



317 5006945

Colombia



Llamada saliente

Dom 5:33 p. m.

1 min, 13 s



Videollamada



Mensaje



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **16.721.626**
HERNANDEZ ROLDAN

APELLIDOS
ALBEIRO

NOMBRES

Albeiro Hernandez ROLDAN
FIRMA




Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
No. 16721626

NOMBRE
ALBEIRO HERNANDEZ ROLDAN

FECHA DE NACIMIENTO
24-02-1966

SANGRE-RH
O+

FECHA DE EXPEDICION
06-11-2013

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA MCPAL TTO CALI




Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10028987875

PLACA LSV572	MARCA TOYOTA	LÍNEA COROLLA CROSS	MODELO 2024
CILINDRADA CC 1.798	COLOR PLATA	SERVICIO PARTICULAR	
CLASE DE VEHÍCULO CAMIONETA	TIPO CARROCERÍA WAGON	COMBUSTIBLE GASOELEC	CAPACIDAD Kg/PSJ 5
NÚMERO DE MOTOR 2ZR2U04009	REG N	VIN 9BRKZAAG0R0655748	
NÚMERO DE SERIE 9BRKZAAG0R0655748	REG N	NÚMERO DE CHASIS 9BRKZAAG0R0655748	REG N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) GONZALEZ BEJARANO ROSINA		IDENTIFICACIÓN C.C. 38850261	



FECHA DE NACIMIENTO **24-FEB-1966**

ANDALUCIA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

30-ABR-1984 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



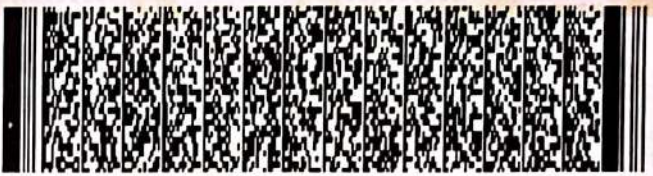
A-3100100-00134069-M-0016721626-20081205 0007542926A 3 1050016803

ESTRATA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	06-11-2023	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	06-11-2016	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
LC01004589348

Margho C10034871-2013-08-31

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE ***** POTENCIA HP **126**

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN **482023000227789**

VE FECHA IMPORT. PUERTAS **1 17/04/2023 4**

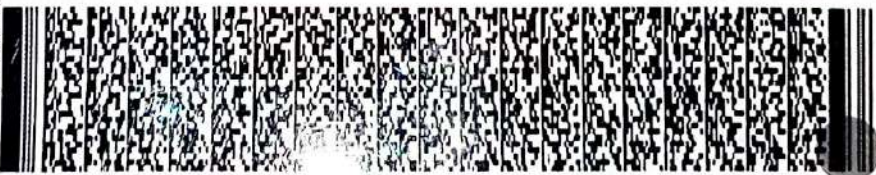
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD *****

FECHA MATRÍCULA **27/04/2023** FECHA EXP. LIC. TTO. **27/04/2023** FECHA VENCIMIENTO *****

ORGANISMO DE TRÁNSITO

ESTRIA MCPAL TTO CALI





VALID 150414 09/21

05004926366

REDMI 11C | SAMIATULI 1

08/09/2024 17:10

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.107.525.742
ZAPATA DORADO

APELLIDOS
ISABEL CRISTINA

NOMBRES
Isabel Zapata Dorado



REDMI 11C | SAMIATULI 1

08/09/2024 17:10

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10027779456

PLACA KDJ69G MARCA AKT LINEA AK162CR4 MODELO 2023

CEDENADA CC 162 COLOR MULTICOLOR SERVICIO PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO MOTOCICLETA TIPO CARROCERIA SIN CARROCERIA COMBUSTIBLE GASOLINA CAPACIDAD 2

NÚMERO DE MOTOR 162FMJVQ243280 VIN N SFZA11E23PB006364

NÚMERO DE SERIE N SFZA11E23PB006364

PROPIETARIO(A) APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) CUERVO BENAVIDES JHUNLY DAYANA CERTIFICACIÓN C.C. 10027779456

REDMI 11C | SAMIATULI 1

08/09/2024 17:10

FECHA DE NACIMIENTO 16-MAY-1999
CALI (VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 A+ F

ESTATURA 1.68 G.S. RH SEXO F

02-JUN-2017 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO



P:3100100-00921670-F-1107525742-20170711 0056331665A 1 45394500

REDMI 11C | SAMIATULI 1

08/09/2024 17:10

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE 12 POTENCIA HP 12

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN SE FECHA IMPORT PUERTAS 0

902022000147829 1 09/09/2023 0

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA 23/11/2022 FECHA EXP. INC. TTD. 23/11/2022 FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE PALMIRA



LT06004813256



1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 7 6 0 0 1 0 0 0

SECRETARÍA DE MOVILIDAD DE SANTIAGO DE CALI

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



3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

Calle 1 con Cra 1000

Lat. Long.

3.1. LOCALIDAD O COMUNA

22

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

4. FECHA Y HORA

09/09/2024 10:55
FECHA Y HORA DE OCURRENCIA
09/09/2024 17:03
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE

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

5.1. CHOQUE CON 5.2. OBJETO FIJO

VEHICULO ☒ MURO ☐ SEMAFORO ☐ TARRA CASERA ☐
TREN ☐ POSTE ☐ INMUEBLE ☐ VEHICULO ESTACIONADO ☐
SEMÓFORO ☐ ARBOL ☐ HIDRANTE ☐ OTRO ☐
OBJETO FIJO ☐ BARANDA ☐ VALLA SEÑAL ☐

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1. AREA 6.2. SECTOR 6.3. ZONA 6.4. DISEÑO 6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1. GEOMETRICAS 7.2. UTILIZACIÓN 7.3. CALZADAS 7.4. BARRILES 7.5. SUPERFICIE DE RODADURA 7.6. ESTADO 7.7. CONDICIONES 7.8. SEÑALES HORIZONTALES 7.9. SEÑALES VERTICALES 7.10. VISIBILIDAD

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

8.1. CONDUCTOR 8.2. VEHICULO 8.3. PROPIETARIO

8.4. CLASE VEHICULO 8.5. CLASE SERVICIO 8.6. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO

8.7. FALLAS EN 8.8. LUGAR DE IMPACTO

8.9. CLASE VEHICULO 8.10. CLASE SERVICIO 8.11. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO

8.12. CLASE VEHICULO 8.13. CLASE SERVICIO 8.14. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO

- ORIGINAL -

cadena

VIGILADO SUPRATPORTE

[illegible]

VIGILADO
SUPERTRANSPORTE



MINISTERIO DEL INTERIOR
SECRETARÍA DE SEGURIDAD

12 CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)
INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A00 1633430

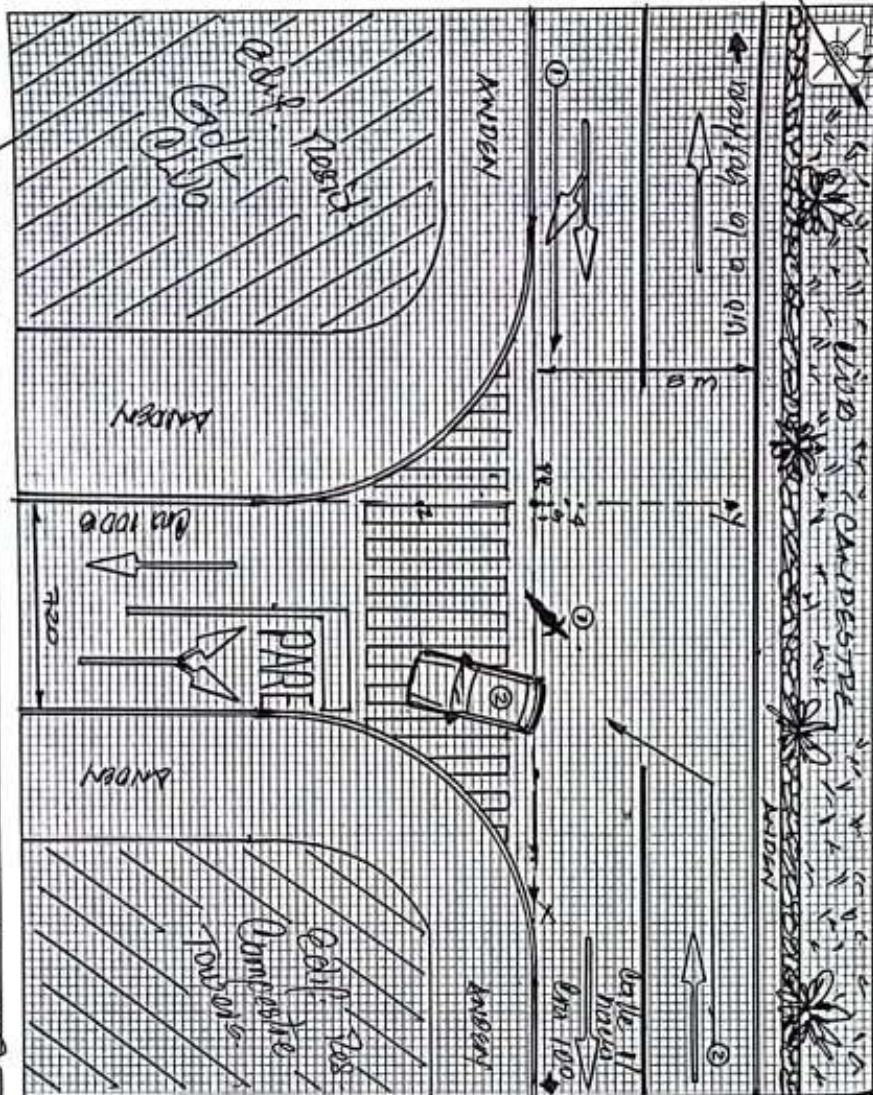


TABLA DE MEDIDAS			
Nº	Medida	Medida	Medida
1	6.10	0.00	1.00
2	1.00	0.00	1.00
3	0.20	0.00	1.00
4	0.00	0.00	1.00
5	0.00	0.00	1.00
6	0.00	0.00	1.00
7	0.00	0.00	1.00
8	0.00	0.00	1.00
9	0.00	0.00	1.00
10	0.00	0.00	1.00
11	0.00	0.00	1.00
12	0.00	0.00	1.00
13	0.00	0.00	1.00
14	0.00	0.00	1.00
15	0.00	0.00	1.00
16	0.00	0.00	1.00
17	0.00	0.00	1.00
18	0.00	0.00	1.00
19	0.00	0.00	1.00
20	0.00	0.00	1.00
21	0.00	0.00	1.00
22	0.00	0.00	1.00
23	0.00	0.00	1.00
24	0.00	0.00	1.00
25	0.00	0.00	1.00

1. DATOS DE QUIEN CONOCE AL ACCIDENTE

Nombre	Apellido	Edad	Sexo	Ocupación
Donato	Alonso	20	M	Estudiante

2. CORRESPONDENCIA

Fecha	Hora	Lugar	Carretera
2024/09/10	15:30	Carretera	Carretera

3. NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN

No.	Fecha	Carretera
1633430	2024/09/10	Carretera

-ORIGINAL-

4. DATOS DEL VEHÍCULO

Marca	Modelo	Color	Placa
Toyota	Corolla	Blanco	1234567

5. DATOS DEL CONDUCTOR

Nombre	Apellido	Edad	Sexo	Ocupación
Donato	Alonso	20	M	Estudiante

6. DATOS DEL VEHÍCULO

Marca	Modelo	Color	Placa
Toyota	Corolla	Blanco	1234567

7. DATOS DEL VEHÍCULO

Marca	Modelo	Color	Placa
Toyota	Corolla	Blanco	1234567

8. DATOS DEL VEHÍCULO

Marca	Modelo	Color	Placa
Toyota	Corolla	Blanco	1234567

INFORME ASISTENCIA EN SITIO

Informe
Parcial ☐

Informe
Final ☒

DATOS ASEGURADO

Incidente N.º 124281909	Placa LSV 572	Fecha Sinistro 08/09/2024
Nombre Asegurado Rosina Gonzalez Bejarano	Numero Identificación 38.850.261	
Correo Electrónico ambalut-54@hotmail.com	Teléfono(s) 3175006945	
Ciudad Cali	Dirección Sinistro Calle 11 con Cua 100	

CONDUCTOR VEHICULO ASEGURADO

Mismo Asegurado SI ☐ NO ☒	Nombre Conductor Albeiro Hernandez Roldan
Correo Electrónico —	Cédula 16.721.626
Teléfono(s) 3188148458	

TIPO DE ASISTENCIA

Asistencia Teléfono ☐	En sitio por Choque Simple ☐	En sitio por Lesiones Personales ☒	En sitio por Homicidio ☐
Comentarios - Descripción Hechos Sinistro: Se iba a verificar el cruce entre calle 11 con Cua 100. Los vehículos estaban en la vía pero la señorita conductora de la moto adelantó por la derecha a alta velocidad y nos chocó del lado derecho del copiloto.			

OTROS VEHICULOS INVOLUCRADOS - DATOS DE LA SUBROGACION

Vehículo (1) - Placa KDJ 696	Conductor Isabel Cristina Zapata	Teléfono(s) 311 332 4804
Vehículo (2) - Placa —	Conductor —	Teléfono(s) —
Cédula 1.107.525.742		

Concepto de Responsabilidad:

* Se Realiza Informe de Tránsito por lesiones, Responsabilidad del Asegurado por no respetar prelación en intersección Cal 123, Tercera motociclista sin placa, lesionada conductora

Posibilidad de Recobro Si ☐ No ☒ Pendiente

ASEGURADO / CONDUCTOR

Firma
C.C. No. 16721626

ABOGADO

Firma
C.C. No. 16128234

* de motorizada, lesiones laceraciones y contusiones, los Vehículos son inmovilizados, se explica al Asegurado Cubrimiento de póliza y Respectivo deducible por pérdida parcial por daños y Cubrimiento de póliza por responsabilidad Civil a Terceros, Asegurado hace uso de la póliza, y se explica procedimiento para la entrega provisional del Vehículo, bien sea por Tránsito y/o Just control de garantías.



HAZ ABOGADOS

"SOLUCIONES JURIDICAS MUCHAS, NINGUNA TAN COMPLETA"

EVALUACION DE SERVICIO

FECHA: 08/09/2024 LSV 572

NOMBRE DEL ABOGADO: Luis Cardozo

TIEMPO DE LLEGADA DEL ABOGADO:

- ☒ SUPERO MIS EXPECTATIVAS
- ☒ CUMPLIO MIS EXPECTATIVAS
- ☐ NO CUMPLIO MIS EXPECTATIVAS

LA CORDIALIDAD, AMABILIDAD Y ATENCION DEL ABOGADO:

- ☒ SUPERO MIS EXPECTATIVAS
- ☒ CUMPLIO MIS EXPECTATIVAS
- ☐ NO CUMPLIO MIS EXPECTATIVAS

PRESENTACIÓN PERSONAL, COMUNICACIÓN CORPORAL Y LENGUAJE DEL ABOGADO:

- ☒ SUPERO MIS EXPECTATIVAS
- ☒ CUMPLIO MIS EXPECTATIVAS
- ☐ NO CUMPLIO MIS EXPECTATIVAS

CONOCIMIENTO Y ASESORIA TECNICO-JURIDICA DEL ABOGADO:

- ☒ SUPERO MIS EXPECTATIVAS
- ☒ CUMPLIO MIS EXPECTATIVAS
- ☐ NO CUMPLIO MIS EXPECTATIVAS

EL ABOGADO LE EXPLICO SOBRE SU DEDUCIBLE:

- ☒ SI
- ☐ NO

EL ABOGADO LE EXPLICO EL TRÁMITE DE LA SOLICITUD DE AUDIENCIA DE CONCILIACION:

- ☒ SI
- ☐ NO

LE QUEDO CLARO DICHO TRÁMITE:

- ☒ SI
- ☐ NO

EL ABOGADO LE EXPLICO EL INFORME DE ACCIDENTE DE TRANSITO, FUE CLARO:

- ☒ SI
- ☐ NO

EL ABOGADO LE EXPLICO CADA UNO DE LOS ACUERDOS:

- ☒ SI
- ☐ NO

OBSERVACIONES

[Firma]
FIRMA DEL CONDUCTOR

[Firma]
FIRMA DEL ABOGADO

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

Fecha de Asignación : 08/09/2024 Fecha de ocurrencia del hecho: 08/09/2024
 Hora ocurrencia del hecho: 4:55 PM
 Lugar y Ciudad ocurrencia del hecho : Calle 11 con Cra 100 Cali - Valle
 Nombre del Asegurado: Albeiro Hernandez Roldan Celular: 318 814 8458
 Placas del vehículo asegurado: LSV 572
 Nombre (s) del lesionado (s):

- | | | |
|----------------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| 1. <u>Isabel Cristina Zapata</u> | C.C. <u>1107.525.742</u> | Teléfono <u>311 3324804</u> |
| 2. _____ | C.C. _____ | Teléfono _____ |
| 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)

Clínica Valle Salud Sur.

Nombre de la Compañía expedidora del SOAT vehículo causante del hecho

Mundial de Seguros.

Hechos y Responsabilidad

FIRMA DE ABOGADOS QUE ATIENDE EL CASO

Haz Abogados

NOMBRE ABOGADO

Haz / Carpio

FIRMA ABOGADO













