



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10026225644

PLACA KXR424	MARCA FORD	LÍNEA EXPLORER XLT	MODELO 2022
CILINDRADA CC 2.261	COLOR PLATA PURO	SERVICIO PARTICULAR	
CLASE DE VEHÍCULO CAMIONETA	TIPO CARROCERÍA WAGON	COMBUSTIBLE GASOLINA	CAPACIDAD K/PEJ 7
NÚMERO DE MOTOR NGA59489	REG N	VIN 1FMSK8DH5NGA59489	REG N
NÚMERO DE SERIE *****	REG N	NÚMERO DE CHASIS 1FMSK8DH5NGA59489	REG N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
HERRERA MALDONADO ANDRES

IDENTIFICACIÓN
C.C. 80100078

CÉDULA DE
CIUDADANÍA



REPÚBLICA DE COLOMBIA

Apellidos

HERRERA MALDONADO

NUIP 80.100.078

Nombres

ANORES

Nacionalidad

COL

Estatura

1.75

Sexo

M

Fecha de nacimiento

01 OCT 1983

Grupos

O+

Lugar de nacimiento

BOGOTÁ D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición

04 OCT 2001, BOGOTÁ D.C.

Fecha de expiración

16 FEB 2033

Firma

[Firma manuscrita]



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 80100078

NOMBRE

ANDRES HERRERA MALDONADO

FECHA DE NACIMIENTO

01-10-1983

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICIÓN

03-04-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUTOR

CONducir con LENTES

ORGANISMO DEL TRÁNSITO EXPEDIDOR

SDM - BOGOTÁ D.C.



 **REPÚBLICA DE COLOMBIA**
MINISTERIO DE TRANSPORTE

 **LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10026225644**

LIBERTAD Y ORDEN

PLACA KXR424	MARCA FORD	LÍNEA EXPLORER XLT	MODELO 2022
CILINDRADA CC 2.261	COLOR PLATA PURO	SERVICIO PARTICULAR	
CLASE DE VEHÍCULO CAMIONETA	TIPO CARROCERÍA WAGON	COMBUSTIBLE GASOLINA	CAPACIDAD Kg/PSJ 7
NÚMERO DE MOTOR NGA59489		REG N	VIN 1FMSK8DH5NGA59489
NÚMERO DE SERIE 800000		REG N	NÚMERO DE CHASIS 1FMSK8DH5NGA59489

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
HERRERA MALDONADO ANDRES

IDENTIFICACIÓN
C.C. 80100078

CEDULA DE CIUDADANÍA  **REPÚBLICA DE COLOMBIA**

NUIP 80.100.078

Apellidos
HERRERA MALDONADO

Nombres
ANDRES

Nacionalidad
COL

Estatura
1.75

Sexo
M

Fecha de nacimiento
01 OCT 1983

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
04 OCT 2001, BOGOTA D.C.

Fecha de expiración
16 FEB 2033

Firma

 **REPÚBLICA DE COLOMBIA**
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN
No. 80100078

LIBERTAD Y ORDEN

NOMBRE
ANDRES HERRERA MALDONADO

FECHA DE NACIMIENTO
01-10-1983

SANGRE-RH
O+

FECHA DE EXPEDICIÓN
03-04-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
CONducir con LENTES

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
SEM - BOGOTÁ D.C.

Servicios Integrales 60947.20-9 12/22



ENCUESTA SERVICIO DE ASISTENCIA EN SITIO.

FIRMA DE SITIO: *pnelegal.*
 ABOGADO ASIGNADO: *JOHN VIREDO*
 DEPARTAMENTO: *Bogotá*
 FECHA DEL ACCIDENTE: *24/02/2024*
 PLACA: *KXR424*

La presente encuesta tiene una escala de 1 a 5, donde 1 significa muy insatisfecho, y 5 muy satisfecho.

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	No
----	-------------------------------------	----

1. El abogado llegó dentro de los 45 minutos siguientes.
2. Atención general brindada por el abogado
3. Presentación personal del abogado
4. Claridad frente a la responsabilidad en el evento
5. Claridad frente al procedimiento a seguir

1	2	3	4	5 <input checked="" type="checkbox"/>
---	---	---	---	---------------------------------------

1	2	3	4	5 <input checked="" type="checkbox"/>
---	---	---	---	---------------------------------------

1	2	3	4	5 <input checked="" type="checkbox"/>
---	---	---	---	---------------------------------------

1	2	3	4	5 <input checked="" type="checkbox"/>
---	---	---	---	---------------------------------------

¿presentaría una queja ante Allianz ?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	No
----	-------------------------------------	----

¿PORQUE? _____

Nombre del conductor vehículo asegurado: *Andrés Herrera al*
 Tipo de identificación: *80100078*
 No. de identificación: *cedula ciudadana*
 Número de teléfono celular: *301 580 1683*
 Firma: _____

FORMULARIO DE ACCIDENTE DE TRANSITO No. A001608894

DE TRANSITO

Bogotá DC

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



VENANAS GEOGRÁFICAS

Carrera 24 Calle 52 B Sur

Lat. Long.

3.1 LOCALIDAD O COMUNA

Tunjuelito

HORA

08/02/2024 11:50

FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE
CHOQUE ☒ CAÍDA OCUPANTE
ATROPELLO ☒ INCENDIO
VOLCAMIENTO ☐ OTRO

5.1 CHOQUE CON
VEHICULO ☒ MURO ☐ SEMÁFORO ☐ TARIMA CASITA
TREN ☐ POSTE ☐ INMUEBLE ☐ VEHICULO ESTACIONADO
SEMIOVIENTE ☐ ÁRBOL ☐ HIDRANTE ☐ OTRO
OBJETO FIJO ☐ BARANDA ☐ VALLA SEÑAL

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1 ÁREA
RURAL ☐ NACIONAL ☐ DEPARTAMENTAL ☐ MUNICIPAL ☐ URBANA ☒
6.2 SECTOR
RESIDENCIAL ☒ ESCOLAR ☐ DEPORTIVA ☐
INDUSTRIAL ☐ TURISTICA ☐ PRIVADA ☐
COMERCIAL ☐ MILITAR ☐ HOSPITALARIA ☐
6.3 ZONA
ESCOLAR ☐ DEPORTIVA ☐
TURISTICA ☐ PRIVADA ☐
MILITAR ☐ HOSPITALARIA ☐
6.4 DISEÑO
GLORIETA ☐ PASO A NIVEL ☐ PASO ELEVADO ☐ PUENTE ☐
INTERSECCIÓN ☒ PONTON ☐ PASO INFERIOR ☐ PEATONAL ☐
LOTE O PROPIEDAD ☐ CICLO RUTA ☐ TRAMO DE VÍA ☒ TUNEL ☐
6.5 CONDICIÓN CLIMÁTICA
GRANIZO ☐ VIENTO ☐
LLUVIA ☐ NORMAL ☒
NIEBLA ☐

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1 GEOMÉTRICAS
A RECTA ☒ CURVA ☒
B PLANO ☒ PENDIENTE ☒
C BAHÍA DE EST CON ANDEN CON BERNAL ☐
7.2 UTILIZACIÓN
UN SENTIDO ☒ DOBLE SENTIDO ☒
REVERSIBLE ☐ CONTRAFUJO ☐
CICLO VÍA ☐
7.3 CALZADAS
UNA ☐ DOS ☐
TRES O MÁS ☒ VARIABLE ☒
7.4 CARRILES
UNO ☐ 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 ☐
MATERIAL ORGÁNICO ☐ MATERIAL SUELTO ☐
SECA ☐ OTRA ☐
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 ☐ CEDA EL PASO ☐
NO GIRE ☐ SENTIDO VIAL ☒
NO ADELANTAR ☒ VELOCIDAD MÁXIMA ☐
OTRA ☐ NINGUNA ☐
D. SEÑALES HORIZONTALES
ZONA PEATONAL ☐ LÍNEA DE PARE ☐
LÍNEA CENTRAL AMARILLA ☐ CONTINUA ☐
SEGMENTADA ☐ LÍNEA DE CARRIL BLANCA ☐
CONTINUA ☐ SEGMENTADA ☐
LÍNEA DE BORDE BLANCA ☒
LÍNEA DE BORDE AMARILLA ☒
LÍNEA ANTIBLOQUEO ☐
FLECHAS ☐ LEYENDAS ☐
SÍMBOLOS ☐ OTRA ☐
E. REDUCTOR DE VELOCIDAD
BANDAS SONORAS ☐ RESALTO ☐
MÓVIL ☐ FUGO ☐
SONORIZADOR ☐ ESTOPERLO ☐
OTRO ☐ NINGUNA ☐
F. DELINEADOR DE PISO
TACHA ☐ ESTOPERLOS ☐
TACHONES ☐ BOYAS ☐
BORDILLOS ☐ TUBULAR ☐
BARRERAS PLÁSTICAS ☐ HITOS TUBULARES ☐
CONOS ☐ OTRO ☐ NINGUNO ☐
7.10 VISIBILIDAD
A. NORMAL ☒
B. DISMINUIDA POR
CASSETAS ☐ CONSTRUCCIÓN ☐
VALLAS ☐ ÁRBOL / VEGETACIÓN ☐
VEHICULO ESTACIONADO ☐
ENCANDILAMIENTO ☐
POSTE ☐ OTROS ☐

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR
APELLIDOS Y NOMBRES Miguel Angel Vega Valandria
DOC 1012343873
IDENTIFICACIÓN No. 1012343873
NACIONALIDAD Colombia
FECHA DE NACIMIENTO 11/11/1992
SEXO F
GRAVEDAD MUERTO ☒
DIRECCIÓN DE DOMICILIO CL 59 # 98C - 22 sur
CIUDAD Bogotá
TELÉFONO 3153065351
SE PRACTICÓ EXAMEN SI ☐ NO ☐
AUTORIZO EMBRIAGUEZ GRADO POS ☐ NED ☐
SPSICOACTIVAS SI ☐ NO ☐
PORTA LICENCIA SI ☐ NO ☐
LICENCIA DE COCCIÓN No. 1012343873
CATEGORÍA A2
RESTRICCIÓN -
EXP ☐ VEN ☐
CÓDIGO DE TRANSITO 011011214
CHALECO SI ☐ NO ☐
CASCO SI ☐ NO ☐
CINTURON SI ☐ NO ☐
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN Faltas en vía pública
DESCRIPCIÓN DE LESIONES fractura craneocefálica, hemorragia, nasorragia, otorragia

8.2 VEHICULO

PLACA YED 33F
PLACA REMOLQUE/SEM -
NACIONALIDAD COLOMBIANO ☒ EXTRANJERO ☐
MARCA Peugeot
LÍNEA Pulsar
COLOR Negro
MODELO 2021
CARROCERIA -
TON -
PASAJEROS 2
LICENCIA DE TRANS No. 10024466656
EMPRESA N-A
MATRICULADO EN: N-A
INMOVILIZADO EN: Pedro Alamos
TARJETAS DE REGISTRO No. N-A
NIT N-A
A DISPOSICIÓN DE Fiscalía 43
REV TEC MEC SI ☐ NO ☐
No. 170371328
CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE 1
PORTA SOAT SI ☐ NO ☐
POLIZA No. 86918783
ASEGURADORA Compañia Mundial de Seguros
VENCIMIENTO 01/11/2024
PORTA SEG. RESP. CIVIL CONTRACTUAL SI ☐ NO ☐
VENCIMIENTO
No. ASEGURADORA
DÍA MES AÑO
PORTA SEG. RESP EXTRA CONTRACTUAL SI ☐ NO ☐
VENCIMIENTO
No. ASEGURADORA
DÍA MES AÑO

PROPIETARIO

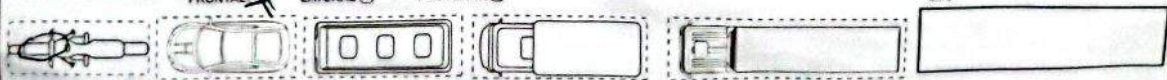
MISMO CONDUCTOR SI ☐ NO ☐
APELLIDOS Y NOMBRES
DOC
IDENTIFICACIÓN No.

8.3 CLASE DE VEHICULO
AUTOMOVIL ☐
BUS ☐
BUSETA ☐
CAMIÓN ☐
CAMIONETA ☐
CAMPERO ☐
MICROBUS ☐
TRACTOCAMIÓN ☐
VOLQUETA ☐
MOTOCICLETA ☒
8.4 CLASE DE SERVICIO
OFICIAL ☐
PÚBLICO ☐
PARTICULAR ☐
DIPLOMÁTICO ☐
8.5 MODALIDAD DE TRANSP.
MIXTO ☐
CARGA ☐
EXTRADIMENSIONADA ☐
EXTRAPESADA ☐
MERCANCIA PELIGROSA ☐
CLASE DE MERCANCIA
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 VEHICULO
por ex parte de tecnico
manejar requeriendo foto

8.7 FALLAS EN: FRENSOS ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRA

8.9 LUGAR DE IMPACTO

FRONTAL ☒ LATERAL ☐ POSTERIOR ☐



FORMULARIO DE ACCIDENTE DE TRANSITO No. A001608894

DE TRANSITO

Bogotá DC

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



UBICACIONES GEOGRAFICAS

Carrera 24 Calle 52 B Sur
VIA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCION Y CIUDAD

Lat.
Long.

3.1 LOCALIDAD O COMUNA

Tunquelito

HORA

08/02/2024 11:50

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA

08/02/2024 11:50

FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE

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

5.1 CHOQUE CON

VEHICULO ☒
TREN ☐
SEMIOVIENTE ☐
OBJETO FIJO ☐

5.2 OBJETO FIJO

MURO ☐ SEMAFORO ☐ TARIMA CASITA ☐
POSTE ☐ INMUEBLE ☐ VEHICULO ESTACIONADO ☐
ARBOL ☐ HIDRANTE ☐ OTRO ☐
BARANDA ☐ VALLA SEÑAL ☐

6. CARACTERISTICAS DEL LUGAR

6.1 AREA	6.2 SECTOR	6.3 ZONA	6.4 DISEÑO	6.5 CONDICION CLIMATICA
RURAL <input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> DEPARTAMENTAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/> URBANA <input checked="" type="checkbox"/>	RESIDENCIAL <input checked="" type="checkbox"/> INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> COMERCIAL <input type="checkbox"/>	ESCOLAR <input type="checkbox"/> DEPORTIVA <input type="checkbox"/> TURISTICA <input type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/> MILITAR <input type="checkbox"/> HOSPITALARIA <input type="checkbox"/>	GLORIETA <input type="checkbox"/> PASO A NIVEL <input type="checkbox"/> PASO ELEVADO <input type="checkbox"/> PUENTE <input type="checkbox"/> INTERSECCION <input checked="" type="checkbox"/> PONTON <input type="checkbox"/> PASO INFERIOR <input type="checkbox"/> PEATONAL <input type="checkbox"/> LOTE O PROPIEDAD <input type="checkbox"/> CICLO RUTA <input type="checkbox"/> TRAMO DE VIA <input checked="" type="checkbox"/> TUNEL <input type="checkbox"/>	GRANIZO <input type="checkbox"/> VIENTO <input type="checkbox"/> LLUVIA <input type="checkbox"/> NORMAL <input checked="" type="checkbox"/> NIEBLA <input type="checkbox"/>

7. CARACTERISTICAS DE LAS VIAS

7.1 GEOMETRICAS	7.2 UTILIZACION	7.3 CALZADAS	7.4 CARRILES	7.5 SUPERFICIE DE RODADURA	7.6 ESTADO	7.7 CONDICIONES	7.8 ILUMINACION ARTIFICIAL	7.9 CONTROLES DE TRANSITO	8. SEÑALES HORIZONTALES	8.1 CONDUCTORES
A RECTA <input checked="" type="checkbox"/> CURVA <input checked="" type="checkbox"/> B PLANO <input checked="" type="checkbox"/> PENDIENTE <input checked="" type="checkbox"/> C BAHIA DE EST <input type="checkbox"/> CON ANDEN <input type="checkbox"/> CON BERNA <input type="checkbox"/> UN SENTIDO <input checked="" type="checkbox"/> DOBLE SENTIDO <input type="checkbox"/> REVERSIBLE <input type="checkbox"/> CONTRAFLUJO <input type="checkbox"/> CICLO VIA <input type="checkbox"/> UNA <input type="checkbox"/> DOS <input type="checkbox"/> TRES O MAS <input checked="" type="checkbox"/> VARIABLE <input type="checkbox"/> UNO <input type="checkbox"/> DOS <input checked="" type="checkbox"/> TRES O MAS <input checked="" type="checkbox"/> VARIABLE <input type="checkbox"/>	UN SENTIDO <input checked="" type="checkbox"/> DOBLE SENTIDO <input type="checkbox"/> REVERSIBLE <input type="checkbox"/> CONTRAFLUJO <input type="checkbox"/> CICLO VIA <input type="checkbox"/> UNA <input type="checkbox"/> DOS <input type="checkbox"/> TRES O MAS <input checked="" type="checkbox"/> VARIABLE <input type="checkbox"/> UNO <input type="checkbox"/> DOS <input checked="" type="checkbox"/> TRES O MAS <input checked="" type="checkbox"/> VARIABLE <input type="checkbox"/>	UNA <input type="checkbox"/> DOS <input type="checkbox"/> TRES O MAS <input checked="" type="checkbox"/> VARIABLE <input type="checkbox"/> UNO <input type="checkbox"/> DOS <input checked="" type="checkbox"/> TRES O MAS <input checked="" type="checkbox"/> VARIABLE <input type="checkbox"/>	UNO <input type="checkbox"/> DOS <input checked="" type="checkbox"/> TRES O MAS <input checked="" type="checkbox"/> VARIABLE <input type="checkbox"/>	ASFALTO <input checked="" type="checkbox"/> AFIRMADO <input checked="" type="checkbox"/> ADOQUIN <input checked="" type="checkbox"/> EMPEDRADO <input type="checkbox"/> CONCRETO <input type="checkbox"/> TIERRA <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	BUENO <input checked="" type="checkbox"/> CON HUECOS <input type="checkbox"/> DERRUMBES <input type="checkbox"/> EN REPARACION <input type="checkbox"/> HUNDIMIENTO <input type="checkbox"/> INUNDADA <input type="checkbox"/> PARCHADA <input type="checkbox"/> RIZADA <input type="checkbox"/> FISURADA <input type="checkbox"/>	ACEITE <input type="checkbox"/> HUMEDA <input type="checkbox"/> LODO <input type="checkbox"/> ALCANTARILLA DESTAPADA <input type="checkbox"/>	A. CON <input type="checkbox"/> BUENA <input type="checkbox"/> MALA <input checked="" type="checkbox"/> B SIN <input type="checkbox"/> 7.9 CONTROLES DE TRANSITO A. AGENTE DE TRANSITO <input type="checkbox"/> SEMAFORO <input checked="" type="checkbox"/> OPERANDO <input checked="" type="checkbox"/> INTERMITENTE <input checked="" type="checkbox"/> CON DAÑOS <input type="checkbox"/> APAGADO <input type="checkbox"/> OCULTO <input type="checkbox"/> C. SEÑALES VERTICALES PARE <input type="checkbox"/> CEDA EL PASO <input type="checkbox"/> NO GIRE <input type="checkbox"/> SENTIDO VIAL <input checked="" type="checkbox"/> NO ADELANTAR <input checked="" type="checkbox"/> VELOCIDAD MAXIMA <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/> NINGUNA <input type="checkbox"/>	A. AGENTE DE TRANSITO <input type="checkbox"/> SEMAFORO <input checked="" type="checkbox"/> OPERANDO <input checked="" type="checkbox"/> INTERMITENTE <input checked="" type="checkbox"/> CON DAÑOS <input type="checkbox"/> APAGADO <input type="checkbox"/> OCULTO <input type="checkbox"/> C. SEÑALES VERTICALES PARE <input type="checkbox"/> CEDA EL PASO <input type="checkbox"/> NO GIRE <input type="checkbox"/> SENTIDO VIAL <input checked="" type="checkbox"/> NO ADELANTAR <input checked="" type="checkbox"/> VELOCIDAD MAXIMA <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/> NINGUNA <input type="checkbox"/>	ZONA PEATONAL <input type="checkbox"/> LINEA DE PARE <input type="checkbox"/> LINEA CENTRAL AMARILLA <input type="checkbox"/> CONTINUA <input type="checkbox"/> SEGMENTADA <input type="checkbox"/> LINEA DE CARRIL BLANCA <input type="checkbox"/> CONTINUA <input type="checkbox"/> SEGMENTADA <input type="checkbox"/> LINEA DE BORDE BLANCA <input type="checkbox"/> LINEA DE BORDE AMARILLA <input type="checkbox"/> LINEA ANTIBLOQUEO <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"/> BANDAS SONORAS <input type="checkbox"/> RESALTO <input type="checkbox"/> MOVIL <input type="checkbox"/> FIJO <input type="checkbox"/> SONORIZADOR <input type="checkbox"/> ESTOPEROL <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/>	F. DELINEADOR DE PISO <input type="checkbox"/> TACHA <input type="checkbox"/> ESTOPEROLES <input type="checkbox"/> TACHONES <input type="checkbox"/> BOYAS <input type="checkbox"/> BORDILLOS <input type="checkbox"/> TUBULAR <input type="checkbox"/> BARRERAS PLASTICAS <input type="checkbox"/> HITOS TUBULARES <input type="checkbox"/> CONOS <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/> 7.10 VISIBILIDAD A. NORMAL <input checked="" type="checkbox"/> B. DISMINUIDA POR <input type="checkbox"/> CASSETAS <input type="checkbox"/> CONSTRUCCION <input type="checkbox"/> VALLAS <input type="checkbox"/> ARBOL / VEGETACION <input type="checkbox"/> VEHICULO ESTACIONADO <input type="checkbox"/> ENCANDILAMIENTO <input type="checkbox"/> POSTE <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR	APellidos y Nombres	DOC	IDENTIFICACION No.	NACIONALIDAD	SEXO	GRAVEDAD
Miguel Angel Vega Valandria	1012343873	DOM	11/11/1972	M	F	HERIDO
DIRECCION DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICO EXAMEN	SI	NO	
CL 59 71 98 C - 22 Sur	Bogotá	3153065316	AUTORIZO	EMBRIAGUEZ	GRADO	SPSICOACTIVAS
PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CODUCCION No.	CATEGORIA	RESTRICCION	EXP	VEN	CODIGO OF TRANSITO
1012343873	A2	01101124	Bogotá	SI	NO	SI
HOSPITAL CLINICA O SITIO DE ATENCION	DESCRIPCION DE LESIONES					
Fallece en via publica	fractura craneocefalica, Eurocrania, nasocrania, otocrania					

8.2 VEHICULO	PLACA	PLACA REMOLQUE / SEM	NACIONALIDAD	MARCA	LINEA	COLOR	MODELO	CARROCERIA	TON	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.
YED 33F	—	—	COLOMBIANO	Bajaj Pulsar	2021	—	—	—	—	2	10024466656
EMPRESA	NIT	MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN	TARJETAS DE REGISTRO No.							
N-A	N-A	sdache	pedio Alamos	43							
REV TEC MEC	NO	170371328	CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE	1							
PORTA SOAT	POLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO								
NO	86918783	Compania Mundi de Segur	01/11/2024								
PORTA SEG. RESP. CIVIL CONTRACTUAL	VENCIMIENTO	PORTA SEG. RESP EXTRA CONTRACTUAL	VENCIMIENTO								
NO	—	—	—								

PROPIETARIO	MISMO CONDUCTOR	APellidos y Nombres	DOC	IDENTIFICACION No.
SI	NO	—	—	—
8.3 CLASE DE VEHICULO	8.4 CLASE DE SERVICIO	PASAJEROS	8.5 MODALIDAD DE TRANSP.	8.6 RADIO DE ACCION
AUTOMOVIL <input type="checkbox"/> BUS <input type="checkbox"/> BUSETA <input type="checkbox"/> CAMION <input type="checkbox"/> CAMIONETA <input type="checkbox"/> CAMPERO <input type="checkbox"/> MICROBUS <input type="checkbox"/> TRACTOCAMION <input type="checkbox"/> VOLQUETA <input type="checkbox"/> MOTOCICLETA <input checked="" type="checkbox"/>	M AGRICOLA <input type="checkbox"/> M INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> BICICLETA <input type="checkbox"/> MOTOCARRO <input type="checkbox"/> MOTOTRICICLO <input type="checkbox"/> TRACCION ANIMAL <input type="checkbox"/> MOTOCICLO <input type="checkbox"/> CUATRIMOTO <input type="checkbox"/> REMOLQUE <input type="checkbox"/> SEMI REMOLQUE <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"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/>	OFICIAL <input type="checkbox"/> PUBLICO <input type="checkbox"/> PARTICULAR <input type="checkbox"/> DIPLOMATICO <input type="checkbox"/> MIXTO <input type="checkbox"/> CARGA <input type="checkbox"/> EXTRADIMENSIONADA <input type="checkbox"/> EXTRAPESADA <input type="checkbox"/> MERCANCIA PELIGROSA <input type="checkbox"/> CLASE DE MERCANCIA <input type="text"/>	8.7 FALLAS EN: FRENOS <input type="checkbox"/> DIRECCION <input type="checkbox"/> LUCES <input type="checkbox"/> BOCINA <input type="checkbox"/> LLANTAS <input type="checkbox"/> SUSPENSION <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/>

8.8 DESCRIPCION DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO	8.9 LUGAR DE IMPACTO
por expertise tecnico manifiesto requerido foto	FRONTAL <input checked="" type="checkbox"/> LATERAL <input type="checkbox"/> POSTERIOR <input type="checkbox"/> OTRO <input type="text"/>

FORMULARIO DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO N°										No A001608894									
NOMBRES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS										VEHICULO (2)									
APELLIDOS Y NOMBRES										DOCUMENTO									
Herrera Maldonado Ec										80.100.078									
DOMICILIO										CIUDAD									
SLA # 25-15-Sur										Bogotá									
LICENCIA DE CONDUCCIÓN N°										CATEGORIA									
80.100.078										B.1									
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN										DESCRIPCIÓN DE LESIONES									
Medicina legal										Prueba de embriaguez									
VEHICULO										VEHICULO									
PLACA										PLACA REMOLQUE / SEM									
KXR424										-									
EMPRESA										N-A									
MATRICULADO EN										Bogotá									
REV. TEC. MEC.										N-A									
PORTA SOAT										POLIZA N°									
85692015										85692015									
PORTA SEG. RESP. CIVIL CONTRACTUAL										ASEGURADORA									
Compañía mundial de Seguros										Compañía mundial de Seguros									
VENCIMIENTO										VENCIMIENTO									
26/05/24										26/05/24									
PROPIETARIO										PROPIETARIO									
MISMO CONDUCTOR										APELLIDOS Y NOMBRES									
SI										NO									
8.3 CLASE DE VEHICULO										8.4 CLASE DE SERVICIO									
AUTOMOVIL										OFICIAL									
BUS										PUBLICO									
BUSETA										PARTICULAR									
CAMION										DIPLOMATICO									
CAMIONETA										5.5 MODALIDAD DE TRANSP.									
CAMPERO										MIXTO									
MICROBUS										CARGA									
TRACTOCAMION										* EXTRADIMENSIONADA									
VOLQUETA										* EXTRAPESADA									
MOTOCICLETA										* MERCANCIA PELIGROSA									
CLASE DE MERCANCIA										CLASE DE MERCANCIA									
8.7 FALLAS EN:										8.8 DESCRIPCION DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO									
FRENOS										puerta post lat Abierta									
DIRECCION										varada por repartido									
LUCES										Técnico. Ausente espejo									
BOCINA										Revisor derecho									
LLANTAS																			
SUSPENSION																			
OTRA																			
8.9 LUGAR DE IMPACTO										8.9 LUGAR DE IMPACTO									
FRONTAL										LATERAL									
POSTERIOR										OTRA									
9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES										9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES									
APELLIDOS Y NOMBRES										DOCUMENTO									
Norequis Beltran Usucha										52 383 542									
CIUDAD										CIUDAD									
Bogotá										Bogotá									
FECHA DE NACIMIENTO										FECHA DE NACIMIENTO									
29/11/77										29/11/77									
DIRECCION DE DOMICILIO										DIRECCION DE DOMICILIO									
K 2 # 487-03 Sur										Bogotá									
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN										HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN									
Hospital Tunel										Hospital Tunel									
DESCRIPCION DE LESIONES										DESCRIPCION DE LESIONES									
Tx craneoencefalico severo, Tx Temporal, Fucion,										Tx craneoencefalico severo, Tx Temporal, Fucion,									
Tx huesos propios, posibles fractura cubito, fractura										Tx huesos propios, posibles fractura cubito, fractura									
de propios Craneo encefalico.										de propios Craneo encefalico.									
10. TOTAL VICTIMAS										10. TOTAL VICTIMAS									
PEATON										PASAJERO									
CONDUCTOR										CONDUCTOR									
TOTAL HERIDOS										TOTAL HERIDOS									
MUERTOS										MUERTOS									
11. HIPOTESIS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO										11. HIPOTESIS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO									
DEL CONDUCTOR										DEL VEHICULO									
DEL PEATON										DEL PASAJERO									
OTRA										OTRA									
12. TESTIGOS										12. TESTIGOS									
APELLIDOS Y NOMBRES										DOCUMENTO									
APELLIDOS Y NOMBRES										DOCUMENTO									
APELLIDOS Y NOMBRES										DOCUMENTO									
13. OBSERVACIONES										13. OBSERVACIONES									
Se da constancia que en primer instancia trasladaron la										Se da constancia que en primer instancia trasladaron la									
cuerpo de Norequis Beltran al Hospital Tunel y la remisión al Hospital mayor										cuerpo de Norequis Beltran al Hospital Tunel y la remisión al Hospital mayor									
14. ANEXOS										14. ANEXOS									
ANEXO 1 (conductores, vehículos)										ANEXO 2 (Victimas, peatones o pasajeros)									
OTROS ANEXOS (fotos y videos)										OTROS ANEXOS (fotos y videos)									
15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE										15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE									
APELLIDOS Y NOMBRES										DOCUMENTO									
APELLIDOS Y NOMBRES										DOCUMENTO									
APELLIDOS Y NOMBRES										DOCUMENTO									
16. CORRESPONDIO										16. CORRESPONDIO									
NUMERO UNICO DE INVESTIGACION										NUMERO UNICO DE INVESTIGACION									
11 0016000028202400729										11 0016000028202400729									

[illegible]

[illegible]

Se ancora plus fotografico. Poi la per la unidit
mol di Cinquanta omega 1

PUNTO DE REFERENCIA [P/R]			
TABLA DE MEDIDAS			
"X" o "A"	"Y" o "B"	IDENTIFICACION DEL PUNTO	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO

FIRMA CONDUCTORES INVOLUCRADOS

[illegible]

TOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE									
APellidos y Nombres					DDC	IDENTIFICACION No	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
Luz Douglas Sandoz						100878678	14380	Ponil	<i>[Signature]</i>
11/01/60					000218	2024	00724	incidencia	53611
Escala									
Plano									
Vista									

	VIA 1	VIA 2
RADIO		
PERALTE		
PENDIENTE		

[illegible]

De aceea plus de persoane IPJ 17
moel de Criminalita omga 2
per la unitat


PUNTO DE REFERENCIA [P R]		
TABLA DE MEDIDAS		
	X °.A" Y °.B'	IDENTIFICACION DEL PUNTO
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		

[illegible][illegible]

	VIA 1	VIA 2
RADIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERALTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PENDIENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO C.C.

										Número Único de Noticia Criminal																				
										1	1	0	0	1	6	0	0	0	0	2	8	2	0	2	4	0	0	7	2	9
Entidad	Radicado Interno										Dpto.	Municipio		Entidad	Unidad Receptora		Año		Consecutivo											

		ARRAIGO - FPJ- 34																			
		Este formato será diligenciado por Policía Judicial y/o vigilancia																			
Departamento	Cundinamarca	Municipio Bogotá			Fecha	2024			Hora												

Señalar con x a través de que medio se obtienen los datos:

Via telefónica		Personal x		Correo electrónico		Otro		Cuál	
----------------	--	------------	--	--------------------	--	------	--	------	--

Verificó la información

SI	x
----	---

Cómo:

NO	
----	--

Por qué

1. DATOS DE LA PERSONA									
Primer Nombre	ANDRES				Segundo Nombre				
Primer Apellido	HERRERA				Segundo Apellido	MALDONADO			
Identificado (a) con	Cedula Ciudadania				Número	80.100.078			
Expedida en	BOGOTA				Pasaporte N°	SI TIENE PERO NO SE SABE EL NUMERO			
Visas que posee	SI TIENE PERO NO SE SABE EL NUMERO				Vigencia de las visas				
Edad	40	Sexo	H	M	X	Fecha de nacimiento			
		Trans ¹		No Binario ²					
Lugar de nacimiento	País		Colombia		Departamento	CUNDINAMARC A	Municipio	BOGOTS	
Pertenencia étnica	Negro/a		Indígena		Afrocolombiano	Raizal	Palenquero/a	Rrom	
Profesión	INGENIERO DE SISTEMAS				Oficio	EMPLEADO			
EPS	COMPENSAR				Lugar de trabajo	CHUV SEGUROS CARRERA 7 N 71 21			
Correo electrónico	andresherrram@gmail.com				Estado civil	Soltero		Nivel Educativo	Profesional
Dirección de residencia o georreferenciación					Alias, seudónimo o apodo				
Diagonal 51 a 25 15 sur barrio tunal									
Zona urbana			Zona rural			Coordenadas			
X									

¹ Nombre con el que se auto identifican las personas trans, independiente de su nombre legal.

² Persona de identidad no binaria, es decir, no se adscribe como hombre o mujer

Resguardo Indígena/ Asentamiento	Consejo comunitario ³	Kumpania ⁴	Asentamiento de reincorporación ⁵
Ciudad	Bogotá	Barrio	Tunal
Teléfonos		3015801653	
Redes sociales			
Calidad	Indiciado x	Imputado	Otro ¿Cuál?

2. DESCRIPCIÓN DEL INMUEBLE

CASA FAMILIAR, DE TRES PISOS, FACHADA DE COLOR ROJO Y PUERTAS BLANCA

3. DATOS DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO(A)

Nombres y Apellidos	
Identificación	
Edad	
Lugar de Residencia	
Tel. Fijo y Celular	
Lugar de Trabajo	
E.P.S.	
Correo electrónico y redes sociales	

4. HIJOS (Solo mayores de edad. Si son varios ampliar la tabla cuantas veces sea necesario)

Nombres y Apellidos	MENOR, ADRIAN HERRERA DE 11 AÑOS
Identificación	
Edad	
Lugar de Residencia	
Tel. Fijo y Celular	
Correo electrónico y redes sociales	
Lugar de Trabajo	
E.P.S.	
Plantel educativo	

5. PADRES

Nombres y Apellidos	LUIS EDUARDO HERRERA PEREZ
Identificación	CC 19309535
Edad	62 AÑOS
Lugar de Residencia	Diagonal 51 a 25 15 sur barrio tunal

³ Territorios colectivos de comunidades negras y/o afrodescendientes

⁴ Territorios de la comunidad Rrom

⁵ Territorios identificados por los excombatientes: Puntos Transitorios de Normalización de excombatientes de FARC (PTN); Zona Veredal Transitoria de Normalización de excombatientes de FARC (ZVTN); Espacio Territorial de Capacitación y reincorporación de excombatientes de FARC (ETCR); Áreas de Reincorporación Grupal (ARG)

Tel. Fijo y Celular	3115266307
Correo Electrónico y redes sociales	
Lugar de Trabajo	PENSIONADO
E.P.S.	FAMISANAR

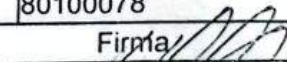
Nombres y Apellidos	MARIA NELSI MALDONADO
Identificación	CC
Edad	61 AÑOS
Lugar de Residencia	Diagonal 51 a 25 15 sur barrio tunal
Tel. Fijo y Celular	3124344924
Correo Electrónico y redes sociales	
Lugar de Trabajo	AMA DE CASA
EPS	FAMISANAR

6. OTROS RESIDENTES

Parentesco	HERMANO
Nombres y Apellidos	OSCAR EDUARDO HERRERA MALDONADO
Identificación	
Edad	43 AÑOS
Lugar de Residencia	MEDELLIN
Tel. Fijo y Celular	3134510619
Correo electrónico y redes sociales	
Lugar de Trabajo	MEDELLIN INGENIERO CATASTRAL
E.P.S.	

Si son varios, ampliar cuantas veces se necesite

7. QUIEN APORTA LA INFORMACIÓN

Nombres y Apellidos		Identificación	
ANDRES HERRERA MALDONADO		80100078	
Dirección	Teléfono	Firma	
Diagonal 51 a 25 15 sur barrio tunal	3015801653		
Fecha	Hora		
05/03/2024	14:55		
			Huella índice derecho

8. OBSERVACIONES

9. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
IT JOHAN JAIR CARO HERRERA		80858079	PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
INVESTIGADOR	3142642585	Johan.caro@correo.policia.gov.co	

28202400724.
43 UNIDAD UCA

FORMATO DE SITIO



DIZ D651A NO. 25-15 SUR

1. INFORMACIÓN GENERAL DE ASISTENCIAS			
Firma <i>preleba</i>	Abogado <i>Jhon Uribe</i>	Nº Semestre	
Fecha Asistencia <i>29/02/2024</i>	Tipo Asistencia <i>Homicidio</i>		
Fecha Accidente <i>29/02/2024</i>	Dirección Accidente <i>Cruce calle 52B SUR</i>	Ciudad Accidente <i>Bobota.</i>	
Tipo Proceso Daños <input type="checkbox"/> Lesiones <input type="checkbox"/> Homicidio <input checked="" type="checkbox"/> Otros Daños <input type="checkbox"/>		Autoridad que Conoce Tránsito <input type="checkbox"/> Fiscalía <input type="checkbox"/> Juzgado <input checked="" type="checkbox"/> Centro Conciliación <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/>	
Descripción Autoridad		Entrega Provisional SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
		Entrega Definitiva SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
2. INFORMACIÓN VEHÍCULO ASEGURADO			
Placa <i>KX2474</i>	Nombre Propietario <i>Herrera Maldonado Andres</i>	Nombre Conductor <i>Andres Herrera Maldonado</i>	
Teléfono 1 <i>301 580 1653</i>	Teléfono 2	Correo Electrónico <i>Andres.Herrera.M@Gmail.com</i>	
3. CONCEPTO DE RESPONSABILIDAD			
Tercero <input type="checkbox"/> Asegurado <input type="checkbox"/> Compartida <input type="checkbox"/> Indeterminada <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>			
Concepto de Responsabilidad y Descripción del Accidente <i>X Venia por la carrera 24 por el carril derecho para girar a la derecha, colóque la dirección y me dispuse a girar cuando apareció de la nada una moto a gran velocidad el cual se estrelló contra la camioneta y luego se golpeó contra el orden, se ve 2 testigos que indican que la moto venia muy rapido y giro de carril only de la colorin</i>			
4. CANTIDAD DE TERCEROS INVOLUCRADOS			
Nº de Vehículos <i>1</i>	Nº de Lesionados <i>1</i>	Nº de Fallecidos <i>1</i>	Otros Daños <input checked="" type="checkbox"/>
5. INFORMACIÓN DEL TERCERO CON DAÑOS			
Placa <i>YED33F</i>	Ciudad Placa <i>Soacha</i>	Marca <i>Pulsar NS</i>	Clase <i>Motocicleta</i>
Tipo <i>SINIC</i>	Modelo <i>2022</i>	Servicio <i>particular</i>	Empresa Afiliadora <i>NO</i>
Nombre Propietario <i>Mismo conductor</i>			Nº Documento <i>1.012.393.873</i>
Dirección			Teléfono 1
Nombre Conductor <i>Michael Angel vega velandia</i>			Teléfono 2
Dirección <i>Calle 54 No 98C-22 Sur</i>			Correo Electrónico
Nº Documento <i>1.012.393.873</i>			
¿Está el tercero asegurado? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
Aseguradora <i>PE</i>			
Descripción de los Daños <i>parte frontal y lateral derecha</i>			
¿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="checkbox"/> 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 <i>NARCIS BELTRAN USECHE</i>		Tipo Documento CC/ TI <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/>	Nº Documento <i>52-383.542</i>
¿Fue atendido por una entidad hospitalaria? SI <input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Más de 50 años <input type="checkbox"/>	Descripción de las lesiones <i>trauma craneoencefalico severo</i>
¿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="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Comentarios <i>IPAT No. A 00160 8814. // se COEFICA 157 por establecer causa Acci- dente // Hipotesis 102-098 al tercero segun Version Aseguradora de vehiculo INMOVILIZADO proceso penal Activo Fiscalía 43 Unidad UCA</i>	
Acuerdo SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Desistimiento SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		
RAT o CESVI Pruebas SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Otros		

Versión 08 - 2016