





REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



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/PSJ 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

CEDULA DE
CIUDADANIA



REPÚBLICA DE COLOMBIA

Apellidos
HERRERA MALDONADO

NÚP **80.100.078**

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

[Firma manuscrita]



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 80100078

NOVEDADE

ANDRES HERRERA MALDONADO

FECHA DE NACIMIENTO
01-10-1983

SANGRE RH
O+

FECHA DE EXPEDICIÓN
03-04-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUTOR
CONducir con LENTES

OPORTUNIDAD DE TRÁNSITO EXPEDICIÓN
SDM - BOGOTA D.C.



 **REPÚBLICA DE COLOMBIA**
MINISTERIO DE TRANSPORTE

 **LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10026225644**

PLACA **KXR424** MARCA **FORD** LINEA **EXPLORER XLT** MODELO **2022**

CILINDRADA CC **2.261** COLOR **PLATA PURO** SERVICIO **PARTICULAR**

CLASE DE VEHICULO **CAMIONETA** TIPO CARROCERIA **WAGON** COMBUSTIBLE **GASOLINA** CAPACIDAD KWhPSJ **7**

NÚMERO DE MOTOR **NGA59489** REG **N** VIN **1FMSK8DH5NGA59489**

NÚMERO DE SERIE **NGA59489** REG **N** NÚMERO DE CHASIS **1FMSK8DH5NGA59489** REG **N**

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** G.S. **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**

 **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

CONSEJO DE CAMBIO EXPEDIDOR
BOGOTÁ D.C.



LT03004955728

ICCOL014639531215001<<<<<<<<
8310017M3302163COL80100078<<<1
HERRERA<MALDONADO<<ANDRES<<<<

Service Interval: 60947.20-W 12/22



ENCUESTA SERVICIO DE ASISTENCIA EN SITIO.

FIRMA DE SITIO: *pnelegal.*
 ABOGADO ASIGNADO: *JOHN URREGO*
 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 ☒ 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 ☐ NO ☒

¿PORQUE? _____

Nombre del conductor vehículo asegurado: *Andrés Herrera M*
 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"/>



VENADAS GEOGRÁFICAS

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

Lat
Long

3.1 LOCALIDAD O COMUNA

Tunjuelito

HORA

08/02/2024 11:50

08/02/2024 12:00

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	1	SEMAFORO	5	TARIMA CASETA	9
POSTE	2	INMUEBLE	6	VEHICULO ESTACIONADO	10
ARBOL	3	MORANTE	7	OTRO	11
BARANDA	4	VALLA SEÑAL	8		

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1 AREA	6.2 SECTOR	6.3 ZONA	6.4 DISEÑO	6.5 CONDICIÓN CLIMÁTICA
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"/> MILITAR <input type="checkbox"/> HOSPITALARIA <input type="checkbox"/>	ESCOLAR <input type="checkbox"/> DEPORTIVA <input type="checkbox"/> TURISTICA <input type="checkbox"/> PRIVADA <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"/> NEBLA <input type="checkbox"/>

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VIAS

7.1 GEOMETRICAS	7.2 SUPERFICIE DE RODADURA	7.3 ILUMINACIÓN ARTIFICIAL	7.4 SEÑALES HORIZONTALES	7.5 DELINEADOR DE PISO
A. RECTA <input checked="" type="checkbox"/> B. CURVA <input checked="" type="checkbox"/> C. PENDIENTE <input checked="" type="checkbox"/> D. BAHIA DE EST. CON ANDEN <input type="checkbox"/> E. CON BARRERA <input type="checkbox"/> F. UTILIZACIÓN UN SENTIDO <input checked="" type="checkbox"/> G. DOBLE SENTIDO <input type="checkbox"/> H. CONTRAFUJO <input type="checkbox"/> I. CICLO VIA <input type="checkbox"/> J. CALZADAS UNA <input type="checkbox"/> K. DOS <input checked="" type="checkbox"/> L. TRES O MAS VARIABLE <input checked="" type="checkbox"/> M. CARRILES UNO <input type="checkbox"/> N. DOS <input checked="" type="checkbox"/> O. TRES O MAS VARIABLE <input checked="" type="checkbox"/>	A. ASFALTO <input checked="" type="checkbox"/> B. AFIRMADO <input type="checkbox"/> C. ADQUIN <input type="checkbox"/> D. EMPEDRAO <input type="checkbox"/> E. CONCRETO <input type="checkbox"/> F. TIERRA <input type="checkbox"/> G. OTRO <input type="checkbox"/> H. ESTADO BUENO <input checked="" type="checkbox"/> I. CON HUECOS <input type="checkbox"/> J. DERRUMBES <input type="checkbox"/> K. EN REPARACION <input type="checkbox"/> L. HUNDIMIENTO <input type="checkbox"/> M. INUNDADA <input type="checkbox"/> N. PARCHADA <input type="checkbox"/> O. RIZADA <input type="checkbox"/> P. FISURADA <input type="checkbox"/> Q. CONDICIONES ACIDE <input type="checkbox"/> R. HUMEDA <input type="checkbox"/> S. LODO <input type="checkbox"/> T. ALCANTARILLA DESTAPADA <input type="checkbox"/>	A. CON BUENA NALA <input checked="" type="checkbox"/> B. SIN <input type="checkbox"/> C. SIN <input type="checkbox"/> D. AGENTE DE TRANSITO <input checked="" type="checkbox"/> E. SEMAFORO <input checked="" type="checkbox"/> F. OPERANDO <input checked="" type="checkbox"/> G. INTERMITENTE <input type="checkbox"/> H. CON DAÑOS <input type="checkbox"/> I. APAGADO <input type="checkbox"/> J. OCULTO <input type="checkbox"/> K. SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/> L. CEDA EL PASO <input type="checkbox"/> M. NO DIRE <input type="checkbox"/> N. SENTIDO VIAL <input checked="" type="checkbox"/> O. NO ADELANTAR <input type="checkbox"/> P. VELOCIDAD MAXIMA <input type="checkbox"/> Q. OTRA <input type="checkbox"/> R. NINGUNA <input type="checkbox"/>	A. ZONA PEATONAL <input type="checkbox"/> B. LINEA DE PARE <input type="checkbox"/> C. LINEA CENTRAL AMARILLA <input type="checkbox"/> D. CONTINUA <input type="checkbox"/> E. SEGMENTADA <input type="checkbox"/> F. LINEA DE CARRIL BLANCA <input type="checkbox"/> G. CONTINUA <input type="checkbox"/> H. SEGMENTADA <input type="checkbox"/> I. LINEA DE BORDE BLANCA <input type="checkbox"/> J. LINEA DE BORDE AMARILLA <input type="checkbox"/> K. LINEA ANTILUQUEO <input type="checkbox"/> L. FLECHAS <input type="checkbox"/> M. LETRINAS <input type="checkbox"/> N. SIMBOLOS <input type="checkbox"/> O. OTRA <input type="checkbox"/> P. REDUCTOR DE VELOCIDAD <input type="checkbox"/> Q. BANDAS SONORAS <input type="checkbox"/> R. RESALTO <input type="checkbox"/> S. MOVIL <input type="checkbox"/> T. FUGO <input type="checkbox"/> U. SONORIZADOR <input type="checkbox"/> V. ESTOPERO <input type="checkbox"/> W. OTRO <input type="checkbox"/> X. NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/>	A. TACHA <input type="checkbox"/> B. ESTOPEROLES <input type="checkbox"/> C. TACHONES <input type="checkbox"/> D. BOYAS <input type="checkbox"/> E. BORDILLOS <input type="checkbox"/> F. TUBULAR <input type="checkbox"/> G. BARRERAS PLASTICAS <input type="checkbox"/> H. HITOS TUBULARES <input type="checkbox"/> I. CONOS <input type="checkbox"/> J. OTRO <input type="checkbox"/> K. NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/> L. NORMAL <input type="checkbox"/> M. DISMINUIDA POR CASSETAS <input type="checkbox"/> N. CONSTRUCCION VALLAS <input type="checkbox"/> O. ARBOL / VEGETACION <input type="checkbox"/> P. VEHICULO ESTACIONADO <input type="checkbox"/> Q. ENCENDILAMIENTO <input type="checkbox"/> R. POSTE <input type="checkbox"/> S. OTROS <input type="checkbox"/>

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR	8.2 VEHICULO
APELLIDOS Y NOMBRES Miguel Angel Vega Valandria	VEHICULO (T)
DOC 1012343873	IDENTIFICACIÓN No.
NACIONALIDAD Colombiano	FECHA DE NACIMIENTO 11/11/1972
SEXO M	GRABEDAD MUERTO <input checked="" type="checkbox"/>
DIRECCIÓN DE DOMICILIO C259 71 98C-22 sur	CIUDAD Bogotá
TELÉFONO 315306531	SE PRACTICÓ EXAMEN SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
PORTA LICENCIA 1012343873	AUTORIZO <input type="checkbox"/> ENDEBATE <input type="checkbox"/> GRADO <input type="checkbox"/> ESPECIALES <input type="checkbox"/>
CATEGORÍA A2	RESTRICCIÓN 01101121
EXP <input type="checkbox"/> VEN <input type="checkbox"/>	CÓDIGO DE TRANSITO Bogotá
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN Fallece en vía pública	DESCRIPCIÓN DE LESIONES Trauma Craneocefálico, Hemorragia, nasorragia, otorragia

8.3 CLASE DE VEHICULO	8.4 CLASE DE SERVICIO	8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE	8.6 RADIO DE ACCIÓN
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"/>	AGRICOLA <input type="checkbox"/> INDUSTRIAL <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	COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> MASIVO <input type="checkbox"/> ESPECIAL TURISMO <input type="checkbox"/> ESPECIAL ESCOLAR <input type="checkbox"/> ESPECIAL ABALAZADO <input type="checkbox"/> ESPECIAL OCASIONAL <input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/>	8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO por expertiseo tecnico manejar requiendo reto

8.7 FALLAS EN	8.9 LUGAR DE IMPACTO
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"/>	FRONTAL <input checked="" type="checkbox"/> LATERAL <input type="checkbox"/> POSTERIOR <input type="checkbox"/> Drs



FORMULARIO DE ACCIDENTE DE TRANSITO No. A00 1608894

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

Funjelito

HORA

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA
19/02/2024 11:50

FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO
19/02/2024 12:10

5. CLASE DE ACCIDENTE

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

5.1 CHOQUE CON

VEHICULO ☒ MURO ☐
TREN ☐ POSTE ☐
SEMOVIENTE ☐ ARBOL ☐
OBJETO FIJO ☐ BARANDA ☐

5.2 OBJETO FIJO

SEMAFORO ☐ TARRINA CASITA ☐
IMMUEBLE ☐ VEHICULO ESTACIONADO ☐
HIDRANTE ☐ OTRO ☐
VALLA SEÑAL ☐

6. CARACTERISTICAS DEL LUGAR

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

7. CARACTERISTICAS DE LAS VIAS

7.1 GEOMETRICAS 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 CON ANDEN <input type="checkbox"/> CON BERNAL <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	7.2 UTILIZACION UN SENTIDO <input checked="" type="checkbox"/> DOBLE SENTIDO <input type="checkbox"/> REVERSIBLE <input type="checkbox"/> CONTRAFUJO <input type="checkbox"/> CICLO VIA <input type="checkbox"/>	7.3 CALZADAS UNA <input type="checkbox"/> DOS <input type="checkbox"/> TRES O MAS VARIABLE <input checked="" type="checkbox"/>	7.4 CARRILES UNO <input type="checkbox"/> DOS <input type="checkbox"/> TRES O MAS VARIABLE <input checked="" type="checkbox"/>	7.5 SUPERFICIE DE RODADURA ASFALTO <input checked="" type="checkbox"/> AFIRMADO <input type="checkbox"/> ADOQUIN <input type="checkbox"/> EMPEDRADO <input type="checkbox"/> CONCRETO <input type="checkbox"/> TIERRA <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	7.6 ESTADO BUENO <input checked="" type="checkbox"/> CON HUECOS <input type="checkbox"/> DERRUMBES <input type="checkbox"/> EN REPARACION <input type="checkbox"/> HUNDIMIENTO <input type="checkbox"/> RANurada <input type="checkbox"/> PARCHADA <input type="checkbox"/> RIZADA <input type="checkbox"/> FIGURADA <input type="checkbox"/>	7.7 CONDICIONES ACEITE <input type="checkbox"/> NUMERO <input type="checkbox"/> LOGO <input type="checkbox"/> ALCANTARILLA DESTAPADA <input type="checkbox"/>	7.8 MATERIA ORGANICA MATERIAL SUELTO <input checked="" type="checkbox"/> SECA <input checked="" type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/> 7.9 ILUMINACION ARTIFICIAL A CON BUENA MALA <input checked="" type="checkbox"/> B SIN <input type="checkbox"/> 7.10 CONTROLES DE TRANSITO A AGENTE DE TRANSITO <input type="checkbox"/> B SEMAFORO OPERANDO <input checked="" type="checkbox"/> INTERMITENTE <input type="checkbox"/> CON DAÑOS <input type="checkbox"/> APAGADO <input type="checkbox"/> OCULTO <input type="checkbox"/> C SEÑALES VERTICALES FAROS <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"/>	7.11 SEÑALES HORIZONTALES ZONA PEATONAL <input type="checkbox"/> LINEA DE PARE <input type="checkbox"/> LINEA CENTRAL AMARILLA <input type="checkbox"/> CONTINUA <input type="checkbox"/> SEGMENTADA <input checked="" type="checkbox"/> LINEA DE BORDE BLANCA <input type="checkbox"/> SEGMENTADA <input checked="" 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 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"/>	7.12 DELINEADOR DE PISO TACHA <input type="checkbox"/> ESTOPEROL <input type="checkbox"/> TACHONES <input type="checkbox"/> BOYAS <input type="checkbox"/> BORDELLS <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"/>	7.13 VISIBILIDAD A NORMAL <input checked="" type="checkbox"/> B DISMINUIDA POR CASITAS <input type="checkbox"/> CONSTRUCCION <input type="checkbox"/> VALLAS <input type="checkbox"/> ARBOL / VEGETACION <input type="checkbox"/> VEHICULO ESTACIONADO <input type="checkbox"/> ENCANCAAMIENTO <input type="checkbox"/> POSTE <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>
--	---	---	---	---	--	---	---	---	--	--

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES Miguel Angel Vega Valandria	DOC 1012343873	IDENTIFICACION No. 1012343873	NACIONALIDAD COLOMBIANA	FECHA DE NACIMIENTO 14/11/1992	SEXO M	GRAVEDAD HERIDO
DIRECCION DE DOMICILIO CL 59 # 198C-22 Sur	CIUDAD Bogotá	TELÉFONO 315306536	SE PRACTICÓ EXAMEN AUTORIZO <input checked="" type="checkbox"/> ENMIERQUEZ <input type="checkbox"/> GRADO <input type="checkbox"/> SPICOCATINAS <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
PORTA LICENCIA 1012343873	LICENCIA DE COCCION No. A2	CATEGORIA A2	RESTRICCION -	EXP <input type="checkbox"/> VEN <input checked="" type="checkbox"/>	CÓDIGO DE TRANSITO BOGOTÁ	CHALECO <input type="checkbox"/> CASCO <input type="checkbox"/> CINTURON <input type="checkbox"/>
HOSPITAL CLINICA O SITIO DE ATENCION Fallece en via publica	DESCRIPCION DE LESIONES Lesiones craneocefalicas, Excoriacion, laceracion, abrasion					

8.2 VEHICULO PLACA YED 33F	PLACA REMOLQUE/SEM	NACIONALIDAD COLOMBIANA	MARCA Bajaj Pulsar	LINEA 2021	COLOR Negro	MODELO -	CARROCERIA -	TON -	PASAJEROS 2	LICENCIA DE TRANSITO No. 10024466656
EMPRESA N-A	MATRICULADO EN N-A	INNOVILIZADO EN N-A	A DISPOSICION DE Fiscalia 43	TARJETAS DE REGISTRO No. N-A						
REV TEC MEC 170371328	PORTA SOAT 86918783	ASEGURADORA Compania Mundial de Seguros	VENCIMIENTO 01/11/2024							
PORTA SEG. RESP. CIVIL CONTRACTUAL SI	VENCIMIENTO	PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL SI	VENCIMIENTO							
No.	ASEGURADORA	DIA	MES	AÑO	No.	ASEGURADORA	DIA	MES	AÑO	

8.3 CLASE DE VEHICULO AUTOMOVIL <input checked="" 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"/>	8.4 CLASE DE SERVICIO 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"/>	8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE 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"/>	8.6 RADIO DE ACCION 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"/>	8.7 FALLAS EN FRENOS <input type="checkbox"/> DIRECCION <input type="checkbox"/> LUCES <input type="checkbox"/> SOCNA <input type="checkbox"/> LLANTAS <input type="checkbox"/> SUSPENSION <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/>	8.8 LUGAR DE IMPACTO FRONTAL <input checked="" type="checkbox"/> LATERAL <input type="checkbox"/> POSTERIOR <input type="checkbox"/>	8.9 DESCRIPCION DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO por expertise tecnico manijer requerido roto
--	--	--	---	--	---	--

8.10 LUGAR DE IMPACTO FRONTAL <input checked="" type="checkbox"/> LATERAL <input type="checkbox"/> POSTERIOR <input type="checkbox"/>	8.11 LUGAR DE IMPACTO FRONTAL <input checked="" type="checkbox"/> LATERAL <input type="checkbox"/> POSTERIOR <input type="checkbox"/>	8.12 LUGAR DE IMPACTO FRONTAL <input checked="" type="checkbox"/> LATERAL <input type="checkbox"/> POSTERIOR <input type="checkbox"/>	8.13 LUGAR DE IMPACTO FRONTAL <input checked="" type="checkbox"/> LATERAL <input type="checkbox"/> POSTERIOR <input type="checkbox"/>	8.14 LUGAR DE IMPACTO FRONTAL <input checked="" type="checkbox"/> LATERAL <input type="checkbox"/> POSTERIOR <input type="checkbox"/>	8.15 LUGAR DE IMPACTO FRONTAL <input checked="" type="checkbox"/> LATERAL <input type="checkbox"/> POSTERIOR <input type="checkbox"/>
--	--	--	--	--	--

FORMULARIO DE ACCIDENTE DE TRANSITO N°										No A001608894									
1. APELLIDOS Y NOMBRES										2. VEHICULO (2)									
Herrera Maldonado cc										80100078 Colombia									
3. Domicilio										4. Ciudad									
5. SLA # 25-15-Sur										Bogota 3015801653									
6. Licencia de conducción										7. Categoría									
80100078										B.L. Inter 013101133 Bogota									
8. Descripción de lesiones										9. Descripción de daños materiales del vehículo									
Medicina legal										Prueba de embriaguez									
10. Faltas en: Frenos, Dirección, Luces, Bocina, Llantas, Suspensión, Otra										11. Lugar de impacto									
12. Testigos										13. Observaciones									
14. Anexos										15. Datos de quien conoce el accidente									
16. Correspondencia										17. Número único de investigación									

FORMULARIO DE ACCIDENTE DE TRANSITO N° 1

VEHICULO 2

APellidos y Nombres: Herrera Maldonado cc 80.100.078

IDENTIFICACION No: 80.100.078

NACIONALIDAD: Colombia

FECHA DE NACIMIENTO: 01/10/83

SEXO: M

GRUPO SANGUINEO: B+

ESTADO CIVIL: Soltero

PROFESION: No

OCUPACION: No

TIPO DE VEHICULO: Camioneta

PLACA: N-A

MODELO: 2012

TON: 7

PARAJEROS: 7

LICENCIA DE TRANSITO: 10026225644

EMPRESA: N-A

MATRICULADO EN: Bogota

INMOVILIZADO EN: Puntos Fieles

TARJETAS DE REGISTRO: N-A

KEY TEC MEC: N-A

CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 0

PORTA SEAT: 85642015

ASEGURADORA: Compania mundial de Seguros

VENCIMIENTO: 26/10/24

PORTA SEG. RESP. CIVIL CONTRACTUAL: N-A

VENCIMIENTO: N-A

ASEGURADORA: N-A

CLASE DE VEHICULO: Camioneta

CLASE DE SERVICIO: Oficial

CLASE DE MERCANCIA: N/A

DESCRIPCION DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO: Puerta pte lat abollada, varada, por ex pte de impacto. Asiento esp. de conductor derrecho

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

DEL VEHICULO No. 1

APellidos y Nombres: Nogueira Beltran Usache cc 52.383.542

IDENTIFICACION No: 52.383.542

NACIONALIDAD: Colombia

FECHA DE NACIMIENTO: 29/11/1977

SEXO: M

ESTADO CIVIL: Soltero

PROFESION: No

OCUPACION: No

TIPO DE VEHICULO: Camioneta

PLACA: N-A

MODELO: 2012

TON: 7

PARAJEROS: 7

LICENCIA DE TRANSITO: 10026225644

EMPRESA: N-A

MATRICULADO EN: Bogota

INMOVILIZADO EN: Puntos Fieles

TARJETAS DE REGISTRO: N-A

KEY TEC MEC: N-A

CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 0

PORTA SEAT: 85642015

ASEGURADORA: Compania mundial de Seguros

VENCIMIENTO: 26/10/24

PORTA SEG. RESP. CIVIL CONTRACTUAL: N-A

VENCIMIENTO: N-A

ASEGURADORA: N-A

CLASE DE VEHICULO: Camioneta

CLASE DE SERVICIO: Oficial

CLASE DE MERCANCIA: N/A

DESCRIPCION DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO: Puerta pte lat abollada, varada, por ex pte de impacto. Asiento esp. de conductor derrecho

10. TOTAL VICTIMAS PEATON: 1

ACOMPAÑANTE: 1

PASAJERO: 1

CONDUCTOR: 1

TOTAL HERIDOS: 1

MUERTOS: 1

11. HIPOTESIS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

DEL CONDUCTOR: N/A

DEL VEHICULO: N/A

DEL PEATON: N/A

DEL PASAJERO: N/A

OTRA: 157

12. TESTIGOS

APellidos y Nombres: N/A

IDENTIFICACION No: N/A

DIRECCION Y CIUDAD: N/A

TELEFONO: N/A

13. OBSERVACIONES: Se da constancia que en primer instancia trasladaron la víctima Nogueira Beltran al Hospital Tunal y la remisión al Hospital mayor.

14. ANEXOS

ANEXO 1 (Conducir vehículo): N/A

ANEXO 2 (Nómina, peatones o pasajeros): N/A

OTROS ANEXOS (Fotos y videos): N/A

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRUPO: N/A

APellidos y Nombres: N/A

IDENTIFICACION No: N/A

PLACA: N/A

ENTIDAD: N/A

FECHA: N/A

16. CORRESPONDIO

NUMERO UNIFICADO DE IDENTIFICACION: N/A

[illegible]

1608894

PUNTO DE REFERENCIA [P R]			
TABLA DE MEDIDAS			
	X ^o -A	Y ^o -B	IDENTIFICACIÓN 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]

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

Long	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Little	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ESCALA							
PLANO							
VISTA							

¿CONOCE EL ACCIDENTE?		DOC	IDENTIFICACION NO	PLACA	ENTONDO	FIRMA
<p><i>Joseph Sandoz</i></p> <p><i>11/01/60</i></p> <p><i>0002287024</i></p> <p><i>000724</i></p>						<p><i>10000678</i></p> <p><i>124380</i></p> <p><i>Pond</i></p> <p><i>53611</i></p>

ORIGINAL: AUTORIDAD JURIDICA DE TRANSITO

De cerca plus deogative For it for la undid

[illegible]

08894

Se curam plus frequentes TPJ 17 por la unida
mod de Cimbabue omnia 7


PUNTO DE REFERENCIA [P/R]			
TABLA DE MEDIDAS			
X ^o A	Y ^o a 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]

FORMULARIO PARA LOS QUE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE									
DETALLADO Y NOMBRES					DOC	IDENTIFICACION NRO	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
Lic. Douglas Sandoz CC 100205608							ru380	Ponol	<i>[Signature]</i>
FECHA	Dia	Mes	Año	U. Responsable					
	11	01	2000	28	22	24	00	7	24
Comentarios					incidente 53611				
ESCALA					Largo				
PLANO					Lado				
VISTA					Vista				

	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"/>

										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				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
Redes sociales		Teléfonos	3015801653
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

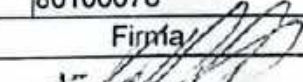
Nombres y Apellidos	MARIA NELSI MALDONADO
Identificación	CC
Edad	61 AÑOS
Lugar de Residencia	Diagonal 51 a 25 15 sur barrio tunal
Tel. Fijo y Celular	3124344924
Correo Electrónico y redes sociales	
Lugar de Trabajo	AMA DE CASA
EPS	FAMISANAR

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	

28207400724.
43 UNIDAD UCA

FORMATO DE SITIO

Allianz 

DIZ D651A NO. 25-15 SUR

1. INFORMACIÓN GENERAL DE ASISTENCIAS			
Firma <i>preleba</i>	Abogado <i>Jhon Uribe</i>	N° 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 VEHICULO 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 aparece de la nada una moto a gran velocidad el cual se estrelló contra la camioneta y luego se golpean contra el orden, se ve 2 testigos que indican que la moto venia muy rapido y giro de carril only de la columna</i>			
4. CANTIDAD DE TERCEROS INVOLUCRADOS			
N° de Vehículos <i>1</i>	N° de Lesionados <i>1</i>	N° 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>PULSAN 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>			N° Documento <i>1.012.393.873</i>
Dirección			Correo Electrónico
Nombre Conductor <i>Michael Angel Vega Velandia</i>			N° Documento <i>1.012.393.873</i>
Dirección <i>Calle 54 No 98C-22 SUR</i>			Correo Electrónico <i>3153065354</i>
¿Está el tercero asegurado? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Descripción de los Daños <i>parte frontal y lateral derecha</i>	
Aseguradora <i>FE</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"/>	
N° 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 <input checked="" type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Edad <i>6</i> 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"/>	
Acuerdo SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		Desistimiento SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
RAT o CESVI Puebas SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Otros <input checked="" type="checkbox"/>	

Comentarios *IPAT No. A 00160 8814. // se cualifica 157 por establecer causa Acci-
dente // Hipotesis 102-098 al tercero
según Version Aseguradora vehículo
Inmovilizado proceso penal
Activo Fiscalía 43 Unidad UCA*

Versión 08 - 2016