

FORMATO DE SITIO



ANSV  
12/4/15

1. INFORMACIÓN GENERAL DE ASISTENCIAS			
Forma	2ER	Abogado	Mauricio Prieto Ortega
Fecha Asistencia	26/01/2012	Tipo Asistencia	Lesiones
Fecha Accidente	26/01/2012	Dirección Accidente	Carrera 104 Calle 151
Tipo Proceso	<input type="checkbox"/> Daños <input checked="" type="checkbox"/> Lesiones <input type="checkbox"/> Homicidio <input type="checkbox"/> Otros Daños <input type="checkbox"/>		
Descripción Autoridad	Policia Francisco 860001697		
Ciudad Accidente		Bogotá	
Autoridad que Conoce		Tránsito <input checked="" type="checkbox"/> Fianza <input type="checkbox"/> Juzgado <input type="checkbox"/> Centro Conciliación <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	
Entrega Provisional		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Entrega Definitiva		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
2. INFORMACIÓN VEHÍCULO ASEGURADO			
Placa	PUZ085	Nombre Propietario	CRISOLUX SAS
Modelo	2008	Nombre Conductor	Wilson Arango Acevedo
Teléfono 1	3114763041	Teléfono 2	1183 23-05
Correo Electrónico	abeltran.92@hotmail.com		
3. CONCEPTO DE RESPONSABILIDAD			
Tercero	<input type="checkbox"/>	Asegurado	<input type="checkbox"/>
Compartida	<input type="checkbox"/>	Indeterminada	<input type="checkbox"/>
Otro	1016063041		
Concepto de Responsabilidad y Descripción del Accidente			
Asegurado no guarda distancia de seguridad y <del>tercero</del> golpeando al Tercero			
4. CANTIDAD DE TERCEROS INVOLUCRADOS			
Nº de Vehículos	<input type="checkbox"/>	Nº de Lesionados	<input type="checkbox"/>
Nº de Fallecidos	<input type="checkbox"/>	Otros Daños	<input type="checkbox"/>
5. INFORMACIÓN DEL TERCERO CON DAÑOS			
Placa	EXL709	Ciudad Placa	Bogotá
Marca	Chrysler	Clase	Automóvil
Tipo	Sedan	Modelo	2008
Servicio	Particular	Empresa Afiliada	
Nombre Propietario	Diego Alonso Rubio Gomez		Nº Documento
Duración	Teléfono 1		Teléfono 2
Nombre Conductor	Juan Diego Rubio Aguirre		Nº Documento
Dirección	Calle 108 #142-23		Correo Electrónico
¿Está el tercero asegurado?	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Aseguradora	NO
Descripción de los Daños	Zona Tránsito - 22 años		
¿Acuerdos 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"/>	Paga el asegurado	<input type="checkbox"/>
Desistimiento partes	<input type="checkbox"/>	Póliza tercero	<input type="checkbox"/>
Paga tercero	<input type="checkbox"/>		
6. INFORMACIÓN TERCERO LESIONADO U HOMICIDIO			
Nombre Lesionado	Juan Diego Rubio Aguirre		Tipo Documento
¿Fue atendido por una entidad hospitalaria?	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Tipo de Tercero	CC/TT <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/>
¿Es un pasajero asegurado?	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Descripción de las lesiones	1233694003
Sexo	Varón <input checked="" type="checkbox"/> Mujer <input 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 type="checkbox"/>
¿Acuerdos 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"/>	Paga el asegurado	<input type="checkbox"/>
Desistimiento partes	<input type="checkbox"/>	Póliza tercero	<input type="checkbox"/>
Paga 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"/>
Acuerdo	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Desistimiento	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
RAT o CESVI Pruebas	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Otros	

Responsabilidad Asegurada se Resuelve Informe de Autoridad de tránsito Se Conoce Como Lesiones.

Trauma Craneo leve  
Dolor Cervical  
Trauma Cervical

Trauma Cervical



311 4763041  
Colombia



Llamada saliente <sup>Voz</sup>  
Mié. 4:50 p. m.  
Claro

LTE

14 s



Llamada saliente  
Mié. 4:54 p. m.  
Movistar

2 min, 37 s



Llamada entrante <sup>Voz</sup>  
Mié. 8:43 p. m.  
Movistar

4G

1 min, 38 s



Videollama...



Mensaje





Número Único de Noticia Criminal															
1	1	0	0	1	6	0	0	0	0	2	2	2	0	2	0
Dpto.		Municipio		Entidad		Unidad Registral				Año		Consecutivo			

Departamento: CUNDINAMARCA      Municipio: BOGOTÁ D.C.      Fecha: 2022/01/26 Hora: 16:23

UNIDAD BASICA DE INVESTIGACION CRIMINAL SUTRA MEDIO

PLACA:	1U2085
CHASIS/SERIE/VIN/MARCO:	9535VG1EGK921788
MOTOR:	86622049
MARCA:	Volkswagen
MODELO:	2019
CLASE:	Camion
SERVICIO:	Publico
COLOR:	Rojo

**EXAMEN ORIGINADO**

Ampilar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

#### 4. AUTORIDAD A QUIEN SE LE RENDIÓ LOS RESULTADOS

## Dirección

OBSERVACIONES (relacionar información útil del caso)

## TURNOS

**Requisitos para solicitar peritaje en el patio de Álamos:** -Asistir a las 7:00 am para la asignación de turno

**Munero de expediente y Fiscalía que inicialmente le correspondió el caso -- Informe Policial de Accidente de Tránsito**

El servicio de grúa y parqueadero OFICIAL ubicado en la calle 63 número 94-93 es totalmente gratis (sentencias T-1000 de 2001 de la Corte Constitucional y STP-11138 de 2006 de la Corte Suprema de Justicia. El día del peaje debe presentarse a la hora indicada en el intimo paflo oficial con cedula de cedula de ciudadanía y licencia de tránsito original y copia, llaves del automotor, copia del informe de tránsito. El incumplimiento de cualquiera de los requisitos hace necesaria la solicitud de nueva cita.

**Según el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.**

DATA DI SCORRIMENTO

PERSONA QUI RECIPIT LA SOLICITUD

El comissari de gestió pública, amb el suport de tots els serveis a què pertany la gestió de la biblioteca, està compromès a les decisions i les recomanacions dels membres de la Comissió de gestió pública de la biblioteca, així com a les decisions i les recomanacions dels membres de la Comissió de gestió pública de la biblioteca.

REQUISITOS PARA SOLICITAR  
PERITAJE EN EL PATIO DE ÁLAM  
• NÚMERO EXPEDIENTE Y FIS  
• INFORME DE ACCIDENTE







INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO N°

No. **A 001390619**

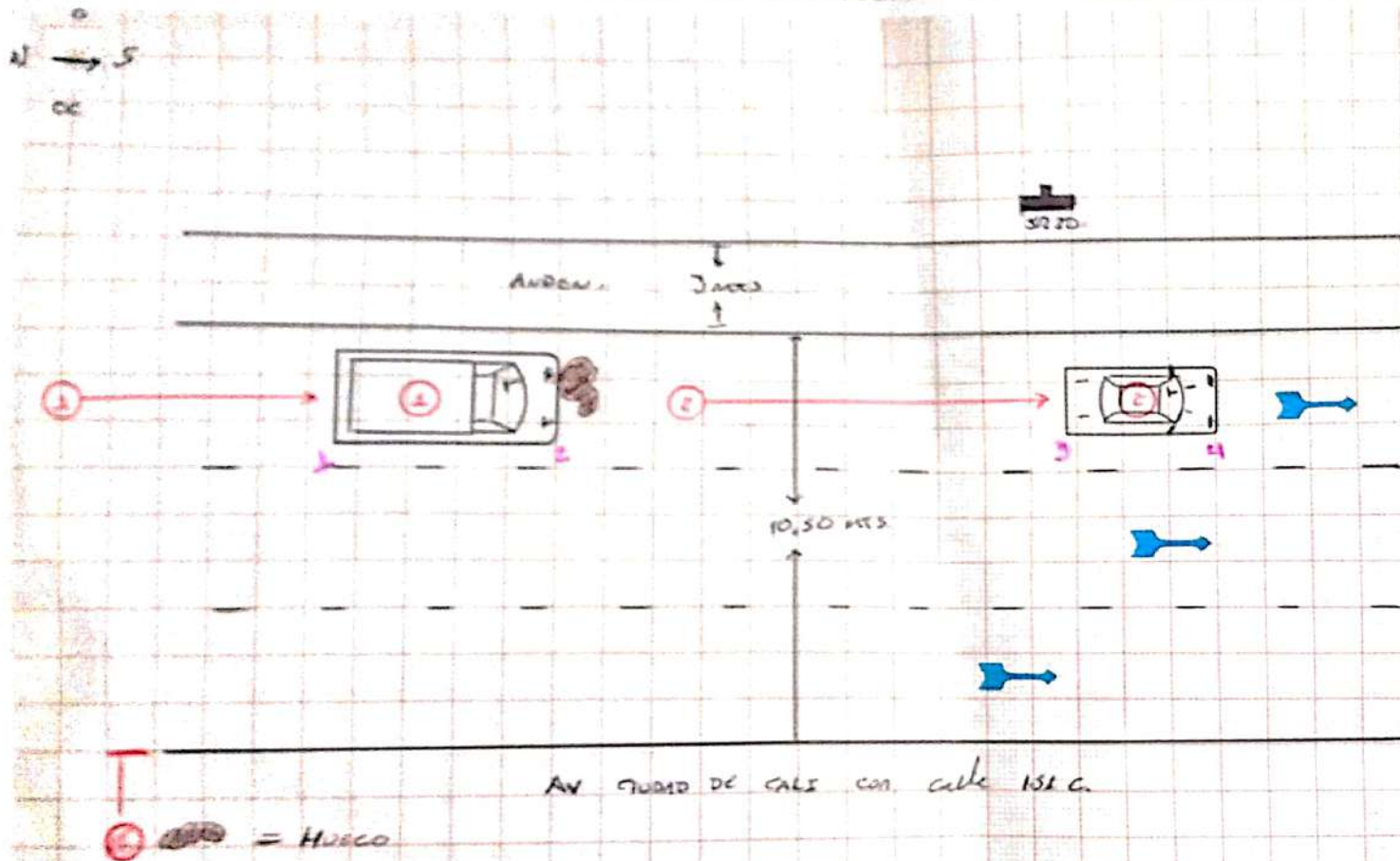
8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS				VEHÍCULOS			
<b>8.1. CONDUCTOR</b> APELLIDOS Y NOMBRES: <u>Rubio Aguirre Juan Diego</u> CC: <u>1233694003</u> Ciudad: <u>Bogotá</u> Teléfono: <u>056 141 919</u>				NACIONALIDAD: <u>COLOMBIANO</u> SEXO: <u>M</u> FECHA DE NACIMIENTO: <u>05/04/1979</u>			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: <u>C 108A # 142 - 28</u>				CUIDAD: <u>Bogotá</u> TELÉFONO: <u>2123191994</u>			
PORTA LICENCIA: <u>1233694003</u> CATEGORÍA: <u>31</u> RESTRICCIÓN: <u>—</u>				SE PACTO EXAMEN: <u>SI</u> NO: <u>—</u> AUTORIZADO: <u>—</u> EMBRIAGUEZ: <u>—</u> GRADO: <u>—</u> S. PSICOACTIVAS: <u>—</u>			
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: <u>Clínica Alcalá</u> DESCRIPCIÓN DE LESIONES: <u>Dolor de cabeza</u> <u>Trauma Cervical</u>				CHALECO: <u>—</u> CARGO: <u>—</u> CAPTURADO: <u>—</u>			
<b>8.2. VEHÍCULO</b> PLACA: <u>CXL 7099</u> PAIS DE ORIGEN: <u>COLOMBIANO</u> MARCA: <u>Chevrolet</u> MODELO: <u>2000</u> COLOR: <u>Blanco</u>							
EMPRESA: <u>—</u> MATRICULADO EN: <u>patios fiscales</u> TRAMITE DE REGISTRO No: <u>05 10012460639</u>							
NIT: <u>Bogotá</u> A DISPOSICIÓN DE: <u>Uki Wogues</u>							
REV. TEC. MEC: <u>—</u> No: <u>156191093</u> CANTIDAD DE ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: <u>0</u>							
PORTA SOAT: <u>—</u> No: <u>82172401 - 600003190</u> ASEGURADORA: <u>Seguros Mundial</u>							
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL: <u>—</u> VENCIMIENTO: <u>—</u> PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL: <u>—</u> VENCIMIENTO: <u>—</u>							
<b>PROPIETARIO</b> MISMO CONDUCTOR: <u>—</u> APELLIDOS Y NOMBRES: <u>Rubio Gomez Diego Alonso</u> CC: <u>79869156</u>							
<b>8.3. CLASE VEHÍCULO</b> AUTOMOVIL: <u>—</u> M. AGRICOLA: <u>—</u> OFICIAL: <u>—</u> BUS: <u>—</u> M. INDUSTRIAL: <u>—</u> PUBLICO: <u>—</u> BICICLETA: <u>—</u> PARTICULAR: <u>—</u> DIPLOMATICO: <u>—</u> CAMION: <u>—</u> MOTOCARRIO: <u>—</u> CAMIONETA: <u>—</u> MOTOTRICICLO: <u>—</u> CAMPERO: <u>—</u> TRACCION ANIMAL: <u>—</u> MICROBUS: <u>—</u> MOTOCICLO: <u>—</u> TRACTORCAMION: <u>—</u> CUATROMOTO: <u>—</u> VOLQUETA: <u>—</u> REMOLQUE: <u>—</u> MOTOCICLETA: <u>—</u> SEMI-REMOLQUE: <u>—</u>							
<b>8.4. CLASE SERVICIO</b> PASAJEROS: <u>—</u> COLECTIVO: <u>—</u> INDIVIDUAL: <u>—</u> MASIVO: <u>—</u> ESPECIAL TURISMO: <u>—</u> ESPECIAL ESCOLAR: <u>—</u> ESPECIAL ASALARIADO: <u>—</u> ESPECIAL OCASIONAL: <u>—</u> <b>8.5. MODALIDAD SERVICIO</b> MIXTO: <u>—</u> CARGA: <u>—</u> EXTRA DIMENSIONADA: <u>—</u> EXTRAPESADA: <u>—</u> MERCANCIA PELIGROSA: <u>—</u> CLASE DE MERCANCIA: <u>—</u>							
<b>8.6. RADIO DE ACCION</b> NACIONAL: <u>—</u> MUNICIPAL: <u>—</u>							
<b>8.7. FALLAS EN:</b> FRENSOS <u>—</u> DIRECCION <u>—</u> LUCES <u>—</u> BOCINA <u>—</u> LLANTAS <u>—</u> SUSPENSION <u>—</u> OTRA <u>—</u>							
<b>8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO</b> <u>Daños en tapa Baul.</u> <u>Barro, arañazos y demás</u> <u>daños por estrellon en</u> <u>experiencia técnica</u>							
<b>8.9. LUGAR DE IMPACTO</b> FRONTAL <u>—</u> LATERAL <u>—</u> POSTERIOR <u>—</u>							
<b>9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES</b> No. <u>1</u> DEL VEHICULO No. <u>—</u>							
APELLIDOS Y NOMBRES: <u>—</u> CC: <u>—</u> IDENTIFICACIÓN No: <u>—</u> NACIONALIDAD: <u>—</u> FECHA DE NACIMIENTO: <u>—</u> SEXO: <u>—</u>							
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: <u>—</u> CUIDAD: <u>—</u> TELÉFONO: <u>—</u>							
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: <u>—</u> SE PACTO EXAMEN: <u>—</u> NO: <u>—</u>							
DESCRIPCIÓN DE LESIONES: <u>—</u> AUTORIZADO: <u>—</u> EMBRIAGUEZ: <u>—</u> GRADO: <u>—</u> S. PSICOACTIVAS: <u>—</u>							
<b>9.1. DETALLES DE LA VICTIMA</b> CINTURON: <u>—</u> CONDICIÓN: <u>—</u> PASAJERO: <u>—</u> ACOMPAÑANTE: <u>—</u> GRAVEDAD: <u>—</u> MUERTO: <u>—</u> HERIDO: <u>—</u>							
<b>10. TOTAL VICTIMAS</b> PEATON <u>—</u> ACOMPAÑANTE <u>—</u> PASAJERO <u>—</u> CONDUCTOR <u>02</u> TOTAL HERIDOS <u>02</u> MUERTOS <u>—</u>							
<b>11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO</b> VEHICULO 1: <u>121</u> DEL VEHICULO: <u>—</u> DEL PEATON: <u>—</u> DEL CONDUCTOR: <u>—</u> DEL LA VIA: <u>306</u> DEL PASAJERO: <u>—</u>							
OTRA: <u>—</u> ESPECIFICAR, ¿CUAL?: <u>—</u>							
<b>12. TESTIGOS</b> APELLIDOS Y NOMBRES: <u>—</u> CC: <u>—</u> IDENTIFICACIÓN No: <u>—</u> DIRECCIÓN Y CIUDAD: <u>—</u> TELÉFONO: <u>—</u>							
APELLIDOS Y NOMBRES: <u>—</u> CC: <u>—</u> IDENTIFICACIÓN No: <u>—</u> DIRECCIÓN Y CIUDAD: <u>—</u> TELÉFONO: <u>—</u>							
APELLIDOS Y NOMBRES: <u>—</u> CC: <u>—</u> IDENTIFICACIÓN No: <u>—</u> DIRECCIÓN Y CIUDAD: <u>—</u> TELÉFONO: <u>—</u>							
<b>13. OBSERVACIONES</b> <u>—</u>							
<b>14. ANEXOS</b> ANEXO 1 (Conductores, vehículos) <u>—</u> ANEXO 2 (Víctimas, peatones o pasajeros) <u>—</u> OTROS ANEXOS (Fotos y videos) <u>—</u>							
<b>15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE</b> No: <u>51</u> APELLIDOS Y NOMBRES: <u>patios Camargo Gloria</u> CC: <u>00249472</u> PLACA: <u>005279</u> FIRMA: <u>—</u>							
<b>16. CORRESPONDIO</b> NUMERO UNICO DE INVESTIGACIÓN: <u>11100160000237022</u>							

ORIGINAL: AUTORIDAD JURIDICA DE TRÁNSITO



17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)  
 INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO N°

No. A 001390619



PUNTO DE REFERENCIA PR AI 00		
TABLA DE MEDIDAS		
N°	Medida	Identificación del punto
1	7.80	Vertice posterior
2	7.90	Vertice anterior
3	5.60	Vertice posterior
4	9.20	Vertice anterior
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		

LONG. HUELLAS		
N°	METROS	CM

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACION No	PLACA	ENTIDAD
SI	Pedro Canas Cordero	C	50249832	000229	Panamá

16. CORRESPONDIO

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN	Día	Mensual	En	U. receptora	Año	Consecutivo

Long.  m  cm

Lad.  m  cm

ESCALA

PLANO

VISTA

VIA 1 VIA 2

RADIO

PERALTE

PENDIENTE



**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**

NUMERO **1.016.063.041**

**AZA RAMIREZ**

APELLIDOS

**WILSON ANTONIO**

NOMBRES

*Wilson Antonio Azar*

FIRMA







INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO  
**FLANDES**  
(TOLIMA)

**06-NOV-1993**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.70**

**A+**

**M**

ESTATURA

G.S. RH

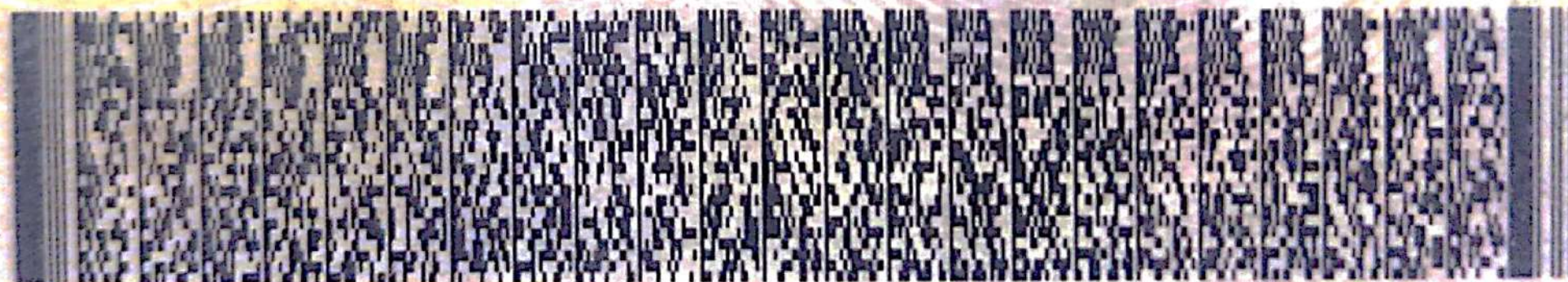
SEXO

**26-ENE-2012 BOGOTA D.C**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-1500150-00368882-M-1016063041-20120404

0029586865A 2

38224413





Libertad y Orden

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10017752784

PLACA  
**FUZ085**

MARCA  
**VOLKSWAGEN**

LÍNEA  
**DELIVERY 11.180**

MODELO  
**2019**

CILINDRADA CC  
**3.800**

COLOR  
**ROSADO**

SERVICIO  
**PÚBLICO**

CLASE DE VEHÍCULO  
**CAMION**

TIPO CARROCERÍA  
**REPARTO Ó**

COMBUSTIBLE  
**DIESEL**

CAPACIDAD Kg/PSJ  
**6000**

NÚMERO DE MOTOR  
**36622099**

REG VIN  
**N 9535V6TB6KR924783**

NÚMERO DE SERIE  
**\*\*\*\*\***

REG NÚMERO DE CHASIS  
**N 9535V6TB6KR924783**

REG  
**N**

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)  
**GASEOSAS LUX S.A.S**

IDENTIFICACIÓN  
**NIT 860001697**



Libertad y Orden

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1016063041

NOMBRE

**WILSON ANTONIO AZA RAMIREZ**

FECHA DE NACIMIENTO

**06-11-1993**

SANGRE-RH

**A+**

FECHA DE EXPEDICIÓN

**29-09-2021**

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

**SDM - BOGOTA D.C.**



RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE  
\*\*\*\*\*

POTENCIA HP  
175

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

192018000123077

I/E FECHA IMPORT.

I 13/11/2018

PUERTAS

2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

\*\*\*\*\*

FECHA MATRÍCULA

06/02/2019

FECHA EXP. LIC. TTO.

06/02/2019

FECHA VENCIMIENTO

\*\*\*\*\*

ORGANISMO DE TRÁNSITO

SDM - BOGOTA D.C.



LT06001899141

### CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	03-06-2026	PARTICULAR
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	29-09-2031	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	29-09-2024	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL



**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**  
**CÉDULA DE CIUDADANÍA**

NÚMERO **1.233.694.003**

**RUBIO AGUIRRE**

APELLIDOS

**JUAN DIEGO**

NOMBRES



FIRMA







ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

**05-ABR-1999**

**BOGOTA D.C**  
**(CUNDINAMARCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.66**

ESTATURA

**A+**

G.S. RH

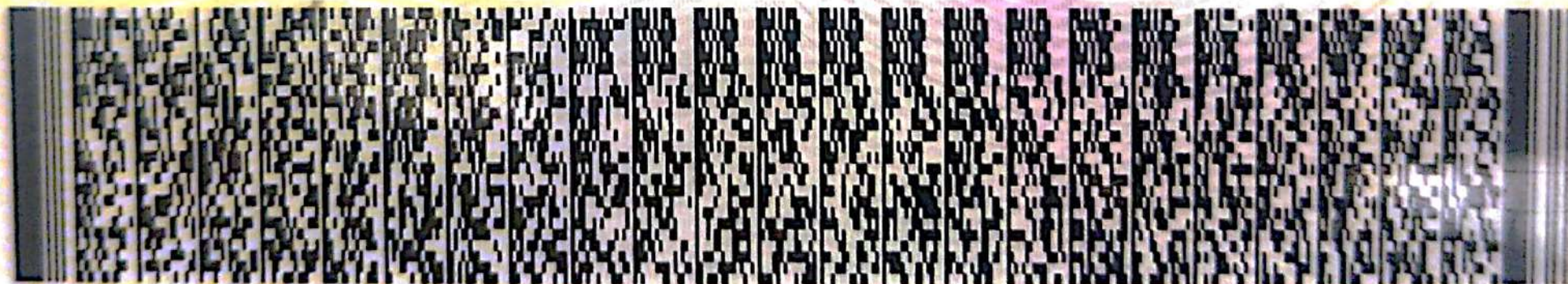
**M**

SEXO

**12-ABR-2017 BOGOTA D.C.**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-1500150-01171666-M-1233694003-20201019

0072121484A 1

8500811670

REGISTRADOR NACIONAL DEL ESTADO CIVIL









2022/1/26 15:55





2022/1/26 15:55





2022/1/26 15:55





2022/1/26 15:55





2022/1/26 15:55





2022/1/26 15:56





2022/1/26 15:56





2022/1/26 15:56









2022/1/26 15:56





2022/1/26 15:57





2022/1/26 15:57





2022/1/26 15:58