

Tuluá, 14 enero de 2022

Señores:  
Seguros HDI  
Tuluá.

**Asunto:** Derecho conforme el artículo 23 de la Constitución Nacional

**DIANA ALEJANDRA ARRIGUI ORTEGON**, identificado con cédula de ciudadanía número **1.116.236.309**. Expedida en el municipio de Tuluá y domiciliada en la calle 22 # 26 -13 Barrio Tomas Uribe Tuluá, en ejercicio del derecho de petición que consagra el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia y las disposiciones pertinentes de la ley 1437 de 2011, reglamentada por ley 1755 de 2015, respetuosamente solicito que se me remunero por los daños y perjuicios causados.

**SOLICITO:**

**PRIMERO:** El pago de arreglo de la micro bus de placas SSK 860 vinculada a la cooperativa de transportes Trujillo con un saldo por pagar de \$4.058.000= (anexo copia factura).

**SEGUNDO:** Cancelación de servicio de patios por parqueadero por 42 días que empezaron a regir desde el 22 de octubre al 4 diciembre del año 2021 del micro Bus SSK 860 por valor de \$ 2.287.299 (anexo copia)

**TERCERO:** El reembolso de \$10.200.000 que se dejó de percibir por motivo de ingresos y \$1.266.750 que se le adeudan a la cooperativa como la obligación a cancelar mensual (anexo copia)

**CUARTO:** Se solicita el pago total de pérdidas al propietario por un monto de \$ 17.812049 que se abarca desde la solicitud primera a la tercera solicitud, para que lo consignen a la cuenta # **3154422927** banco Daviplata a nombre de la propietaria del vehículo **DIANA ALEJANDRA ARRIGUI ORTEGON**, identificado con cédula de ciudadanía número **1.116.236.309** Expedida en el municipio de Tuluá

**QUINTA:** Solicito comedidamente se le cancele al señor **ANDRÉS MAURICIO CASTILLO LIZARAZO** con cédula ciudadanía número **1116240371** de Tuluá, la suma de \$1.014.980 por motivo de salario, ya que dejo de recibirlo por no estar laborando en el vehículo, siendo yo como propietaria la responsable de su salario ante la cooperativa por favor consignarlo a la cuenta # 4-695-20-07216-9 Banco Agrario

**La petición anterior está fundamentada en los siguientes**

**HECHOS:**

1. El día 22 de octubre 2021 siendo las 11:40 am en el kilómetro 16 vía Yumbo Mulalo, estaba en el pare y siga del arreglo de la vía de Mulalo cuando dieron paso todos los vehículos arrancamos y en unos dos cientos metros volvemos a parar de tras de mí para un particular cuando menos pensamos la mula se llevó el particular por delante y este me dio a mí por detrás, cuando llegan las ambulancias los heridos eran del particular, el transito levanta el croquis dando como culpable Al tracto camión de placas SXL 489 por no conservar la distancia.
2. El día 2 de diciembre se presentó la audiencia de la entrega vehículos de placas SLX 489 Y SSK 860 a las 1 30 pm de forma virtual. Lo que dio un total de 42 días los vehículos en los patios pagando parqueadero

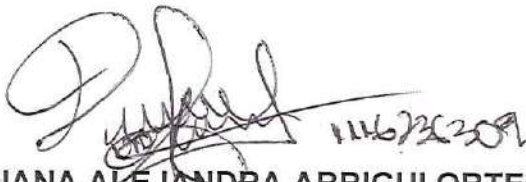
**Para los efectos pertinentes, anexo los siguientes soportes y documentos como prueba:**

1. Copia de factura del arreglo del vehículo
2. Copia de la factura de cancelación de los patios por parqueo
3. Copia de certificación de la cooperativa pago de obligaciones
4. Copia de certificado de la cooperativa por ingresos no recibidos
5. Copia de carta laboral del conductor con su salario
6. Croquis del accidente
7. Cedula propietario del vehículo y conductor

## NOTIFICACION

Notificar a la suscrita de la respectiva consignación y en respuesta de la presente petición, en la calle 22 # 26-13 Barrio Tomas Uribe municipio de la ciudad de Tuluá y número móvil 3113900997 o al correo electrónico [aleja1231508@gmail.com](mailto:aleja1231508@gmail.com)

Respetuosamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Diana', followed by a horizontal line and the number '11162309'.

**DIANA ALEJANDRA ARRIGUI ORTEGON**  
**CC 1.116.236.309 DE TULUA**



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.116.236.309**  
**ARRIGUI ORTEGON**

APELLIDOS  
**DIANA ALEJANDRA**

NOMBRES



FIRMA







INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

**23-ENE-1987**

**TULUA  
(VALLE)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.57**  
ESTATURA

**A+**  
G.S. RH

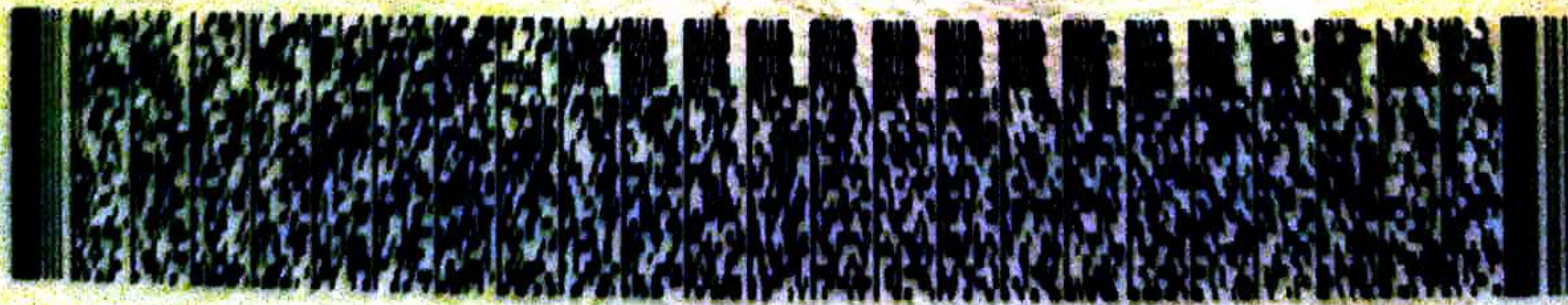
**F**  
SEXO

**23-FEB-2005 TULUA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-3110600-00570478-F-1116236309-20140508

0038372268A 1

3012855328





REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1116240371

NOMBRE

ANDRES MAURICIO CASTILLO LIZARAZO

FECHA DE NACIMIENTO

16-02-1988

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

24-04-2019

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA TTO MCPAL TULUA



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10022018361

PLACA

SSK860

MARCA

MERCEDES BENZ

LÍNEA

SPRINTER 413

MODELO

2011

CILINDRADA CC

2.150

COLOR

BLANCO ARTICO

SERVICIO

PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO

MICROBUS

TIPO CARROCERÍA

CERRADA

COMBUSTIBLE

DIESEL

CAPACIDAD Kg/PSJ

19

NÚMERO DE MOTOR

61198170116914

REG

N

VIN

8AC904663BE040420

NÚMERO DE SERIE

\*\*\*\*\*

REG

N

NÚMERO DE CHASIS

8AC904663BE040420

REG

N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

ARRIGUI ORTEGON DIANA ALEJANDRA

IDENTIFICACIÓN

C.C. 1116236309

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

1.116.240.371

NUMERO

CASTILLO LIZARAZO

APELLIDOS

ANDRES MAURICIO

NOMBRES

Andres M. Castillo L.

FIRMA





# CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	10-01-2022	PARTICULAR
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	24-04-2029	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	24-04-2022	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03003540775

60947.0.0-23 10/18

RESTRICCION MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

\*\*\*\*\*

129

DECLARACION DE IMPORTACION

482010000367246

I/E FECHA IMPORT.

PUERTAS

1 30/11/2010

1

LIMITACION A LA PROPIEDAD

\*\*\*\*\*

FECHA MATRICULA

FECHA EXP. LIC. TTO.

FECHA VENCIMIENTO

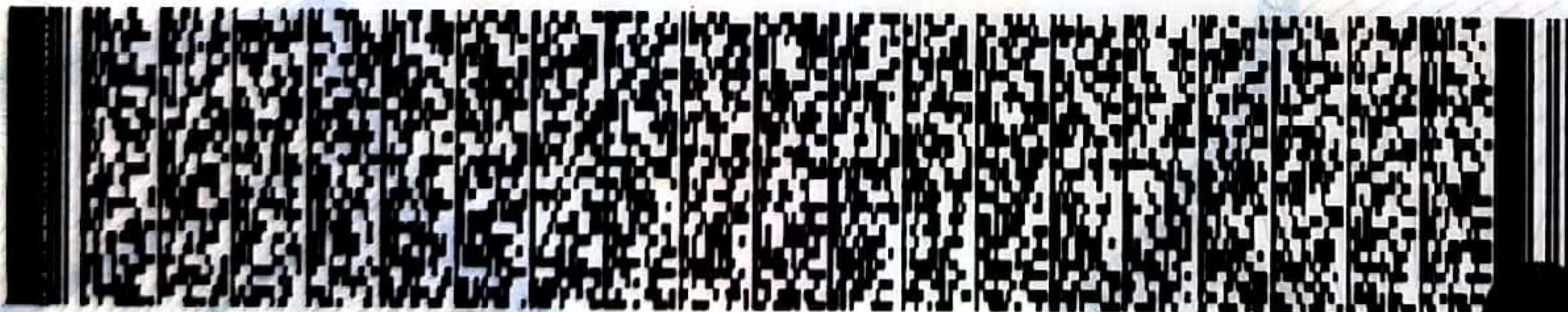
15/03/2011

12/01/2021

\*\*\*\*\*

ORGANISMO DE TRANSITO

INSP TTEYTTO GUADALAJARA DE BUGA



LT01008503904



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

16-FEB-1988

TULUA (VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

27-ABR-2006 TULUA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS BALINDO VACHA



P-3110600-43155744-M-1116240371-20070502

0616307120Q 02 199910001

REGISTRADORA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL





CERTIFICADO DE TRADICIÓN



Pagina: 1 de 2

El vehículo de placas SSK860 tiene las siguientes características:			
Placa:	SSK860	Clase:	MICROBUS
Estado:	ACTIVO	Servicio:	Público
Marca:	MERCEDES BENZ	Línea:	SPRINTER 413
Carrocería:	CERRADA	Modelo:	2011
Cilindraje:	2150	Vin:	8AC904663BE040420
Motor:	61198170116914	Serie:	
Chasis:	8AC904663BE040420	Color:	BLANCO ARTICO
Capacidad Pasajeros:		Pasajeros Sentados:	19
Capacidad Carga:	0	Puertas:	1
T. de Operación:	257446	Fecha Exp. T.O	09/08/2021

Medidas Cautelares y Limitaciones

\*SIN MEDIDAS CAUTELARES NI LIMITACIONES\*

Prenda o Pignoración

Propietario(s) Actual(es)

DOCUMENTO	NOMBRE	DESDE
Cédula Ciudadanía 1116236309	DIANA ALEJANDRA ARRIGUI ORTEGON	12/01/2021

Historial de Propietarios

DOCUMENTO	NOMBRE	DESDE	HASTA
Cédula Ciudadanía 14885940	RODRIGO VIVEROS RENDON	15/03/2011	01/12/2014
Cédula Ciudadanía 29801066	RENDON CARDONA EVANGELINA	15/03/2011	01/12/2014
Cédula Ciudadanía 4316330	ROBERTO ARTURO BARBOSA	01/12/2014	13/06/2019
Cédula Ciudadanía 1112099982	MAURICIO ANTONIO VALENCIA TABORDA	13/06/2019	12/01/2021

Observaciones

--

Historial de Trámites

FECHA SOLICITUD	TRÁMITE	ENTIDAD
12/01/2021 03:54:30	Tramite traspaso,	INSP TTEyTTO GUADALAJARA DE BUGA
13/06/2019 09:50:29	Tramite traspaso,	INSP TTEyTTO GUADALAJARA DE BUGA
01/12/2014 05:21:44	Tramite traspaso, Tramite levantamiento alerta,	INSP TTEyTTO GUADALAJARA DE BUGA
15/03/2011 03:56:35	Tramite matricula inicial, Tramite inscripción alerta,	INSP TTEyTTO GUADALAJARA DE BUGA

SECRETARIA DE MOVILIDAD DE GUADALAJARA DE BUGA

calle 4 # 23-91. Terminal de Transportes, segundo piso, oficina 200

3044973848

direccion@operaciones@consorciosmovilbuga.com.co

Consortio Servicios De Movilidad de Buga





# CERTIFICADO DE TRADICIÓN



Pagina: 2 de 2

Dado en GUADALAJARA DE BUGA, 03 de noviembre de 2021 a las 04:12:02 PM

Nazareth Guerra C.

FUNCIONARIO CONSORCIO SEMOVIL

Secretaria de Movilidad de Guadalajara de Buga

Usuario que genera el Certificado: 1115092830



SECRETARIA DE MOVILIDAD DE GUADALAJARA DE BUGA

calle 4 # 23-91. Terminal de Transportes, segundo piso, oficina 200

3044973848

direcciondeoperaciones@consorciosemovilbuga.com.co

Consortio Servicios De Movilidad de Buga





## INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No.A

1. ORGANISMO DE TRANSITO

76892000

Transito Yumbo

## 2. GRAVEDAD

CON MUERTOS

CON HERIDOS

SOLO DAÑOS



MinTransporte

## 3. LUGAR COORDENADAS GEOGRÁFICAS

CÓDIGO DE RUTA VÍA Y KILÓMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

Lat.

Long

## 3.1 LOCALIDAD O COMUNA

## 4. FECHA Y HORA

FECHA Y HORA DE LA OCURRENCIA

FECHA Y HORA DEL LEVANTAMIENTO

## 5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE CAÍDA OCUPANTE  
ATROPELLO INCENDIO  
VOLCAMIENTO OTRO

## 5.1 CHOQUE CON

VEHICULO MURO SEMÁFORO  
TREN POSTE INMUEBLE  
SEMOVIENTE ÁRBOL HIDRANTE  
OBJETO FIJO BARANDA VALLA SEÑAL

## 5.2 OBJETO FIJO

## 6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1. ÁREA RURAL RESIDENCIAL ESCOLAR DEPORTIVA  
6.2. SECTOR INDUSTRIAL TURÍSTICA PRIVADA  
6.3. ZONA COMERCIAL MILITAR HOSPITALARIA  
6.4. DISEÑO GLORIETA PASO A NIVEL PASO ELEVADO PUENTE  
6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA GRANIZO VIENTO LLUVIA NORMAL NIEBLA

## 7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1. GEOMÉTRICAS A RECTA B CURVA C PENDIENTE  
7.2. UTILIZACIÓN UN SENTIDO DOBLE SENTIDO REVERSIBLE  
7.3. CALZADAS UNA DOS TRES O MÁS VARIABLE  
7.4. CARRILES UNA DOS TRES O MÁS VARIABLE  
7.5. SUPERFICIE DE RODADURA ASFALTO AFIRMADO ADOQUIN EMPEDRADO CONCRETO TIERRA OTRO  
7.6. ESTADO BUENO CON HUECOS DERRUMBES EN REPARACIÓN HUNDIMIENTO INUNDADA PARCHADA RIZADA FISURADA  
7.7. CONDICIONES ACEITE HUMEDA LODO ALCANTARILLA DESTAPADA  
7.8. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL A CON BUENA MALA B SIN  
7.9. CONTROLES DE TRÁNSITO A AGENTE DE TRÁNSITO B SEMÁFORO OPERANDO INTERMITENTE CON DAÑOS APAGADO OCULTO C SEÑALES VERTICALES PARE CEDE EL PASO NO GIRE SENTIDO VIAL NO ADELANTAR VELOCIDAD MÁXIMA OTRA NINGUNA  
D SEÑALES HORIZONTALES ZONA PEATONAL LINEA DE PARE LINEA CENTRAL AMARILLA CONTINUA SEGMENTADA LINEA DE CARRIL BLANCA CONTINUA SEGMENTADA LINEA DE BORDE BLANCA LINEA DE BORDE AMARILLA LINEA ANTI BLOQUEO FLECHAS LEYENDAS SIMBOLOS OTRA  
E REDUCTOR DE VELOCIDAD BANDAS SONORAS RESALTO MÓVIL FIJO SONORIZADOR ESTOPEROL OTRO  
F DELINEADOR DE PISO TACHA ESTOPEROS TACHONES BOYAS BORDILLOS TUBULAR BARRERAS PLASTICAS HITOS TUBULARES CONOS OTROS  
7.10. VISIBILIDAD NORMAL DISMINUIDA POR CASETAS CONSTRUCCIÓN VALLAS ÁRBOL VEGETACIÓN VEHICULO ESTACIONADO ENCANDILAMIENTO POSTE OTROS

## 8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

## VEHICULO [1]

8.1 CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES DOC IDENTIFICACIÓN No. NACIONALIDAD FECHA DE NACIMIENTO SEXO GRAVEDAD  
Largo Gil Luis Humberto C.C. 1056799586 Colombia 20/05/88 M F MUERTO  
DIRECCIÓN DE DOMICILIO CIUDAD TELÉFONO SE PRACTICO EXAMEN SI NO  
Carretera 8 No 6-38 Samaca Boyaca 3138205051 AUTORIZO EMBRIAGUEZ GRADO S. PSICOACTIVAS  
SI NO POS NEG SI NO  
PORTA LICENCIA LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. CATEGORÍA RESTRICCIÓN EXP VEN CÓDIGO DE TRANSITO CHALECO CASCO CINTURÓN  
SI NO 03003956955 C3 26/06/20 Villa de Leyva SI NO SI NO SI NO  
HOSPITAL CLÍNICO O SITIO DE ATENCIÓN DESCRIPCIÓN DE LESIONES

## 8.2 VEHICULO

PLACA PLACA REMOLQUE/SEM NACIONALIDAD MARCA LINEA COLOR MODELO CARROCERIA TON PASAJEROS LICENCIA DE TRANS No.  
5XL489 R34011 COLOMBIANO EXTRANJERO Mack CXU613 Blanco 2013 SR5 10017714285  
EMPRESA MATRICULADO EN INMOVILIZADO EN PATIOS los coches TARJETA DE REGISTRO No.  
NIT villa de leyva A DISPOSICIÓN DE  
REV TEC MEC. No. 151123521 CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE  
PORTA SOAT PÓLIZA No. ASEGURADORA VENCIMIENTO  
SI NO 12256000005720 13/03/22  
PORTA SEG RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL VENCIMIENTO PORTA SEG RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL VENCIMIENTO  
No. ASEGURADORA DIA MES AÑO No. ASEGURADORA DIA MES AÑO

## PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES DOC IDENTIFICACIÓN No.  
SI NO Cel y gil Jose Antonio y otros (5) C.C. 6754311

## 8.3 CLASE DE VEHICULO

AUTOMÓVIL M. AGRÍCOLA OFICIAL PASAJEROS  
BUS M. INDUSTRIAL PÚBLICO \* COLECTIVO  
BUSETA BICICLETA PARTICULAR \* INDIVIDUAL  
CAMIÓN MOTOCARRO DIPLOMÁTICO \* MASIVO  
CAMIONETA MOTOTRICICLO \* ESPECIAL TURISMO  
CAMPERO TRACCIÓN ANIMAL \* ESPECIAL ESCOLAR  
MICROBÚS MOTOCICLO \* ESPECIAL ASALARIADO  
TRACTO CAMIÓN CUATRIMOTO \* ESPECIAL OCASIONAL  
VOLQUETA REMOLQUE NACIONAL  
MOTOCICLETA SEMI REMOLQUE \* CLASE DE MERCANCIA MUNICIPAL

## 8.7 FALLAS EN:

FRENOS DIRECCIÓN LUCES BOCINA LLANTAS SUSPENSIÓN OTRA

## 8.9 LUGAR DE IMPACTO

FRONTAL LATERAL POSTERIOR OTRO

VIGILADO SUPERTRANSPORTE



8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR				VEHÍCULO <u>2</u>							
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	GRAVEDAD			
Escobar Ramirez Nelson		C.C.	6537470	Colombia	DÍA	MES	AÑO	<input checked="" type="checkbox"/> F	MUERTO <input type="checkbox"/> HERIDO <input checked="" type="checkbox"/>		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO			CIUDAD	TELÉFONO	SE PRÁCTICO EXAMEN		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
Calle 4 No 2-33			Yoloco	3165018296	AUTORIZO <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		EMBRIAGUEZ POS <input type="checkbox"/> NEG <input checked="" type="checkbox"/>		GRADO <input type="checkbox"/> S. PSICOACTIVAS <input type="checkbox"/>		
PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP. <input type="checkbox"/>	VEN <input checked="" type="checkbox"/>	CÓDIGO DE TRANSITO		CHALECO	CASCO	CINTURÓN	
<input checked="" type="checkbox"/> NO	6537410	B1		DÍA	MES	AÑO		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		DESCRIPCIÓN DE LESIONES									
Clínica Cristo Rey		Laceraciones, contusiones y por determinar									

8.2 VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE / SEM	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.
KAJ869		COLOMBIANO <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	Chevrolet Aveo		GRIS	2011	Sedan		5	10021318444
EMPRESA		MATRICULADO EN		INMOVILIZADO EN		TARJETA DE REGISTRO No.				
		Enrigido		Patios los coches						
NIT.		A DISPOSICIÓN DE		CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE		4				
REV. TEC MEC <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		No. 149814421		ASEGURADORA		VENCIMIENTO				
PORTA SOAP <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		POLIZA No. 1508064580979000				DÍA		MES	AÑO	
						24		12	21	
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		VENCIMIENTO		PORTA SEG. RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		VENCIMIENTO
No.		ASEGURADORA		DÍA		MES	AÑO	No.		ASEGURADORA

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	
<input checked="" type="checkbox"/> NO		Escobar Ramirez Nelson		C.C.	6537410	
8.3 CLASE DE VEHÍCULO						
AUTOMÓVIL <input checked="" type="checkbox"/>	M. AGRÍCOLA <input type="checkbox"/>	OFICIAL <input type="checkbox"/>	PASAJEROS <input type="checkbox"/>			
BUS <input type="checkbox"/>	M. INDUSTRIAL <input type="checkbox"/>	PÚBLICO <input type="checkbox"/>	* COLECTIVO <input type="checkbox"/>			
BUSETA <input type="checkbox"/>	BICICLETA <input type="checkbox"/>	PARTICULAR <input type="checkbox"/>	* INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>			
CAMIÓN <input type="checkbox"/>	MOTOCARRO <input type="checkbox"/>	DIPLOMÁTICO <input type="checkbox"/>	* MASIVO <input type="checkbox"/>			
CAMIONETA <input type="checkbox"/>	MOTOTRICICLO <input type="checkbox"/>	8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE	* ESPECIAL TURISMO <input type="checkbox"/>			
CAMPERO <input type="checkbox"/>	TRACCIÓN ANIMAL <input type="checkbox"/>	MIXTO <input type="checkbox"/>	* ESPECIAL ESCOLAR <input type="checkbox"/>			
MICROBUS <input type="checkbox"/>	MOTOCICLO <input type="checkbox"/>	CARGA <input type="checkbox"/>	* ESPECIAL ASALARIADO <input type="checkbox"/>			
TRACTOCAMIÓN <input type="checkbox"/>	CUATRIMOTO <input type="checkbox"/>	* EXTRADIMENSIONADA <input type="checkbox"/>	* ESPECIAL OCASIONAL <input type="checkbox"/>			
VOLQUETA <input type="checkbox"/>	REMOLQUE <input type="checkbox"/>	* EXTRAPESADA <input type="checkbox"/>	8.6 RADIO DE ACCIÓN			
MOTOCICLETA <input type="checkbox"/>	SEMI-REMOLQUE <input type="checkbox"/>	* MERCANCÍA PELIGROSA <input type="checkbox"/>	NACIONAL <input type="checkbox"/>			
			MUNICIPAL <input type="checkbox"/>			

8.7 FALLAS EN:

FRENOS <input type="checkbox"/>	DIRECCIÓN <input type="checkbox"/>	LUCES <input type="checkbox"/>	BOCINA <input type="checkbox"/>	LLANTAS <input type="checkbox"/>	SUSPENSIÓN <input type="checkbox"/>	OTRA <input type="checkbox"/>
8.9 LUGAR DE IMPACTO						
FRONTAL <input checked="" type="checkbox"/>	LATERAL <input type="checkbox"/>	POSTERIOR <input type="checkbox"/>	OTRO <input type="checkbox"/>			

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 2 DEL VEHÍCULO No. 2

APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO		SEXO
Carmen Cecilia Escobar R		C.C.	66657609	Colombia	DÍA	MES	AÑO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD	TELÉFONO	8.1 DETALLES DE LA VÍCTIMA			
Vereda el Vidal		Vijes	3185416362	CINTURÓN	CONDICIÓN		
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRÁCTICO EXAMEN		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	PEATÓN <input type="checkbox"/>		
Clínica Cristo Rey		AUTORIZO <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		EMBRIAGUEZ POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>	PASAJERO <input type="checkbox"/>		
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		GRADO <input type="checkbox"/> S. PSICOACTIVAS <input type="checkbox"/>		CASCO	ACOMPAÑANTE <input checked="" type="checkbox"/>		
Laceraciones, contusiones y por determinar				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	GRAVEDAD		
				CHALECO	MUERTO <input type="checkbox"/>		
				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	HERIDO <input checked="" type="checkbox"/>		

10. TOTAL VÍCTIMAS	PEATÓN	ACOMPAÑANTE	PASAJERO	CONDUCTOR	TOTAL HERIDOS	MUERTOS
		4		1	5	

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

5XL489	DEL CONDUCTOR	DEL VEHÍCULO	DEL PEATÓN
121			
OTRA <input checked="" type="checkbox"/>	¿ESPECIFICAR CUAL?	No mantener distancia de seguridad	

12. TESTIGOS

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

13. OBSERVACIONES

Hipotesis para el vehiculo No 1 tipo Tracto camión de placa 5XL489
--

14. ANEXOS

ANEXO 1 Conductores, Vehículos	ANEXO 2 Víctimas, peatones o pasajeros	OTROS ANEXOS (Fotos y Videos)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
Agente	Perez H Kevin	C.C.	1558311911	01N	STM	Kevin Perez H

16. CORRESPONDIO

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN	Dto	Municipio	Ent	U receptora	Año	Consecutivo

