



**La movilidad  
es de todos**

[illegible]

	VIA 1	VIA 2
RADIO	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PERALTE	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PENDIENTE	<input type="text"/>	<input type="text"/>



8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

8.1. CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES: Hector Alexsai Villalobos Rodriguez cc. 99841287 Colombia. 04/02/79 M F MUERTO ☐ HERIDO ☒

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: Calle 49A sur N° 98g-71 Ciudad: Bogotá Teléfono: 313361054

SE PRACTICÓ EXAMEN: SI ☐ NO ☒ AUTORIZÓ: SI ☒ NO ☐ EMBRIAGUEZ: POS ☐ NEG ☐ GRADO: S. PSICOACTIVAS: SI ☐ NO ☐

PORTA LICENCIA: SI ☒ NO ☐ LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. 99841287 CATEGORÍA: C3 No RESTRICCIÓN: No EXP. VEH. ☒ CÓDIGO OF. TRÁNSITO: 46870 CHALECO: SI ☐ NO ☐ CASCO: SI ☐ NO ☐ CINTURÓN: SI ☐ NO ☐

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Clínica redes y mat DESCRIPCIÓN DE LESIONES: Herida abierta miembro inferior derecho y fractura de tobillo.

8.2. VEHÍCULO

PLACA: TEK 885 R23935 PLACA REMOLQUE / SEMI: COLOMBIANO ☒ EXTRANJERO ☐ NACIONALIDAD: Internacional 9400-1010-2013 S.R.S. 35 LICENCIA DE TRANS. No. 10013759439

EMPRESA: Bancolombia S.A. MATRICULADO EN: INMOVILIZADO EN: TAFIETA DE REGISTRO No.

NIT: 890903938 Envigado A DISPOSICIÓN DE: REV. TEC. MEC. SI ☒ NO ☐ No. 46620210 CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 0

PORTA SOAT: SI ☒ NO ☐ PÓLIZA No. 13706500009800 ASEGURADORA: Compañía Seguros del estado VENCIMIENTO: 09/11/20

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL: SI ☐ NO ☒ VENCIMIENTO: PORTA GEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL: SI ☐ NO ☒ VENCIMIENTO:

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

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR: SI ☐ NO ☒ APELLIDOS Y NOMBRES: Bancolombia S.A. DOC. NIT: 890903938 IDENTIFICACIÓN No.

8.3. CLASE VEHÍCULO: AUTOMÓVIL ☐ M. AGRÍCOLA ☐ BUS ☐ M. INDUSTRIAL ☐ BUSETA ☐ BICICLETA ☐ CAMIÓN ☐ MOTOCARRO ☐ CAMIONETA ☐ MOTOTRICICLO ☐ CAMPERO ☐ TRACCIÓN ANIMAL ☐ MICROBÚS ☐ MOTOCICLO ☐ TRACTOCAMIÓN ☒ CUATRIMOTO ☐ VOLQUETA ☐ REMOLQUE ☐ MOTOCICLETA ☐ SEMI-REMOLQUE ☐

8.4. CLASE SERVICIO: OFICIAL ☐ PÚBLICO ☒ PARTICULAR ☐ DIPLOMÁTICO ☐ 8.5. MODALIDAD DE TRANS.: MIXTO ☐ CARGA ☒ \* EXTRADIMENSIONADA ☐ \* EXTRAPESADA ☐ \* MERCANCIA PELIGROSA ☐ - CLASE DE MERCANCIA:

8.6. RADIO DE ACCIÓN: NACIONAL ☒ MUNICIPAL ☐

8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO: Desplazamiento del troque del trailer con abolladura en bombonas y mecanismos de sujeción.

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. 1

APELLIDOS Y NOMBRES: Luis Armando Valencia Casallas cc. 1114737042 Colombia. 04/02/79 M F MUERTO ☐ HERIDO ☒

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: Corretimiento de loboguerrero municipio Dagua. Dagua. Teléfono:

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Urgencias medicas. SE PRACTICÓ EXAMEN: SI ☐ NO ☒ AUTORIZÓ: SI ☒ NO ☐ EMBRIAGUEZ: POS ☐ NEG ☐ GRADO: S. PSICOACTIVAS: SI ☐ NO ☐

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: Trauma miembro inferior derecho, politraumatismos varios partes del cuerpo. CINTURÓN: SI ☐ NO ☒ CASCO: SI ☐ NO ☒ CHALECO: SI ☐ NO ☒

9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA: CONDICIÓN: PEATÓN ☐ PASAJERO ☐ ACOMPAÑANTE ☒ GRAVEDAD: MUERTO ☐ HERIDO ☒

10. TOTAL VÍCTIMAS: PEATÓN ☐ ACOMPAÑANTE 1 PASAJERO ☐ CONDUCTOR ☐ TOTAL HERIDOS ☐ MUERTOS ☐

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

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

OTRA: ESPECIFICAR ¿CUAL?:

12. TESTIGOS

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

13. OBSERVACIONES: Se anexa oficio aclaratorio 520911-NO440/SETRA-MINVECU 39.3 informando novedad sobre posible cambio de conductor vehículo N° 1

FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME, CONDUCTORES INVOLUCRADOS

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

TODA PERSONA RETENIDA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFORME AL CO





1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 

7	6	8	9	0			
---	---	---	---	---	--	--	--

  
Secretaria Transito Rodoco

2. GRAVEDAD		
CON MUERTOS	CON HERIDOS	SOLO DAÑOS
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



La movilidad es de todos

3. LUGAR O CORDENADAS GEOGRAFICAS

4001	Via Buena Ventura - Buena Km 110 + 300		
CÓDIGO DE RUTA	VÍA Y KILOMETRO O SITIO.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	

Lat. 03° 53' 47"  
Long. 76° 23' 10"

3.1 LOCALIDAD O COMUNA  
Yotoco.

4. FECHA Y HORA  
24 09 2020 16 10  
FECHA Y HORA DE OCURRENCIA  
24 09 2020 16 35  
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"/>

5.1. CHOQUE CON		5.2. OBJETO FIJO					
VEHICULO	<input checked="" type="checkbox"/>	MURO	<input type="checkbox"/>	SEMAFORO	<input type="checkbox"/>	TARIMA CASETA	<input type="checkbox"/>
TREN	<input type="checkbox"/>	POSTE	<input type="checkbox"/>	INMUEBLE	<input type="checkbox"/>	VEHICULO	<input type="checkbox"/>
SEMIOVIENTE	<input type="checkbox"/>	ARBOL	<input type="checkbox"/>	HIRANTE	<input type="checkbox"/>	ESTACIONADO	<input type="checkbox"/>
OBJETO FIJO	<input type="checkbox"/>	BARANDA	<input type="checkbox"/>	VALLA, SEÑAL	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>

## 6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

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

## 7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

VÍA 1 2			VÍA 1 2			VÍA 1 2			VÍA 1 2		
<b>7.1. GEOMETRICAS</b>			<b>7.5. SUPERFICIE DE RODADURA</b>			<b>MATERIAL ORGÁNICO</b>			<b>D. SEÑALES HORIZONTALES</b>		
A. RECTA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ASFALTO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MATERIAL SUELTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TACHA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CURVA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AFIRMADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SECA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ESTOPEROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. PLANO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ADOQUÍN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OTRA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TACHONES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PENDIENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EMPEDRADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>7.8. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL</b>			LINEA CENTRAL AMARILLA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. BAHIA DE EST.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CONCRETO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>A. CON</b>			CONTINUA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CON ANDÉN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TIERRA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>BUENA</b>			SEGMENTADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CON BERMA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>BUENA</b>			LINEA DE CARRIL BLANCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>7.2. UTILIZACIÓN</b>			<b>7.6. ESTADO</b>			<b>B. SIN</b>			CONTINUA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UN SENTIDO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BUENO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>7.9. CONTROLES DE TRÁNSITO</b>			SEGMENTADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DOBLE SENTIDO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CON HUECOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>A. AGENTE DE TRÁNSITO</b>			LINEA DE BORDE BLANCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
REVERSIBLE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DERRUMBES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>B. SEMÁFORO</b>			LINEA DE BORDE AMARILLA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CONTRAFLUJO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EN REPARACIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>OPERANDO</b>			LINEA ANTIBLOQUEO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CICLOVÍA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HUNDIMIENTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>INTERMITENTE</b>			FLECHAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>7.3. CALZADAS</b>			<b>7.7. CONDICIONES</b>			<b>CON DAÑOS</b>			LEYENDAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UNA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	INUNDADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>APAGADO</b>			SÍMBOLOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DOS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PARCHADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>OCULTO</b>			OTRA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TRES O MÁS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RIZADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>C. SEÑALES VERTICALES</b>			E. REDUCTOR DE VELOCIDAD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VARIABLE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FIGURADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>PARE</b>			BANDAS SONORAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>7.4. CARRILES</b>			<b>7.8. CONDICIONES</b>			<b>CEDA EL PASO</b>			RESALTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ACEITE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>NO GIRE</b>			MÓVIL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DOS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HÚMEDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>SENTIDO VIAL</b>			NO ADELANTAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TRES O MÁS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LODO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>VELOCIDAD MÁXIMA</b>			SONORIZADOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VARIABLE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ALCANTARILLA DESTAPADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>OTRA</b>			ESTOPEROL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<b>NINGUNA</b>			OTRO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
									<b>7.10. VISIBILIDAD</b>		
									<b>A. NORMAL</b>		
									<b>B. DISMINUIDA POR</b>		
									CASSETAS		
									CONSTRUCCIÓN		
									VALLAS		
									ÁRBOL/VEGETACIÓN		
									VEHICULO ESTACIONADO		
									ENCANDILAMIENTO		
									POSTE		
									OTROS		

## 8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

8.1. CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.		NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GRAVEDAD
		Luis Armando Valencia Gallego		CC	94.413.290		Columbi	DÍA	MES	AÑO	<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	MUERTO <input type="checkbox"/> HERIDO <input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				CIUDAD		TELÉFONO		SE PRACTICÓ EXAMEN			SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
Corregimiento Toboguerrero municipio Dagua.				Dagua.		3326619638		AUTORIZÓ	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVA	
						<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		POS	NEG		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP	<input checked="" type="checkbox"/> VEN <input type="checkbox"/>	CÓDIGO OF. TRANSITO			CHALECO	CASCO	CINTURÓN	
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	94.413.290	E3	NO	DÍA	MES	AÑO	76890			SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LESIONES

8.2 VEHÍCULO										
PLACA	PLACA REMOLQUE / SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS. No.
SBE115	B26548	COLOMBIANO <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	Kenworth	w900	Azul	1988	SRS	35		10013467423

EMPRESA	Grupo CLAU SAS	MATRICULADO EN:	INMOVILIZADO EN:	TARJETA DE REGISTRO No.
NIT	900864631	PTA Tejada	A DISPOSICIÓN DE:	

REV. TEC. MEC.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	No. 49250476	CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE	1
PORTA SOAT	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	PÓLIZA No. 103011910020100	ASEGURADORA	VENCIMIENTO
				Seguros Comerciales Bolívar S.A.	DÍA MES AÑO 04 02 21

[illegible]

PROPIETARIO			
MISMO CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.
<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		GRUPO C.I.A.U. S.A.S.	NIT 900869631

8.3. CLASE VEHÍCULO		8.4. CLASE SERVICIO		PASAJEROS		8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO
AUTOMÓVIL	<input type="checkbox"/> M. AGRÍCOLA	<input type="checkbox"/> OFICIAL	<input type="checkbox"/>	* COLECTIVO	<input type="checkbox"/>	Desprendimiento de cabina, fractura de motor, desprendimiento de troque delantero, destrucción tren delantero, destrucción conjunto de la cabina.
BUS	<input type="checkbox"/> M. INDUSTRIAL	<input type="checkbox"/> PÚBLICO	<input checked="" type="checkbox"/>	* INDIVIDUAL	<input type="checkbox"/>	
BUSETA	<input type="checkbox"/> BICICLETA	<input type="checkbox"/> PARTICULAR	<input type="checkbox"/>	* MASIVO	<input type="checkbox"/>	
CAMIÓN	<input type="checkbox"/> MOTOCARRO	<input type="checkbox"/> DIPLOMÁTICO	<input type="checkbox"/>	* ESPECIAL TURISMO	<input type="checkbox"/>	
CAMIONETA	<input type="checkbox"/> MOTOTRICICLO	8.5. MODALIDAD DE TRANS.		* ESPECIAL ESCOLAR	<input type="checkbox"/>	
CAMPERO	<input type="checkbox"/> TRACCIÓN ANIMAL	<input type="checkbox"/> MIXTO	<input type="checkbox"/>	* ESPECIAL ASALARIADO	<input type="checkbox"/>	
MICROBÚS	<input type="checkbox"/> MOTOCICLO	<input type="checkbox"/> CARGA	<input checked="" type="checkbox"/>	* ESPECIAL OCASIONAL	<input type="checkbox"/>	
TRACTOCAMIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> CUATRIMOTO	<input type="checkbox"/> * EXTRADIMENSIONADA	<input type="checkbox"/>	8.6. RADIO DE ACCIÓN		
VOLQUETA	<input type="checkbox"/> REMOLQUE	<input type="checkbox"/> * EXTRAPESADA	<input type="checkbox"/>	NACIONAL	<input checked="" type="checkbox"/>	
MOTOCICLETA	<input type="checkbox"/> SEMI-REMOLQUE	<input type="checkbox"/> * MERCANCÍA PELIGROSA	<input type="checkbox"/>	MUNICIPAL	<input type="checkbox"/>	

FIRMADE CON CAMBIAL CON E INFERME. CONDUCTORES INVOLUCIADO

FINNISH CONDUCTOR, VIOLIN &amp; TENOR V.O.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

LODA PERSONA MENUDA SE NOTIFICA DE LOS DEHECHOS CON UNIMIL AL CORREO D