

E-233504

Bogotá, Octubre 25 de 2021

Allianz Seguros S. A.

NIT. 860.026.182 - 5

26 OCT 2021

Señores

Seguros Allianz

Dpt. De Siniestros

Ciudad

Referencia: Siniestro Póliza Responsabilidad Civil
Extracontractual

Señores Seguros Allianz, por medio de la presente. Yo Alejandro Nieto, identificado con cédula de ciudadanía no 19.465.371 de Bogotá y en calidad de padre, solicito la reclamación por el fallecimiento de mi hijo David Camilo Nieto Rodriguez identificado con cédula de ciudadanía No 1016066359 de Bogotá.

La póliza afectar es la de Responsabilidad Civil Extracontractual No02180379910, placa UPS-872, propietario John Vivero Martinez identificado con cédula de ciudadanía No 16.483.229, conductor Jorge Gustavo Rodriguez Pardo, identificado con cédula de ciudadanía No 3000346 de Choachi,

Hechos: El día primero de Febrero del año 2020, mi hijo se movilizaba en la Av. Cali o cra 86 No 13A-06, sentido Norte, en la via se encontraba un hueco, hecho por el cual se ocasiono el siniestro, los vehículos involucrados fueron un tracto camión de placas UPS-872 , moto afectada fue la de la placa FVM-03F y el camión de placas: WCV-406, el tracto camión de placas UPS-872, por esquivar el hueco colisiona a la motocicleta con el remolque de la parte trasera izquierda, ocasionando el siniestro, el Camion de placas WCV-406,

obstaculizando el paso no permitiendo así que la motocicleta pudiera desviar el tracto camión por tales hechos fallece mi hijo en el lugar de los hechos.

Mi hijo era una persona joven, tenía 25 años, era profesional de Finanzas y Comercio Exterior, se encontraba en proceso de ingresar a trabajar con la entidad Financiera de Davivienda, en la cual ya había laborado anteriormente por el termino de tres años; el día del fallecimiento tenía la entrevista, no tenía hijos ni era casado, ni tampoco convivio con nadie, pero si ayudaba a su madre con los gastos de la casa ya que es ama de casa.

Para tal fin anexo los siguientes documentos:

1. Formulario Único de reclamación
2. Croquis
3. Cédula de ciudadanía de los padres
4. Registro Civil de Nacimiento
5. Registro Civil de Defunción
6. Certificación Fiscalía
7. Carta de Autorización para la reclamación autenticada
8. Anexo certificación Bancaria

Para tal fin dejo registrada la dirección de residencia
calle 23F No 75-35 Barrio Modelia,
Correo: nellyrod25@hotmail.com
Teléfono:3104860159
Agradezco la colaboración, quedo a la espera de sus comentarios

Cordialmente,

Luis Alejandro Nieto Cuitiva
Cc. No19.465.371 de Bogotá
Teléfono:3124955171



REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

Resolución 01915 28 MAY 2008

FORMULARIO ÚNICO DE RECLAMACIÓN DE INDEMNIZACIONES POR ACCIDENTES DE TRÁNSITO Y EVENTOS CATASTRÓFICOS
(EVENTOS TERRORISTAS, CATASTRÓFOS NATURALES Y OTROS EVENTOS APROBADOS POR EL CNSSS)
PERSONAS NATURALES - FURPEN

IV. INFORMACIÓN DEL VEHÍCULO DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

Estado de Aseguramiento: Asegurado ☒ No Asegurado ☐ Vehículo Fantasma ☐ Póliza Falsa ☐ Vehículo en fuga ☐
 Marca: UPS International Placa: UPTS 872
 Tipo de Servicio: Particular ☐ Público ☒ Oficial ☐ Vehículo de emergencia ☐ Vehículo de servicio diplomático o consular ☐
 Vehículo de transporte masivo ☐ Vehículo escolar ☐
 Nombre de la Aseguradora: Allianz Seguros
 No. de la Póliza: 02180379910 Intervención de autoridad: SI ☒ NO ☐
 Vigencia: Desde DDMMAAAA Hasta DDMMAAAA

V. DATOS DE PROPIETARIO DEL VEHÍCULO

John Viveiros
 1er Apellido o Razón Social 2do. Apellido
Martinez
 1er Nombre 2do. Nombre
 Tipo de Documento: ☒ CE ☐ PA ☐ NT ☐ TI ☐ No. Documento: 16483229
 Dirección Residencia: Cundinamarca Cod. Teléfono o Celular:
 Departamento: Cundinamarca Cod.
 Municipio: Bogotá Cod.

VI. DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO

Rodriguez Pardo
 1er Apellido del Conductor 2do. Apellido del Conductor
Jaige Gustavo
 1er Nombre del Conductor 2do. Nombre del Conductor
 Tipo de Documento: ☒ CE ☐ PA ☐ NT ☐ AS No. Documento: 3000346
 Dirección Residencia: CR 64B #57B51507 Cod. Teléfono o Celular:
 Departamento: Cundinamarca Cod.
 Municipio: Bogotá Cod.

VII. AMPAROS QUE RECLAMA

Marque con una "X" la casilla correspondiente al beneficio reclamado

Concepto Reclamado	X	Valor Reclamado
Gastos Funerarios	☐	
Muerte de la Víctima	☒	
Incapacidad Permanente	☐	

VIII. DECLARACIÓN DEL RECLAMANTE

Yo, Luis Alejandro Nieto Cuitiva identificado con la cédula de ciudadanía No. 19465371 de Bogotá Declaro bajo la gravedad de juramento que la información contenida en este documento es cierta y podrá ser verificada por la Dirección General de Financiamiento del Ministerio de la Protección Social, por el Administrador Fiduciario del Fondo de Solidaridad y Garantía Fosyga, por la Superintendencia Nacional de Salud o la Contraloría General de la República con la IPS y las aseguradoras, de no ser así, acepto todas las consecuencias legales que produzca esta situación y autorizo expresamente al médico o entidad Hospitalaria para que suministre la información necesaria sobre el tratamiento efectuado, lesiones o incapacidad. Adicionalmente, manifiesto que la reclamación no ha sido presentada con anterioridad ni se ha recibido pago alguno por las sumas reclamadas.

Luis Alejandro Nieto
 Firma del Reclamante

Impresión Dactilar





REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

Resolución 01915 28 MAY 2008

FORMULARIO ÚNICO DE RECLAMACIÓN DE INDEMNIZACIONES POR ACCIDENTES DE TRANSITO Y EVENTOS CATASTRÓFICOS
(EVENTOS TERRORISTAS, CATASTROFES NATURALES Y OTROS EVENTOS APROBADOS POR EL CNSSS)
PERSONAS NATURALES - FURPEN

Fecha Radicación

25102021

RG ☐

No. Radicado

No. Radicado Anterior

I. DATOS DE LA PERSONA QUE RECLAMA

Nieto

1er. Apellido

Cotiva

2do. Apellido

Luis

1er. Nombre

Alejandro

2do. Nombre

Tipo de Documento

☒ CE ☐ PA

No. Documento

19465331

Dirección Domicilio

C123F75-35

Departamento

Cundinamarca

Cod.

Teléfono

31104860159

Municipio

Bogotá

Cod.

Parentesco o Relación con la víctima:

☒ Padres☐ Cónyuge☐ Abuelos☐ Compañero(a) Permanente☐ Hijos☐ Nietos☐ Hermanos☐ Apoderado

II. DATOS DE LA VÍCTIMA DEL EVENTO CATASTRÓFICO O ACCIDENTE DE TRANSITO

Nieto

1er. Apellido

Rodríguez

2do. Apellido

David

1er. Nombre

Camila

2do. Nombre

Tipo de Documento

☒ CE ☐ PA ☐ TI ☐ RE ☐ AS ☐ US

No. Documento

1016066359

Fecha de Nacimiento

04051994

Sexo

☒ M ☐ F

Dirección Domicilio

C123F75-35

Departamento

Cundinamarca

Cod.

Teléfono

Municipio

Bogotá

Cod.

Zona

☐ U ☐ R

Condición del Accidentado:

☒ Conductor☐ Peatón☐ Ocupante☐ Ciclista

Fecha en caso de muerte

04022020

III. DATOS DEL SITIO DONDE OCURRIÓ EL EVENTO CATASTRÓFICO O EL ACCIDENTE DE TRANSITO

Naturaleza del Evento:

Accidente de Tránsito

☒

Naturales:

Sismo

☐

Marejada

☐

Erupciones Volcánicas

☐

Huracán

☐

Inundaciones

☐

Avalancha

☐

Deslizamiento de Tierra

☐

Incendio Natural

☐

Terroristas:

Explosión

☐

Masacre

☐

Mina Antipersonal

☐

Combate

☐

Incendio

☐

Ataques a Municipios

☐

Otras

☐ Cuel?

Dirección de la ocurrencia

Fecha Evento/Accidente

01022021

Hora

H H M S

Departamento

Cundinamarca

Cod.

Municipio

Bogotá

Cod.

Zona

☐ U ☐ R

Descripción Breve del Evento Catastrófico o Accidente de Tránsito

Enumere las principales características del evento / accidente:

El día 1-Feb-2020 Hora 9:30AM en la Avcali 13A06 Coliciana el vehículo Pesado tracto Camion con placas UPS 872 y la motocicleta FVMO3F, otro vehículo involucrado es WC 406, el vehículo UPS 872 por esquivar un hueco golpea con el remolque de la parte iz. la motocicleta ocasionando el fallecimiento de David Camila Nieto Rodriguez.

Total Folios

000



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

Servicio de Lofoscopia Forense

REGIONAL BOGOTA

SEDE CENTRAL



Página 1 de 2

No. Informe. DRBO-OILF-2020010111001000337-1

BOGOTÁ D.C., 2020-02-02

DOCTOR (A).

LYDA HERNANDEZ ROJAS

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

Sitio de Atención: SEDE CENTRAL

BOGOTÁ D.C.

Autoridad: F. 33 UNIDAD DE VIDA OMEGA 2

NUNC (Acta de inspección a cadáver) No. 110016000028202000294

No. SIRDEC: 2020010111001000337

Procedencia de la solicitud: Unidad Básica de SEDE CENTRAL

Fecha de la solicitud: 2020-02-02

Fecha de recepción en el laboratorio: 2020-02-02

Fecha análisis: 2020-02-02

ELEMENTOS RECIBIDOS PARA ESTUDIO:

Tarjeta de Necrodactilia .

Tarjeta de preparación de la Cedula de Ciudadanía.

ESTUDIO SOLICITADO:

IDENTIFICACIÓN POR LOFOSCOPIA.

MÉTODOS EMPLEADOS:

ANÁLISIS DE IMPRESIONES DE ORIGEN LOFOSCOPICO MEDIANTE LA APLICACIÓN DEL MÉTODO ACE-V, DG-M-PET-121 V03.

El Grupo de Trabajo Europeo de Interpol sobre Identificación de Huellas Dactilares II (GTEIHD II) ha postulado que la base para la identificación lofoscópica está constituida por dos axiomas: son únicas y no cambian a lo largo de la vida. La investigación científica y la práctica extensiva han demostrado que el tejido para estudio lofoscópico, una vez acabado el desarrollo fetal son inmutables de manera natural incluso mucho tiempo después de la muerte, conservando las formas y los detalles de las crestas puesto que su formación es de origen interno (en la capa dérmica de la piel). La unicidad se expresa en las crestas papilares teniendo en cuenta la situación, la dirección y las relaciones de las crestas.

INSTRUMENTOS UTILIZADOS:

NO APLICA

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS Y CONCLUSION:

El occiso (a) registrado con el NUNC/Acta de inspección a cadáver No. 110016000028202000294 se identifica fehacientemente mediante cotejo dactiloscópico con el nombre de DAVID CAMILO NIETO RODRIGUEZ. CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1016066359 expedida en BOGOTÁ D.C.-BOGOTÁ D.C-COLOMBIA con fecha 01/06/2012, nacido el 04/05/1994 en BOGOTÁ D.C.-BOGOTÁ D.C-COLOMBIA.

[Firma manuscrita]
MONICA IVONNE GARZON PINEDA

MONICA IVONNE GARZON PINEDA



FISCALIA GENERAL DE LA NACION
UNIDAD DE REACCION INMEDIATA KENNEDY
Carrera 69 N° 36-70 Sur Piso 5

Bogotá D.C. 02 de febrero de 2020

Oficio No. 674

Señor:
NOTARIO CINCUENTA Y TRES (53)
CIRCULO DE BOGOTA
Ciudad.

REF.: I. C. No 110016000028202000294

Conforme a lo ordenado en resolución de la fecha y para los fines legales del Registro Civil de Defunción (art. 73,78 del Dec. 1260 de 1970), me permito informar a usted que la Fiscalía practicó la diligencia de Inspección a Cadáver de:

Nombres y Apellidos:	DAVID CAMILO NIETO RODRIGUEZ
Identificación	1.016.066.359
Sexo:	Masculino
Fecha de nacimiento	04/05/1994
Edad:	25 AÑOS
Natural De:	Bogotá
Fecha de fallecimiento:	La establecida en el certificado de defunción
Manera de la muerte	La establecida en el certificado de defunción
Causa de Muerte:	La establecida en el certificado de defunción
Lugar de la diligencia	Avenida Ciudad de Cali con calle 13 A

Inscrita la defunción se sirva remitir dos ejemplares de la misma para que obre dentro de las diligencias de la referencia.

Cordialmente,


LUZ MARINA ANGARITA PRIETO
FISCAL 198 LOCAL URI KENNEDY

URIKENNEDY
CARRERA 69 No 36-70 SUR
TEL 7240827
BOGOTA.

No. A 001132653



REPÚBLICA DE COLOMBIA

PLASMA WITH CATIONIC COPOLYMERIZATION OF VINYL MONOMERS

MINNA CONDUCTOR, VICTIMIAO TESTIBO, CO.

TODA PERSONA RETENIDA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFORME AL COBISG DE PROCEDIMIENTO PENAL

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

VEHÍCULOS 2

8.1. CONDUCTOR

APellidos y Nombres

DOC

IDENTIFICACIÓN No.

NACIONALIDAD

FECHA DE NACIMIENTO

SEXO

GRAVEDAD

DIRECCIÓN DE DOMICILIO

CIUDAD

TELÉFONO

SE PACTÓ EXÁMEN

AUTORIZÓ

EMBRIAGUEZ

GRADO

S. PSICOACTIVAS

PORTA LICENCIA

LICENCIA CONDUCCIÓN No.

CATEGORÍA

RESTRICCIÓN

EXP

VEN

CÓDIGO OF TRÁNSITO

CHALECO

CASCO

CINTURÓN

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN

DESCRIPCIÓN DE LESIONES

8.2. VEHÍCULO

PLACA

PLACA REMOLQUE/SEMI

NACIONALIDAD

MARCA

LÍNEA

COLOR

MODELO

CARRROGERÍA

TÓN

PASAJEROS

LICENCIAS TRANS No.

EMPRESA

MATRICULADO EN

INMOVILIZADO EN

TARJETAS DE REGISTRO No.

NIT

A DISPOSICIÓN DE

REV. TEC. MEC

CANTIDAD DE ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE

PORTA SOAT

POLIZA No.

ASEGURADORA

VENCIMIENTO

PORTA SEG. RESPONSABLE CIVIL CONTRACTUAL

VENCIMIENTO

PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL

VENCIMIENTO

ASEGURADORA

ASEGURADORA

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR

APellidos y Nombres

DOC

IDENTIFICACIÓN No.

8.3. CLASE VEHÍCULO

8.4. CLASE SERVICIO

PASAJEROS

8.5. MODALIDAD SERVICIO

8.6. RADIO DE ACCIÓN

8.7. FALLAS EN:

8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO

8.9. LUGAR DE IMPACTO

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES

DEL VEHÍCULO No.

APellidos y Nombres

DOC

IDENTIFICACIÓN No.

NACIONALIDAD

FECHA DE NACIMIENTO

SEXO

DIRECCIÓN DE DOMICILIO

CIUDAD

TELÉFONO

CINTURÓN

CONDICIÓN

PEATÓN

PASAJERO

ACOMPAÑANTE

GRAVEDAD

MUERTO

HERIDO

10. TOTAL VÍCTIMAS

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

12. TESTIGOS

13. OBSERVACIONES

14. ANEXOS

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

16. CORRESPONDIO



BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE MOVILIDAD

ANEXO N° 1
CONDUCTORES, VEHÍCULOS, PROPIETARIOS

PERTENECIENTE AL INFORME DE ACCIDENTE, FORMULARIO

70 2 4 6 3



MINTRANSPORTE

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

VEHÍCULO 5730

8.1 CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD
	JOSE CARLOS GONZALEZ GARCIA	702463	10001	COLOMBIANO	14/08/73	M	MUERTO ☐ HERIDO ☐
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN		SI ☐ NO ☐	
CALLE 54C # 54B-9130		Bogotá	3123414	AUTORIZO EMBRIAGUEZ GRADO		SI ☐ NO ☐	
PORTA LICENCIA		LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP ☐ VEN ☐	CÓDIGO DE TRÁNSITO	CHALECO CASCO CINTURÓN
SI ☐ NO ☐		372246	12		DIA MES AÑO	11001	SI ☐ NO ☐ SI ☐ NO ☐ SI ☐ NO ☐
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		DESCRIPCIÓN DE LESIONES					
Hospital General		Herido de gravedad					

8.2 VEHÍCULO	PLACA	PLACA REMOLQUE/SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON	PASAJEROS	LICENCIA DE TRÁNS No.
	10001		COLOMBIANO ☐ EXTRANJERO ☐						52		10001861910
EMPRESA	MATRICULADO EN:		INMOVILIZADO EN:		JARJETA DE REGISTRO No.						
NIT	000000		A DISPOSICIÓN DE:		000000						
REV. TEC. MEC.	SI ☐ NO ☐	No. 4210121	CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE:		0						
PORTA SOAT	POLIZA No.	ASEGURADORA		VENCIMIENTO							
SI ☐ NO ☐	7611276	Mundial Seguros		DIA MES AÑO		12/04/20					
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL	SI ☐ NO ☐	VENCIMIENTO	PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL	SI ☐ NO ☐	VENCIMIENTO						
No.	ASEGURADORA	DIA MES AÑO	No.	ASEGURADORA	DIA MES AÑO						

PROPIETARIO	MISMO CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.
	SI ☐ NO ☐	Vicente Muñoz Jarama	16482729	
8.3. CLASE VEHÍCULO	8.4. CLASE SERVICIO	PASAJEROS		
AUTOMÓVIL ☐ BUS ☐ BUSETA ☐ CAMIÓN ☐ CAMIONETA ☐ CAMPERO ☐ MICROBUS ☐ TRACTOCAMIÓN ☐ VOLQUETA ☐ MOTOCICLETA ☐	M. AGRÍCOLA ☐ M. INDUSTRIAL ☐ BICICLETA ☐ MOTOCARRO ☐ MOTOTRÍCICLO ☐ TRACCIÓN ANIMAL ☐ MOTOCICLO ☐ CUATRIMOTO ☐ REMOLQUE ☐ SEMI-REMOLQUE ☐	OFICIAL PÚBLICO ☐ PARTICULAR ☐ DIPLOMÁTICO ☐ MIXTO ☐ CARGA ☐ EXTRADIMENSIONADA ☐ EXTRAPESADA ☐ MERCANCÍA PELIGROSA ☐ CLASE DE MERCANCÍA ☐	* COLECTIVO ☐ * INDIVIDUAL ☐ * MASIVO ☐ * ESPECIAL TURISMO ☐ * ESPECIAL ESCOLAR ☐ * ESPECIAL ASALARIADO ☐ * ESPECIAL OCASIONAL ☐ 8.5. RADIO DE ACCIÓN ☐ NACIONAL ☐ MUNICIPAL ☐	
8.6. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO				
Rueda de 100cc y limpiaparabrisa en la parte de la estructura de los montes del parral completo y limpiaparabrisa incluido requerido.				

8.7. FALLAS EN:	FRENOS ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRA ☐
8.8. LUGAR DE IMPACTO	FRONTAL ☐ LATERAL ☒ POSTERIOR ☐ Otro ☐

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

VEHÍCULO

8.1 CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD
							MUERTO ☐ HERIDO ☐
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN		SI ☐ NO ☐	
				AUTORIZO EMBRIAGUEZ GRADO		SI ☐ NO ☐	
PORTA LICENCIA		LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP ☐ VEN ☐	CÓDIGO DE TRÁNSITO	CHALECO CASCO CINTURÓN
SI ☐ NO ☐					DIA MES AÑO		SI ☐ NO ☐ SI ☐ NO ☐ SI ☐ NO ☐
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 TRÁNS No.
			COLOMBIANO ☐ EXTRANJERO ☐								
EMPRESA	MATRICULADO EN:		INMOVILIZADO EN:		TARJETA DE REGISTRO No.						
NIT			A DISPOSICIÓN DE:								
REV. TEC. MEC.	SI ☐ NO ☐	No.	CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE:								
PORTA SOAT	POLIZA No.	ASEGURADORA		VENCIMIENTO							
SI ☐ NO ☐				DIA MES AÑO							
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL	SI ☐ NO ☐	VENCIMIENTO	PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL	SI ☐ NO ☐	VENCIMIENTO						
No.	ASEGURADORA	DIA MES AÑO	No.	ASEGURADORA	DIA MES AÑO						

PROPIETARIO	MISMO CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.
	SI ☐ NO ☐			
8.3. CLASE VEHÍCULO	8.4. CLASE SERVICIO	PASAJEROS		
AUTOMÓVIL ☐ BUS ☐ BUSETA ☐ CAMIÓN ☐ CAMIONETA ☐ CAMPERO ☐ MICROBUS ☐ TRACTOCAMIÓN ☐ VOLQUETA ☐ MOTOCICLETA ☐	M. AGRÍCOLA ☐ M. INDUSTRIAL ☐ BICICLETA ☐ MOTOCARRO ☐ MOTOTRÍCICLO ☐ TRACCIÓN ANIMAL ☐ MOTOCICLO ☐ CUATRIMOTO ☐ REMOLQUE ☐ SEMI-REMOLQUE ☐	OFICIAL PÚBLICO ☐ PARTICULAR ☐ DIPLOMÁTICO ☐ MIXTO ☐ CARGA ☐ EXTRADIMENSIONADA ☐ EXTRAPESADA ☐ MERCANCÍA PELIGROSA ☐ CLASE DE MERCANCÍA ☐	* COLECTIVO ☐ * INDIVIDUAL ☐ * MASIVO ☐ * ESPECIAL TURISMO ☐ * ESPECIAL ESCOLAR ☐ * ESPECIAL ASALARIADO ☐ * ESPECIAL OCASIONAL ☐ 8.5. RADIO DE ACCIÓN ☐ NACIONAL ☐ MUNICIPAL ☐	
8.6. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO				

8.7. FALLAS EN:	FRENOS ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRA ☐
8.8. LUGAR DE IMPACTO	FRONTAL ☐ LATERAL ☐ POSTERIOR ☐ Otro ☐

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

DEL CONDUCTOR	DEL VEHÍCULO	DEL PEATÓN
VIOLACIÓN		
DE LA VÍA		
DEL PASAJERO		
OTRA ☐ ESPECIFICAR ¿CUAL?:		

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADOS	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
	JOSE CARLOS GONZALEZ GARCIA	702463	10001			

16. CORRESPONDIO

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN	11001600000287021000744
-------------------------------	-------------------------

2da. COPIA: CONDUCTOR ACCIDENTE

VIGILADO
SUPERINTENDENTE

FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO C.C.

IMPRESO POR: 11001600000287021000744

N° 016984



FISCALIA GENERAL DE LA NACION
UNIDAD DE REACCION INMEDIATA KENNEDY
Carrera 69 N° 36-70 Sur Piso 5

AUTORIZACION ENTREGA DE CADAVER

Bogotá D.C. 02 de febrero de 2020

Oficio. No. 675

Señores:
INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES.
Ciudad.

REF.: I. C. No 110016000028202000294

Comedidamente solicito a ustedes sea entregado el cadáver de:

Nombres y Apellidos:	DAVID CAMILO NIETO RODRIGUEZ
Identificación	1.016.066.359
Sexo:	Masculino
Fecha de nacimiento	04/05/1994
Edad:	25 AÑOS
Natural De:	Bogota

AL SEÑOR (A):	ANDREA DEL PILAR NIETO RODRIGUEZ
Identificación	C.C. No. 1.016.098.386
Dirección:	Calle 23 F # 75 - 35 Casa
Teléfono	316 3939001

QUIEN MANIFIESTA SER HERMANA DE LA PERSONA FALLECIDA

Cordialmente,


LUZ MARINA ANGARITA PRIETO
FISCAL 198 LOCAL

NOTA: El cuerpo de la persona fallecida permanecerá en las instalaciones del Instituto de medicina legal y Ciencias Forenses, únicamente durante el tiempo necesario para la práctica del estudio científico de cadáver.

TODOS LOS SERVICIOS DE LA FISCALIA GENERAL DE LA NACION Y DEL INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES SON TOTALMENTE GRATUITAS. EL USUARIO NO NECESITA DE INTERMEDIARIOS; CUALQUIER INFORMACION SOLICITELA DIRECTAMENTE A LA JEFATURA DE LA URI Y/O A LA OFICINA DE MEDICINA LEGAL

URIKENNEDY
CARRERA 69 No 36 - 70 SUR
TEL 7240827
BOGOTA.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 19.465.371

NIETO CUITIVA

APELLIDOS

LUIS ALEJANDRO

NOMBRES

Luis Alejandro Nieto C.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-OCT-1958

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

19-JUN-1980 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00125925-M-0019465371-20081108

0005533080A 1

1560018604

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 51.698.696

RODRIGUEZ LABRADOR

APELLIDOS

NELLY ARACELY

NOMBRES

Nelly Aracely Rodriguez Labrador

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-ABR-1963

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63

ESTATURA

O+

G.S. RH

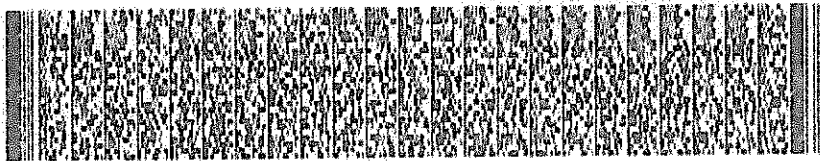
F

SEXO

30-OCT-1981 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00233003-F-0051698696-20100409

0021955774A 1

30551155