

INFORME ASISTENCIA JURIDICA

Informe Parcial ☐

Informe Final ☒

Incidente N°	Placa	Fecha
	ENW 000	5/03/2013
Asegurado	Teléfono(s)	
Jhon hader fender Z.	3217922133	
Ciudad	Dirección	
Cali	Cl 1 oeste #98-29	
E-mail: hader.f297@hotmail.com		

Tipo de Asistencia			
Asistencia Telefónica <input type="checkbox"/>	En sitio por Choque Simple <input type="checkbox"/>	En sitio por Lesiones Personales <input checked="" type="checkbox"/>	En sitio por Homicidio <input type="checkbox"/>
Comentarios: Se recibe informe de tránsito, al llegar al sitio el vehículo y la motocicleta habrían sido inmovilizados por consiguiente no hay registro fotográfico de estos.			

Audencias	
Conciliación <input type="checkbox"/>	Comparendo <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/>
Lugar y Fecha de la Diligencia	Resultado
Nueva Audiencia	Lugar / Fecha / Hora
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

Otros Vehículos Involucrados – Datos de la Subrogación		
Vehículo (1) – Placa	Conductor	Teléfono(s)
KRI 71F	Juanfernando ceballos C.	3183878911
Vehículo (2) – Placa	Conductor	Teléfono(s)
Concepto Jurídico de Responsabilidad:		
Responsabilidad del asegurado por no detenerse en señal de pare hipotesis 112.		
Posibilidad de Recobro		
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Pendiente <input type="checkbox"/>		

Asegurado

Firma

Nombre: Jhon Hader
C.C. 11413872513
Teléfono 3217922133
Fecha 05/03/2013

Abogado

Firma

Nombre: Hamat Isaid Colorado R.
T.P. 273993

Dirección Tercero:

E-mail tercero:

Cra 41B # 12-03

NO aportado

INFORME ASISTENCIA JURIDICA VERSION DEL CONDUCTOR

Estimado conductor, en el presente documento queremos nos ayude a comprender las circunstancias del accidente, por lo cual agradecemos relatar los hechos que rodearon este accidente.

Incidente N° <u> </u>	Placa <u>ENW 000</u>	Fecha Accidente: <u>5/03/2023</u>
Conductor: <u>Jhon hader fernandez zetty</u>		Teléfono(s) <u>3217922133</u>
Ciudad <u>cali</u>	Dirección <u>CH1 oeste #98-29</u>	

Tipo de Accidente	
<input type="checkbox"/> Choque Simple	<input checked="" type="checkbox"/> Lesiones Personales <input type="checkbox"/> Homicidio
Versión: Señor Conductor describa un relato del accidente e incluya las placas de los vehículos involucrados	
<u>Me Venia desplazando por la carretera 32</u> <u>y habia un reductor de velocidad con Señalización</u> <u>conos y no los vi, debido a esto por la calle B</u> <u>venia una moto y me impacto el vehiculo</u> <u>debido que no vi estas señalizaciones ya que</u> <u>conos causandome un accidente a dos personas</u> <u>que se abutilizaban en la moto.</u>	
Relacione los Vehículos Involucrados (las placas y conductores)	
<u>ENW 000 Jhon hader fernandez zetty</u> <u>KRI 71F Juan fernando ceballos cordona</u>	
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> </div>	

Conductor


Firma

Nombre: Jhon Hader
 C.C. 1.143.832.518
 Teléfono: 321 792 2133

Abogado

Firma

Nombre: Hamat Isaid Colorado R
 Ves Soluciones Ltda.
 Call Center: 3205210772 / 3206336944 / 3228169805
 Calle 8 N° 44-61 Cali-Valle Teléfono +57(2) 3087919

	REPORTE SITUACION DE LESIONADOS	Version: 2
	Manual de Procedimiento Aviso y Análisis de Lesiones	Fecha Elaboración: Diciembre de 2011
		Fecha Actualización: Marzo de 2012
		Código: RFAU012004

Fecha de Asignación: 5/03/2023 Fecha de ocurrencia del hecho: 5/03/2023

Hora ocurrencia del hecho: 21:30

Lugar y Ciudad ocurrencia del hecho: carrera 32 con calle 15

Nombre del Asegurado: Jhon hader fernandez z, Celular: 3217922133

Placas del vehículo asegurado: ENW000

Nombre (s) del lesionado (s):

1. Aura Isabella Vergara M. C.C. 1107836976 Teléfono 3046427177
2. Juan fernando ceballos C. C.C. 1000416429 Teléfono 3183878911
3. / C.C. / Teléfono /
4. / C.C. / Teléfono /
5. / C.C. / Teléfono /

Nombre de la institución a la que fue remitido el lesionado (s) (IPS, Clínica, Hospital)

valle salud sur

Nombre de la Compañía expedidora del SOAT vehículo causante del hecho

mundial de seguros

Hechos y Responsabilidad

El asegurado manifiesta que transita sobre la carrera 32 y al llegar a la esquina de la calle 15 colisiona con una motocicleta de placas KR171F se observa que el asegurado debía realizar un pure responsabilidad del asegurado.

FIRMA DE ABOGADOS QUE ATIENDE EL CASO

VES Soluciones

NOMBRE ABOGADO



Hamat Isaid Colorado Rodriguez

FIRMA ABOGADO

[Firma]

No. A001525358



 MUNICIPALIDAD DE SANTIAGO DE CALI <small>SECRETARÍA DE MOVILIDAD</small>	1. ORGANISMO DE TRÁNSITO	7 8 0 0 1 0 0 0	2. GRAVEDAD			 <small>Ministración de Justicia</small>
	SECRETARÍA DE MOVILIDAD DE SANTIAGO DE CALI	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>CON MULTAS <input type="checkbox"/></div> <div>CON HECHOS <input checked="" type="checkbox"/></div> <div>CON DAÑOS <input type="checkbox"/></div> </div>				
3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS						
CÓDIGO DE RUTA	CALLE 15 CON CORREA 32		Lat	°	'	"
	VIA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD		Long	°	'	"
			3.1. LOCALIDAD O COMUNA			
			10			

4. FECHA Y HORA		5. CLASE DE ACCIDENTE		5.1. CHOQUE CON		5.2. OBJETO FUJO	
04/03/2023 21:30		CHOQUE <input checked="" type="checkbox"/> CARA COCINANTE (4)		Vehículo <input checked="" type="checkbox"/> MURO (1)		SEMAFORO (6)	
FECHA Y HORA DE OCURRENCIA		ATROVELLO (2) INGENERO (6)		TREN (2)		INMUEBLE (8)	
04/03/2023 23:10		VOLCAMIENTO (3) OTRO (6)		POSTE (2)		VEHICULO ESTACIONADO (10)	
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO				ARSEA (3)		HERIDANTE (7)	
				OBJETO FUJO (4)		OTRO (11)	
				BARRANDA (4)		VALLE, SEÑAL (11)	

[illegible]











7.1. GEOMETRÍA			7.2. SUPERFICIE DE RODADURA			7.3. ESTADO			7.4. CALZADAS			7.5. CALZADAS			7.6. CARRILES			7.7. CONDICIONES			7.8. SUPERFICIE DE RODADURA			7.9. SEÑALES HORIZONTALES			7.10. DELINEADOR DE PISO		
VIA	1	2	VIA	1	2	VIA	1	2	VIA	1	2	VIA	1	2	VIA	1	2	VIA	1	2	VIA	1	2	VIA	1	2	VIA	1	2
A. RECTA	X	X	ASfalto	X	X	B. BUENO	X	X	UNA	X	X	UNA	X	X	UNA	X	X	SEÑALIZACION	X	X	SEÑALIZACION	X	X	SEÑALIZACION	X	X	SEÑALIZACION	X	X
B. CURVA	X	X	ARMADO	X	X	CON FUEZZAS	X	X	DOS O MAS	X	X	DOS O MAS	X	X	DOS O MAS	X	X	SEÑALIZACION	X	X	SEÑALIZACION	X	X	SEÑALIZACION	X	X	SEÑALIZACION	X	X
C. PLANO	X	X	ACERVO	X	X	DEPRESIONES	X	X	TRES O MAS	X	X	TRES O MAS	X	X	TRES O MAS	X	X	SEÑALIZACION	X	X	SEÑALIZACION	X	X	SEÑALIZACION	X	X	SEÑALIZACION	X	X
D. PENDIENTE	X	X	PUERTO DE AGUA	X	X	EN REPARACION	X	X	VARIABLE	X	X	VARIABLE	X	X	VARIABLE	X	X	SEÑALIZACION	X	X	SEÑALIZACION	X	X	SEÑALIZACION	X	X	SEÑALIZACION	X	X
E. BARRERA DE ESTACIONAMIENTO	X	X	CONCRETO	X	X	REPARACION	X	X	OTRO	X	X	OTRO	X	X	OTRO	X	X	SEÑALIZACION	X	X	SEÑALIZACION	X	X	SEÑALIZACION	X	X	SEÑALIZACION	X	X
F. BARRERA DE ESTACIONAMIENTO	X	X	TIERRA	X	X	REPARACION	X	X	OTRO	X	X	OTRO	X	X	OTRO	X	X	SEÑALIZACION	X	X	SEÑALIZACION	X	X	SEÑALIZACION	X	X	SEÑALIZACION	X	X
G. BARRERA DE ESTACIONAMIENTO	X	X	OTRO	X	X	REPARACION	X	X	OTRO	X	X	OTRO	X	X	OTRO	X	X	SEÑALIZACION	X	X	SEÑALIZACION	X	X	SEÑALIZACION	X	X	SEÑALIZACION	X	X
H. BARRERA DE ESTACIONAMIENTO	X	X	OTRO	X	X	REPARACION	X	X	OTRO	X	X	OTRO	X	X	OTRO	X	X	SEÑALIZACION	X	X	SEÑALIZACION	X	X	SEÑALIZACION	X	X	SEÑALIZACION	X	X
I. BARRERA DE ESTACIONAMIENTO	X	X	OTRO	X	X	REPARACION	X	X	OTRO	X	X	OTRO	X	X	OTRO	X	X	SEÑALIZACION	X	X	SEÑALIZACION	X	X	SEÑALIZACION	X	X	SEÑALIZACION	X	X
J. BARRERA DE ESTACIONAMIENTO	X	X	OTRO	X	X	REPARACION	X	X	OTRO	X	X	OTRO	X	X	OTRO	X	X	SEÑALIZACION	X	X	SEÑALIZACION	X	X	SEÑALIZACION	X	X	SEÑALIZACION	X	X
K. BARRERA DE ESTACIONAMIENTO	X	X	OTRO	X	X	REPARACION	X	X	OTRO	X	X	OTRO	X	X	OTRO	X	X	SEÑALIZACION	X	X	SEÑALIZACION	X	X	SEÑALIZACION	X	X	SEÑALIZACION	X	X
L. BARRERA DE ESTACIONAMIENTO	X	X	OTRO	X	X	REPARACION	X	X	OTRO	X	X	OTRO	X	X	OTRO	X	X	SEÑALIZACION	X	X	SEÑALIZACION	X	X	SEÑALIZACION	X	X	SEÑALIZACION	X	X
M. BARRERA DE ESTACIONAMIENTO	X	X	OTRO	X	X	REPARACION	X	X	OTRO	X	X	OTRO	X	X	OTRO	X	X	SEÑALIZACION	X	X	SEÑALIZACION	X	X	SEÑALIZACION	X	X	SEÑALIZACION	X	X
N. BARRERA DE ESTACIONAMIENTO	X	X	OTRO	X	X	REPARACION	X	X	OTRO	X	X	OTRO	X	X	OTRO	X	X	SEÑALIZACION	X	X	SEÑALIZACION	X	X	SEÑALIZACION	X	X	SEÑALIZACION	X	X
O. BARRERA DE ESTACIONAMIENTO	X	X	OTRO	X	X	REPARACION	X	X	OTRO	X	X	OTRO	X	X	OTRO	X	X	SEÑALIZACION	X	X	SEÑALIZACION	X	X	SEÑALIZACION	X	X	SEÑALIZACION	X	X
P. BARRERA DE ESTACIONAMIENTO	X	X	OTRO	X	X	REPARACION	X	X	OTRO	X	X	OTRO	X	X	OTRO	X	X	SEÑALIZACION	X	X	SEÑALIZACION	X	X	SEÑALIZACION	X	X	SEÑALIZACION	X	X
Q. BARRERA DE ESTACIONAMIENTO	X	X	OTRO	X	X</																								

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS				VEHÍCULO 1			
8.1. CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES	SEXO	IDENTIFICACION	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD
					DIA MES AÑO		MUERTO HERIDO
	Ceballos Cardona Juan Fernando		1000416429	col	21/6/02/01	<input checked="" type="checkbox"/> F	<input checked="" type="checkbox"/>
	CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN	SI	NO		
			AUTORIZO	EMBRAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVA	
	Carretera AIB #12-03 B/Col3eg.	Cali 3 838789	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	
PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCION	CATEGORIA RESTRICCIÓN	EXP <input checked="" type="checkbox"/> VEN <input type="checkbox"/>	CODIGO DE TRANSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	1000416429	AZ	080321	SM Cali	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO

Clínica Valle Saluds. Ver historia Clínica.

82 VEHICULOS		PLACA		PLACA PLACAQUEL SEM	INDICACIONES (A CAMBIO) EXTRANJERO	MARCA	LITRA	COLOR	MODELO	CATEGORIA	TOM	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS. No.
TRI71F					<input checked="" type="checkbox"/>	Hero xP200 N/GZ021 3/c						Z	0020749955
EMPRESA						MATRICULADO EN	INMATRICULADO EN	Patios oficiales			TARJETA DE REGISTRO No.		
NRT						Pradera			A DISPOSICIÓN DE:			aut. competente	
REV. TEC. MEC. SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>						CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE:						Z	
PORTA CONT. P/AZANO						ASEGURADORA						VENCIMIENTO	
<input checked="" type="checkbox"/> (R) 3308004918498000						La Previsora						DIA 20 MES 12 AÑO 2012	
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>						VENCIMIENTO		PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>				VENCIMIENTO	
No		ASEGURADORA		DIA MES AÑO		No		ASEGURADORA		DIA MES AÑO			

PROPIETARIO		APELLIDOS Y NOMBRES		D.O.S.		IDENTIFICACIÓN No.	
MESA, CAROLINA		Zamora Correa Mario Aldair		cc		1107090988	
3.3. CLASE VEHICULO		3.4. CLASE SERVICIO		PASAJEROS		3.5. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO	
<input type="checkbox"/> AUTOMÓVIL <input type="checkbox"/> BUS <input type="checkbox"/> CAMIÓN <input type="checkbox"/> CAMIONETA <input type="checkbox"/> CAMPERO <input type="checkbox"/> MOTOCICLO <input type="checkbox"/> TRACTOCAMIÓN <input type="checkbox"/> VAQUETA <input checked="" type="checkbox"/> MOTOCICLO	<input type="checkbox"/> M. AGRICOLA <input type="checkbox"/> M. INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> BICICLETA <input type="checkbox"/> MOTOCICLO <input type="checkbox"/> MOTOTRIBICLO <input type="checkbox"/> TRACCION ANIMAL <input type="checkbox"/> MOTOCICLO <input type="checkbox"/> CUATRICICLO <input type="checkbox"/> REMOLQUE <input type="checkbox"/> SEMA REMOLQUE	<input type="checkbox"/> CIVIL <input type="checkbox"/> PUBLICO <input checked="" type="checkbox"/> PARTICULAR <input type="checkbox"/> DIPLOMÁTICO <input type="checkbox"/> E.S. MODALIDAD DE TRANSPORTE: <input type="checkbox"/> AUTO <input type="checkbox"/> CARGA <input type="checkbox"/> * EXTRADIMENSIONADA <input type="checkbox"/> * EXTRAPESADA <input type="checkbox"/> * MERCANCIA PELIGROSA	<input type="checkbox"/> * COLECTIVO <input type="checkbox"/> * INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> * MASIVO <input type="checkbox"/> * ESPECIAL TURISMO <input type="checkbox"/> * ESPECIAL ESCOLAR <input type="checkbox"/> * ESPECIAL ASALARIADO <input type="checkbox"/> * ESPECIAL OCASIONAL <input type="checkbox"/> 3.6. RAZÓN DE ACCIÓN: <input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL	tren de lontero: tarola, banderines, direccionales, tunque, espejos y daños por detenerse.			

CLASE DE MERCANCIA												
8.7. FALLAS EN:	FRENOS	<input type="checkbox"/> DIRECCION	<input type="checkbox"/> LUCES	<input type="checkbox"/> MOTOR	<input type="checkbox"/> LLANTAS	<input type="checkbox"/> SUSPENSION	<input type="checkbox"/> OTRA					
8.8. LUGAR DE IMPACTO	FRONTAL	<input checked="" type="checkbox"/>	LATERAL	<input type="checkbox"/>	POSTERIOR	<input type="checkbox"/>	INFERIOR	<input type="checkbox"/>	SUPERIOR	<input type="checkbox"/>	Otro	
												

- ORIGINAL -

cadena, *n*. f. **ca·de·na.**



INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO

HOJA 2

8. CONDUCTORES VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS				VEHÍCULO 2					
8.1 CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD
Fernandez Zetty Jhonlader CC		143872515		col	07 07 97	M	F	MUERTO	HERIDO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN	SI	NO		
calle 1498-29 B/AH. S/Elena		Cali		3217922133	AUTORIZÓ	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS	
PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP. VEN	CÓDIGO DE TRANSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN	
X NO	143872515	B1		26 06 19	STTM S/Quilic	SI NO	SI NO	X 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
ENWUDD		COLOMBIANO	Chev spark	916201941B				5	10022433797
EMPRESA	MATRICULADO EN		INMOVILIZADO EN:		TARJETA DE REGISTRO No.				
NIT	Cali		patios oficiales		aut. competente				
REV. TEC. MEC.	X NO	No Aplyca	CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE						
PORTA SOAT	LICENCIA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO						
X NO	83218740	Mundial de Seguros	14 04 23						
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL	X NO	VENCIMIENTO	PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL	SI NO	VENCIMIENTO				
No.	ASEGURADORA	DÍA MES AÑO	No.	ASEGURADORA	DÍA MES AÑO				
PROPIETARIO		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.				
MISMO CONDUCTOR									
X NO									
8.3. CLASE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		X M. AGRÍCOLA		8.4. CLASE SERVICIO		PASAJEROS			
BUS		M. INDUSTRIAL		OFICIAL		* COLECTIVO			
BUSETA		BICICLETA		PÚBLICO		* INDIVIDUAL			
CAMIÓN		MOTOCARRO		PARTICULAR		* MASIVO			
CAMIONETA		MOTOCICLO		DIPLOMATICO		* ESPECIAL TURISMO			
CAMPERO		MOTOCICLO		8.5. MODALIDAD DE TRANSPORTE		* ESPECIAL ESCOLAR			
MICRÓBUS		TRACCIÓN ANIMAL		MIXTO		* ESPECIAL OCASIONAL			
TRACTOCAMIÓN		MOTOCICLO		CARGA		8.6. RADIO DE ACCIÓN			
VOLQUETA		REMOLQUE		* EXTRADIMENSIONADA		NACIONAL			
MOTOCICLETA		SEMI-REMOLQUE		* EXTRAPESADA		MUNICIPAL			
				* MERCANCÍA PELIGROSA					
				* CLASE DE MERCANCÍA					
8.7. FALLAS EN:									
FRENOS		DIRECCIÓN		LUCES		BOCINA		LLANTAS	
								SUSPENSIÓN	
								OTRA	
8.9. LUGAR DE IMPACTO									
FRONTAL		LATERAL		X POSTERIOR		Otro			
9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTE O PEATONES No. (1)									
APELLIDOS Y NOMBRES		DEL VEHÍCULO No. 1		IDENTIFICACIÓN No.		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO	
Vergara Martinez Aura Isabella		1107836976		col		03 10 04		M X	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		CINTURÓN		CONDICIÓN	
Calle 13 #50-95 B/1 de Mayo		Cali		3046427177		SI NO		PEATÓN	
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI		NO		PASAJERO	
Clínica Valle Salud sur		AUTORIZÓ		EMBRIAGUEZ		GRADO		ACOMPAÑANTE	
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		SI NO		POS NEG				X NO	
Ver historia Clínica								GRAVEDAD	
								MUERTO	
								HERIDO	
10. TOTAL VÍCTIMAS									
PEATÓN		ACOMPAÑANTE		PASAJERO		CONDUCTOR		TOTAL HERIDOS	
		1				1		2	
11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO									
DEL CONDUCTOR		DEL VEHÍCULO		DEL PEATÓN		DE LA VÍA		DE PASAJERO	
OTRA		ESPECIFICAR ¿CUAL?		Desobedecer señales o norma de tránsito					
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: 112 para el conductor del veh No. 2 No acatar las indicaciones de las señales existentes en el momento del accidente, señal de PARE.									
acompañando conductor veh No. 1 #76001000000036339486 (C-38)									
14. ANEXOS									
ANEXO 1 Conductores, Vehículos									
ANEXO 2 Víctimas, Peatones o Pasajeros									
OTROS ANEXOS (FOTOS Y VIDEOS)									
acompañando conductor veh No. 2 #76001000000036575165 (C-31)									
15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE									
GRADO		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.		IDENTIFICACIÓN No.		PLACA	
		340 Castillo Rivera Alvaro Yimy		17343380		307		SMC	
								FIRMA	
16. CORRESPONDÍO									
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN		Dto.		Municipio		Ent.		U. receptora	
760016099165402380632								Año	
								Consecutivo	
								Inc. 442063	

FIRMA DE COFORMIDAD CON EL INFORME CONDUCTORES INVOLUCRADOS

FIRMA CONDUCTOR VÍCTIMA O TESTIGO C.C.


FIRMA CONDUCTOR VÍCTIMA O TESTIGO C.C.



17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)
INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

HOJA 3

PUNTO DE REFERENCIA **PR**


15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE						
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
340 Castillo Rivera Jmy		CC	17343380	SMC	307	

16. CORRESPONDÍO						
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN						
Día	Mes	Año	U. receptora	Año	Consecutivo	

-ORIGINAL-

Long.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lat.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ESCALA:	<i>1:100,000</i>						
PLANO:	<i>Topographic</i>						
VISTA:	<i>Aerial</i>						

	VIA 1	VIA 2
RADIO		
PERALTE		
PENDIENTE		



**VIGILADO
SUPERTRANSPORTE**

cadencia.



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10022433797

PLACA

ENW000

MARCA

CHEVROLET

LÍNEA

SPARK

MODELO

2019

CILINDRADA CC

1.206

COLOR

GRIS GALAPAGO

SERVICIO

PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO

AUTOMOVIL

TIPO CARROCERÍA

HATCH BACK

COMBUSTIBLE

GASOLINA

CAPACIDAD Kg/PSJ

5

NÚMERO DE MOTOR

Z1173218HOAX0165

REG

N

VIN

9GACE6CD3KB028716

NÚMERO DE SERIE

9GACE6CD3KB028716

REG

N

NÚMERO DE CHASIS

9GACE6CD3KB028716

REG

N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

FERNANDEZ ZETTY JHON HADER

IDENTIFICACIÓN

C.C. 1143872515



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1143872515

NOMBRE

JHON HADER FERNANDEZ ZETTY

FECHA DE NACIMIENTO

07-07-1997

SANGRE RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

26-06-2019

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA TToYTE MPAL SANTANDER QUILICHAO

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.143.872.515

FERNANDEZ ZÉTTY

APELLIDOS

JHON HADER

NOMBRES

John Hader

FIRMA



RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

FECHA IMPORT

PUERTAS

032018000292861

1 23/02/2018

4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - GM FINANCIAL COLOMBIA SA

COMPANIA DE FINANCIAMIENTO

FECHA MATRICULA

FECHA EXP. LIC. TTO

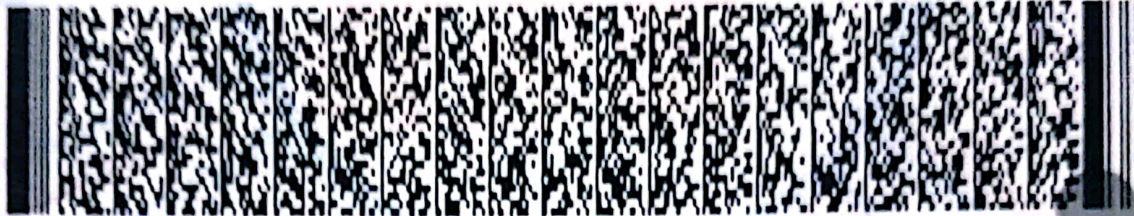
FECHA VENCIMIENTO

13/04/2018

06/03/2021

ORGANISMO DE TRANSITO

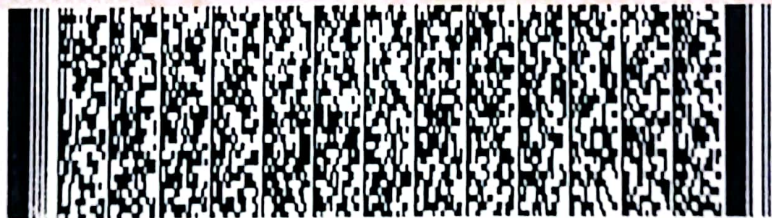
STRIA MCPAL TTO CALI



LT06003387123

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	31-05-2029	PARTICULAR
B1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	25-05-2029	PARTICULAR
C1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	25-05-2022	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC02004114007

MOSES GARCIA TORRES 0018



FECHA DE NACIMIENTO 07-JUL-1997

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

17-JUL-2015 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-3100100-00733336-M-1143872515-20150813

0045812535A 1

45153961



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10020749955

PLACA

KRI71F

MARCA

HERO

LÍNEA

XPULSE 200

MODELO

2021

CILINDRADA CC

199

COLOR

NEGRO

SERVICIO

PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO

MOTOCICLETA

TIPO CARROCERÍA

SIN CARROCERIA GASOLINA

COMBUSTIBLE

CAPACIDAD Kg/PSJ

2

NÚMERO DE MOTOR

MC20AEKGK00079

REG

N

VIN

9G5LDL018MVKM0460

NÚMERO DE SERIE

REG

N

NÚMERO DE CHASIS

9G5LDL018MVKM0460

REG

N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

ZAMORA CURREA MARLIO ALDAIR

IDENTIFICACIÓN

C.C. 1107090988



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1000416429

NOMBRE

JUAN FERNANDO CEBALLOS CARDONA

FECHA DE NACIMIENTO

26-02-2001

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICIÓN

08-03-2021

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



OFICINERO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

ETRIA MCPAL TTO CALI

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.000.416.429

CEBALLOS CARDONA

APELLIDOS

JUAN FERNANDO

NOMBRES

Juan Fernando

FIRMA



RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

18

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

I/E FECHA IMPORT.

PUERTAS

882019000125899

1 18/12/2019

0

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA

FECHA EXP. LIC. TTO.

FECHA VENCIMIENTO

08/07/2020

08/07/2020

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL PRADERA



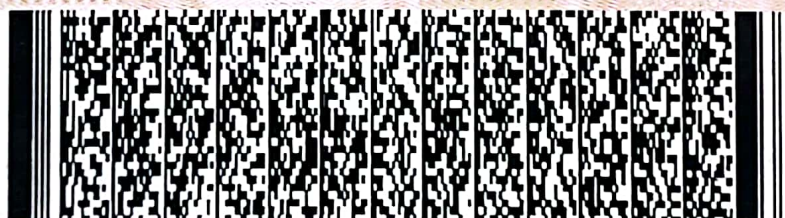
LT02005943208

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	08-03-2031	PARTICULAR



HUGER GARNIER 200005/0920



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC02004530714



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

26-FEB-2001

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

O+

ESTATURA

G.S. RH

M

SEXO

06-MAY-2019 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-3100100-01328419-M-1000416429-20221116

0090176539A 1

8505857323

MUNICIPIO DE CALI, DEPARTAMENTO DE CALI, COLOMBIA

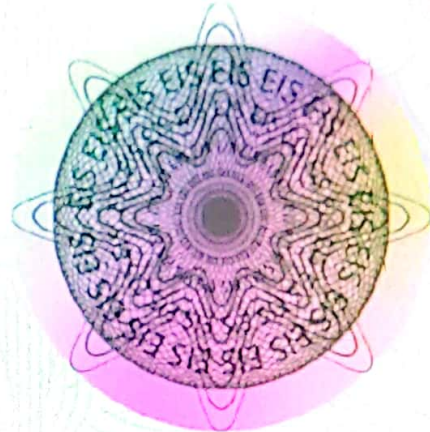
CONTRASEÑA



REGISTRADURIA REGISTRADURIA
ESTADO CIVIL NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
REGISTRADURIA REGISTRADURIA
ESTADO CIVIL NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
REGISTRADURIA REGISTRADURIA
ESTADO CIVIL NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

PRIMERA VEZ CC

1.107.836.976



APELLIDOS / NOMBRES

**VERGARA MARTINEZ
AURA ISABELLA**

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

**03-OCT-2004
CALI - VALLE**

FECHA DE EXPEDICIÓN

02-NOV-2022

SEXO

FEMENINO

LUGAR DE PREPARACIÓN

CALI - CALI

OFICINA DE ENTREGA

CALI - CALI

- Escanee el código para verificar su autenticidad.
- El titular tendrá un plazo máximo de un (1) año para reclamar el documento a partir de la fecha de producción.





