

## 1. INFORMACIÓN GENERAL DE ASISTENCIAS

Firma	Legal Jurídica	Abogado	Jacson Perez	Nº Siniestro	8489064
Fecha Asistencia	25/10/2022	Tipo Asistencia	Preliminar		
Fecha Accidente	25/10/2022	Dirección Accidente	Avenida 23 con calle 29	Ciudad Accidente	Acacias
Tipo Proceso	Daños <input type="checkbox"/> Lesiones <input checked="" type="checkbox"/> Homicidio <input type="checkbox"/> Otros Daños <input type="checkbox"/>				
Descripción Autoridad	Autoridad que Conoce <input type="checkbox"/> Tránsito <input type="checkbox"/> Fiscalía <input type="checkbox"/> Juzgado <input type="checkbox"/> Centro Conciliación <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/>				
	Entrega Provisional <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Entrega Definitiva <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				

## 2. INFORMACIÓN VEHICULO ASEGURADO

Placa	DAS 274	Nombre Propietario	Javier Hernan Rodriguez Pinto	Nombre Conductor	Javier Hernan Rodriguez Pinto
Teléfono 1	3223636033	Teléfono 2		Correo Electrónico	JavRodriguez7779@gmail.com

## 3. CONCEPTO DE RESPONSABILIDAD

Tercero ☐ Asegurado ☐ Compartida ☒ Indeterminada ☐ Otro ☐

Concepto de Responsabilidad y Descripción del Accidente

## 4. CANTIDAD DE TERCEROS INVOLUCRADOS

Nº de Vehículos ☐ Nº de Lesionados ☐ Nº de Fallecidos ☐ Otros Daños ☐

## 5. INFORMACIÓN DEL TERCERO CON DAÑOS

Placa	MQE 18 F	Ciudad Placa	San José del Guaviare	Marca	SUZUKI	Clase	Matocicleta
Tipo		Modelo		Servicio		Empresa Afiliadora	
Nombre Propietario	Johana Sirley Trujillo Rivera					Nº Documento	7030601836
Dirección		Teléfono 1		Teléfono 2		Correo Electrónico	
Nombre Conductor	Johana Sirley Trujillo Rivera					Nº Documento	7030601836
Dirección	vib. manuela					Correo Electrónico	
¿Está el tercero asegurado?	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Aseguradora	Descripción de los Daños				
¿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="text"/> 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		Tipo Documento	CC / TI <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/>	Nº Documento	
¿Fue atendido por una entidad hospitalaria?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Tipo de Tercero	Peatón <input type="checkbox"/> Pasajero asegurado <input type="checkbox"/> Ocupante carro tercero <input type="checkbox"/> Pasajero moto o bici tercero <input type="checkbox"/>		
Sexo	Hombre <input 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"/>	Descripción de las lesiones	
¿Acuerdo en sitio por los daños?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Tipo de Acuerdo	Contrato AZ <input type="checkbox"/> Valor: <input type="text"/> 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 type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Comentarios	
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 checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Otros			

NOMBRE COMPLETO:

**JAVIER HERNAN RODRIGUEZ  
PINTO**

DOCUMENTO:

**C.C. 1121416319**

ESTADO DE LA PERSONA:

**ACTIVA**

ESTADO DEL CONDUCTOR:

**ACTIVO**

Número de inscripción:

**12196146**

FECHA DE INSCRIPCIÓN:

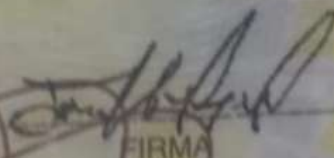
**07/01/2012**

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

NUMERO **1.121.416.319**

**RODRIGUEZ PINTO**  
APELLIDOS

**JAVIER HERNAN**  
NOMBRES

  
FIRMA







INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

17-JUN-1981

**SAN MARTIN**  
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.66**

ESTATURA

**A+**

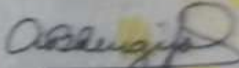
G.S. RH

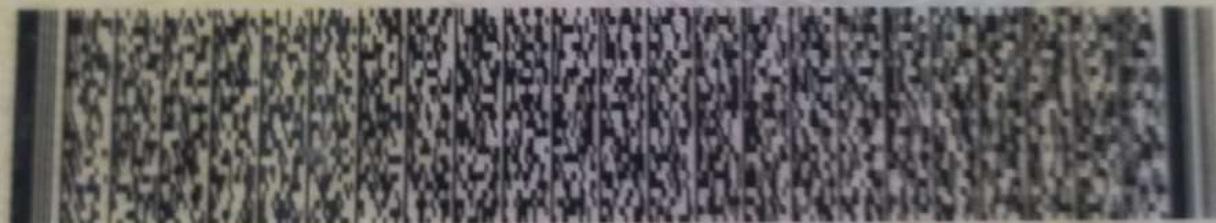
**M**

SEXO

**26-AGO-2004 PUERTO RICO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALWASEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-5204900-69130802-M-1121416319-20050406

04702 05095A 02 173533570



Libertad y Orden

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**

MINISTERIO DE TRANSPORTE

**LICENCIA DE CONDUCCIÓN**

No. 1121416319

NOMBRE

**JAVIER HERNAN RODRIGUEZ PINTO**

FECHA DE NACIMIENTO

**17-06-1981**

SANGRE-RH

**A+**

FECHA DE EXPEDICION

**22-11-2019**

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR  
**INST TTOYTTE ACACIAS**

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	16-01-2022	PARTICULAR
B1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	22-11-2029	PARTICULAR
C1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	22-11-2022	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC02004267854





Libertad y Orden

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10024959739

PLACA

**DAS274**

MARCA

**SUZUKI**

LÍNEA

**SCROSS 2WD AT**

MODELO

**2022**

CILINDRADA CC

**1.586**

COLOR

**PLATA SEDA METALICO**

SERVICIO

**PARTICULAR**

CLASE DE VEHÍCULO

**CAMIONETA**

TIPO CARROCERÍA

**WAGON**

COMBUSTIBLE

**GASOLINA**

CAPACIDAD Kg/PSJ

**5**

NÚMERO DE MOTOR

**M16A-2382434**

REG

**N**

VIN

**TSMYA22S8NM841981**

NÚMERO DE SERIE

\*\*\*\*\*

REG

**N**

NÚMERO DE CHASIS

**TSMYA22S8NM841981**

REG

**N**

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

**RODRIGUEZ PINTO JAVIER HERNAN**

IDENTIFICACIÓN

**C.C. 1121416319**

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE  
\*\*\*\*\*

POTENCIA HP

115

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

482021000694602

I/E FECHA IMPORT.

I 05/11/2021

PUERTAS

5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

**PRENDA - RCI COLOMBIA S.A. COMPAÑIA DE  
FINANCIAMIENTO**

FECHA MATRÍCULA

FECHA EXP. LIC. TTO.

FECHA VENCIMIENTO

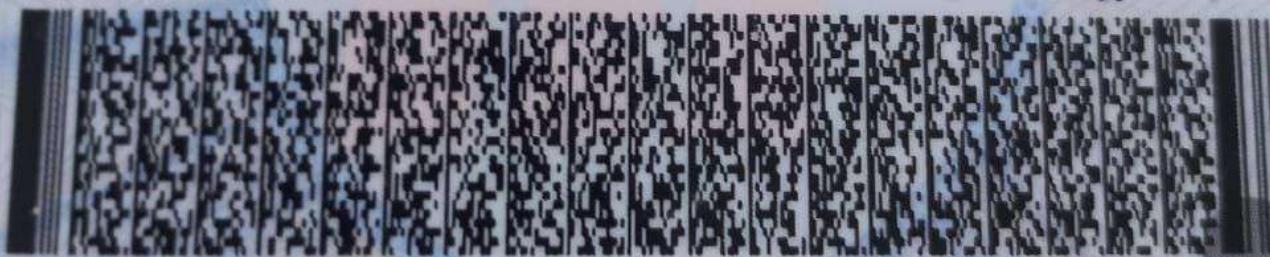
30/12/2021

30/12/2021

\*\*\*\*\*

ORGANISMO DE TRÁNSITO

**INST TTOYTTE ACACIAS**



LT02006933945





## INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO

No. A00

01456360

1. ORGANISMO DE TRANSITO 50006000

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE TRANSPORTACIÓN Y TRÁNSITO

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

MinTransporte  
Ministerio de Transporte

## 3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

CÓDIGO DE RUTA VIA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

Avenida 23 con - 112 298

Lat

Long

4. ESTADÍSTICA COMPLEMENTARIA

Asociación de Amigos

## 4. FECHA Y HORA

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA

2020 12 23 22 59 20

FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

## 5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE ☒ CADA OCUPANTE ☐ATROPELLADO ☐ INCENDIO ☐VOLCAMIENTO ☐ OTRO ☐

## 6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

RURAL	RESIDENCIAL	ESCOLAR	DEPORTIVA	GLORIETA	PASEO ANCHO	PASEO ELEVADO	PUENTE	GRANDE	VENTO
NACIONAL	INDUSTRIAL	TURISTICA	PRIVADA	INTERSECCION	PONTOON	PASEO INFERIOR	TRAMO DE VIA	LLUVIA	NORMAL
DEPARTAMENTAL	COMERCIAL	MILITAR	HOSPITALARIA	LOTE O PREDIO	CICLO RUTA	PEATONAL	TUNEL	HIEBLA	
MUNICIPAL									
URBANA									

## 7. CARACTERÍSTICAS DE LA VIA

VIA 1 2		VIA 1 2		VIA 1 2		VIA 1 2		VIA 1 2	
A. RECTA <input checked="" type="checkbox"/>		A. RECTA <input checked="" type="checkbox"/>		MATERIAL ORGANIZADO <input type="checkbox"/>		D. SEÑALES HORIZONTALES		F. DELINEADOR DE PISO	
CURVA <input type="checkbox"/>		AFIRMADO <input type="checkbox"/>		MATERIAL SUELTO <input type="checkbox"/>		ZONA PEATONAL <input type="checkbox"/>		TACIA <input type="checkbox"/>	
B. PAVIMENTO <input type="checkbox"/>		ADOQUINADO <input type="checkbox"/>		SECA <input type="checkbox"/>		LINEA DE PARE <input type="checkbox"/>		ESTOPES/BOLES <input type="checkbox"/>	
PENDIENTE <input type="checkbox"/>		EMPLEADO <input type="checkbox"/>		OTRA <input type="checkbox"/>		LINEA CENTRAL AMARILLA <input type="checkbox"/>		TACHONES <input type="checkbox"/>	
C. BARRERA DE EST. <input type="checkbox"/>		CONCRETO <input type="checkbox"/>		A. CON <input type="checkbox"/>		CONTINUA <input type="checkbox"/>		BOYAS <input type="checkbox"/>	
CON ANILLO <input type="checkbox"/>		TIERRA <input type="checkbox"/>		BUENA <input type="checkbox"/>		SEGMENTADA <input type="checkbox"/>		GORDILLOS <input type="checkbox"/>	
CON BARRERA <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>		MALA <input type="checkbox"/>		LINEA DE CARRIL BLANCA <input type="checkbox"/>		TUBULAR <input type="checkbox"/>	
D. SITUACION <input type="checkbox"/>				B. SIN <input type="checkbox"/>		CONTINUA <input type="checkbox"/>		BARRERAS PLASTICAS <input type="checkbox"/>	
UN SENTIDO <input type="checkbox"/>						RESMENTADA <input type="checkbox"/>		HITOS TUBULARES <input type="checkbox"/>	
Doble sentido <input type="checkbox"/>						LINEA DE BORDE BLANCA <input type="checkbox"/>		CONJES <input type="checkbox"/>	
REVERSIBLE <input type="checkbox"/>						LINEA DE BORDE AMARILLA <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CONTRAFLUJO <input type="checkbox"/>						LINEA ANTI-BOQUEO <input type="checkbox"/>			
CICLO VIA <input type="checkbox"/>						FLECHAS <input type="checkbox"/>			
						LEYENDAS <input type="checkbox"/>			
						SIMBOLOS <input type="checkbox"/>			
						OTRA <input type="checkbox"/>			
						E. REDUCTOR DE VELOCIDAD <input type="checkbox"/>			
						BARRAS SONORAS <input type="checkbox"/>			
						REBATO <input type="checkbox"/>			
						MOVIL <input type="checkbox"/>			
						FUD <input type="checkbox"/>			
						SONORIZADOR <input type="checkbox"/>			
						ESTACIONAL <input type="checkbox"/>			
						OTRO <input type="checkbox"/>			

## 8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

APELLIDOS Y NOMBRES		DCC	IDENTIFICACION No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD
Pascual Rocio Pantoja			501121416319	Colombiana	1970 05 10	F	HERIDOS
DIRECCION DE DOMICILIO		Ciudad	Telefono	SE PRACTICO EXAMEN		AUTORIZO	
Calle 15 N 48-11		Aracías	336023	NO		NO	
PORTA LICENCIA		LICENCIA DE CONDUCCION No.	CATEGORIA	RESTRICCION	EXP.	VEN.	CODIGO OFICINA TRANSITO
50 NO		1121416319	B1		2020 11 29	2021 11 29	Aracías

HOSPITAL CLINICA O SITIO DE ATENCION	DESCRIPCION DE LESIONES
Hospital Sina	
Jose Aracías	

PLACA	PLACA/RENOVACION/SEM	NACIONALIDAD	MARCA	LINEA	COLOR	MODELO	CARROCERIA	TON	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANSITO No.
D06274		Colombiana	Subaru	Impulso	Blanco	2012			05	100-4959139
EMPRESA	MATRICULADO EN		INMOVILIZADO EN		A DISPOSICION DE		TARJETA DE REGISTRO No.			
NT	Aracías		Aracías		Fiscalía local					

REV. TEC. MEC. SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	No. H1A	CANTIDAD DE ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE	VENECIMIENTO
PORTA BOAT	POLIZA No.	ASEGURADORA	VENECIMIENTO
NO	14813500003230	Dr. B. Bolívar 1500109467040000	NO
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL	VENECIMIENTO	PORTA SEG. RESP. EXTRACONTRACTUAL	VENECIMIENTO
NO	DDMMAA	NO	DDMMAA

PROPIETARIO	APELLIDOS Y NOMBRES	DCC	IDENTIFICACION No.
SI			

1. CLASE DE VEHICULO		2. CLASE DE SERVICIO		3. DESCRIPCION DE DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO	
AUTOMOVIL	M. AGRICOLA	OFICIAL	PASAJEROS	Abolladura costado lateral	
BUS	M. INDUSTRIAL	PUBLICO	COLECTIVO	Xerchido	
BUSETA	BICICLETA	PARICULAR	INDIVIDUAL		
CAMION	MOTOCARRO	DIPLOMATICO	MASIVO		
CAMIONETA	MOTOCICLO		ESPECIAL TURISMO		
CAMPERO	TRACCION ANIMAL		ESPECIAL ESCOLAR		
MICROBUS	MOTOCICLO		ESPECIAL ASALAMADO		
TRACTOCAMION	REMOLQUE		ESPECIAL OCASIONAL		
VOLVUELA	SEMI-REMOLQUE				
MOTOCICLETA					

7. FALLAS EN	FRENOS	DIRECCION	LUGOS	LLANTAS	SUSPENSION	OTRO

8. LUGAR DE IMPACTO	FRONTAL	LATERAL	POSTERIOR	OTRO



5. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS  
1. APELLIDOS Y NOMBRES: Teulillo Rivera Jolanda SILEY  
2. VEHICULO: CC 1030601836  
3. FECHA DE NACIMIENTO: 19/09/91  
4. SEXO: F  
5. ESTADO CIVIL: SOLTERA  
6. TIPO DE VEHICULO: ACARIAS  
7. CATEGORIA: 12  
8. FECHA DE EMISION: 13/10/24  
9. AGENCIA: ACARIAS  
10. DIRECCION DE DOMICILIO: Ulla Manuella  
11. HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION: Hospital SAN  
12. DESCRIPCION DE LESIONES: Herida en pecho frontal

6. FALLAS EN  
7. LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL  
8. VICTIMAS PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 1  
9. VEHICULO: CC 1030601836  
10. IDENTIFICACION No. 10023561134  
11. DESCRIPCION DE DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO: DOBLADURA DE BARRAS LANTAS ENTRE OTRAS.

12. TESTIGOS  
13. OBSERVACIONES: HIPOTESIS PARA AMBOS VEHICULOS.. LA TRAYECTORIA DEL VEHICULO N 1 NO ES LA PLASMADA EN EL PLANO, LA TRAYECTORIA ES SENTIDO SUR-NORTE. GIREMOS A LA DERECHERA PARA TOMAR LA CALLE 29B.  
14. ANEXOS: ANEXO 1 (Conductores, Vehiculos) [ ] ANEXO 2 (Victimas, Pasajeros o Peatones) [ ] OTROS ANEXOS (Fotos y Videos) [ ]  
15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE: APELLIDOS Y NOMBRES: J. Silva, DOC: 17072582, PLACA: 015, ENTIDAD: ITM, FIRMA: [Firma]  
16. CORRESPONDIO: 500066000571202200215

17. TOTAL VICTIMAS: PEATON [ ] ACOMPAÑANTE [ ] PASAJERO [ ] CONDUCTOR [ ] TOTAL HERIDOS [ ] TOTAL MUERTOS [ ]  
18. HIPOTESIS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO: DEL CONDUCTOR [ ] DEL VEHICULO [ ] DEL PEATON [ ]  
19. TESTIGOS: APELLIDOS Y NOMBRES [ ] DOC [ ] IDENTIFICACION No. [ ] DIRECCION Y CIUDAD [ ] TELEFONO [ ]  
20. OBSERVACIONES: HIPOTESIS PARA AMBOS VEHICULOS.. LA TRAYECTORIA DEL VEHICULO N 1 NO ES LA PLASMADA EN EL PLANO, LA TRAYECTORIA ES SENTIDO SUR-NORTE. GIREMOS A LA DERECHERA PARA TOMAR LA CALLE 29B.

21. ANEXOS: ANEXO 1 (Conductores, Vehiculos) [ ] ANEXO 2 (Victimas, Pasajeros o Peatones) [ ] OTROS ANEXOS (Fotos y Videos) [ ]  
22. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE: APELLIDOS Y NOMBRES: J. Silva, DOC: 17072582, PLACA: 015, ENTIDAD: ITM, FIRMA: [Firma]  
23. CORRESPONDIO: 500066000571202200215

24. TOTAL VICTIMAS: PEATON [ ] ACOMPAÑANTE [ ] PASAJERO [ ] CONDUCTOR [ ] TOTAL HERIDOS [ ] TOTAL MUERTOS [ ]  
25. HIPOTESIS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO: DEL CONDUCTOR [ ] DEL VEHICULO [ ] DEL PEATON [ ]  
26. TESTIGOS: APELLIDOS Y NOMBRES [ ] DOC [ ] IDENTIFICACION No. [ ] DIRECCION Y CIUDAD [ ] TELEFONO [ ]  
27. OBSERVACIONES: HIPOTESIS PARA AMBOS VEHICULOS.. LA TRAYECTORIA DEL VEHICULO N 1 NO ES LA PLASMADA EN EL PLANO, LA TRAYECTORIA ES SENTIDO SUR-NORTE. GIREMOS A LA DERECHERA PARA TOMAR LA CALLE 29B.

28. ANEXOS: ANEXO 1 (Conductores, Vehiculos) [ ] ANEXO 2 (Victimas, Pasajeros o Peatones) [ ] OTROS ANEXOS (Fotos y Videos) [ ]  
29. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE: APELLIDOS Y NOMBRES: J. Silva, DOC: 17072582, PLACA: 015, ENTIDAD: ITM, FIRMA: [Firma]  
30. CORRESPONDIO: 500066000571202200215

