

12:15

1. INFORMACIÓN GENERAL DE ASISTENCIAS

Plaza Rebaja Asist	Abogado Feder Camilo Cabezas Loure	Nº Seguro 9322 4278
Fecha Asistencia 19/08/2020	Tipo Asistencia Presencial homicidio	
Fecha Accidente 19/08/2020	Dirección Accidente Calle 17 No 137	Ciudad Accidente Bogotá DC
Tipo Proceso Daños <input type="checkbox"/> Lesiones <input type="checkbox"/> Homicidio <input checked="" type="checkbox"/> Otros Daños <input type="checkbox"/>		
Descripción Autoridad Autoridad que Conoce <input type="checkbox"/> Fiscalía <input checked="" type="checkbox"/> Juzgado <input type="checkbox"/> Centro Conciliación <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		
Entrega Provisional <input type="checkbox"/> Entrega Definitiva <input type="checkbox"/>		

2. INFORMACIÓN VEHICULO ASEGURADO

Plaza 2AP957 Aracely	Nombre Propietario Vidal Ibarra	Nombre Conductor Jorge Enrique Vargas Ocampo
Teléfono 1 311 940 2203	Teléfono 2 48571 623	Correo Electrónico jorge_vargas@hotmail.com

3. CONCEPTO DE RESPONSABILIDAD

Tercero <input type="checkbox"/>	Asegurado <input checked="" type="checkbox"/> 157	Compartido <input type="checkbox"/>	Indeterminado <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>
Concepto de Responsabilidad y Descripción del Accidente Responsabilidad del asegurado causal 157 no estar atento a los actos viales según ipat, se elabora ipat, caso homicidio y un lesionado conductor y acompañante tercero, homicidio Sr. Le Stella Cutiva Gutierrez FC 36175763 (acompañante motorista) lesiones Sr. Adriana Ximena Cuvusaal CC 67031001 conductora moto, se inmoviliza vehículo en fiscalía, se evita peatón, alcoholismo. Proceso para homicidio				

4. CANTIDAD DE TERCEROS INVOLUCRADOS

Nº de Vehículos <input checked="" type="checkbox"/>	Nº de Lesionados <input checked="" type="checkbox"/>	Nº de Fallecidos <input checked="" type="checkbox"/>	Otros Daños <input type="checkbox"/>
---	--	--	--------------------------------------

5. INFORMACIÓN DEL TERCERO CON DAÑOS

Plaza Nw132A	Ciudad Plaza Neiva	Marca Honda	Clase Motorista
Tipo Motorista	Modelo 1997	Servicio Particular	Empresa Afiliada
Nombre Propietario Luis Fernando Pérez Cagua			Nº Documento 26593689
Dirección Transversal 71D No 4-05			Teléfono 1 321 203 2316
Nombre Conductor Adriana Ximena Cuvusaal Cutiva (lesionada)			Nº Documento 67031001
Dirección Transversal 71D No 4-05			Teléfono 1 321 203 2316
¿Está el tercero asegurado? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>			
Descripción de los Daños direccional taseca izquierda rota placa doble			
¿Acuerdo en sitio por los daños? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>			
Tipo de Acuerdo Contrato AZ <input type="checkbox"/> Valor <input type="checkbox"/> Póliza a disposición AZ <input type="checkbox"/> Pago al asegurado <input type="checkbox"/> Desistimiento partes <input type="checkbox"/> Póliza tercero <input type="checkbox"/> Pago tercero <input type="checkbox"/>			

6. INFORMACIÓN TERCERO LESIONADO O HOMICIDIO

Nombre Lesionado Luz Stella Cutiva Gutierrez			Tipo Documento CC/PI	Nº Documento 36175763
¿Fue atendido por una entidad hospitalaria? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>			Tipo de Tercero Peatón <input type="checkbox"/> Pasajero asegurado <input type="checkbox"/> Ocupante carro tercero <input checked="" type="checkbox"/> Pasajero moto o bici tercero <input type="checkbox"/>	
Sexo Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input checked="" type="checkbox"/>	Edad Entre 1 y 18 años <input type="checkbox"/> Entre 19 y 30 años <input type="checkbox"/> Entre 31 y 50 años <input type="checkbox"/> Más de 50 años <input checked="" type="checkbox"/>	Descripción de las lesiones herida resaca mentoniana musculatura abrasiones (talla en ve)		
¿Acuerdo en sitio por los daños? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>				
Tipo de Acuerdo Contrato AZ <input type="checkbox"/> Valor <input type="checkbox"/> Póliza a disposición AZ <input type="checkbox"/> Pago al asegurado <input type="checkbox"/> Desistimiento partes <input type="checkbox"/> Póliza tercero <input type="checkbox"/> Pago tercero <input type="checkbox"/>				

7. DOCUMENTOS ASOCIADOS

Informe de Tránsito SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Fotografías SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Comentarios VOY CONDUciendo Y SIENDO VUELVU IPO PAI FICOSTMO DE RECHO Y VEO PUEI NETALMS Y VEO EL CUENPO DE LA SÑORAL RY MISMO ME DETU
Acuerdo SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Desistimiento SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
RAT o CESM Pruebas SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Otros /	

JVO
 EC219380

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A 001180536

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO

2. GRAVEDAD

CON LESIONES CON HERIDAS SIN LESIONES

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

CÓDIGO DE RUTA VIA Y KILOMETRO O MITO, DIRECCIÓN Y CALIDAD LAT LON

3.1 LOCALIDAD O COMUNA

4. FECHA Y HORA

DIAS DE LA SEMANA HORA DE OCURRENCIA
FECHA Y HORA DE ACREDITAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHEQUEO 1 CAÍDA DE OBJETOS 4
ATROPELLADO 2 INCENDIO 5
VOLCAMIENTO 3 OTRO 6

5.1 ENQUELE CON

VEHICULO 1
TRAN 2
SEMOMENTE 3
OBJETO FUO 4

5.2 OBJETOS FUO

MURO 1
POSTE 2
ARRE 3
BARRERA 4
WALLA, SEÑAL 5
OTRO 6

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1. AREA RURAL NACIONAL 6.2. SECTOR RESIDENCIAL 6.3. ZONA ESCOLAR 6.4. DEBERO GLOMBIA 6.5. CONEXIÓN CLIMÁTICA
6.6. CONEXIÓN CLIMÁTICA

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1. GEOMETRÍAS 7.2. SUPERFICIE DE RODADURA 7.3. MATERIAL ORGÁNICO 7.4. SEÑALES HORIZONTALES 7.5. DELINEADOR DE PISO
7.6. VARIABILIDAD 7.7. VARIABILIDAD 7.8. VARIABILIDAD 7.9. VARIABILIDAD 7.10. VARIABILIDAD

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

8.1. CONDUCTOR 8.2. VEHICULO 8.3. CLASE VEHICULO 8.4. CLASE SERVIDO 8.5. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO
8.6. PALLAS EN 8.7. LUGAR DE IMPACTO

8.8. PALLAS EN 8.9. LUGAR DE IMPACTO



PLANO TOPOGRAFICO -FPJ-17

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

Departamento: CUNDINAMARCA Municipio: BOGOTÁ Fecha diligencia: 2020 08 17 Hora: 17 40

DIMENSIONES CAMION



Unidad:	UBIC-SETRA MIEBOG	Lugar de diligencia:	CALLE 17 N° 137A-15	Plano No:	1 DE 1
Diligencia:	INSPECCION LUGAR Y CADÁVER	Fecha de Elaboración:	19 DE AGOSTO DE 2020	Elaboró:	SIQUEIR RAMIREZ
Orden de Trabajo:		Escala Grafica:		Identificación:	93 0811 537
Solicitante:	FISCALIA 33	Escala:		Firma:	



Entidad: Raddade

Departamento: CUNDINAMARCA

Municipio: SOGOTA

Fecha diligencia: 2020

08 19 Hora: 1 7 4 0

Numero Unico de Noticia Criminal
1100160000028202002106

Acta

* Criterio

PLANO TOPOGRÁFICO -FPJ-17

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

Departamento

CUNDINAMARCA

Municipio

SOGOTA

Fecha diligencia

2020

08

19

Hora

1

7

4

0

estacion total

GPS 1-230400-1368-2019
mosquera punto

ALCANTARILLA

HUELLA DE APPASTRE METALICO

poste
cableado

HUELLA DE FRENADO

HUELLA DE APPASTRE
METALICO

ALCANTARILLA

HUELLA DE FRENADO

camion placas
ZAP957

Unidad: UBIC-SETRA MEBOG

Lugar de diligencia:

CALLE 17 N° 137A-15

Plano No.: 1 DE 2

Diligencia: INSPECCION LUGAR Y CADAVER

Fecha de Elaboración:

18 DE AGOSTO DE 2020

Elaboro: SI OSCAR RAMIREZ

Orden de Trabajo:

Escala Grafica:

DETALLE

Identificación: 83.089.537

Solicitante: FISCALIA 33

Escala:

Firma

El servidor de policía judicial, está obligado en todo momento a guardar y guardar a terceros de la información, esta conforme a las disposiciones establecidas en la Constitución y la Ley.

No. Expediente CAD							

1	1	0	0	1	6	0	0	0	0	2	8	2	0	2	0	0	2	1	6	6
Dpto				Mpio		Ent		U. Receptora				Año				Consecutivo				



INTERROGATORIO DE INDICIADO -FPJ-27-

Este formato será utilizado por Policía Judicial

Fecha D 19 M 08 A 2020 Hora 1656 Lugar: Estación Metropolitana De Transito

Previamente a la diligencia, conforme a lo establecido el C.P.P., se da a conocer al interrogado el artículo 282: "... que tiene derecho a guardar silencio y que no está obligado a declarar contra si mismo ni en contra de su cónyuge, compañero permanente o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o civil, o segundo de afinidad..."

Se le pregunta al Indiciado si entiende su Derecho y renuncia a él SI ☐ NO ☒

Nota aclaratoria

Si no renuncia a su derecho, no procede la diligencia, en caso contrario se realiza el Interrogatorio en presencia de su abogado

Hay presencia de Ministerio Público SI ☐ NO ☒

I. DATOS DEL INTERROGADO:

Primer Nombre JORGE Segundo Nombre ENRIQUE

Primer Apellido VARGAS Segundo Apellido OCAMPO

Documento de Identidad C.C ☒ otra No. 80.229.380 de BOGOTA

Años NINGUNO

Edad: 41 Años. Género: M ☒ F Fecha de nacimiento: D 19 M 05 A 1979

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento VALLE Municipio CALI

Profesión Oficio CONDUCTOR

Estado civil UNION LIBRE Nivel educativo BACHILLER

Dirección residencia: CARRERA 1C No. 52-39 CALI-VALLE Teléfono 3117702203 - 3104755565

Dirección sitio de trabajo: CALLE 45 No. 2-94 CALI Teléfono 3122599959

Dirección notificación CARRERA 1C No. 52-39 CALI-VALLE Teléfono 3117702203 - 3104755565

País COLOMBIA Departamento VALLE Municipio CALI

Relación con la víctima NINGUNA

Usa anteojos SI ☐ NO ☒ Usa audífonos SI ☐ NO ☒

Conforme a lo establecido en los artículos 29, 93 de la C.P.N. 205, 282, 385 del C.P.P. en la Ciudad Bogotá siendo las 16:56 Horas del 19 de agosto de 2020 Grupo/ turno Sección de Investigación de Accidentes en el Tránsito, el Servidor de Policía Judicial, Patrullero YINA NORELI DIAZ ROJAS identificado como aparece al pie de la firma, en presencia del Doctor (a) FREDY CAMILO CABEZAS LOVERA identificado con cedula de ciudadanía número 80.882.428 de Bogotá y de profesión abogado titulado, Con tarjeta profesional número 215297 del Consejo superior de la judicatura y quien actúa en la presente como abogado defensor, domiciliado profesionalmente en la CALLE 81 No. 19ª - 18 Oficina 404, con el abonado telefónico celular 3006872429 con los abonados telefónicos 3115300217

En Bogotá a los 19 de agosto de 2020 siendo las 17:10 horas se deja constancia del derecho que le asiste al interrogado de guardar silencio haciendo uso del artículo 282 del C.P.P, del mismo modo se le pone de presente la intención de brindar su declaración en cualquier momento del proceso penal. Se da por terminada la diligencia de interrogatorio una vez leída y aprobada por quienes en ella intervinieron y se firma de conformidad.

Para constancia firman:



Índice Derecho

SOMEE VARGAS OCARRO

Nombre del Interrogado

C.C. No 80.779.380

Firma

Fredy Camilo Cabezas Lara

Nombre del Abogado Defensor

T.P. No 215.297

C.C. No 882.928

Firma

YINA NORELI DIAZ ROJAS

Nombre del Servidor

Código No 094437

Firma

SOAT

FECHA DE EMISIÓN

2020 6 27

FECHA DE VIGENCIA

2020 7 1

FECHA DE VIGENCIA

2021 6 30



ASEGURADORA

seguros mundial

tu compañía siempre

TEL 300 557 515 4

NÚMERO DE SOAT	PLACA	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	COSEGURO (VALOR)	MODELO
78847261 - 601175119	ZAP957	CARGA O MIXTOS	PUBLICO	7790	2015
MARCA	MODELO	ESTACAS			
CHEVROLET	FTR				
NÚMERO DE MOTOR	NÚMERO DE CHASIS	NÚMERO DE SOAT	CAPACIDAD DE CARGA		
6HK1658899	9GDFTR341FB012964	9GDFTR341FB012964	8.00		
NOMBRE Y NÚMERO DE TITULAR		TELÉFONO DEL TITULAR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TITULAR	NÚMERO DE DOCUMENTO DEL TITULAR	CIUDAD DE RESIDENCIA DEL TITULAR
ARACELY VIDAL IBARRA		3111550502	CC	48571623	CALI
CÓDIGO DE LA ASESURADORA	CÓDIGO DE RENOVACIÓN	CLASE DE PROTECCIÓN	NÚMERO DE SOAT	VALOR DE COSEGURO	
1317	82	80000441	78847261	76001	
NÚMERO DE PÓLIZA	PREMIO ANUAL	VALOR DE LA COSEGURO	VALOR DE LA COSEGURO	VALOR DE LA COSEGURO	
32	\$ 611.800	\$ 305.900	\$ 1.700		
VALOR TOTAL					
\$ 919.400					

800 SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES

180

750

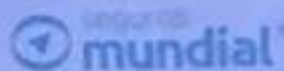
10



2020			2021			2022		
DATE	TIME	LOCATION	DATE	TIME	LOCATION	DATE	TIME	LOCATION
2020	8:27		2020	7:1		2021	8:30	



ANALYTICAL DATA: $\text{C}_{10}\text{H}_{10}\text{O}_2$ 162.14



NO. SEGURO 78847261 - 601175119	PLACA No. ZAP957	CLASE DE VEHICULO CARGA O MIXTOS	USUARIO PUBLICO	USUARIO VEHICULO 7790	MODELO 2015
MARCA/Modelo CHEVROLET			LUGAR DE USO ESTACAS		
2 LINEA FTM	No. MOTOR 6HK1655899		No. VIN 9GDFTR341FB012864		CAPACIDAD COM. 5.60
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TITULAR ARACELY VIDAL IBARRA		TELÉFONO DEL TITULAR 3111550582	TIPO DE DOCUMENTO DEL TITULAR CC	No. DE DOCUMENTO DEL TITULAR 48571623	CIUDAD DE RESIDENCIA DEL TITULAR CALI
IDENTIFICACION DE LA COMPAÑIA 1317	COTIZACION ANUAL COSEGURO 82	CLASE DE POLIZA 80000441	No. COSEGURO 78847261		COTIZACION COSEGURO 76001
TASA 32	PRIMAS \$ 611.800	COSEGURO \$ 305.900	TASA RENT \$ 1.700	IMPORTE POR PAGAR 800 S. GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS 180 S. INCAPACIDAD PERMANENTE 750 C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS 10 D. GASTOS DE TRANSPORTE 10	
TOTAL A PAGAR \$ 919.400				SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES	

[illegible][illegible]

Señalar cualquier cambio en cuanto los siguientes indicadores:

- ¿Por qué usarlo tanto en casa? Las siguientes recomendaciones:**
- Es posible usarlo desde el 2017. Es aconsejable los niños a los 6 meses desde el primer momento.
 - Es posible usarlo desde el nacimiento hasta los 18 meses.
 - Es posible usarlo en cualquier momento de la vida. No tener el 2017 según el momento de la vida.
 - Es posible usarlo en cualquier momento de la vida. No tener el 2017 según el momento de la vida.

Autorización Ley de Protección de Datos: Damos por autorizada la Ley 15.811 de 2012 de carácter general de datos, personal y seguro. Myriad a brindar el servicio y gestionar los datos personales de la Ley de Protección de Datos.

[illegible]


 N° DE CONTROL **44483814**
 PLACA DE
ZAP957
 CARGO **90DFTN341F8U7285**
 CDA LA BA'S A S **900731782**
 2019 02 17
 2020 09 17
 14-OIN-082-001
 143390099



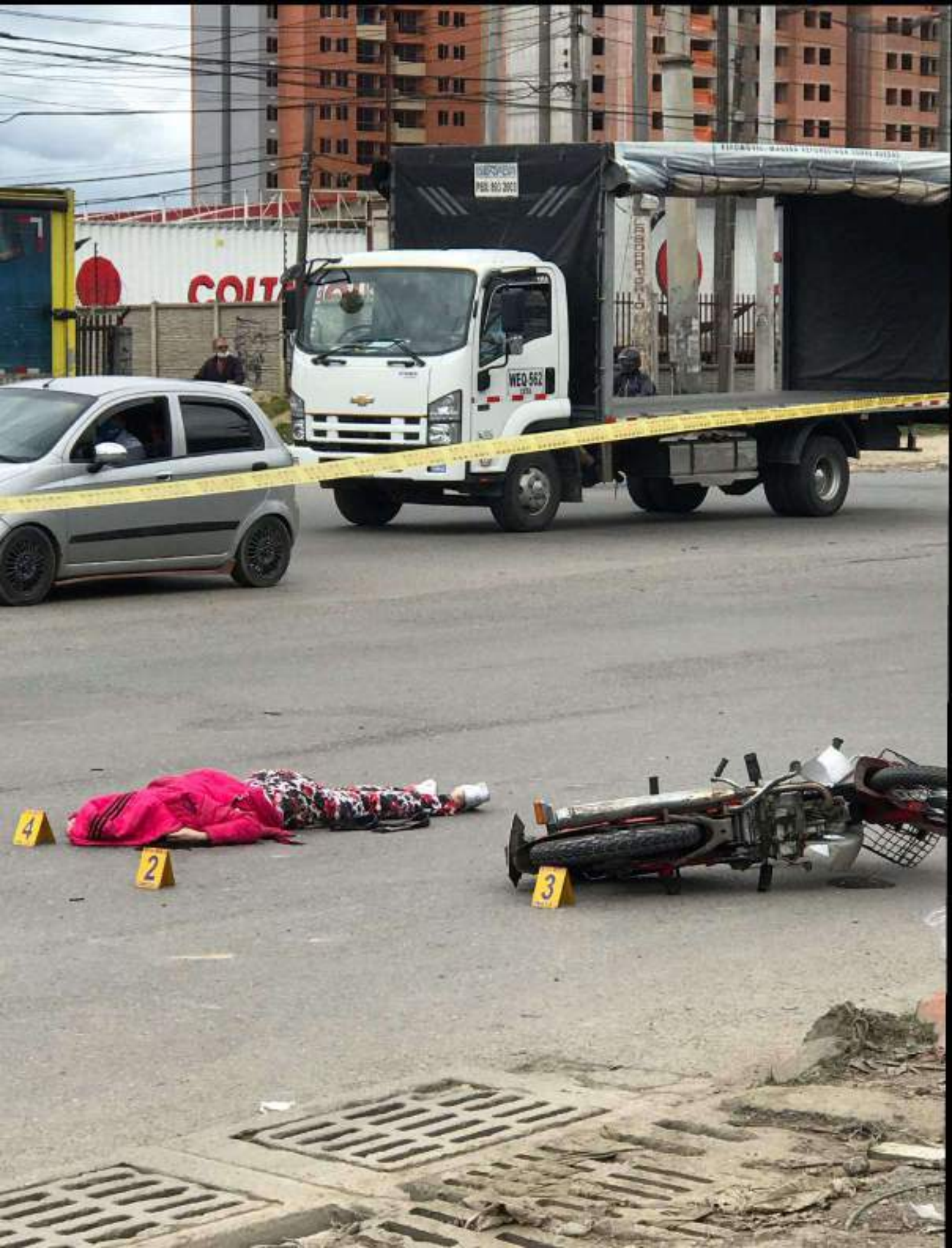






















Horario de Restricción
Vehículos Particulares
06:00 - 08:30
18:00 - 19:30
Excepción: Vehículos de Emergencia







