

1. INFORMACIÓN GENERAL DE ASISTENCIAS									
Firma	2ER			Abogado	Luis Jander			Nº Sinistro	X
Fecha Asistencia	29/06/2023			Tipo Asistencia	Presencial y telefonica				
Fecha Accidente	15:30 = 29/06/2023			Dirección Accidente	Km 5 via la Gran Via - Tiquera			Ciudad Accidente	Tenerife
Tipo Proceso	Daños <input checked="" type="checkbox"/> Lesiones <input type="checkbox"/> Homicidio <input type="checkbox"/> Otros Daños <input type="checkbox"/> Autoridad que Conoce: Tránsito <input type="checkbox"/> Fiscalía <input type="checkbox"/> Juzgado <input type="checkbox"/> Centro Conciliación <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/>								
Descripción Autoridad				Entrega Provisional	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>			Entrega Definitiva	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
2. INFORMACIÓN VEHICULO ASEGURADO									
Placa	x 324534			Nombre Propietario	x Union Andina NIT			Nombre Conductor	x Gonzalo Fandino Martinez C 11.408071
Telefono 1	x 311199 7104			Telefono 2				Correo Electrónico	x
3. CONCEPTO DE RESPONSABILIDAD									
Tercero	X			Asegurado	<input type="checkbox"/>			Compartida	<input type="checkbox"/>
Indeterminada <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>									
Concepto de Responsabilidad y Descripción del Accidente									
Tercero invade Cami contrario y golpea de frente al vehiculo asegurado.									
4. CANTIDAD DE TERCEROS INVOLUCRADOS									
Nº de Vehículos	①			Nº de Lesionados	④			Nº de Fallecidos	<input type="checkbox"/>
Otros Daños <input type="checkbox"/>									
5. INFORMACIÓN DEL TERCERO CON DAÑOS									
Placa	QPO 341			Ciudad Placa	XAS			Marca	Chernelle
Tipo	JUV			Modelo	2008			Servicio	particular
Nombre Propietario				Empresa Afiliadora				Nº Documento	
Dirección				Telefono 1				Telefono 2	
Nombre Conductor	Leonardo Linares Quintana			Telefono 1	N.S			Telefono 2	
Dirección	Fleider			Telefono 1				Telefono 2	
¿Está el tercero asegurado?	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>			Aseguradora				Descripción de los Daños	
¿Acuerdo en sitio por los daños?	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>			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	Glady's Quintana Vanyas			Tipo Documento	CC/ TI <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/>			Nº Documento	20738.183
¿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"/> S <input checked="" type="checkbox"/>			Ocupante carro tercero	X
Sexo	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input checked="" type="checkbox"/>			Edad	Entre 1 y 18 años <input type="checkbox"/> Entre 19 y 30 años <input type="checkbox"/> Entre 31 y 50 años <input type="checkbox"/> Más de 50 años <input type="checkbox"/>			Descripción de las lesiones	practica de pesca de mar
¿Acuerdo en sitio por los daños?	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>			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"/>									
7. DOCUMENTOS ASOCIADOS									
Informe de Tránsito	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			Fotografías	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			Comentarios	
Acuerdo	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>			Desistimiento	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>			Vehiculos Inmovilizados	
RAT o CESVI Pruebas	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>			Otros					

ENCUESTA SERVICIO DE ASISTENCIA EN SITIO.

FIRMA DE SITIO: ZER
 ABOGADO ASIGNADO: JUAN PAULES
 DEPARTAMENTO: Cund.
 FECHA DEL ACCIDENTE: 29-06-23
 PLACA: 52Y534

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

SI	No
----	----

1. El abogado llego 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
---	---	---	---	---

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

¿presentaría una queja ante Allianz ?

SI	NO
----	----

¿PORQUE?

Nombre del conductor vehículo asegurado:

Tipo de identificación:

No. de identificación:

Número de teléfono celular:

Firma:

Asegurado no firma, plantilla ser solo Conductor
 Empresa - NO entender los Reducibles,

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO No. **C-001581206**1. ORGANISMO DE TRÁNSITO **25386000**
Siet - la mesa.2. GRAVEDAD
CON MUERTOS ☐ CON HERIDOS ☒ SOLO DAÑOS ☐La movilidad es de todos **Mintransporte**

3. LUGAR O CORDENADAS GEOGRAFICAS

CÓDIGO DE RUTA **4702** **Via Grandot-Hoguera km 82150**
VIA KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDADLat. **04° 6' 86"**
Long. **74° 39' 66"**

3.1 LOCALIDAD O COMUNA

Puerto Ikeros.

4. FECHA Y HORA

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA
29 06 2023 15 30
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO
29 06 2023 16 10

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE ☒ CAIDA OCUPANTE ☐ 4
ATROPELLO ☐ INCENDIO ☐ 5
VOLCAMIENTO ☐ OTRO ☐ 6

5.1. CHOQUE CON

VEHICULO ☒ MURO ☐ 1
TREN ☐ 2 POSTE ☐ 2
SEMIOVIENTE ☐ 3 ARBOL ☐ 3
OBJETO FIJO ☐ 4 BARANDA ☐ 4

5.2. OBJETO FIJO

SEMÁFORO ☐ 5 TARIMA CASETA ☐ 9
INMUEBLE ☐ 6 VEHICULO ESTACIONADO ☐ 10
HIDRANTE ☐ 7 OTRO ☐ 11
VALLA, SEÑAL ☐ 8

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1. ÁREA ☐ NACIONAL ☐ DEPARTAMENTAL ☒ MUNICIPAL ☐ URBANA ☐
6.2. SECTOR ☒ RESIDENCIAL ☐ ESCOLAR ☐ DEPORTIVA ☐
6.3. ZONA ☐ INDUSTRIAL ☐ TURÍSTICA ☐ PRIVADA ☐
6.4. DISEÑO ☐ GLORIETA ☐ PASO A NIVEL ☐ PASO ELEVADO ☐ PUENTE ☐
6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA ☐ GRANIZO ☐ VIENTO ☐
☐ LLUVIA ☐ NORMAL ☒
☐ NIEBLA ☐

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1. GEOMÉTRICAS ☒ RECTA ☐ CURVA ☐
7.2. UTILIZACIÓN ☒ UN SENTIDO ☐ DOBLE SENTIDO ☐ REVERSIBLE ☐ CONTRAFUJO ☐ CICLOVÍA ☐
7.3. CALZADAS ☒ UNA ☐ DOS ☐ TRES O MÁS ☐ VARIABLE ☐
7.4. CARRILES ☒ UN ☐ DOS ☐ TRES O MÁS ☐ VARIABLE ☐
7.5. SUPERFICIE DE RODADURA ☒ ASFALTO ☐ AFIRMADO ☐ ADOQUIN ☐ EMPEDRAO ☐ CONCRETO ☐ TIERRA ☐ OTRO ☐
7.6. ESTADO ☒ BUENO ☐ CON HUECOS ☐ DERRUMBES ☐ EN REPARACIÓN ☐ HUNDIMIENTO ☐ INUNDADA ☐ PARCHADA ☐ RIZADA ☐ FISURADA ☐
7.7. CONDICIONES ☐ ACEITE ☐ HUMEDA ☐ LODO ☐ ALCANTARILLA DESTAPADA ☐
7.8. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL ☐ BUENA ☐ MALA ☐
7.9. CONTROLES DE TRÁNSITO ☐ A. AGENTE DE TRÁNSITO ☐ B. SEMÁFORO ☐ OPERANDO ☐ INTERMITENTE ☐ CON DAÑOS ☐ APAGADO ☐ OCULTO ☐ C. SEÑALES VERTICALES ☐ PARE ☐ CEDA EL PASO ☐ NO GIRE ☐ SENTIDO VIAL ☐ NO ADELANTAR ☐ VELOCIDAD MÁXIMA ☐ OTRA ☐ NINGUNA ☐
D. SEÑALES HORIZONTALES ☐ ZONA PEATONAL ☐ LÍNEA DE PARE ☐ LÍNEA CENTRAL AMARILLA ☐ CONTINUA ☐ SEGMENTADA ☐ LÍNEA DE CARRIL BLANCA ☐ CONTINUA ☐ SEGMENTADA ☐ LÍNEA DE BORDE BLANCA ☐ LÍNEA DE BORDE AMARILLA ☐ LÍNEA ANTIBLOQUEO ☐ FLECHAS ☐ LEYENDAS ☐ SÍMBOLOS ☐ OTRA ☐ E. REDUCTOR DE VELOCIDAD ☐ BANDAS SONORAS ☐ RESALTO ☐ MÓVIL ☐ FIJO ☐ SONORIZADOR ☐ ESTOPEROL ☐ OTRO ☐
F. DELINEADOR DE PISO ☐ TACHA ☐ ESTOPEROL ☐ TACHONES ☐ BOYAS ☐ BORDILLOS ☐ TUBULAR ☐ BARRERAS PLÁSTICAS ☐ HITOS TUBULARES ☐ CONOS ☐ OTROS ☐
7.10. VISIBILIDAD ☒ A. NORMAL ☐ B. DISMINUIDA POR ☐ CASSETAS ☐ CONSTRUCCIÓN ☐ VALLAS ☐ ARBOL/VEGETACIÓN ☐ VEHICULO ESTACIONADO ☐ ENCANDILAMIENTO ☐ POSTE ☐ OTROS ☐

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

8.1. CONDUCTOR **Fernando Martinez Contato** DOC. **CC** IDENTIFICACIÓN No. **11408071** NACIONALIDAD **Colombiano** FECHA DE NACIMIENTO **20 05 61** SEXO **M** GRAVEDAD **HERIDO**
DIRECCIÓN DE DOMICILIO **Cra 24 N° 25.** CIUDAD **Tibana** TELÉFONO **315197104** SE PRÁCTICÓ EXAMEN ☒ SI ☐ NO ☐
AUTORIZÓ ☒ EMBRIAGUEZ ☐ GRADO ☐ S. PSICOACTIVAS ☐ POS ☒ NEG ☐ SI ☐ NO ☐
PORTA LICENCIA ☒ NO ☐ LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. **11408071** CATEGORÍA **C3** RESTRICCIÓN **Conducir con** EXP **21 06** VEN **12 02 23** CÓDIGO OF. TRÁNSITO **Bogotá** CHALECO ☒ CASCO ☒ CINTURÓN ☒

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN

N/A. DESCRIPCIÓN DE LESIONES **N/A.**

8.2 VEHICULO

PLACA **524-534** PLACA REMOLQUE / SEMI **277808** NACIONALIDAD **COLOMBIANO** MARCA **Kia** LÍNEA **1800** COLOR **Negro** MODELO **2012** CARROCERIA **SES** TON. **10019761552**
EMPRESA **Union Andina de transportes** MATRICULADO EN: **INMOVILIZADO EN: Páramo P.R.** TARJETA DE REGISTRO No. **10019761552**
NIT **860067581** **Hoguera** A DISPOSICIÓN DE: **Piscina local de la mesa**
REV. TEC. MEC. ☒ NO ☐ No. **164920105** CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE **0**PORTA SOAT ☒ NO ☐ PÓLIZA No. **150011409070100** ASEGURADORA **Segura bolivar** VENCIMIENTO **31 01 24**
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL ☒ SI ☐ NO ☐ VENCIMIENTO **31 01 24** PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL ☒ SI ☐ NO ☐ VENCIMIENTO **31 01 24**PROPIETARIO **Union Andina de transportes** IDENTIFICACIÓN No. **860067581**8.3. CLASE VEHICULO ☒ AUTOMÓVIL ☐ M. AGRICOLA ☐ M. INDUSTRIAL ☐ BICICLETA ☐ MOTOCARRO ☐ MOTOTRICICLO ☐ CAMPERO ☐ MICROBÚS ☐ TRACTOCAMIÓN ☐ VOLQUETA ☐ MOTOCICLETA ☐
8.4. CLASE SERVICIO ☒ OFICIAL ☐ PÚBLICO ☐ PARTICULAR ☐ DIPLOMÁTICO ☐ MIXTO ☐ CARGA ☐ EXTRA DIMENSIONADA ☐ EXTRA PESADA ☐ MERCANCÍA PELIGROSA ☐ CLASE DE MERCANCÍA ☐
PASAJEROS ☐ COLECTIVO ☐ INDIVIDUAL ☐ MASIVO ☐ ESPECIAL TURISMO ☐ ESPECIAL ESCOLAR ☐ ESPECIAL ASALARIADO ☐ ESPECIAL OCASIONAL ☐
8.5. MODALIDAD DE TRANS. ☒ MIXTO ☐ CARGA ☐ EXTRA DIMENSIONADA ☐ EXTRA PESADA ☐ MERCANCÍA PELIGROSA ☐ CLASE DE MERCANCÍA ☐
8.6. RADIO DE ACCIÓN ☒ NACIONAL ☐ MUNICIPAL ☐
8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO **Presente daños en Union Andina de transportes**
12 personas y demás daños por establecer.8.7. FALLAS EN: FRENOS ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRA ☐8.9. LUGAR DE IMPACTO ☐ FRONTAL ☐ LATERAL ☐ POSTERIOR ☐ OTRO ☐

- ORIGINAL: AUTORIDAD COMPETENTE -

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS										
8.1. CONDUCTOR					VEHÍCULO 2					
APELLIDOS Y NOMBRES			DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	GRAVEDAD	
Copez, Ruz Hector Antonio			cc	3014048	Colombiano	03/02/19		M	MUERTO <input type="checkbox"/> HERIDO <input checked="" type="checkbox"/>	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO			CUIDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
*finca la esperanza donde habita hoy			Tena	31445550	AUTORIZÓ <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		EMBRIAGUEZ POS <input type="checkbox"/> NEG <input checked="" type="checkbox"/> GRADO <input type="checkbox"/> S. PSICOACTIVAS <input type="checkbox"/>			
PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP. VEN	CÓDIGO OF. TRÁNSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN		
<input checked="" type="checkbox"/> NO	3014048	B2	Conducir	01/06/19	Mudrid	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN			DESCRIPCIÓN DE LESIONES							
Petro Leon Alvarez Diaz			presente trauma a la altura del pecho							
8.2. VEHICULO										
PLACA	PLACA REMOLQUE / SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON.	PASAJEROS	
GR0341		COLOMBIANO <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	chevrolet	100 DMX	blanco	2008			5	
EMPRESA			MATRICULADO EN:	INMOVILIZADO EN:			TARJETA DE REGISTRO No.			
			Tena	porcedero DAR						
NIT			A DISPOSICIÓN DE:			Fiscalía local de la zona				
REV. TEC. MEC. <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> No. 16299623			CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE			04				
PORTA SOAT	POLIZA No.	ASEGURADORA			VENCIMIENTO					
<input checked="" type="checkbox"/> NO	84732849	Compañía Mundial de Seguros			DÍA MES AÑO 2/8/19					
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL			VENCIMIENTO			PORTA GEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL			VENCIMIENTO	
No.			DÍA MES AÑO			No.			DÍA MES AÑO	
ASEGURADORA			DÍA MES AÑO			ASEGURADORA			DÍA MES AÑO	
PROPIETARIO										
MISMO CONDUCTOR			APELLIDOS Y NOMBRES			IDENTIFICACIÓN No.				
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			Copez, Ruz Hector Antonio			cc 3014048				
8.3. CLASE VEHICULO										
AUTOMÓVIL <input type="checkbox"/>		M. AGRÍCOLA <input type="checkbox"/>		OFICIAL <input type="checkbox"/>		PASAJEROS				
BUS <input type="checkbox"/>		M. INDUSTRIAL <input type="checkbox"/>		PÚBLICO <input type="checkbox"/>		* COLECTIVO <input type="checkbox"/>				
BUSETA <input type="checkbox"/>		BICICLETA <input type="checkbox"/>		PARTICULAR <input checked="" type="checkbox"/>		* INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>				
CAMIÓN <input type="checkbox"/>		MOTOCARRO <input type="checkbox"/>		DIPLOMÁTICO <input type="checkbox"/>		* MASIVO <input type="checkbox"/>				
CAMIONETA <input checked="" type="checkbox"/>		MOTOTRICICLO <input type="checkbox"/>		8.5. MODALIDAD DE TRANS.		* ESPECIAL TURISMO <input type="checkbox"/>				
CAMPERO <input type="checkbox"/>		TRACCIÓN ANIMAL <input type="checkbox"/>		MIXTO <input checked="" type="checkbox"/>		* ESPECIAL ESCOLAR <input type="checkbox"/>				
MICROBÚS <input type="checkbox"/>		MOTOCICLO <input type="checkbox"/>		CARGA <input type="checkbox"/>		* ESPECIAL ASALARIADO <input type="checkbox"/>				
TRACTOCAMIÓN <input type="checkbox"/>		CUATRIMOTO <input type="checkbox"/>		* EXTRADIMENSIONADA <input type="checkbox"/>		* ESPECIAL OCASIONAL <input type="checkbox"/>				
VOLQUETA <input type="checkbox"/>		REMOLQUE <input type="checkbox"/>		* EXTRAPESADA <input type="checkbox"/>		8.6. RADIO DE ACCIÓN				
MOTOCICLETA <input type="checkbox"/>		SEMI-REMOLQUE <input type="checkbox"/>		* MERCANCIA PELIGROSA <input type="checkbox"/>		NACIONAL <input type="checkbox"/>				
						MUNICIPAL <input type="checkbox"/>				
						CLASE DE MERCANCIA				
8.7. FALLAS EN: 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"/>										
8.8. LUGAR DE IMPACTO										
FRONTAL <input type="checkbox"/> LATERAL <input type="checkbox"/> POSTERIOR <input type="checkbox"/> Otro										
9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 1 DEL VEHÍCULO No. 2										
APELLIDOS Y NOMBRES			DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	GRAVEDAD	
Gladys Quintana Lopez			cc	20728183	Colombiana	21/06/19		M	MUERTO <input type="checkbox"/> HERIDO <input checked="" type="checkbox"/>	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO			CUIDAD	TELÉFONO	CINTURÓN		9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA			
finca la esperanza donde habita hoy			Tena	311265724	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		CONDICIÓN			
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN			SE PRACTICÓ EXAMEN			SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>				
Petro Leon Alvarez Diaz			AUTORIZÓ <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			EMBRIAGUEZ POS <input type="checkbox"/> NEG <input checked="" type="checkbox"/> GRADO <input type="checkbox"/> S. PSICOACTIVAS <input type="checkbox"/>				
DESCRIPCIÓN DE LESIONES			CASCO			SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>				
presente fractura en miembro superior derecho y dorsos lumbares			CHALECO			SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>				
			GRAVEDAD			MUERTO <input type="checkbox"/> HERIDO <input checked="" type="checkbox"/>				
10. TOTAL VÍCTIMAS: PEATÓN <input type="checkbox"/> ACOMPAÑANTE 2 PASAJERO <input type="checkbox"/> CONDUCTOR <input type="checkbox"/> TOTAL HERIDOS 2 MUERTOS <input type="checkbox"/>										
11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO										
DEL CONDUCTOR			DEL VEHÍCULO DE LA VÍA			DEL PEATÓN DEL PASAJERO				
115A										
OTRA <input type="checkbox"/>			ESPECIFICAR ¿CUAL?: Invasión de carril Contravía							
12. TESTIGOS										
APELLIDOS Y NOMBRES			DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD		TELÉFONO			
APELLIDOS Y NOMBRES			DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD		TELÉFONO			
APELLIDOS Y NOMBRES			DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD		TELÉFONO			
13. OBSERVACIONES										
Lesionada Gladys Ruz Hector Antonio Butacera Gonzales cc 35526557 celular 3112021107 unida ante de caso se envió trasladada al hospital Petro Leon Alvarez Diaz la trata Medicina Interna.										
14. ANEXOS ANEXO 1 (Conductores, Vehículos) <input type="checkbox"/> ANEXO 2 (víctimas, peatones o pasajeros) <input type="checkbox"/> OTROS ANEXOS (Fotos y videos) <input type="checkbox"/>										
15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE										
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES			DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD			
SI	Gladys Ruz Hector			cc	112180916	07656	Sube de			
16. CORRESPONDIO										
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN										
253866000410202300141										

- ORIGINAL: AUTORIDAD COMPETENTE -

VIGILADO
SUPERTRANSPORTE

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE POTENCIA HP

***** 0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

VE FECHA IMPORT

PUERTAS

192012000004670

1 24/01/2012

2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA

FECHA EXP. LIC. TTO.

FECHA VENCIMIENTO

14/03/2012

02/12/2019

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEYMOV CUND/MOSQUERA



LT07000146879

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B3	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA, BUS Y ARTICULADO	22-06-2028	PARTICULAR
C3	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA, BUS Y ARTICULADO.	22-06-2024	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03006112676

Servicios Integrales 60947.2.0-12 01/23



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-MAY-1961**

TIBANA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 **A+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

08-OCT-1982 CAQUEZA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO YÁCHA

A-0721700-00903640-M-0011408071-20170509

0055327134A 1

9999875628



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10019761552

PLACA

SZY534

MARCA

KENWORTH

LÍNEA

T800

MODELO

2012

OLIVERADA CC

15.000

COLOR

VERDE

SERVICIO

PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO

TRACTOCAMION

TIPO CAMPOCEREA

SRS

COMBUSTIBLE

DIESEL

CAPACIDAD kg/53

NÚMERO DE MOTOR

79532548

REG

N

VIN

3WKDD40X8CF707347

NÚMERO DE SERIE

707347

REG

N

NÚMERO DE CHASIS

707347

REG

N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

UNION ANDINA DE TRANSPORTES SAS

IDENTIFICACIÓN

NIT 860062581



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 11408071

NOMBRE

GONZALO FANDIÑO MARTINEZ

FECHA DE NACIMIENTO

20-05-1961

SANGRE-RH

A+

FECHA DE EXPEDICIÓN

22-06-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONducir con LENTES

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SDM - BOGOTÁ D.C.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 11.408.071

FANDIÑO MARTINEZ

APELLIDOS

GONZALO

NOMBRES

REPÚBLICA DE
COLOMBIA

FIRMA





Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10019761552

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
SZY534	KENWORTH	T800	2012
CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO	
15.000	VERDE	PÚBLICO	
CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/m ³ SJ
TRACTOCAMION	SRS	DIESEL	
NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN	
79532548	N	3WKDD40X8CF707347	
NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
707347	N	707347	N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)		IDENTIFICACIÓN	
UNION ANDINA DE TRANSPORTES SAS		NIT 860062581	

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

I/E FECHA IMPORT.

PUERTAS

192012000004670

I 24/01/2012

2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA

FECHA EXP. LIC. TTO.

FECHA VENCIMIENTO

14/03/2012

02/12/2019

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEYMOV CUND/MOSQUERA

LT07000146879



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 11408071

NOMBRE

GONZALO FANDINO MARTINEZ

FECHA DE NACIMIENTO

20-05-1961

FECHA DE EXPIRACION

22-05-2013

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONducir CONducientes

SANGRE-RH

A+



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SOM - BOGOTÁ D.C.

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B3	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA, BUS Y ARTICULADO	22-06-2028	PARTICULAR
C3	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA, BUS Y ARTICULADO.	22-06-2024	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03006112676

Servicios Integrales 60947 20-12-2016









