

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.108.931.782**

QUINTANA RODRIGUEZ

APELLIDOS

MARIA LUISA

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **93.085.203**

QUINTANA MONTEALEGRE

APELLIDOS

NESTOR

NOMBRES

Nestor Quintana

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-DIC-1993**

GUAMO
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

09-OCT-2013 GUAMO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-2905800-00516666-F-1108931782-20131126

0035924583A 1

40116152

NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-MAR-1964**

ESPINAL
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.47

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

09-FEB-1989 GUAMO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2905800-00549299-M-0093085203-20140222

0037362242A 1

42446404

NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

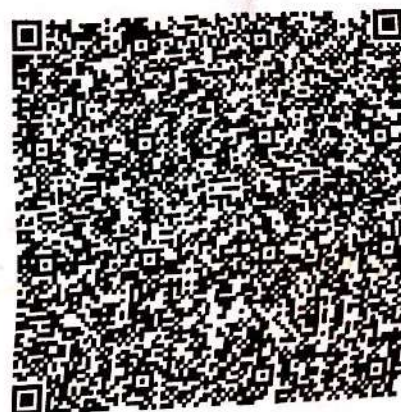


Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

RUNT

REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES
Nro. 147905583

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA BETANIA

NIT: 900361943

Nro. Certificado de
Acreditación: 13-OIN-027-001

Fecha de expedición: 2020/07/24

Fecha de vencimiento: 2021/07/24

DATOS VEHÍCULO

PLACA: THY838

CLASE: VOLQUETA

MARCA: INTERNATIONAL

MODELO: 2013

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 10831

NRO. MOTOR: 35300217

NRO. CHASIS: 3HTWYAHT1DN191452

VIN: 3HTWYAHT1DN191452

LÍNEA: 7600

COLOR: VERDE

NOMBRE PROPIETARIO: INVERSIONES SANCHEZ SUAREZ SAS ZOMAC

EDWIN HERNANDO CASTRO CERVERA

FIRMA DEL RESPONSABLE

SOAT

FECHA DE EMISIÓN: 2020 11 09
VIGENCIA DESDE: 2020 11 10
HASTA: 2021 11 09



ASEGURADORA

sura

890.903.407 - 9

Nº DE PÓLIZA	PLACA Nº	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VOLÚMEN	MODELO
25625997	THY838	VOLQUETA	PUBLICO INTERMUNICIPAL	10831	2013
ASEGURADOR	MARCA	INTERNATIONAL		CARRICERÍA	
2	LÍNEA VEHÍCULO	7600			
Nº MOTOR	Nº CHASIS E Nº SERIE	Nº VIN	CAPACIDAD TOR.		
55300217	SH1WYAH11DN191452	SH1WYAH11DN191452	16.58		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR		TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	Nº DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
INVERSIONES SANCHEZ SUAREZ SAS ZOM			NII	9011922466	
CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUJECIONAL EXPEDIDORA	CLASE PRODUCTOR	Nº FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN	
AT1318	026	1452			
TARIFA	PRIMA FICHT	CONTRIBUCIÓN POSTGA	TASA RUNT		
330	\$ 773.600	\$ 386.800	\$ 1.800		
TOTAL PAGAR \$ 1.162.200					

[Firma manuscrita]

FIRMA AUTORIZADA

ANEXOS POR VICTIMA

A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	HASTA 800	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	
C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	
D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	10	

Pásalo de la guantera a tu celular

Ahora el SOAT es un documento digital



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recibo por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 135 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para las lesiones médicas, el valor ante la aseguradora o el fono que le debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

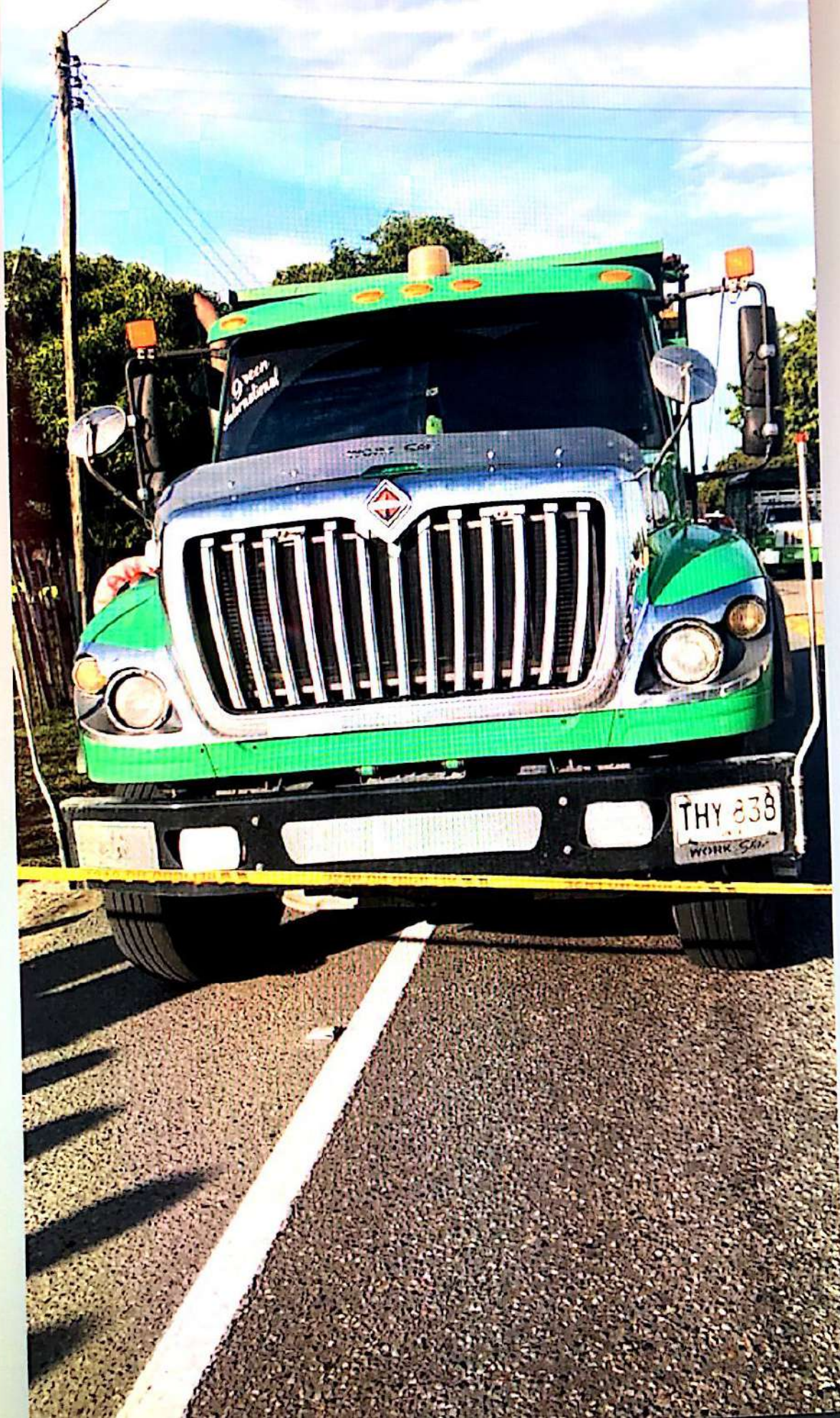
Texto habeas data

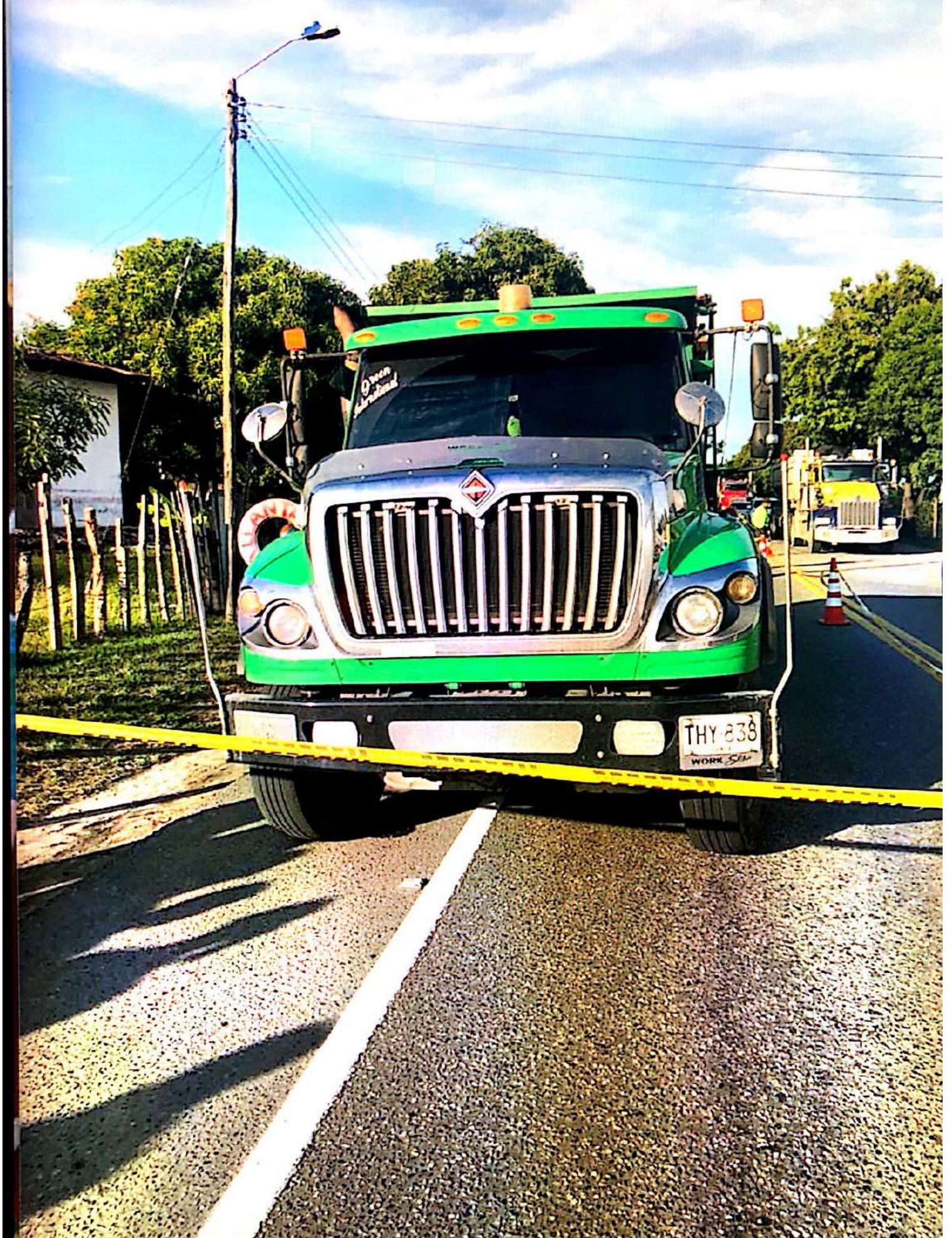
"Autorizo a SURAMERICANA S.A. para almacenar y usar mis datos personales con la finalidad de vincularme como cliente de SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. para el tratamiento de mis datos, incluidos datos biométricos, que es un dato sensible, con el fin de ejecutar el contrato, entregar, transmitir o compartir mi información con Centrales de Riesgo para reportar mi comportamiento crediticio con proveedores, Intermediarios de Seguros, Compañía mutua, Thales y subsidiarias; para ser contactado para el envío de información y alertas de productos; para las demás contempladas en la política de privacidad.

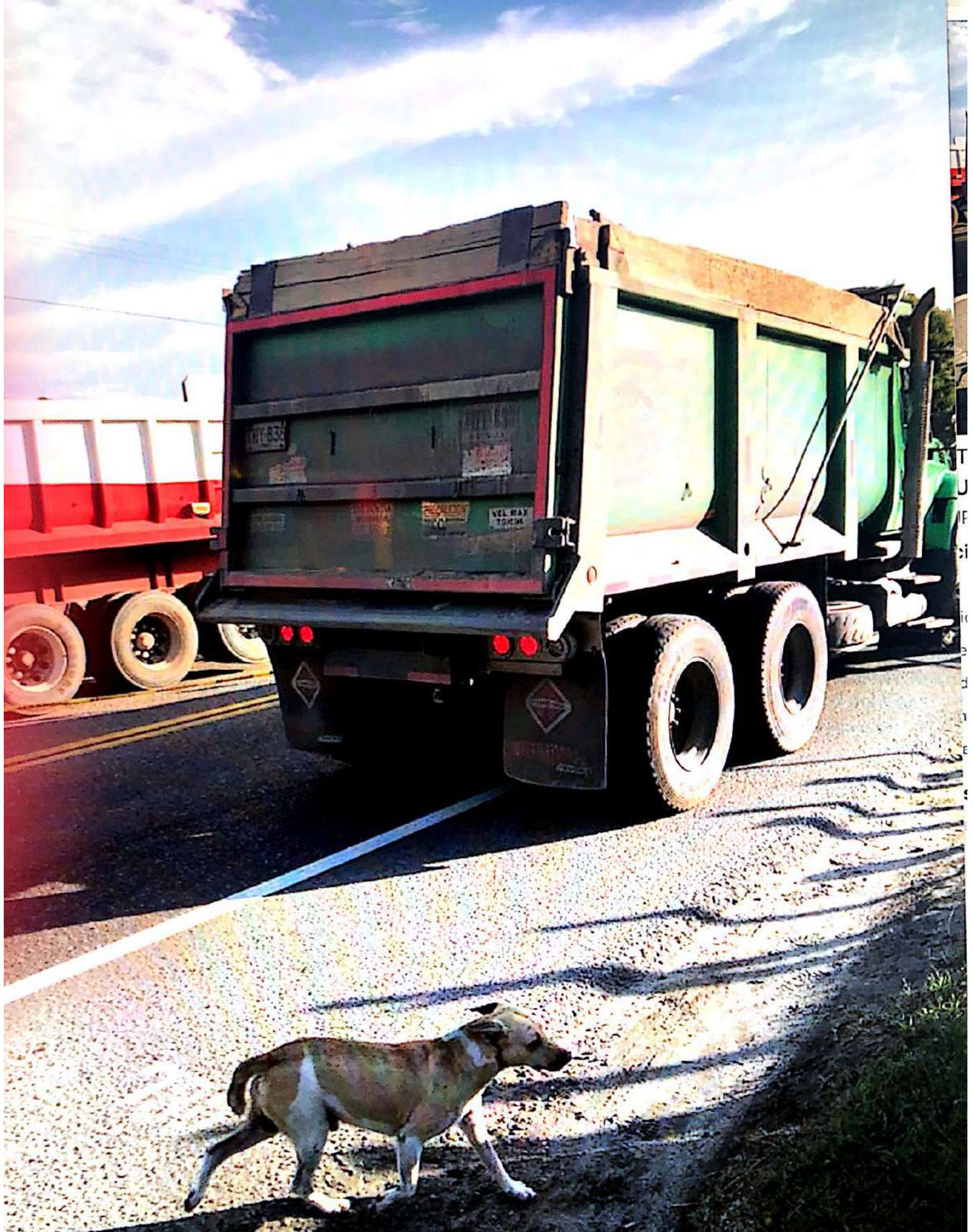
Las respuestas a las preguntas sobre el tratamiento de datos sensibles son facultativas. Como Titular de sus datos tiene derecho a conocerlos, actualizarlos, renovar y conocer la autorización para su tratamiento, solicitar la supresión cuando proceda y acceder en forma gratuita a los mismos.

El consentimiento del tratamiento de sus datos es SUSTRANIBLE, para ejercer los derechos sobre éstos comuníquese al 427 8688 (Medellín, Bogotá y Cali) resto del país 01 800051888. Para conocer las políticas de privacidad visite www.segurosura.com.co

1. INFORMACIÓN GENERAL DE ASISTENCIAS									
Firma 2er Asistencia		Abogado Juan Alfredo Villota Lopez			N° Siniestro 95580574				
Fecha Asistencia 13/1/2020		Tipo Asistencia Preliminar Homicidio							
Fecha Accidente 13/1/2020		Dirección Accidente Via Espinal - Guano 400mts - villa linda			Ciudad Accidente Guano				
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 checked="" type="checkbox"/> Fiscalía <input type="checkbox"/> Juzgado <input type="checkbox"/> Centro Conciliación <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/>				
Descripción Autoridad Policia de Tránsito PUNAL		Entrega Provisional <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			Entrega Definitiva <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
2. INFORMACIÓN VEHÍCULO ASEGURADO									
Placa THY-838		Nombre Propietario Inversiones Sanchez Suarez SAS ZONA			Nombre Conductor Hernan Dario Gomez Bonilla				
Teléfono 3115828643		Teléfono 2 3105566930			Correo Electrónico Inversionessanchezsuaraz@gmail.com				
3. CONCEPTO DE RESPONSABILIDAD									
Tercero <input type="checkbox"/> Asegurado <input type="checkbox"/> Compartida <input checked="" type="checkbox"/> Indeterminada <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>									
Concepto de Responsabilidad y Descripción del Accidente Venía sobre la Via Espinal - Guano, 400 mts aproximada/ adelante de la Estación de Servicio Villa Linda, una mujer quien se desplaza en bicicleta por el mismo carril que yo voy, la mujer se cae y al llegar a la bodega Cal, y de repente con la llanta trazo una curva de la bicicleta la cual pasa por encima de la persona o persona de la bicicleta de muerte" Concepto: Según policía, es compartida.									
4. CANTIDAD DE TERCEROS INVOLUCRADOS									
N° de Vehículos 1		N° de Lesionados <input type="checkbox"/>		N° de Fallecidos 1		Otros Daños <input type="checkbox"/>			
5. INFORMACIÓN DEL TERCERO CON DAÑOS									
Placa Bicicleta		Ciudad Placa		Marca		Clase			
Tipo		Modelo		Servicio		Empresa Afiliadora			
Nombre Propietario Nator Quintana Montecigno		N° Documento 93.085.203							
Dirección Vereda Chontaduro - Villalinda		Teléfono 1 3102901658		Teléfono 2		Correo Electrónico			
Nombre Conductor Luiza Maria Quintana Rodriguez		N° Documento 7.108.931.782							
Dirección Vereda Chontaduro - Villalinda		Teléfono 1 3102901658		Teléfono 2		Correo Electrónico			
¿Está el tercero asegurado? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Aseguradora		Descripción de los Daños La bicicleta no tuvo daños graves, rayas en el cau.					
¿Acuerdo en sitio por los daños? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Tipo de Acuerdo		Contrato AZ <input type="checkbox"/> Valor: 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 Luiza Maria Quintana Rodriguez		Tipo Documento CC/ TI		N° Documento 7.108.931.782					
¿Fue atendido por una entidad hospitalaria? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Tipo de Tercero		Peatón <input type="checkbox"/> Pasajero asegurado <input type="checkbox"/> Ocupante carro tercero <input type="checkbox"/> Pasajero moto o bici tercero <input checked="" type="checkbox"/>					
Sexo <input type="checkbox"/> Hombre <input checked="" type="checkbox"/> Mujer		Edad		Entre 1 y 18 años <input type="checkbox"/> Entre 19 y 30 años <input checked="" type="checkbox"/> Entre 31 y 50 años <input type="checkbox"/> Más de 50 años <input type="checkbox"/>					
¿Acuerdo en sitio por los daños? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Tipo de Acuerdo		Contrato AZ <input type="checkbox"/> Valor: 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"/>					
Descripción de las lesiones Trauma Craneoencefalico Sero									
7. DOCUMENTOS ASOCIADOS									
Informe de Tránsito <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Fotografías <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Comentarios La señora Luiza Maria Quintana Rodriguez fue llevada al lugar del hecho.					
Acuerdo <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		Desistimiento <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO							
BAT o CESVI Pruebas <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Otros							









REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1108932933

Libertad y Orden

NOMBRE

HERNAN DARIO GOMEZ BONILLA

SANGRE RH

O+

FECHA DE NACIMIENTO

09-11-1991

FECHA DE EXPEDICION

09-04-2018

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR
STRIA TTOYTE MCPAL GIRARDOT



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE TRANSITO No.

10017086772

Libertad y Orden

MARCA

INTERNATIONAL

LINEA

7600

MODELO

2013

COLOR

VERDE

SERVICIO

PÚBLICO

CAPACIDAD Kg/PSJ

6580

COMBUSTIBLE

DIESEL

TIPO CARROCERIA

PLATON

CLASE DE VEHICULO
VOLQUETA

NÚMERO DE MOTOR
35300217

REG

N

VIN

3HTWYAHT1DN191452

NÚMERO DE SERIE
3HTWYAHT1DN191452

REG

N

NÚMERO DE CHASIS

3HTWYAHT1DN191452

REG

N

PROPIETARIO: APELLIDOS Y NOMBRES

INVERSIONES SANCHEZ SUAREZ SAS ZOM

IDENTIFICACION

NIT 901192246

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.108.932.933

GOMEZ BONILLA

APELLIDOS

HERNAN DARIO

NOMBRES

Hernan Dario Gomez B.

FIRMA



CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOCICLO DE CUATRO O CINCO RUEDAS	07-10-2025	PARTICULAR
B2	AUTOMOVIL, MOTOCICLO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSSETA Y BUS	09-04-2028	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCICLO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSSETA Y BUS	09-04-2021	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA PARA EL USO NACIONAL

RESTRICCION MOVILIDAD

BLINDAJE ***** 350 POTENCIA HP

DECLARACION DE IMPORTACION 482012000213661
LIMITACION A LA PROPIEDAD

I/E 17/05/2012 FECHA IMPORT. PUERTAS 2

FECHA MATRICULA 06/07/2012 FECHA EXP. LIC. TTO. 23/10/2018
ORGANISMO DE TRANSITO

STRIA TIOYTE MCPAL FUNZA



LT020005180782



FECHA DE NACIMIENTO 09-NOV-1991
GUAMO (TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO 1.81
ESTATURA O+ SEXO M
11-NOV-2009 GUAMO

INDICE DERECHO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION 11-NOV-2009 GUAMO
REGISTRADOR NACIONAL CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-2905800-00210965-M-1108932933-20100127 0020347111A 1 32138871

SOFAT

FECHA DE EMISION: 2020 11 09
 DESDE: 2020 11 10
 HASTA: 2021 11 09
 DE: 09 HORAS DEL



ASEGURADORA



890.903.407 - 9

NO. DE POLIZA: 25625997
 PAQUETA: THY838
 CLASE DE VEHICULO: VOLQUETA
 SERVICIO: PUBLICO INTERMUNICIPAL
 CHIMP BALENATOS: 10831
 MODELO: 2013

PASAJEROS: 2
 LINEA VEHICULO: 7600
 MARCA: INTERNATIONAL
 CAMOCERIA

NO. MOTOR: 5550021/
 NO. CHASIS O NO. SERIE: SH1WYAH11DN191452
 NO. VEH: SH1WYAH11DN191452
 CAPACIDAD TOR: 16.58

APellidos y Nombres del Tomador: INVESIONES SANCHEZ SUAREZ SAS COM
 TELEFONO DEL TOMADOR: N/A
 TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR: N/A
 NO. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR: 9011922466
 CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR: N/A

COODIGO DE ASERUADURA: AT1318
 COD. MUNICIPAL EXPEDIDORA: 028
 CLAVE PRODUCTOR: 1452
 NO. FORMULARIO: N/A
 CIUDAD EMISION: N/A

TASA: 330
 PRIMA SOAT: \$ 773,600
 CONTRIBUCION FISCAL: \$ 386,800
 TASA RUIT: \$ 1,800
 GASTOS POR VICTIMA: 800
 A. GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS: 180
 B. INCAPACIDAD PERMANENTE: 180
 SALARIOS MINIMOS LEGALES: 180
 TOTAL SUICIA: \$ 1,162,200



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

RUNT
REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRANSITO



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

Nro. 147905583

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA BETANIA

NIT: 900361943

Nro. Certificado de
Acreditación: 13-OIN-027-001

Fecha de expedición: 2020/07/24

Fecha de vencimiento: 2021/07/24

DATOS VEHÍCULO

PLACA: THY838

CLASE: VOLQUETA

MARCA: INTERNATIONAL

MODELO: 2013

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 10831

NRO. MOTOR: 35300217

NRO. CHASIS: 3HTWYAHT1DN191452

VIN: 3HTWYAHT1DN191452

LÍNEA: 7600

COLOR: VERDE

NOMBRE PROPIETARIO:

INVERSIONES SANCHEZ SUAREZ SAS ZOMAC

EDWIN HERNANDO CASTRO CERVERA
FIRMA DEL RESPONSABLE

CONCESIÓN RUNT S.A. / Nit 900.153.453-4 / Colombia



INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO No. C-001097884

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO Tránsito Dptal Guano Tolima		2. GRAVEDAD CON MUERTOS <input checked="" type="checkbox"/> CON HERIDOS <input type="checkbox"/> SOLO DANOS <input type="checkbox"/>		3.1 LOCALIDAD O COMUNA Guano	
3. LUGAR O CORDENADAS GEOGRAFICAS VIA CASTILLA-GIBROROT km 29+200 m CÓDIGO DE RUTA VIA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD		Lat. 04° 02' 40" Long. 74° 57' 33"			
4. FECHA Y HORA 13/11/2020 14:40 FECHA Y HORA DE OCURRENCIA 13/11/2020 15:05 FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO		5. CLASE DE ACCIDENTE CHOQUE <input checked="" type="checkbox"/> CAIDA OCUPANTE <input type="checkbox"/> ATROPELLO <input type="checkbox"/> INCENDIO <input type="checkbox"/> VOLCAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>		5.1. CHOQUE CON 5.2. OBJETO FIJO VEHICULO <input checked="" type="checkbox"/> MURO <input type="checkbox"/> SEMAFORO <input type="checkbox"/> TARRA CASETA <input type="checkbox"/> TREN <input type="checkbox"/> POSTE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHICULO ESTACIONADO <input type="checkbox"/> SEMOVIENTE <input type="checkbox"/> ARBOL <input type="checkbox"/> HIDRANTE <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> OBJETO FIJO <input type="checkbox"/> BARANDA <input type="checkbox"/> VALLA SEÑAL <input type="checkbox"/>	
6. CARACTERISTICAS DEL LUGAR 6.1. AREA 6.2. SECTOR 6.3. ZONA 6.4. DISEÑO 6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA RURAL <input checked="" type="checkbox"/> RESIDENCIAL <input type="checkbox"/> ESCOLAR <input type="checkbox"/> DEPORTIVA <input type="checkbox"/> GLORIETA <input type="checkbox"/> PASO A NIVEL <input type="checkbox"/> PASO ELEVADO <input type="checkbox"/> PUENTE <input type="checkbox"/> GRANIZO <input type="checkbox"/> VIENTO <input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> TURISTICA <input type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/> INTERSECCIÓN <input type="checkbox"/> PONTON <input type="checkbox"/> PASO INFERIOR <input type="checkbox"/> TRAMO DE VIA <input checked="" type="checkbox"/> LLUVIA <input type="checkbox"/> NORMAL <input checked="" type="checkbox"/> DEPARTAMENTAL <input type="checkbox"/> COMERCIAL <input type="checkbox"/> MILITAR <input type="checkbox"/> HOSPITALARIA <input type="checkbox"/> LOTE O PREDIO <input type="checkbox"/> CICLO RUTA <input type="checkbox"/> PEATONAL <input type="checkbox"/> TUNEL <input type="checkbox"/> NEBLA <input type="checkbox"/> URBANA <input type="checkbox"/>					
7. CARACTERISTICAS DE LAS VIAS 7.1. GEOMETRICAS VIA 1 2 7.2. SUPERFICIE DE RODADURA VIA 1 2 7.3. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL VIA 1 2 7.4. SEÑALES HORIZONTALES VIA 1 2 7.5. DELINEADOR DE PISO VIA 1 2 A. RECTA <input checked="" type="checkbox"/> ASPHALTO <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL ORGÁNICO <input type="checkbox"/> ZONA PEATONAL <input type="checkbox"/> B. PLANO <input checked="" type="checkbox"/> ADOSADO <input type="checkbox"/> MATERIAL SUELTO <input type="checkbox"/> LINEA DE PASE <input type="checkbox"/> C. BANDA DE EST <input checked="" type="checkbox"/> EMPEDRAO <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/> LINEA CENTRAL AMARILLA <input type="checkbox"/> CON ANDEN <input checked="" type="checkbox"/> CONCRETO <input type="checkbox"/> 7.6. SUMINISTRACIÓN ARTIFICIAL <input type="checkbox"/> CONTRINIA <input type="checkbox"/> CON BERMA <input checked="" type="checkbox"/> TIERRA <input type="checkbox"/> A. CON BUENA <input type="checkbox"/> LINEA DE CARRIL BLANCA <input type="checkbox"/> 7.2. UTILIZACIÓN <input type="checkbox"/> MALA <input type="checkbox"/> CONTRINIA <input type="checkbox"/> UN SENTIDO <input type="checkbox"/> 7.6. ESTADO <input checked="" type="checkbox"/> 7.7. CONTROL DE TRÁNSITO <input type="checkbox"/> LINEA DE BORDE BLANCA <input type="checkbox"/> DOBLE SENTIDO <input checked="" type="checkbox"/> BUENO <input type="checkbox"/> A. AGENTE DE TRÁNSITO <input type="checkbox"/> LINEA DE BORDE AMARILLA <input type="checkbox"/> REVERSIBLE <input type="checkbox"/> CON HUECOS <input type="checkbox"/> B. SEMAFORO <input type="checkbox"/> LINEA ANTILOQUEO <input type="checkbox"/> CONTRAFUJO <input type="checkbox"/> EN REPARACIÓN <input type="checkbox"/> OPERANDO <input type="checkbox"/> FLECHAS <input type="checkbox"/> CICLOVIA <input type="checkbox"/> HUNDIMIENTO <input type="checkbox"/> INTERMITENTE <input type="checkbox"/> LEYENDAS <input type="checkbox"/> 7.3. CALZADAS <input checked="" type="checkbox"/> RUIDO <input type="checkbox"/> CON DANOS <input type="checkbox"/> SIMBOLOS <input type="checkbox"/> UNA <input type="checkbox"/> PARCHADA <input type="checkbox"/> APAGADO <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/> DOS <input type="checkbox"/> RIZADA <input type="checkbox"/> OCULTO <input type="checkbox"/> 8. REDUCTOR DE VELOCIDAD <input type="checkbox"/> TRES O MAS <input type="checkbox"/> FIGURADA <input type="checkbox"/> C. SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/> BANDAS SONORAS <input type="checkbox"/> VARIABLE <input checked="" type="checkbox"/> 7.7. CONDICIONES <input type="checkbox"/> PARE <input type="checkbox"/> RESALTO <input type="checkbox"/> 7.4. CARRILES <input type="checkbox"/> ACEITE <input type="checkbox"/> NO GIRE <input type="checkbox"/> MOVIL <input type="checkbox"/> UN <input type="checkbox"/> HUMEDA <input type="checkbox"/> SENTIDO VIAL <input type="checkbox"/> FLOJ <input type="checkbox"/> DOS <input checked="" type="checkbox"/> LOCO <input type="checkbox"/> NO ADELANTAR <input type="checkbox"/> SONORIZADOR <input type="checkbox"/> TRES O MAS <input type="checkbox"/> ALCANTARILLA DESTAPADA <input type="checkbox"/> VELOCIDAD MAXIMA <input type="checkbox"/> ESTOMPERAL <input type="checkbox"/> VARIABLE <input type="checkbox"/>					
8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS 8.1. CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES DOC IDENTIFICACIÓN No. NACIONALIDAD FECHA DE NACIMIENTO SEXO GRAVEDAD GOMEZ BONILLA HERNAN DDPPO CC 1108932933 Colombiano 09/11/91 M <input checked="" type="checkbox"/> MUERTO <input type="checkbox"/> DIRECCIÓN DE DOMICILIO CIUDAD TELÉFONO SE PRACTICÓ EXAMEN S. NO. AUTORIZÓ EMBRAQUEZ GRADO S. NO. <input checked="" type="checkbox"/> HERIDO <input type="checkbox"/> M24 casa 5 B/ villa Angélica Guano 315828643 NO POS NEG X PORTA LICENCIA LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. CATEGORIA RESTRICCIÓN EXP VEN X CÓDIGO DE TRÁNSITO CHALECO CASCO CINTURÓN SI NO 1108932933 C2 09/04/21 BTE1670 GIBROROT SI NO SI NO SI NO HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN DESCRIPCIÓN DE LESIONES Hlaso.					
8.2. VEHICULO PLACA PLACA REMOLQUE SEM NACIONALIDAD MARCA LINEA COLOR MODELO CARROCERIA TON PASAJEROS LICENCIA DE TRANS No. THY 838 <input checked="" type="checkbox"/> COLOMBIANO 7600 VERDE 2013 pluton 680 1001086712 EMPRESA MATRICULADO EN INMOVILIZADO EN Parqueadero Tran Guano TARJETA DE REGISTRO No. STEN FORZA A DISPOSICIÓN DE fiscalia 39 local Coyima REV TEC MEC <input checked="" type="checkbox"/> NO No 147905583 CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE 00 PORTA SOAT PÓLIZA No. ASEGURADORA SURA VENCIMIENTO 09/11/21 SI NO 25625997 DIA MES AÑO PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI NO VENCIMIENTO PORTA SEG. RESP. EXTRACONTRACTUAL SI NO VENCIMIENTO No. ASEGURADORA DIA MES AÑO No. ASEGURADORA DIA MES AÑO					
PROPIETARIO APELLIDOS Y NOMBRES DOC IDENTIFICACIÓN No. MISMO CONDUCTOR SI NO 1108932933 901192246 8.3. CLASE VEHICULO 8.4. CLASE SERVICIO PASAJEROS 8.5. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO AUTOMOVIL <input type="checkbox"/> M AGRICOLA <input type="checkbox"/> OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> COLECTIVO <input type="checkbox"/> BUS <input type="checkbox"/> M INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> PUBLICO <input checked="" type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> BUSETA <input type="checkbox"/> BICICLETA <input type="checkbox"/> PARTICULAR <input type="checkbox"/> MASIVO <input type="checkbox"/> CAMION <input type="checkbox"/> MOTOCARRO <input type="checkbox"/> DIPLOMATICO <input type="checkbox"/> ESPECIAL TURISMO <input type="checkbox"/> CAMIONETA <input type="checkbox"/> MOTOCICLO <input type="checkbox"/> MIXTO <input type="checkbox"/> ESPECIAL ESCOLAR <input type="checkbox"/> CAMPERO <input type="checkbox"/> TRACCIÓN ANIMAL <input type="checkbox"/> CARGA <input type="checkbox"/> ESPECIAL ASALARIADO <input type="checkbox"/> MICROBUS <input type="checkbox"/> MOTOCICLO <input type="checkbox"/> EXTRA DIMENSIONADA <input type="checkbox"/> ESPECIAL OCASIONAL <input type="checkbox"/> TRACTOCAMION <input type="checkbox"/> CUATRIMOTO <input type="checkbox"/> EXTRAPESADA <input type="checkbox"/> VOLQUETA <input checked="" type="checkbox"/> REMOLQUE <input type="checkbox"/> MERCANCIA PELIGROSA <input type="checkbox"/> MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> SEMI REMOLQUE <input type="checkbox"/> CLASE DE MERCANCIA <input type="checkbox"/> 8.6. RASGO DE ACCIÓN <input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/> 8.7. FALLAS EN FRENOS DIRECCIÓN LUCES BOCINA LLANTAS SUSPENSIÓN OTRA 8.8. LUGAR DE IMPACTO FRONTAL <input type="checkbox"/> LATERAL <input type="checkbox"/> POSTERIOR <input type="checkbox"/> 					

ORIGINAL: AUTORIDAD COMPETENTE

REGISTRADO
SUPERTRANSPORTE

Escaneado con C

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS						VEHICULO 2				
8.1 CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD MUERTO HERIDO	
QUINTANA RODRIGUEZ		MARIA LUISA		CC	1108931762	COLOMBIA	09/11/93	M	0	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				CUIDAD	TELÉFONO	SE PRACTICO EXAMEN	AUTORIZO	EMBRAGUEZ POS	GRADO S PSICOACTIVAS SI NO	
Vivienda Chontaduro, sector bamba villa linda				Vivienda Chontaduro	321 2083157	(SI) NO	(SI) NO	(SI) NEG	(SI) NO	
PORTA LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.		CATEGORIA RESTRICCIÓN		EXP DIA MES AÑO	VEN DIA MES AÑO	CÓDIGO DE TRANSITO		CHALECO CASCO CINTURÓN	(SI) NO (SI) NO (SI) NO	
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		DESCRIPCIÓN DE LESIONES								
8.2 VEHICULO										
PLACA	PLACA REMOLQUE	SEMI	NACIONALIDAD COLOMBIANO EXTRANJERO	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERIA	TON PASAJEROS LICENCIA DE TRANSITO	
EMPRESA				MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN		TARJETA DE REGISTRO No.			
NET				A DISPOSICIÓN DE		CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE		ASEGURADORA		
REV TEC MEC (SI) NO								VENCIMIENTO DIA MES AÑO		
PORTA SOAT POLIZA No.								VENCIMIENTO DIA MES AÑO		
PORTA SEG RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL (SI) NO				VENCIMIENTO DIA MES AÑO		PORTA SEG. RESP EXTRA CONTRACTUAL (SI) NO		VENCIMIENTO DIA MES AÑO		
No.	ASEGURADORA					No.		ASEGURADORA		
PROPIETARIO										
MISMO CONDUCTOR (SI) NO		APELLIDOS Y NOMBRES			DOC		IDENTIFICACIÓN No.			
8.3 CLASE VEHICULO										
AUTOMOVIL	M AGRIOLA	BUS	M INDUSTRIAL	BICICLETA	X	MOTOCARRO	MOTOTRUCILO	TRACCION ANIMAL	MOTOCICLO	
CAMIONETA	CAMPERO	MICROBUS	TRACTOCAMION	VOLQUETA	MOTOCICLETA	8.4 CLASE SERVICIO				
						OFICIAL PUBLICO PARTICULAR DIPLOMATICO	PASAJEROS COLECTIVO INDIVIDUAL MASIVO ESPECIAL TURISMO			
						8.5 MODALIDAD DE TRANSITO MIXTO CARGA	ESPECIAL ESCOLAR ESPECIAL ASALARIADO ESPECIAL OCASIONAL			
						EXTRA DIMENSIONADA EXTRAPESADA MERCANCIA PELIGROSA	8.6 RADIO DE ACCION NACIONAL MUNICIPAL			
						CLASE DE MERCANCIA				
8.7 FALLAS EN FRENSOS DIRECCION LUCES BOCINA LLANTAS SUSPENSION OTRA										
8.8 DESCRIPCION DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO										
doblamiento sin trazo de la bicicleta.										
8.9 LUGAR DE IMPACTO FRONTAL LATERAL POSTERIOR Otro										
										
9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 1 DEL VEHICULO No. 1										
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC		IDENTIFICACION No.		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO M F
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		CINTURÓN		CONDICIÓN		
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICO EXAMEN AUTORIZO EMBRAGUEZ POS GRADO S PSICOACTIVAS		(SI) NO (SI) NO (SI) NEG		CASCO CHALECO CINTURÓN		PEATON PASAJERO ACOMPAÑANTE GRAVEDAD MUERTO HERIDO		
DESCRIPCIÓN DE LESIONES										
10. TOTAL VICTIMAS: PEATON ACOMPAÑANTE PASAJERO CONDUCTOR 01 TOTAL HERIDOS MUERTOS 01										
11. HIPOTESIS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO										
veh 1 57		DEL VEHICULO DE LA VIA		DEL PEATON DEL PASAJERO						
veh 2										
OTRA 1 57		ESPECIFICAR CUAL:		transitar por la bamba.						
12 TESTIGOS										
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC		IDENTIFICACION No.		DIRECCION Y CIUDAD		TELEFONO		
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC		IDENTIFICACION No.		DIRECCION Y CIUDAD		TELEFONO		
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC		IDENTIFICACION No.		DIRECCION Y CIUDAD		TELEFONO		
13 OBSERVACIONES										
vehiculo no 2, se relaciona como vehiculo clase Bicicleta con número da marco M1004460.										
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		IDENTIFICACION No.		PLACA		ENTIDAD	
Pt	BIBI GARCIA CASAS		CC		103000000		097780		ROMA	
16 CORRESPONDIO 733196099122202000460										
NUMERO UNICO DE INVESTIGACION Dia Mes Año U. responsable Año Correlativo										
ORIGINAL. AUTORIDAD COMPETENTE										
REGISTRADO SUPERTRANSPO										

FINANZA DE COOPERATIVAS CON EL INFORME. CONDUCTORES INVOLUCRADOS

FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO C.C.

TODA PERSONA RETENIDA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFORME AL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL

VIGILADO
SUPERTRANSPORTE

Escaneado con C

001097884

FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C.	FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C.
--	--

LONG. HUELLAS

TIPO DE MUJER

VIA 2

