Do
NOC

FORMATO DE SITIO

Allianz

1. INFORMACIÓN GENERAL DE ASISTENCIAS

Firma: PRELEGALASSIST	Abogado: MOISES HUERTAS O	Nº Siniestro: 139789863
Fecha Asistencia: 18052024	Tipo Asistencia: PRELIMINAR.	
Fecha Accidente: 18052024	Dirección Accidente: Carrera 52 por Calle 144	Ciudad Accidente: BOGOTA

Tipo Proceso: Daños ☐ Lesiones ☑ Homicidio ☐ Otros Daños ☐

Autoridad que Conoce: Tránsito ☑ Fiscalía ☑ Juzgado ☐ Centro Conciliación ☐ Otra ☐

Descripción Autoridad:

Entrega Provisional: SI ☑ NO ☐

Entrega Definitiva: SI ☐ NO ☐

2. INFORMACIÓN VEHÍCULO ASEGURADO

Placa: HXY997	Nombre Propietario: LAURA MARCELA HOYOS MONDRAGON	Nombre Conductor: DIEGO PINEDA 90192709
Teléfono 1: 3146791610	Teléfono 2: Cra 46 Nº 127-12.	Correo Electrónico: laurahoyos23@gmail.co Motorsyss SA

3. CONCEPTO DE RESPONSABILIDAD

Tercero ☐ Asegurado ☑ Compartida ☐ Indeterminada ☐ Otro ☐

Avenida 68 A-58 7448844

Concepto de Responsabilidad y Descripción del Accidente:

Iba manejando por la calle 144 con cra 52, me estrella contra un taxi y me sube el andén y me estrella contra una casa

4. CANTIDAD DE TERCEROS INVOLUCRADOS

Nº de Vehículos ☐ Nº de Lesionados ☐ Nº de Fallecidos ☐ Otros Daños ☐

5. INFORMACIÓN DEL TERCERO CON DAÑOS

Placa: WNS 450	Ciudad Placa: BOGOTA	Marca: HYUNDAI	Clase: AUTOMOVIL
Tipo: SEDAN	Modelo: 2016	Servicio: público	Empresa Afiliadora:

Nombre Propietario: FRANCISCO JAVIER DIAZ OJADA — Nº Documento: 79841471

Dirección: — Teléfono 1: — Teléfono 2: — Correo Electrónico:

Nombre Conductor: MANUEL ANTONIO CARDENAS PALACIO — Nº Documento: 1019087845

Dirección: Carrera 127 C Nº 131 A-74 — Teléfono 1: 3206787847 — Teléfono 2: — Correo Electrónico:

¿Está el tercero asegurado? SI ☑ NO ☐ — Aseguradora: MUNDIAL — Descripción de los Daños: Bumper trasero roto.

¿Acuerdo en sitio por los daños? SI ☐ NO ☑ — Tipo de Acuerdo: Contrato AZ ☐ Valor: _____ Póliza a disposición AZ ☐ Paga el asegurado ☐ Desistimiento partes ☐ Póliza tercero ☐ Paga tercero ☐

6. INFORMACIÓN TERCERO LESIONADO U HOMICIDIO

Nombre Lesionado: MANUEL ANTONIO CARDENAS / CARLOS FERNANDO HERRERA — Tipo Documento: CC/TI ☑ CE ☐ — Nº Documento: 1019087845 / 80179941

¿Fue atendido por una entidad hospitalaria? SI ☑ NO ☐ — Tipo de Tercero: Peatón ☐ Pasajero asegurado ☐ Ocupante carro tercero ☑ Pasajero moto o bici tercero ☐

Sexo: Hombre ☑ Mujer ☐ — Edad: Entre 1 y 18 años ☐ Entre 19 y 30 años ☐ Entre 31 y 50 años ☑ Más de 50 años ☐ — Descripción de las lesiones: Trauma en columna, sangrado labioso / trauma craneoencefálico sangrado labioso

¿Acuerdo en sitio por los daños? SI ☐ NO ☑ — Tipo de Acuerdo: Contrato AZ ☐ Valor: _____ Póliza a disposición AZ ☐ Paga el asegurado ☐ Desistimiento partes ☐ Póliza tercero ☐ Paga tercero ☐

7. DOCUMENTOS ASOCIADOS

Informe de Tránsito: SI ☑ NO ☐	Fotografías: SI ☑ NO ☐
Acuerdo: SI ☐ NO ☑	Desistimiento: SI ☐ NO ☑
RAT o CESVI Pruebas: SI ☐ NO ☑	Otros:

Comentarios: Choque con lesiones, responsabilidad del asegurado por entrar señal de pare.
Lesionado conductor vehículo asegurado, conductor vehículo tercero y tripulante pasajero vehículo tercero.
Lesionados remitidos a Clínica Medrol.
Vehículos inmovilizados, a conductor vehículo asegurado le fue impuesta orden de comparendo por entrar señal de pare.

Cra 52 Nº 144-03 - 3166576204; Maribel Quintero

Versión 08 - 2016

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Allianz Seguros S.A.

Powered by CamScanner

Allianz

ENCUESTA SERVICIO DE ASISTENCIA EN SITIO.

FIRMA DE SITIO: PREVEALASSIST.
ABOGADO ASIGNADO: ROBERT HUERTAS
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA
FECHA DEL ACCIDENTE: 18-05-2024
PLACA: HXY 997.

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

1. El abogado llego dentro de los 45 minutos siguientes.	SI X	No				
2. Atención general brindada por el abogado	1	2	3	4	5 X	
3. Presentación personal del abogado	1	2	3	4	5 X	
4. Claridad frente a la responsabilidad en el evento	1	2	3	4	5 X	
5. Claridad frente al procedimiento a seguir	1	2	3	4	5 X	

¿presentaría una queja ante Allianz? | SI | NO |

¿PORQUE? Fui informada del procedimiento

Nombre del conductor vehículo asegurado: LAURA MARCELA HOYOS
Tipo de identificación: CEDULA
No. de identificación: 1094904554
Número de teléfono celular: 3146791610

Firma:

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10028814687

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
HXY997	MERCEDES BENZ	A 200	2015

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
1.595	NEGRO COSMOS METALIZADO	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
AUTOMOVIL	HATCH BACK	GASOLINA	5

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
27091030402593	N	WDD1760431J275547

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
******	N	WDD1760431J275547	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
HOYOS MONDRAGON LAURA MARCELA	C.C. 1094904554

Powered by CamScanner

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
156

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
192014000052065

VE
I

FECHA IMPORT.
20/05/2014

PUERTAS
5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA
16/07/2014

FECHA EXP. LIC. TTO.
04/04/2023

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA DE TTOYTTE MEDELLIN

Servicios Integrales 54004.15.0-4 07/22

LT03006090691

Powered by CamScanner

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO No. A00 1610970

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO: Bogota

2. GRAVEDAD: CON MUERTOS [ ] CON HERIDOS [X] SOLO DAÑOS [ ]

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS
CÓDIGO DE RUTA:
VÍA Y KILÓMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD: Cr 52 cll 194
Lat. Long.

3.1 LOCALIDAD O COMUNA: Suba

4. FECHA Y HORA
DD MM AAAA hh mm — FECHA Y HORA DE OCURRENCIA
DD MM AAAA hh mm — FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE
CHOQUE [X] CAIDA OCUPANTE [ ]
ATROPELLO [ ] INCENDIO [ ]
VOLCAMIENTO [ ] OTRO [ ]

5.1 CHOQUE CON: VEHÍCULO [X] TREN [ ] SEMOVIENTE [ ] OBJETO FIJO [ ]

5.2 OBJETO FIJO: MURO [ ] POSTE [ ] ÁRBOL [ ] BARANDA [ ] SEMÁFORO [ ] INMUEBLE [ ] HIDRANTE [ ] VALLA SEÑAL [ ] TARIMA CASETA [ ] VEHÍCULO ESTACIONADO [ ] OTRO [ ]

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR
6.1 ÁREA: RURAL [ ] NACIONAL [ ] DEPARTAMENTAL [ ] MUNICIPAL [ ] URBANA [X]
6.2 SECTOR: RESIDENCIAL [X] INDUSTRIAL [ ] COMERCIAL [ ]
6.3 ZONA: ESCOLAR [ ] DEPORTIVA [ ] TURISTICA [ ] PRIVADA [ ] MILITAR [ ] HOSPITALARIA [ ]
6.4 DISEÑO: GLORIETA [ ] INTERSECCIÓN [X] LOTE O PROPIEDAD [ ] PASO A NIVEL [ ] PONTON [ ] CICLO RUTA [ ] PASO ELEVADO [ ] PASO INFERIOR [ ] TRAMO DE VÍA [ ] PUENTE [ ] PEATONAL [ ] TÚNEL [ ]
6.5 CONDICIÓN CLIMÁTICA: GRANIZO [ ] LLUVIA [ ] NIEBLA [ ] VIENTO [ ] NORMAL [X]

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS
7.1 GEOMÉTRICAS: A RECTA [X] B CURVA [ ] C PLANO [ ] D PENDIENTE [ ] E RAMPA DE BAJ. CON ANCHO [ ] CON BERMA [ ]
7.2 SENTIDO: SIN SENTIDO [X] DOBLE SENTIDO [X] REVERSIBLE [ ] CONTRAFLUJO [ ] CICLO VÍA [ ]
7.3 CALZADAS: UNA [X] DOS [X] TRES O MÁS [ ] VARIABLE [ ]
7.4 CARRILES: UNO [ ] DOS [X] TRES O MÁS [ ] VARIABLE [ ]
7.5 SUPERFICIE DE RODADURA: ASFALTO [X] ADOQUINADA [ ] AFIRMADA [ ] ADOQUIN [ ] EMPEDRADO [ ] CONCRETO [ ] TIERRA [ ] OTRO [ ]
7.6 ESTADO: BUENO [X] CON HUECOS [ ] DERRUMBES [ ] EN REPARACIÓN [ ] HUNDIMIENTO [ ] INUNDADA [ ] PARCHADA [ ] RIZADA [ ] FISURADA [ ]
7.7 CONDICIONES: ACEITE [ ] HUMEDA [ ] LODO [ ] ALCANTARILLA DESTAPADA [ ]
MATERIAL ORGÁNICO [ ] MATERIAL SUELTO [ ] ARENA [ ] GRAVA [ ] ROCA [ ] OBSTRUCCIÓN ARTIFICIAL [ ]
7.8 ILUMINACIÓN: A. CON: BUENA [ ] MALA [ ] B. SIN [X] — NOCHE
7.9 CONTROLES DE TRÁNSITO: A. AGENTE DE TRÁSITO [ ] B. SEMÁFORO: OPERANDO [ ] INTERMITENTE [ ] CON DAÑOS [ ] APAGADO [ ] OCULTO [ ] C. SEÑALES VERTICALES: PARE [X] CEDA EL PASO [ ] NO GIRE [ ] SENTIDO VIAL [ ] NO ADELANTAR [ ] VELOCIDAD MÁXIMA [ ] OTRA [ ] NINGUNA [ ]
7.10 AÉREAS HORIZONTALES: LINEA CENTRAL AMARILLA: CONTINUA [ ] SEGMENTADA [ ] LINEA DE CARRIL BLANCA: CONTINUA [X] SEGMENTADA [ ] LINEA DE BORDE BLANCA [ ] LINEA DE BORDE AMARILLA [ ] LINEA ANTIDESLIZ [ ] FLECHAS [ ] LEYENDAS [ ] SIMBOLOS [ ] OTRA [ ]
B. REDUCTOR DE VELOCIDAD: BANDAS SONORAS [ ] RESALTO: MÓVIL [ ] FIJO [ ] SONORIZADOR [ ] ESTOPEROL [ ] OTRO [ ]
C. DELINEACIÓN DE PISO: TACHAS [ ] BORDILLO [ ] TUBULAR [ ] BARRERAS PLÁSTICAS [ ] MITOS TUBULARES [ ] CONOS [ ] OTRO [ ]
7.11 VISIBILIDAD: A. NORMAL [X] B. DISMINUIDA POR: CASETAS [ ] CONSTRUCCIÓN [ ] VALLAS [ ] ARBOL / VEGETACIÓN [ ] VEHICULO ESTACIONADO [ ] ENCANDILAMIENTO [ ] POSTE [ ] OTROS [ ]

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS — VEHÍCULO (1)

8.1 CONDUCTOR — APELLIDOS Y NOMBRES: Diego Alejandro Pineda Perez
DOC: cc — IDENTIFICACIÓN No.: 80192706 — NACIONALIDAD: colombiana — FECHA DE NACIMIENTO (DÍA MES AÑO): 14 03 85 — SEXO: M [X] F [ ] — GRAVEDAD: MUERTO [ ] HERIDO [X]
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: cr 192 # 137-18 — CIUDAD: Bogota — TELÉFONO: 3114968595 — SE PRACTICÓ EXAMEN: SI [ ] NO [ ]
AUTORIZO [SI] [NO] — EMBRIAGUEZ POS [ ] NEG [ ] — GRADO — SPICOACTIVAS [SI] [NO]
PORTA LICENCIA [X] [NO] — LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.: 80192706 — CATEGORÍA: B1 — RESTRICCIÓN: N/A — EXP [ ] VEN [X] — FECHA: 29 12 2011 — CODIGO OF TRÁNSITO: SDM Bogota — CHALECO [SI] [NO] — CASCO [SI] [NO] — CINTURÓN [X] [NO]
HOSPITAL CLINICA O SITIO DE ATENCION: clinica Medical Idoain
DESCRIPCIÓN DE LESIONES: trauma tobillo Derecho, trauma cadera

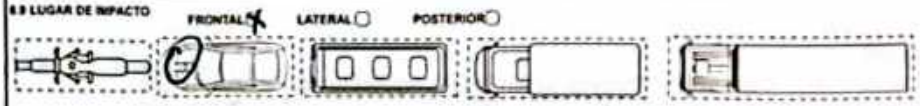
8.2 VEHÍCULO
PLACA: HXY997 — PLACA REMOLQUE (SEM): — NACIONALIDAD: COLOMBIANO [X] EXTRANJERO [ ] — MARCA: Mercedes Benz — LINEA: A 200 — COLOR: Negro carbon — MODELO: 2013 — CARROCERIA: Hatch Back — TON: — PASAJEROS: 5 — LICENCIA DE TRANS No.: 10028814627
EMPRESA: — NIT: — MATRICULADO EN: Medellin — INMOVILIZADO EN: Patios unidos Fiscalia — A DISPOSICIÓN DE: Uri Uzaquen — TARJETAS DE REGISTRO No.:
REV. TEC. MEC. [X] [NO] No. 1697891608 — CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 0
PORTA SOAT [X] [NO] — POLIZA No.: 1428990662366O — ASEGURADORA: Seguros del estado — VENCIMIENTO: 21 05 2014
PORTA SEG. RESP. CIVIL CONTRACTUAL [SI] [X] — VENCIMIENTO — No. — ASEGURADORA
PORTA SEG. RESP EXTRACONTRACTUAL [SI] [X] — VENCIMIENTO — No. — ASEGURADORA

PROPIETARIO
MISMO CONDUCTOR [SI] [X] — APELLIDOS Y NOMBRES: laura Marcela Hoyos Mandragon — DOC: cc — IDENTIFICACIÓN No.: 1094904554

8.3 CLASE DE VEHÍCULO: AUTOMOVIL [X] BUS [ ] BUSETA [ ] CAMIÓN [ ] CAMIONETA [ ] CAMPERO [ ] MICROBUS [ ] TRACTOCAMIÓN [ ] VOLQUETA [ ] MOTOCICLETA [ ] M AGRICOLA [ ] M INDUSTRIAL [ ] BICICLETA [ ] MOTOCARRO [ ] MOTOTRICICLO [ ] TRACCIÓN ANIMAL [ ] MOTOCICLO [ ] CUATRIMOTO [ ] REMOLQUE [ ] SEMI REMOLQUE [ ]
8.4 CLASE DE SERVICIO: OFICIAL [ ] PÚBLICO [ ] PARTICULAR [X] DIPLOMÁTICO [ ]
8.5 MODALIDAD DE TRANSP.: MIXTO [ ] CARGA [ ] * EXTRADIMENSIONADA [ ] * EXTRAPESADA [ ] * MERCANCÍA 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 VEHÍCULO: por establecer en el Peritaje

8.7 FALLAS EN: FRENOS [ ] DIRECCIÓN [ ] LUCES [ ] BOCINA [ ] LLANTAS [ ] SUSPENSIÓN [ ] OTRA

8.9 LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL [X] LATERAL [ ] POSTERIOR [ ] Otro



ORIGINAL: AUTORIDAD COMPETENTE DE TRÁNSITO

FIRMA CONFIRMACIÓN DEL INFORME CONCILIATORIO NOVA LITIGIO — FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C. — FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C. — TODA PERSONA RETENIDA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFORME AL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL

Powered by CamScanner

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO N° No A00 1610970

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS — VEHÍCULO (2)

8.1 CONDUCTOR — APELLIDOS Y NOMBRES: Manual Antonio Cordinos Palacio | DOC: CC | IDENTIFICACIÓN No.: 1019081802 | NACIONALIDAD: colombiano | FECHA DE NACIMIENTO: DÍA 30 MES 10 AÑO 93 | SEXO: M X F | GRAVEDAD: MUERTO ☐ HERIDO X

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: cr 124C # 131A-74 | CIUDAD: Bogotá | TELÉFONO: 3107287895 | SE PRACTICÓ EXAMEN: SI ☐ NO ☐ | AUTOXIDO: SI X NO ☐ | EMBRIAGUEZ: POS ☐ NEG ☐ | GRADO: | ¿PSICOACTIVAS: SI ☐ NO X

PORTA LICENCIA: X NO ☐ | LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.: 1019087862 | CATEGORÍA: C1 | RESTRICCIÓN: N/A | EXP ☐ VEN X: DÍA 21 MES 05 AÑO 24 | CÓDIGO DE TRÁNSITO: SDM Bogotá | ENALCO: SI ☐ NO ☐ | CASCO: SI ☐ NO ☐ | CINTURÓN: SI ☐ NO ☐

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: clínica Medical Kennedy | DESCRIPCIÓN DE LESIONES: trauma en columna, síndrome latigazo

8.2 VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE/SEM	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON	PASAJEROS	LICENCIA DE TRÁNS No.
WNS430		COLOMBIANO X EXTRANJERO ☐	Hyundai	Accent GL	Granate	2016	Sedan		5	10029639939

EMPRESA: Grupo Tres, Colombia | MATRICULADO EN: Bogotá | INMOVILIZADO EN: Patios Unidos PS Suba | A DISPOSICIÓN DE: Un de Uniquen | TARJETAS DE REGISTRO No.: 1996079

NIT | REV. TEC. MEC. X NO ☐ No. 170690174 | CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 2

PORTA SOAT X NO ☐ | POLIZA No.: BS321603931020C0 | ASEGURADORA: Seguros Bolívar | VENCIMIENTO: DÍA 01 MES 12 AÑO 24

PORTA SEG. RESP. CIVIL CONTRACTUAL X NO ☐ | No. 2000312523 | ASEGURADORA: Seguros Mundial | VENCIMIENTO: DÍA 24 MES 06 AÑO 24

PORTA SEG. RESP. EXTRACONTRACTUAL X NO ☐ | No. 2000312522 | ASEGURADORA: Seguros Mundial | VENCIMIENTO: DÍA 29 MES 06 AÑO 24

PROPIETARIO — MISMO CONDUCTOR: SI X NO ☐ | APELLIDOS Y NOMBRES: Francisco Javier Díaz Ojeda | DOC: CC | IDENTIFICACIÓN No.: 99341971

8.3 CLASE DE VEHÍCULO: AUTOMOVIL X; BUS; BUSETA; CAMIÓN; CAMIONETA; CAMPERO; MICROBUS; TRACTOCAMIÓN; VOLQUETA; MOTOCICLETA; M AGRÍCOLA; M INDUSTRIAL; BICICLETA; MOTOCARRO; MOTOTRICICLO; TRACCIÓN ANIMAL; MOTOCICLO; CUATRIMOTO; REMOLQUE; SEMI REMOLQUE

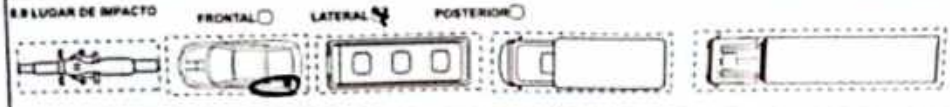
CLASE DE SERVICIO: OFICIAL; PÚBLICO X; PARTICULAR; DIPLOMÁTICO; 8.5 MODALIDAD DE TRANSP.: MIXTO; CARGA: * EXTRADIMENSIONADA; * EXTRAPESADA; * MERCANCÍA PELIGROSA; CLASE DE MERCANCÍA

MODALIDAD: COLECTIVO; INDIVIDUAL X; MASIVO; ESPECIAL TURISMO; ESPECIAL ESCOLAR; ESPECIAL ASALARIADO; ESPECIAL OCASIONAL; 8.6 RADIO DE ACCIÓN: NACIONAL; MUNICIPAL X

8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO: por establecer en el peritaje

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

8.9 LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL ☐ LATERAL X POSTERIOR ☐ Otro



9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 1 — DEL VEHÍCULO No. ☐

APELLIDOS Y NOMBRES: carlos Hernando Herrera | DOC: CC | IDENTIFICACIÓN No.: 80199991 | NACIONALIDAD: colombiano | FECHA DE NACIMIENTO: DÍA 18 MES 06 AÑO 83 | SEXO: M X F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: cr 79 Bis # 64F-97 | CIUDAD: Bogotá | TELÉFONO: 3501120922

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: clínica Medical Kennedy | SE PRACTICÓ EXAMEN: SI ☐ NO ☐ | AUTOXIDO: SI ☐ NO ☐ | EMBRIAGUEZ: POS ☐ NEG ☐ | GRADO: | ¿PSICOACTIVAS: SI ☐ NO ☐

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: trauma cráneoencefálico leve, síndrome latigazo

CINTURÓN: SI ☐ NO ☐ | CASCOS: SI ☐ NO ☐ | CHALECO: SI ☐ NO ☐

CONDICIÓN: PEATÓN ☐ PASAJERO X ACOMPAÑANTE ☐ | GRAVEDAD: MUERTO ☐ HERIDO X

10. TOTAL VÍCTIMAS PEATÓN: 0 | ACOMPAÑANTE: 0 | PASAJERO: 2 | CONDUCTOR: 2 | TOTAL HERIDOS: 4 | MUERTOS: 0

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

DEL CONDUCTOR	411 112	DEL VEHÍCULO		DEL PEATÓN	
	412 [illegible]	DE LA VÍA		DEL PASAJERO	

OTRA 112 ESPECIFICAR CUÁL? omitir señal de Pare SR01

12. TESTIGOS

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELÉFONO

13. OBSERVACIONES

se realiza orden de comparendo N: 42673056 por la infracción D09 no detenerse en la señal de Pare SR01

14. ANEXOS — ANEXO 1 (conductores, vehículos) ☐ ANEXO 2 (víctimas, peatones o pasajeros) ☐ OTROS ANEXOS (Fotos y videos) ☐

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
SI	Julio Cesar Muelas	CC	1015639913	106206	Ponal	

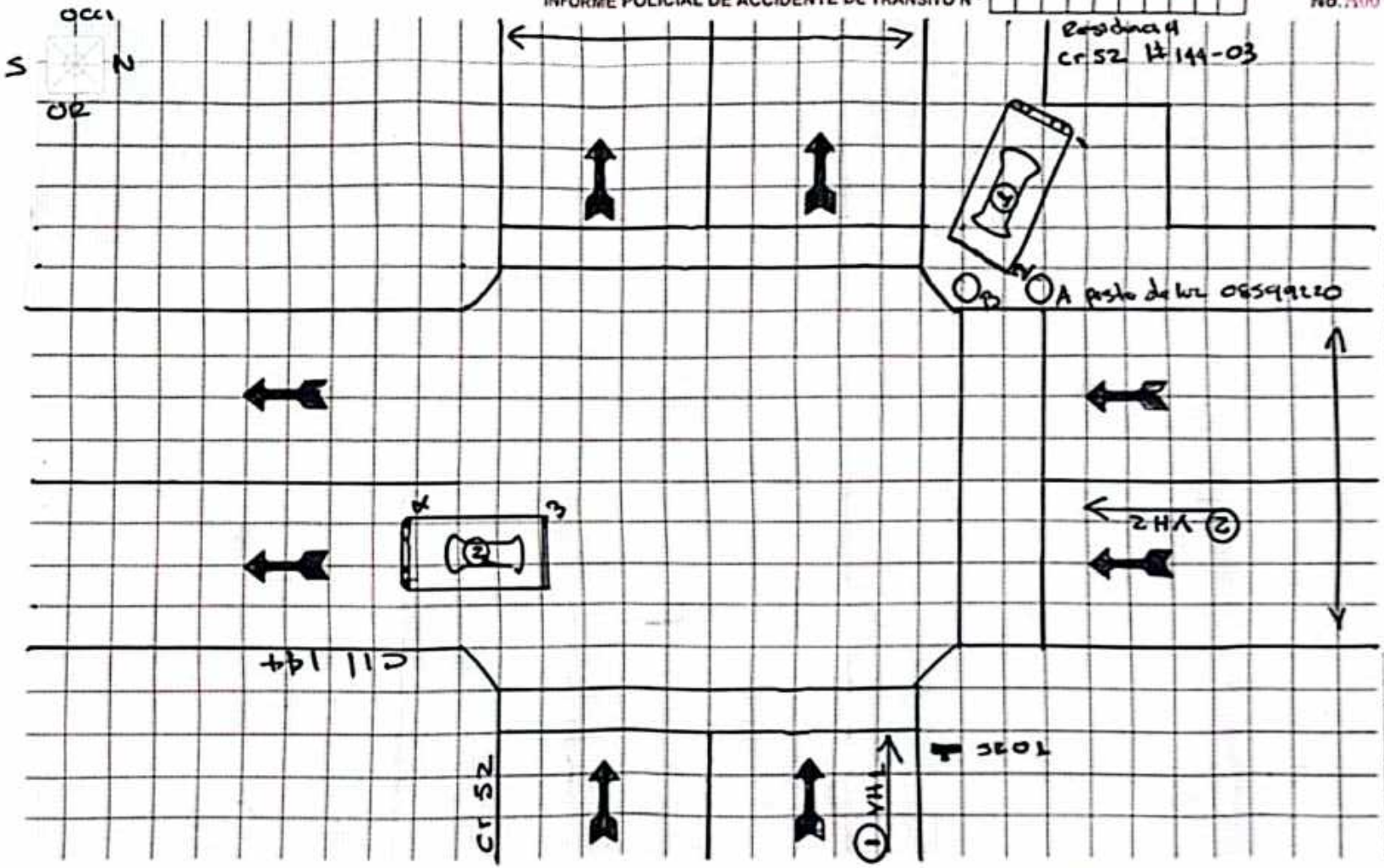
16. CORRESPONDIÓ

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN: Dir. | Mun. | Est. | U. receptora | Año | Consecutivo

Powered by CamScanner

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

No. A00 1610970



PUNTO DE REFERENCIA	PP 08549220		
TABLA DE MEDIDAS			
	"X" 0	"Y" 0	IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO
1	11.12	9.14	V.A.O VH 1
2	6.21	5.95	V.P.O VH 1
3	7.29	7.18	V.P.O VH 2
4	10.95	10.19	V.A.O VH 2
5			
6			
7			
8			
9	A-O	1.21	
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

LONG. HUELLAS			
N°	METROS	CM	TIPO DE HUELLA

FIRMA CONDUCTOR VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
01	Julio Melos	cc	1051054941	[illegible]	Ponal	

16. CORRESPONDIÓ

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN	Día	Municipio	Eje	U. Receptora	Año	Consecutivo

LIMS	
LIB	
ESCALA	
PLANO	
VISTA	

	VÍA 1	VÍA 2
RADIO		
PERALTE		
PENDIENTE		

ORIGINAL: AUTORIDAD JURÍDICA DE TRÁNSITO

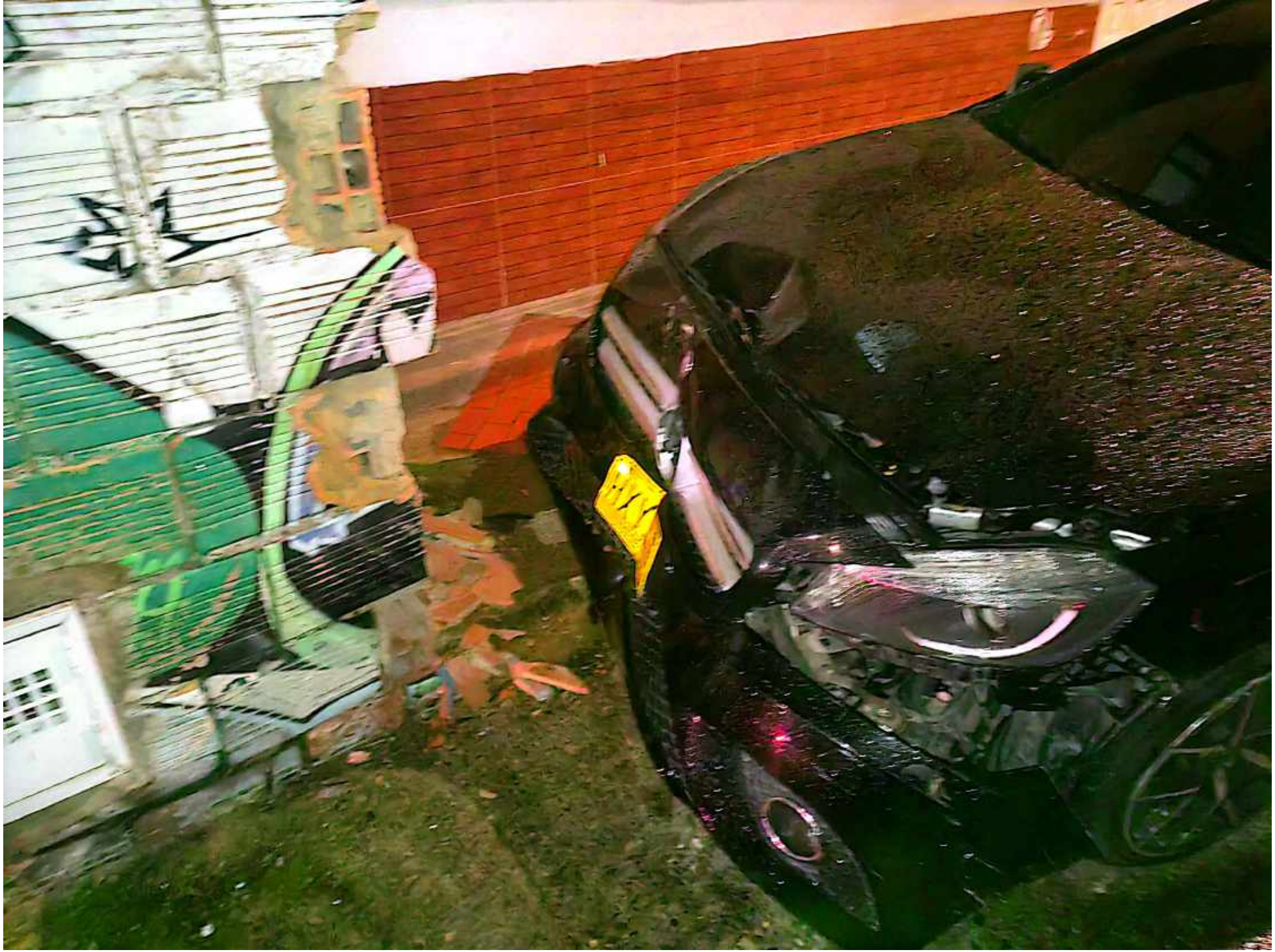
Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

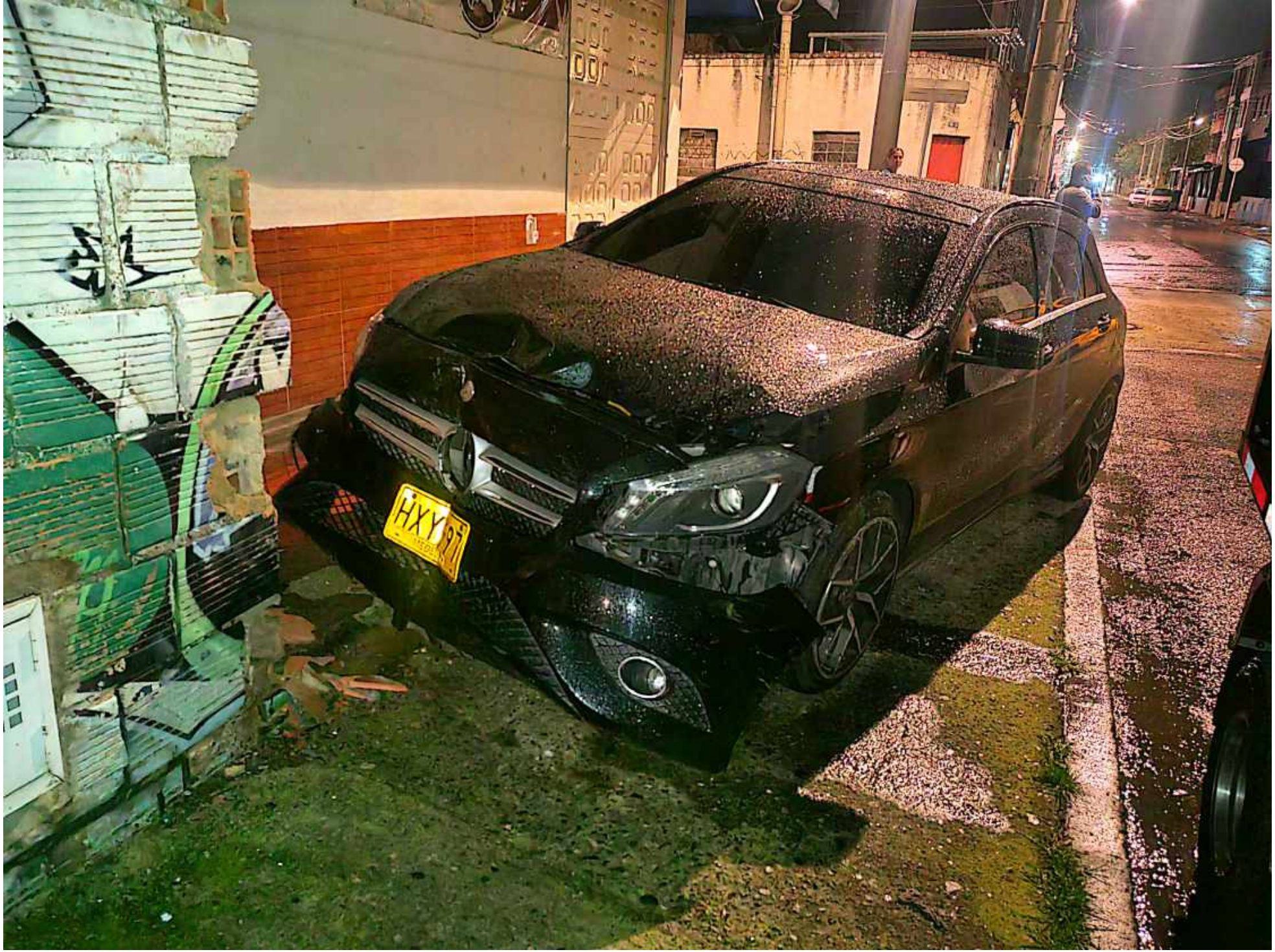
Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

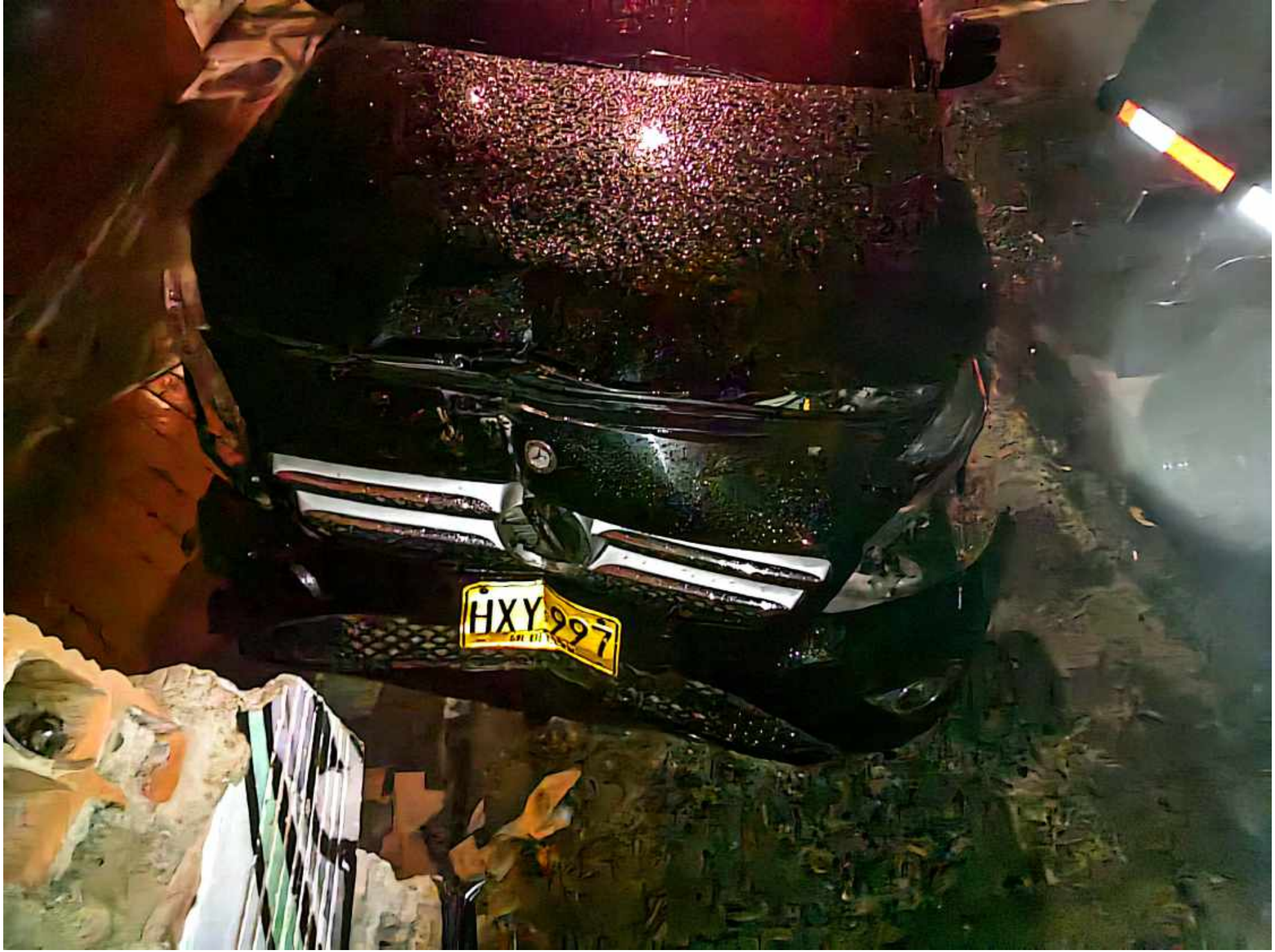


Powered by CamScanner

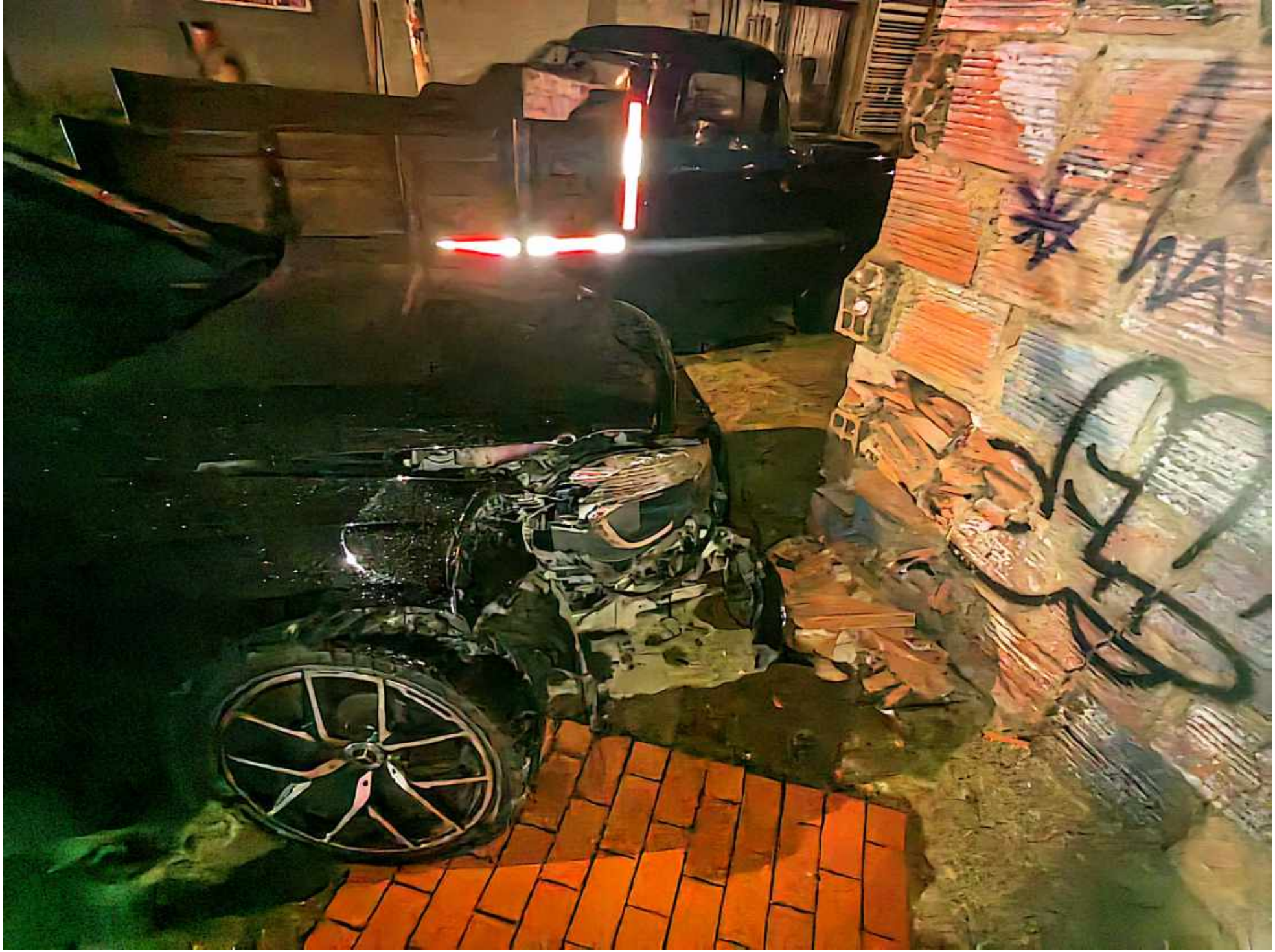


Powered by CamScanner

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

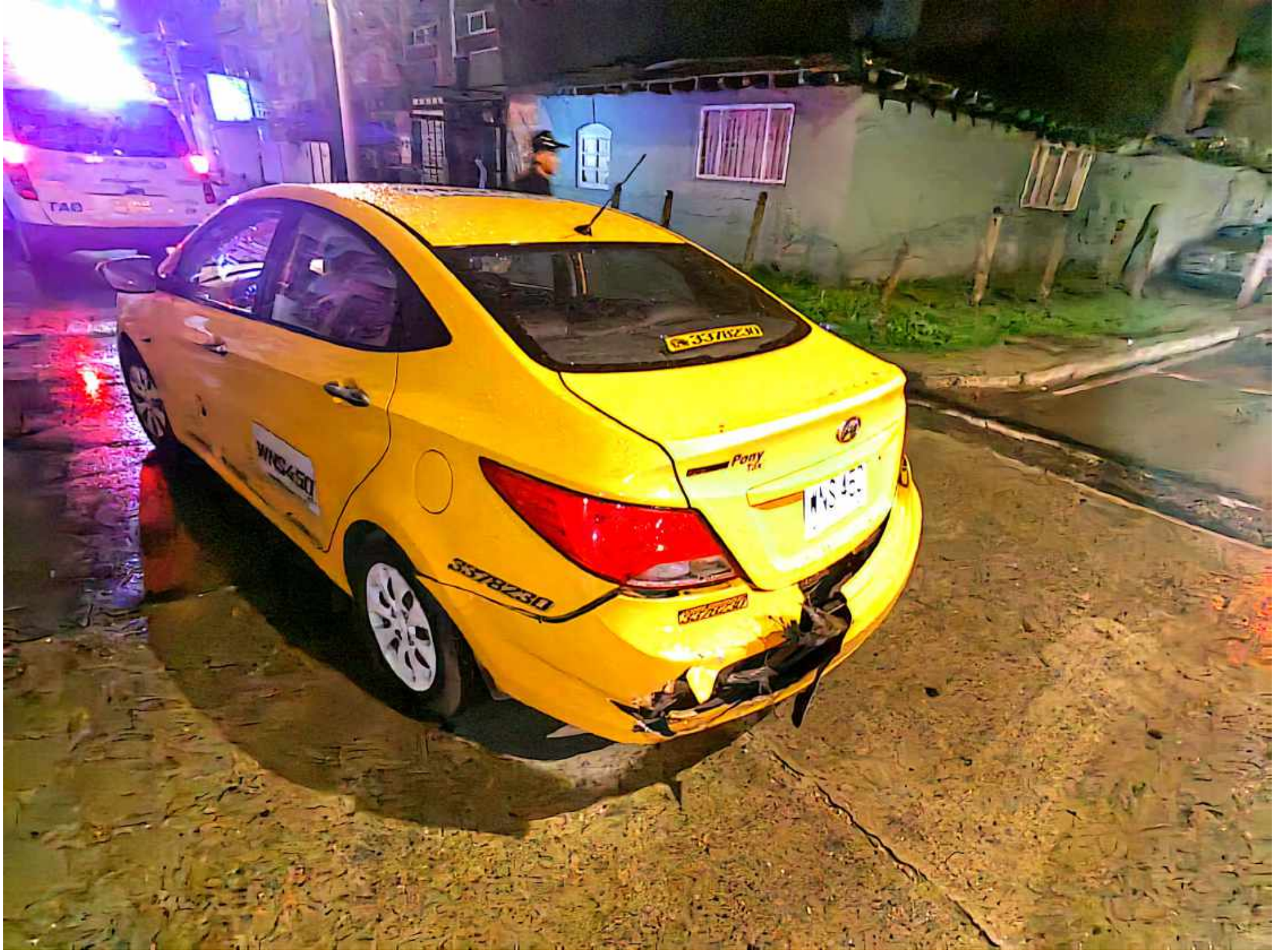


Powered by CamScanner

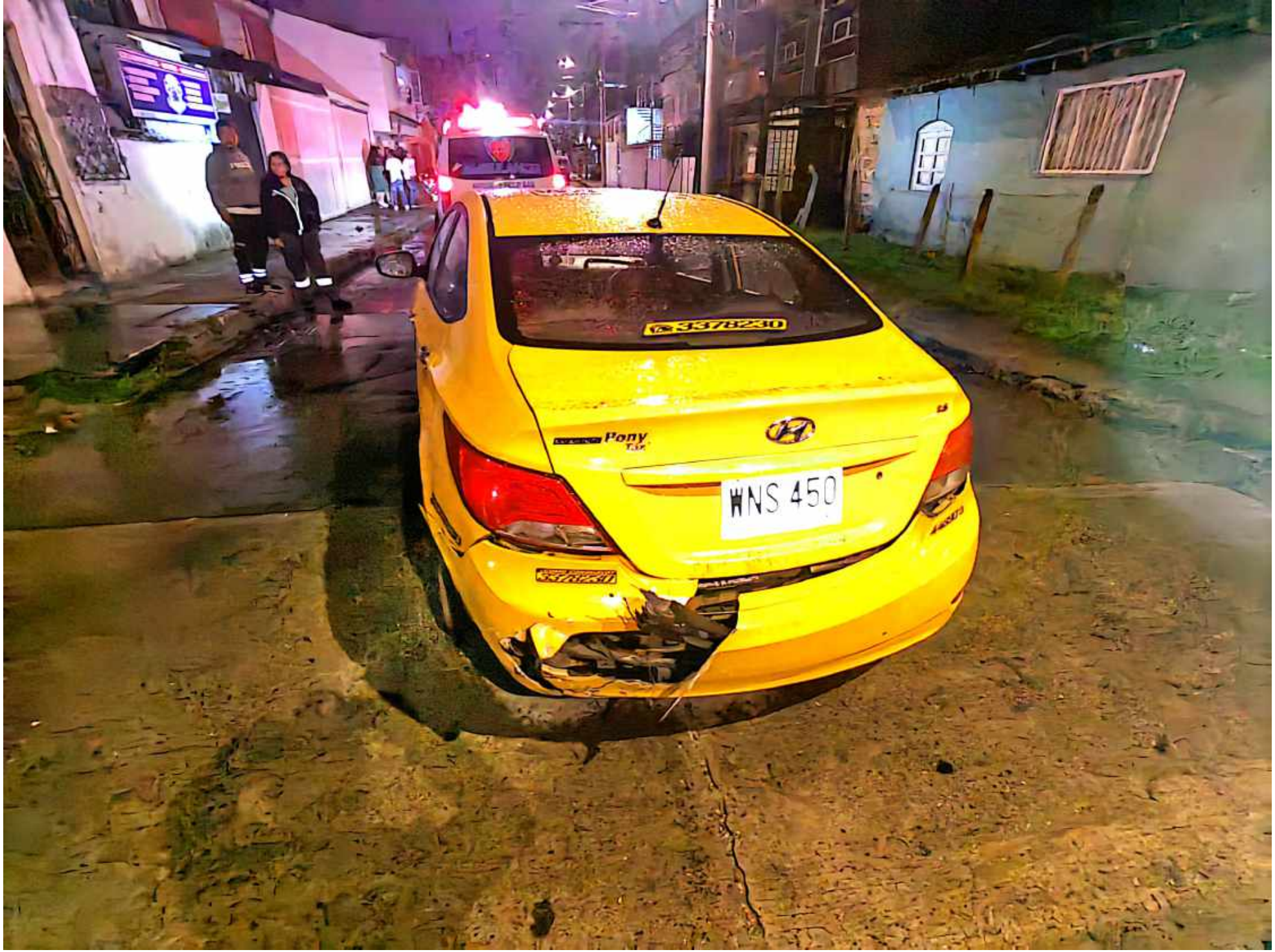
Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

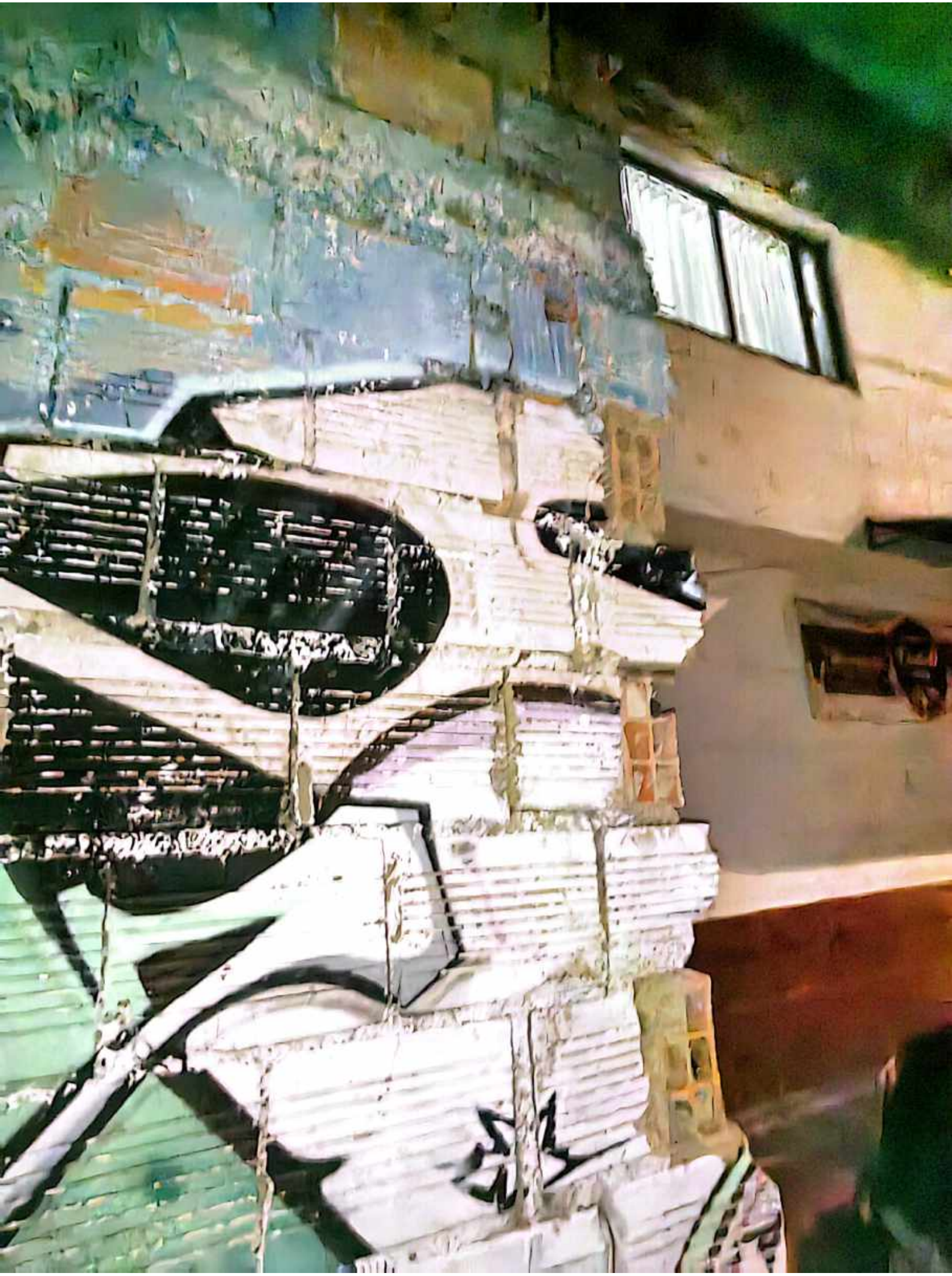


Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner