

RESPONSABILIDAD CIVIL AUTOS

AVISO DE SINIESTRO - Lesiones

Fecha reclamación: _____

INFORMACION DEL ACCIDENTE:

Lugar ocurrencia Calle 44 Con Carrera 28^a Ciudad CALI
Fecha ocurrencia ABRIL 7 de 2021 Hora ocurrencia 5:00 PM



INFORMACION DEL ASEGURADO:

Propietario VH JAVIER CASTAÑEDA No. Identificación 16725.339
Conductor VH LIBARDO PLAZA No. Identificación 16725.339
Placas VH TZN 016 Marca y Tipo VH HYUNDAI HATCHBACK Modelo 2014
Dirección Propietario VH Calle 64A #5-99 Ciudad CALI
Teléfono fijo 4291735 Celular 3155870837 - 3152906466
Correo electrónico javier.castaneda.c@outlook.com

INFORMACION DEL TERCERO AFECTADO:

Nombre ANDREA FLOREZ No. Identificación 36302427
¿Tiene algún parentesco con el asegurado? SI NO cuál? _____
Dirección _____ Ciudad _____
Teléfono fijo _____ Celular _____
Correo electrónico _____

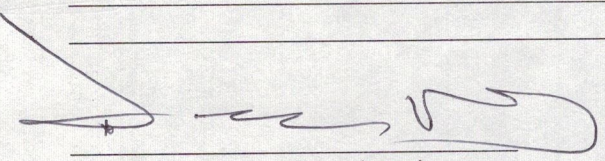
¿Se levantó informe de tránsito? SI X NO _____

Relato breve de los hechos:

Sigo *Vengo km 287 HAGO PAUSE PARA BICICLETA INADVERTIDO
PARADENA MOTOS PARQUENDOS YA HABIA PASADO SALE
MOTY ME COLISIONA Y LA MOTY PUE MOVIDA
DEL SITIO

Lesiones sufridas en el accidente:

Daños del Vehículo Asegurado (En General):


Firma Conductor/Propietario
VH Asegurado Seguros Mundial

Firma Lesionado

16725339

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 76001000

SECRETARÍA DE MOVILIDAD DE SANTIAGO DE CALI

2. GRAVEDAD
CON MUERTOS ☐ CON HERIDOS ☒ SOLO DAÑOS ☐



3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

Calle 44 con Carrera 28ª Cal.
CÓDIGO DE RUTA VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

Lat. Long.

3.1 LOCALIDAD O COMUNA 12.

4. FECHA Y HORA

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE ☒ CAÍDA OCUPANTE ☐
ATROPELLO ☐ INCENDIO ☐
VOLCAMIENTO ☐ OTRO ☐

5.1 CHOQUE CON

VEHÍCULO ☒
TREN ☐
SEMÓVIENTE ☐
OBJETO FIJO ☐

5.2 OBJETO FIJO

MURO ☐ SEMAFORO ☐ TARIMA CASETA ☐
POSTE ☐ INMUEBLE ☐ VEHÍCULO ESTACIONADO ☐
ARBOL ☐ HIDRANTE ☐ OTRO ☐
BARANDA ☐ VALLA SEÑAL ☐

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1 ÁREA 6.2 SECTOR 6.3 ZONA 6.4 DISEÑO 6.5 CONDICIÓN CLIMÁTICA

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1 GEOMETRICAS 7.2 UTILIZACIÓN 7.3 CALZADAS 7.4 CARRILES 7.5 SUPERFICIE DE RODADURA 7.6 ESTADO 7.7 CONDICIONES 7.8 ILUMINACIÓN ARTIFICIAL 7.9 CONTROLES DE TRÁNSITO 7.10 VISIBILIDAD

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

VEHÍCULO 1

8.1 CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES DOC IDENTIFICACIÓN No. NACIONALIDAD FECHA DE NACIMIENTO SEXO GRAVEDAD

8.2 VEHÍCULO

PLACA PLACA REMOLQUE / SEM NACIONALIDAD MARCA LÍNEA COLOR MODELO CARROCERÍA TON. PASAJEROS LICENCIA DE TRANS No.

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES DOC IDENTIFICACIÓN No.

8.3 CLASE VEHÍCULO

AUTOMÓVIL BUS BUSETA CAMIÓN CAMIONETA CAMPERO MICROBÚS TRACTOCAMIÓN VOLQUETA MOTOCICLETA

8.4 CLASE SERVICIO

OFICIAL PÚBLICO PARTICULAR DIPLOMÁTICO 8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE MIXTO CARGA

PASAJEROS

*COLECTIVO *INDIVIDUAL *MASIVO *ESPECIAL TURISMO *ESPECIAL ESCOLAR *ESPECIAL ASALARIADO *ESPECIAL OCASIONAL 8.6 RADIO DE ACCIÓN NACIONAL MUNICIPAL

8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO

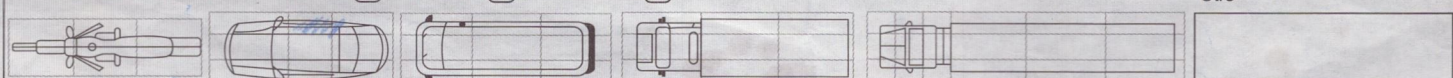
puerta trasera y delantera lado derecho con bombas pintura negra.

8.7 FALLAS EN

FRENOS DIRECCIÓN LUCES BOCINA LLANTAS SUSPENSIÓN OTRO

8.9 LUGAR DE IMPACTO

FRONTAL LATERAL POSTERIOR



A001307840

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No.

A001307339

HOJA 2

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

VEHÍCULO (2)

8.1 CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD
	Flórez Cuellar Andrea	CR	36302427	Colombiana	20/10/80	M	MUERTO <input type="checkbox"/> HERIDO <input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Calle 56-33/Vallado. Cal.		Cal.	32152693	AUTORIZO	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	EMBRIAGUEZ	GRADO
PORTA LICENCIA		LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORIA	RESTRICCIÓN	EXP. <input type="checkbox"/> VEN <input checked="" type="checkbox"/>	CÓDIGO DE TRÁNSITO	CHALECO
SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	36.302427	A2	—	23/11/22	50000000	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	OSCO
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		DESCRIPCIÓN DE LESIONES					

Custo Rey
Fractura expuesta en el codo "olecranon"
Contusión en Rodilla izquierda. V. e. P. P. P. P. P.

8.2 VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE / SEM	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.
NTK519		COLOMBIANO <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	Honda	CR150N	Negro	2008	—	1	01	1002746914
EMPRESA	MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN	CATEGORÍA			TARJETA DE REGISTRO No.				
NIT.	Gurion	A DISPOSICIÓN DE	Tiscad							
REV. TEC. MEC	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	No.	CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE:							
PORTA SOAT	PÓLIZA No.	ASEGURADORA		VENCIMIENTO						
SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	78003993			DÍA MES AÑO						
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	VENCIMIENTO		PORTA SEG. RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	VENCIMIENTO		
No.	ASEGURADORA	DÍA	MES	AÑO	No.	ASEGURADORA	DÍA	MES	AÑO	

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.
SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			

8.3 CLASE VEHÍCULO

AUTOMÓVIL <input type="checkbox"/>	M. AGRÍCOLA <input type="checkbox"/>	OFICIAL <input type="checkbox"/>	PASAJEROS	
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"/>	
MICROBÚS <input type="checkbox"/>	MOTOCICLO <input type="checkbox"/>	CARGA <input type="checkbox"/>	*ESPECIAL ASALARIADO <input type="checkbox"/>	
TRACTOCAMION <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 checked="" type="checkbox"/>	SEM-REMOLQUE <input type="checkbox"/>	*MERCANCÍA PELIGROSA <input type="checkbox"/>	NACIONAL <input type="checkbox"/>	
		*CLASE DE MERCANCÍA	MUNICIPAL <input type="checkbox"/>	

8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO

Carrocería con torsión
de pintura amarilla
dirección doblada, y otros
daños.

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
---	----------------------------------	------------------------------------	------

9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 1

DEL VEHÍCULO No.

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
				DÍA MES AÑO	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	9.1 DETALLES DE LA VICTIMA		
			CINTURÓN	CONDICIÓN	
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	SE PRACTICÓ EXAMEN	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	PEATÓN <input type="checkbox"/>	
DESCRIPCIÓN DE LESIONES	AUTORIZO	EMBRIAGUEZ	GRADO	PASAJERO <input type="checkbox"/>	
	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>		ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/>	
			S. PSICOACTIVAS	GRAVEDAD	
			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	MUERTO <input type="checkbox"/>	
				CHALECO	
				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	HERIDO <input type="checkbox"/>

10. TOTAL VICTIMAS

PEATÓN <input checked="" type="checkbox"/>	ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/>	PASAJERO <input checked="" type="checkbox"/>	CONDUCTOR <input checked="" type="checkbox"/>	TOTAL HERIDOS <input checked="" type="checkbox"/>	MUERTOS <input type="checkbox"/>
--	--------------------------------------	--	---	---	----------------------------------

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

DEL CONDUCTOR	DEL VEHÍCULO	DEL PEATÓN
112		
OTRA <input type="checkbox"/>	DE LA VÍA	DEL PASAJERO
ESPECIFICAR ¿CUAL?		

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

hipótesis: Según diagrama vial, Trayectoria Vehículo 1
antes de impacto vehículo 2. Posiblemente 0011268.2012. Se evid. (Circ
112. desobedeciendo señales o normas de tránsito. Aplica para: Conductor 1
Libardo plaza yudon. Con vehículo de placa 1-T2 N 016 vehículo 10. Asistido 10964
7592007.

14. ANEXOS

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

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
	Germán Kelly			294	S.M.	

16. CORRESPONDIO

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN	Dto.	Mupio	Ent.	U. receptora	Año	Consecutivo
7600060991652021181107						

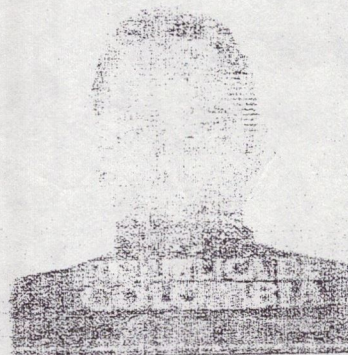
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 16.725.339
CASTAÑEDA CAMACHO

APELLIDOS
JAVIER

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-MAY-1966

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

A+

G.S. RH

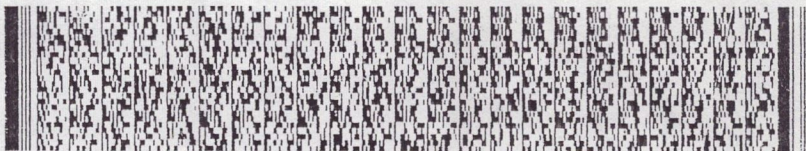
M

SEXO

31-AGO-1984 CALI

FECHA.Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



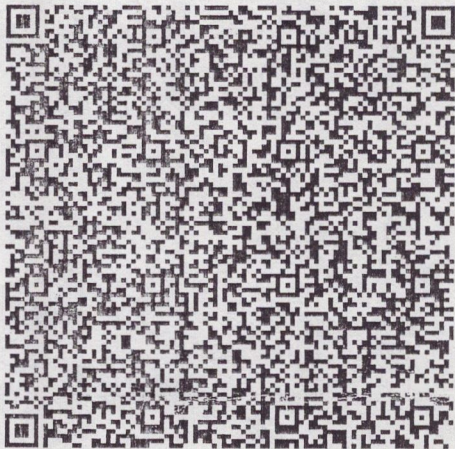
A-3100150-00135027-M-0016725339-20081208

0007753406A 1

2730020262



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES
Nro. 148055128

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado:	CDA LA AUTOPISTA S.A.S		
NIT:	900786108	Nrº. Certificado de Acreditación:	15-OIN-021-001
Fecha de expedición:	2020/08/03	Fecha de vencimiento:	2021/08/03

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	TZN016	CLASE:	AUTOMOVIL
MARCA:	HYUNDAI	MODELO:	2014
SERVICIO:	Público	COMBUSTIBLE:	GASOLINA
CILINDRAJE:	1086	NRO. MOTOR:	G4HGDM692058
NRO. CHASIS:	MALAM51BAEM437408	VIN:	MALAM51BAEM437408
LÍNEA:	i 10 GL		
COLOR:	AMARILLO		
NOMBRE PROPIETARIO:	JAVIER CASTAÑEDA C.		

CARMEN LILIANA GONZALEZ LEON
FIRMA DEL RESPONSABLE



SEGUROS
DEL
ESTADO S

NIT. 860.009.578-6

FECHA DE EXPEDICIÓN

2020-10-10

VIGENCIA

DESDE

LAS 00

HORAS

DEL

2020-10-12

HASTA

LAS 23:59

HORAS

DEL

2021-10-11

No. DE PÓLIZA

13244200023260

PLACA No.

TZN016

CLASE VEHICULO

AUTOS DE NEGOCIOS, T

SERVICIO

PUBLICO

CHASIS/VEHICULO

1086

MODELO

2014

PASAJEROS

5

MARCA

HYUNDAI

LINEA

VEHICULO

I 10 GL

CARROCERIA

HATCH BACK

No. MOTOR

G4HGD692058

No. CHASIS ó No. SERIE

MALAM51BAEM437408

No. VIN

MALAM51BAEM437408

CAPACIDAD T

0.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR

CASTAÑEDA CAMACHO, JAVIER

TELÉFONO DEL TOMADOR

3152906466

TIPO DE DOCUMENTO

DEL TOMADOR

CC

No. DE DOCUMENTO

DEL TOMADOR

16725339

CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR

CALI

CÓDIGO DE ASEGURADORA

AT1029

CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA

88

CLAVE PRODUCTOR

143622048

No. FORMULARIO

0

CIUDAD EXPEDICIÓN

CALI

TARIFA

711

PRIMA SOAT

\$ 263600

CONTRIBUCIÓN FOSYGA

\$ 131800

TASA RUNT

\$ 1700

AMPAROS POR VICTIMA

A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS,
FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS

B. INCAPACIDAD PERMANENTE

C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS

D. GASTOS DE TRANSPORTE
Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS

HASTA

800

180

750

10

SALARIOS
MÍNIMOS
LEGALES
DIARIOS
VIGENTES

FORMA AUTORIZADA

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos: Con el fin de evitar duplicidad de amparos, en aquellos eventos en que la aseguradora llegara a evidenciar que existe otra póliza vigente, ésta procederá a modificar la vigencia de la (segunda) póliza expedida (expedida con posterioridad), iniciando la vigencia de la misma a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

El usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Valguiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Protección de datos personales:

Con la inequívoca conducta de aceptar y no devolver la presente y en cumplimiento de la normatividad vigente de protección de datos personales, manifiesto que he autorizado a Seguros del Estado S.A. y Seguros de Vida del Estado S.A., para que mis datos sean tratados con fines de la gestión y ejecución integral del contrato de seguros, los cuales serán incluidos en una Base de Datos cuyo responsable son LAS ASEGURADORAS, quienes podrán hacer transferencia internacional cuando sea necesario para la prestación del servicio. Usted podrá manifestar la negativa al tratamiento de sus datos, así como a conocer, actualizar y rectificar la información de conformidad con la política de tratamiento de datos personales publicada en la página www.segurosdelestado.com.


		REPÚBLICA DE COLOMBIA			
		MINISTERIO DE TRANSPORTE			
LIBERTAD Y ORDEN		LICENCIA DE TRÁNSITO No.		10017819530	
PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO		
TZN016	HYUNDAI	110 GL	2014		
CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO			
1.086	AMARILLO	PÚBLICO			
CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ		
AUTOMOVIL	HATCH BACK	GASOLINA	5		
NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN	REG		
G4HGDM692058	N	MALAM51BAEM437408	N		
NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG		
MALAM51BAEM437408	N	MALAM51BAEM437408	N		
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)			IDENTIFICACIÓN		
CASTAÑEDA CAMACHO JAVIER			C.C. 16725339		

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP		
	*****	65		
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	UE	FECHA IMPORT.		PUERTAS
352013000266579	1	27/08/2013		5
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD				

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTD.	FECHA VENCIMIENTO		
04/10/2013	16/02/2019	*****		
ORGANISMO DE TRÁNSITO				
STRIA MCPAL TTO CALI				
				
LT06001881084				

ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI		TARJETA N° 368438	
SECRETARIA DE MOVILIDAD		FECHA VENCE 21/12/2021	PLACA 12N016
TARJETA DE OPERACIÓN			
CLASE VEHICULO AUTOMOVIL	TIPO CARROCERIA HATCH BACK	MARCA HYUNDAI	MODELO 2014
CLASE COMBUSTIBLE GASOLINA	N° MOTOR G4HGDM692058	NIVEL DE SERVICIOS INDV BASICO	CAPACIDAD 5-0
RAZÓN SOCIAL TRANSP.EL PRADO LTDA.		N° INTERNO 14566	
SEDE SANTIAGO DE CALI		FIRMA FUNCIONARIO DE TRÁMITE	
ZONA OPERACIÓN CALI		FECHA EXPEDICIÓN 30/11/ 2020	




 cadenas a

122218

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO
MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI (SM)
CENTRO DE DIAGNÓSTICO AUTOMOTOR
DEL VALLE LTDA. (CDAV)

"PARTICIPAMOS EN LA CONSTRUCCIÓN DE CIUDAD A TRAVÉS DE LA
PRESTACIÓN EFICIENTE DE SERVICIOS DE TRANSITO Y TRANSPORTES"



CDAV
SOLUCIONES INTEGRALES DE MOVILIDAD

FORMATO


INVENTARIO FÍSICO DE VEHÍCULO AUTOMOTOR TIPO AUTOMOVIL

Código: FO-PG-03

Versión: 2

Rige: 2018

Pag: 1 de 1



ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE MOVILIDAD

PLACA VEHÍCULO
ZDN016

TIPO DE VEHÍCULO
AUTOMOVIL - MECANICO

TIPO DE SERVICIO
Público

MOVILIDAD SEGURA Y SOSTENIBLE
MARCA
HYUNDAI

COLOR
AMARILLO

PLACA GRÚA
ZDA614

PATIO
parqueadero la 66

AGENTE DE TRÁNSITO
billy grand bermudez lucumi-294

MOTIVO DE INMOVILIZACIÓN
ACCIDENTE

ESTADO GENERAL DE PRESENTACIÓN DEL VEHÍCULO AUTOMOTOR														
Nro de inventario: 203895 - Fecha inventario: 07/04/2021														
Descripción elemento	Cant	Estado			Descripción elemento	Cant	Estado			Descripción elemento	Cant	Estado		
		B	R	M			B	R	M			B	R	M
AIRE_ACONDICIONADO	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ANTENA	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BAJO	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BATERIA	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BOMPER	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CAPO	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CARPA	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CARTERA_PUERTAS	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CENICEROS	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CINTURON_SEGURIDAD	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	COCULLOS	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	COJINERIA	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COPAS_DE_LUJO	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CORNETAS	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DIRECCIONALES	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EMBLEMAS	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ENCENDEDOR	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EQUALIZADOR	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ESPEJO_INTERNO	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ESPEJOS_RETROVISORES	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ESTRIBOS	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EXPLORADORAS	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EXTINTOR	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FALDONES	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FAROLAS	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GATO	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GUANTERAS	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HERRAMIENTAS	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LAMPARA_INTERNA	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LICUADORA	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LIMPIABRISAS	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LLANTAS	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LLAVES_VEHICULO	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MANIJAS_INT_EXT	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PARABRISAS	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PARLANTES	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PARRILLA_DEFENSA	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PERILLAS_B_CAMBIOS	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PITO	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PLANTA	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PUERTAS	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RADIO_PASACINTAS	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RADIO_TELEFONO	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RINES_DE_LUJO	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RUEDA_LIBRE	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
STOP	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SWITCH_ENCENDIDO	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TABLERO	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TAPA_RADIOADOR	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TAPA_SOLES	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TAPA_TANQUE_GASOLINA	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TAPETES	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TAXIMETROS	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VARILLA_DE_ACEITE	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VIDRIOS	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										

Otras partes

Observaciones

INGRESO DEL VEHÍCULO AUTOMOTOR

PERSONA QUE RECIBE EL VEHÍCULO

NOMBRE

FIRMA

SALIDA DEL VEHÍCULO AUTOMOTOR

ACUSO RECIBO DEL VEHÍCULO

NOMBRE

FIRMA

CALLE 70 NORTE 3B-81, SAMECO CALI - VALLE
6644424 - 4459000
<https://patiosygruascalimcc.com.co>

REVISIÓN Y DIAGNÓSTICO TÉCNICO
POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO



CONSECUTIVO: 242405
PLACA: TZN016
CLASE: Automovil

FECHA REV.: 9 de ABR de 2021
MARCA: HYUNDAI
SERVICIO: PUBLICO

HORA: 13:58

1. INSTRUMENTOS DE SEGURIDAD	CALIFICACIÓN	2. ELEMENTOS DE SEGURIDAD	CALIFICACIÓN
3. SISTEMA DE SUSPENSIÓN	100	4. SISTEMA DE DIRECCIÓN	65
5. SISTEMA DE FRENOS	90	6. LUCES PRINCIPALES	90
7. LUCES AUXILIARES	90	8. SISTEMA DE TRANSMISIÓN	100
	100	* VER AL RESPALDO *	90

DESCRIPCIÓN

AVERÍAS:
PUERTAS LADO DERECHO, PARAL DELANTERO DERECHO, CAPÓ, GUARDABARRO DELANTERO DERECHO.

NO POSEE:

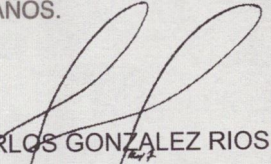
NO FUNCIONAN:

PRESENCIA O RASTROS DE ELEMENTOS AJENOS AL VEHÍCULO

OBSERVACIONES:

MOVILIDAD SEGURA
Y SOSTENIBLE

LA INFORMACIÓN AQUÍ PLASMADA ES EL ESTADO VISUAL EN EL QUE SE ENCONTRÓ EL VEHICULO EN EL MOMENTO DE LA REVISIÓN Y NO CORRESPONDE EN NINGÚN CASO A NINGÚN AVALÚO DE DAÑOS.


JUAN CARLOS GONZALEZ RIOS
PERSONAL DE DIAGNÓSTICO
CALI, 14 de ABR de 2021

EVALUACIÓN	
0 - 59	MALO
60 - 79	REGULAR
80 - 99	BUENO
100	NORMAL

*Trabajamos por
Crear una cultura
... en seguridad vial*