

 <p>Rama Judicial Consejo Superior de la Judicatura República de Colombia</p>	<p><b>PROCESO:</b> GESTION DOCUMENTAL</p>	<p><b>CÓDIGO:</b> CSJCF-GD-F04</p>	
	<p><b>ACUSE DE RECIBIDO:</b> ACUSE DE RECIBIDO PARA LOS DOCUMENTOS ENTRANTES PARA LOS DESPACHOS</p>	<p><b>VERSIÓN:</b> 2</p>	

## Centro de Servicios Judiciales Civil y Familia - Manizales

### Acuse de Recibido

**FECHA:** Lunes 08 de Agosto del 2022

**HORA:** 3:12:45 pm

Se ha registrado en el sistema, la carga de 1 archivo suscrito a nombre de; **OSCAR JAIME CASTAÑEDA LLANOS**, con el radicado; **202100739**, correo electrónico registrado; **oscarjaimec3@gmail.com**, dirigido al **JUZGADO 1 CIVIL MUNICIPAL**.

Si necesita comunicarse con el Centro de Servicios, puede hacerlo dentro de los horarios establecidos al teléfono de atención al usuario, **(+57) 321 576 5914**

#### Archivo Cargado

CONTESTACION739.pdf

**CÓDIGO DE RECIBIDO: AR-17001-20220808151247-RJC-1170**

Palacio de Justicia 'Fany Gonzales Franco'

Carrera 23 # 21-48 Oficina 108 Manizales - Caldas

csjcfma@cendoj.ramajudicial.gov.co

8879620 ext. 11600

Señores

**JUZGADO PRIMERO CIVIL MUNICIPAL DE MANIZALES**

E.S.D

**Radicado:** 2021-00739

**Referencia:** CONTESTACIÓN DEMANDA DE RESPONSABILIDAD CIVIL  
EXTRACONTRACTUAL.

**Demandante:** RIGOBERTO GIRALDO VALENCIA

**Demandado:** JAIME MONTOYA LOPEZ.

**OSCAR JAIME CASTAÑEDA LLANOS**, mayor de edad, domiciliado y residente en Manizales, identificado con la cédula de ciudadanía N° 75.068.752 de Manizales, Abogado inscrito y en ejercicio, portador de la T.P. N° 235910 del C. S. de la J., obrando como apoderado en procuración del señor **JAIME MONTOYA LÓPEZ**, mayor de edad, domiciliado y residente en Manizales, identificado con cedula de ciudadanía número 10.230.185, conforme al endoso en procuración, comedidamente llego ante el despacho a su digno cargo, con el fin de darle contestación, en oportunidad legal de acuerdo con la notificación de la misma, a la Demanda Declarativa de mínima cuantía de Responsabilidad Civil Extracontractual interpuesta por RIGOBERTO GIRALDO VALENCIA en los siguiente términos:

**HECHOS:**

**AL HECHO PRIMERO:** Es cierto, según consta en la fecha y hora del informe de tránsito presentado.

**AL HECHO SEGUNDO:** Parcialmente cierto, en el entendido de que mi poderdante se desplazaba en el vehículo en mención, pero no es cierto que haya hecho caso omiso a la señal de "PARE". Mi poderdante se desplazaba por el sector de tres puertas, e ingreso a la intersección con el fin de incorporarse a la vía principal, autopista de dos carriles; cuando ingresa a la intersección realiza el respectivo "PARE" observando el carril derecho libre de circulación de vehículos y en el carril izquierdo el vehículo que conducía el señor BRAYAN GIRALDO VALENCIA, es ahí cuando el señor JAIME MONTOYA se incorpora a la vía e inesperadamente y sin señales direccionales, el señor BRAYAN GIRALDO cambia del carril izquierdo al derecho, acción que provoco la colisión descrita.

**AL HECHO TERCERO:** Es cierto en el entendido de que ambos vehículos presentaron abolladuras producto de la colisión, razón por la cual en el lugar de los hechos y en la presencia del policía de tránsito encargado mi poderdante y el

señor BRAYAN GIRALDO, conciliaron los aspectos y negociaron verbalmente que cada uno cubriría los daños de su vehículo, toda vez que se trataba de una culpa compartida.

**AL HECHO CUARTO:** No es cierto, el informe de tránsito no expresa en ningún apartado que mi poderdante desobedeció la señal de “PARE” ni la situación que describe el demandado, en el informe de tránsito se describen las condiciones y diferentes aspectos del accidente, y en el croquis se evidencia que mi poderdante se incorporó al carril derecho cuando se encontraba libre de circulación de vehículos.

**AL HECHO QUINTO:** No me consta, además como ya se expresó las partes en el lugar del accidente acordaron que cada cual sufragaría los gastos del automóvil que conducía.

**AL HECHO SEXTO:** No me consta, y es intrascendente dado que ya existía un acuerdo de las partes.

**AL HECHO SEPTIMO:** No es cierto, el informe de tránsito describe en condiciones de tiempo, modo y lugar los daños materiales del vehículo, y lo narrado por el demandante resulta desproporcional.

**AL HECHO OCTAVO:** Es intrascendente dado que ya existía un acuerdo de las partes.

**AL HECHO NOVENO:** No me consta, no obstante mi poderdante se encuentra en similar situación, dado que con anterioridad a la fecha del accidente, realizó la compra del vehículo NAA 161 a la señora CLAUDIA PATRICIA HENAO VANEGAS, por lo que se anexa el respectivo contrato de compraventa con la finalidad de que sea desvinculada de este proceso, por falta de legitimación por pasiva.

**AL HECHO DECIMO:** Es intrascendente dado que ya existía un acuerdo de las partes involucradas en el hecho, así entonces si el señor RIGOBERTO GIRALDO pretende el pago de los daños del vehículo, deberá perseguir al señor BRAYAN GIRALDO, quien transo ese aspecto de manera verbal como mi representado.

### **A LAS PRETENSIONES.**

Nos oponemos a todas y cada una de las pretensiones por las razones expuestas en la contestación de la demanda.

## **RAZONES DE LA DEFENSA-COSIDEREACIONES Y FUNDAMENTO JURIDICO.**

Como se expresó anteriormente entre las partes involucradas existió un acuerdo verbal en el sitio de los hechos, toda vez que las mismas identificaron una culpa compartida en el accidente de tránsito, razón por la cual determinaron que cada uno sufragaría los gastos de reparación de su propio vehículo, ambas conductas influyeron en el resultado y ambas debían responder.

La culpa compartida en accidente, o concurrencia de culpas, implica que no podemos achacar el cien por cien de la responsabilidad de un siniestro a una sola de las partes, así entonces no es dable pretender el pago de perjuicios cuando existió un acuerdo con anterioridad, que no puede ser tenido como nulo ya que refleja el querer de las partes; la responsabilidad en el hecho la tiene el conductor que pese a no ser el propietario transo y negocio los aspectos de accidente.

Lo anterior en razón de que el señor BRAYAN infringió la normativa de tránsito, **LEY 769 DE 2002** :

*“ARTÍCULO 67. UTILIZACIÓN DE SEÑALES. Todo conductor está obligado a utilizar las señales direccionales de su vehículo para dar un giro o para cambiar de carril. Sólo en caso de emergencia, y ante la imposibilidad de utilizar las señales direccionales, deberá utilizar las siguientes señales manuales: Para cruzar a la izquierda o cambio de carril sacará el brazo izquierdo y lo extenderá horizontalmente. Para indicar cruce a la derecha, cambio de carril, sacará el brazo izquierdo formando escuadra con la mano hacia arriba. Para indicar reducción de velocidad o detención del vehículo, sacará el brazo izquierdo formando escuadra con la mano hacia abajo.”*

De acuerdo con lo anterior el señor BRAYAN ostenta culpabilidad en el nexo causal que provoco el daño y los perjuicios al señor RIGOBERTO GIRALDO.

### **PRUEBAS.**

#### **Documentales:**

- Contrato de compraventa entre mi representado y la señora CLAUDIA PATRICIA HENAO
- Informe de tránsito de accidente de tránsito y respectivo croquis.

**Testimoniales:** Solicito fijar fecha y hora para recepcionar los testimonios de las personas que a continuación cito para que den cuenta del tiempo, modo y lugar de los hechos generadores del accidente.

- Martha Lucia Abelarde García identificada con Cedula de Ciudadanía Nro. 25.101.176, domiciliada en la Cra 34 # 96 -09 Barrio la Enea, celular. 3053238278.
- Brayan Giraldo Valencia identificado con Cedula de Ciudadanía Nro. 1.006.054.662, domiciliado en la calle 58 E # 8 -29, Celular 3232953264.
- Solicito muy respetuosamente al señor juez oficiar a la secretaria de tránsito de Manizales, con la finalidad de contactar al policía encargado y que conoció del accidente, el señor José Luis Montoya Marín identificado con cedula de ciudadanía Nro. 9.774.074, placa # 092965 con la finalidad de que de fe del acuerdo verbal suscrito por las partes involucradas en el accidente.

#### **Declaración de Parte**

Solicito fijar fecha y hora para recepcionar la declaración del señor **JAIME MONTOYA LÓPEZ**, mayor de edad, domiciliado y residente en Manizales, identificado con cedula de ciudadanía número 10.230.185.

#### **ANEXOS**

Los relacionados en el acápite de las pruebas.

#### **NOTIFICACIONES.**

MI PODERDANTE Y EL SUSCRITO: Cra 22 # 21-05 Piso 4 Oficina 403 Manizales- Caldas. Email: oscarjaimec3@gmail.com Cel: 3185077197.

Atentamente,



**OSCAR JAIME CASTAÑEDA LLANOS**

C.C. 75.068.752 de Manizales

T.P. 253.910 del C. S. de la J.

# CONTRATO DE COMPRAVENTA DE VEHÍCULO AUTOMOTOR

# IMPRONTAS

El Señor(a) Claudia Patricia Hernao Vanegas identificado(a) con el documento No. 52016767, quien en adelante se denominará EL VENDEDOR, y Jaime Montoya Lopez identificado(a) con el documento No. 10.230.185, quien en adelante se denominará EL COMPRADOR; hemos acordado celebrar CONTRATO DE COMPRAVENTA que se registrará por las normas civiles y comerciales que regulan la materia, según las siguientes cláusulas:

**Primera.** Objeto: EL VENDEDOR transferirá a EL COMPRADOR la propiedad del vehículo que a continuación se identifica:  
 Marca: Renault Modelo: 1998 Línea: Chio RN  
 Placa: NAA 161 Motor: T710DA28731 Serie:  
 Chasis: CL614088 Color:

**Segunda.** Precio: Las partes pactan la suma de \_\_\_\_\_ pesos M.Cte. (\$ \_\_\_\_\_)

**Tercera.** Forma de pago: EL COMPRADOR paga el precio a que se refiere la cláusula anterior en la siguiente forma: \_\_\_\_\_

**Cuarta.** El vehículo se entrega a paz y salvo de todo concepto y se otorga un plazo de \_\_\_\_\_ días para que el \_\_\_\_\_ realice el trámite de traspaso, so pena de incurrir en una sanción del \_\_\_\_\_ % sobre el valor pactado del bien.

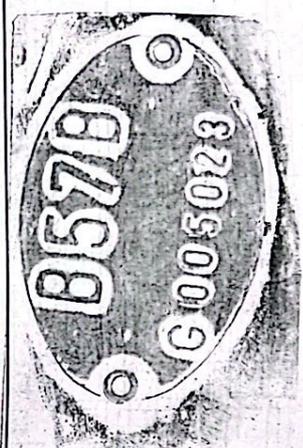
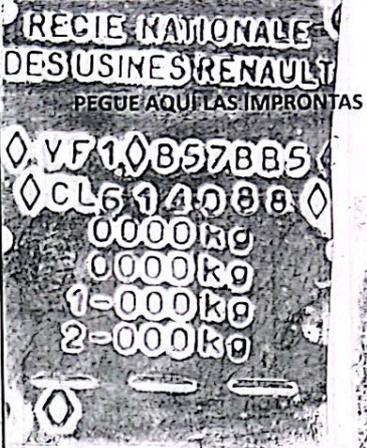
**Quinta.** \_\_\_\_\_

Esta acta de Compraventa se firma en la ciudad de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

Los aquí firmantes (formulario) autorizamos a la Secretaría de Tránsito para utilizar nuestros datos personales, conforme a la ley de habeas data y temas relacionados con el sector (tránsito).

Claudia Patricia Hernao Vanegas  
 EL VENDEDOR  
 C.C. 52016767

Jaime Montoya Lopez  
 EL COMPRADOR  
 C.C. 10230185



CL614088

## AUTORIZACIÓN PARA TODO TIPO DE TRÁMITE

Los abajo firmantes otorgamos autorización a \_\_\_\_\_ identificado (a) con documento de identidad \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ para realizar el trámite de \_\_\_\_\_ sobre el vehículo de placas \_\_\_\_\_

Claudia Patricia Hernao Vanegas  
 Propietario (1)

Jaime Montoya Lopez  
 Propietario (2) - comprador

\_\_\_\_\_  
 Autorizado

## REQUISITOS GENERALES

- Agende su cita [www.stm.com.co](http://www.stm.com.co) o al 8733131
- Diligencie el formulario completamente.
- Anexe las improntas del vehículo.
- Deberán estar a paz y salvo por multas propietarios y compradores.
- Impuestos cancelados del año en curso.
- Soat y revisión vigentes ([www.runt.com.co](http://www.runt.com.co))
- Inscripción al Runt (todas las personas)
- Fotocopia del documento de identidad.
- Si es persona jurídica representación legal.
- Diligenciar la autorización si el trámite lo realiza un tercero.

## INFORMACIÓN GENERAL

SEDE CENTRO: Calle 22 Carrera 19 esquina  
 SEDE SANCANCIO: Local 832  
 SEDE TERMINAL DE TRANSPORTE: Local 16  
[www.stm.com.co](http://www.stm.com.co)  
 Línea de atención al usuario 8733131

Stm comprometidos con el uso racional de los recursos naturales



# Agende su cita en [www.stm.com.co](http://www.stm.com.co) ó 8733131 opc. 0

MINISTERIO DE TRANSPORTE



FORMULARIO DE SOLICITUD DE TRÁMITES DEL REGISTRO NACIONAL AUTOMOTOR

### 3. TRÁMITE SOLICITADO

1	MATRÍCULA/ REGISTRO	2	TRASPASO	3	TRANSILADO MATRÍCULA/ REGISTRO	4	RADICADO MATRÍCULA/ REGISTRO	5	CAMBIO DE COLOR	6	CAMBIO DE SERVICIO
7	REGRABAR MOTOR	8	REGRABAR CHASIS	9	TRANSFORMACION	10	DUPLICADO LICENCIA TRANSITO	11	INSCRIPC. PRENDA	12	LEVANTA. PRENDA
13	CANCELACION MATRÍCULA/ REGISTRO	14	CAMBIO DE PLACAS	15	DUPLICADO DE PLACAS	16	REMATRÍCULA	17	CAMBIO DE CARROCERIA	18	OTROS

### 4. CLASE DE VEHICULO

AUTOMOVIL	BUS	BUSETA	CAMION	CAMIONETA	CAMPERO	MICROBUS
<input checked="" type="checkbox"/>						
TRACTOCAMION	MOTOCICLETA	MOTOCARRO	MOTOTRIGICLO	CUATRIMOTO	VOLQUERA	OTRO

### 21. DATOS DEL PROPIETARIO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
Venao	Varegas	Claudia Patricia
C.C. NIT	PASAPORTE	C. DIPLOMATICO
N	X	P
DIRECCION Y CIUDAD	TELEFONO FIJO Y CIUDAD	CELULAR
Cra 4F # 48 I 83	N.S.	912202193
CORREO ELECTRONICO	FIRMA DEL PROPIETARIO	
	<i>Clara Patricia Venao</i>	99016767

### 22. DATOS DEL COMPRADOR (TRASPASO)

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
Ventosa	Kopez	Larraz
C.C. NIT	PASAPORTE	C. DIPLOMATICO
X	N	X
DIRECCION Y CIUDAD	TELEFONO FIJO Y CIUDAD	CELULAR
Cra 34 # 96 - 09	N.S.	913229145
CORREO ELECTRONICO	FIRMA DEL COMPRADOR	
	<i>[Firma]</i>	

NOTA: VER INSTRUCCIONES AL RESPALDO

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO		2. PLACA	
NOMBRE	CODIGO	LETRAS	NÚMEROS
MANIZALES	17001000	MAA	161

5. MARCA	6. LINEA	7. COMBUSTIBLE	8. COLORES	9. MODELO	10. CILINDRADA
Renault	Clio RN	<input checked="" type="checkbox"/> GASOLINA	Bianco Nive	1998	1400
11. CAPACIDAD KgrPsi	12. BLINDAJE	13. DESMONTAJE BLIND.	14. POTENCIA/HP		
470	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			

15. CARROCERIA	16. IDENTIFICACION INTERNA DEL VEHICULO
Sedan	No. DE MOTOR
	T 710DA28731
	No. DE CHASIS
	CL614088
	No. DE SERIE
	REGRABADO
	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

17. IMPORTACION O REMATE	No. DE VIN VEHICULOS AUTOMOTORES
IMPORTACION	
MANE O DEC. DE ACTA IMPOR.	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
No. DOCUMENTO	

20. DATOS DE ALERTA				
TIPO	LIM. PROPIEDAD	EMBARAGO	OTRO	A FAVOR DE:
1	2	3	4	5

### 23. OBSERVACIONES

ESPECIFIQUE LA PALABRA OTRO Y TRANSFORMACION EFECTUADA AL VEHICULO, AMPELEI EL TIPO DE ALERTA O LO QUE ESTIME

OBSERVACIONES (PARA TRASPASO DE VEHICULOS AUTOMOTORES ANTES DE RUNT)

SI SU VEHICULO AUTOMOTOR HA SIDO MATRICULADO ANTES DEL RUNT TRANSCRIBA EN ESTE CAMPO EL TIPO DE CARROCERIA Y LA CLASE DE VEHICULO QUE SE ENCUENTRA REGISTRADA EN SU LICENCIA DE TRANSITO O CUALQUIER OTRO ASPECTO QUE CONSIDERE NECESARIO PARA DAR EXACTITUD A LA INFORMACION.

**PROHIBIDA SU VENTA**

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO No. A 001330114



1. ORGANISMO DE TRÁNSITO <b>17001000</b> <b>MANIZALES</b>		2. GRAVEDAD CON MUERTOS <input type="checkbox"/> CON HERIDOS <input type="checkbox"/> SOLO DAÑOS <input checked="" type="checkbox"/>				
3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS <b>Via tres Puente - Puente la Libertad</b>		3. LOCALIDAD O COMUNA <b>Manizales</b>				
4. FECHA Y HORA FECHA Y HORA DE CONCURRENCIA <b>10/09/2021 21:48</b> FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO <b>10/09/2021 21:56</b>		5. CLASE DE ACCIDENTE CHOQUE <input checked="" type="checkbox"/> CALDA OCUPANTE <b>4</b> ATROPELLO <b>2</b> INCENDIO <b>5</b> VOLCAMIENTO <b>3</b> OTRO <b>6</b>		5.1 CHOQUE CON VEHÍCULO <input checked="" type="checkbox"/> MURO <b>1</b> SEMAFORO <b>5</b> TARIMA CASETA <b>9</b> TREN <b>2</b> POSTE <b>2</b> INMUEBLE <b>6</b> VEHÍCULO ESTACIONADO <b>10</b> SEMÓVIENTE <b>3</b> ARBOL <b>3</b> HIDRANTANTE <b>7</b> ESTACIONADO <b>10</b> OBJETO FUJO <b>4</b> BARANDA <b>4</b> VALLA SEÑAL <b>8</b> OTRO <b>11</b>		
6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR 6.1 ÁREA 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 type="checkbox"/> INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> COMERCIAL <input type="checkbox"/>	6.3 ZONA ESCOLAR <input type="checkbox"/> DEPORTIVA <input type="checkbox"/> TURÍSTICA <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"/> PUENTE <input type="checkbox"/> INTERSECCIÓN <input checked="" type="checkbox"/> PONTÓN <input type="checkbox"/> PASO INFERIOR <input type="checkbox"/> TRAMO DE VÍA <input type="checkbox"/> LOTE O PREDIO <input type="checkbox"/> CICLO RUTA <input type="checkbox"/> PEATONAL <input type="checkbox"/> TÚNEL <input type="checkbox"/>	6.5 CONDICIÓN CLIMÁTICA GRANIZO <input type="checkbox"/> VIENTO <input type="checkbox"/> LLUVIA <input checked="" type="checkbox"/> NORMAL <input type="checkbox"/> NIEBLA <input type="checkbox"/>	
7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS						
7.1 GEOMÉTRICAS A RECTA <input type="checkbox"/> CURVA <input type="checkbox"/> PLANO <input type="checkbox"/> PENDIENTE <input type="checkbox"/> C. BAHÍA DE EST. CON ANDEN CON BERMA <input type="checkbox"/> 7.2 UTILIZACIÓN UN SENTIDO <input type="checkbox"/> DOBLE SENTIDO REVERSIBLE <input type="checkbox"/> CONTRA FLUJO <input type="checkbox"/> CICLO VÍA <input type="checkbox"/> 7.3 CALZADAS UHA <input type="checkbox"/> DOS <input type="checkbox"/> TRES O MÁS VARIABLE <input type="checkbox"/> 7.4 CARRILES UNA <input type="checkbox"/> DOS <input type="checkbox"/> TRES O MÁS VARIABLE <input type="checkbox"/>		7.5 SUPERFICIE DE RODADURA ASFALTO AFIRMADO <input type="checkbox"/> ADOQUIN EMPEDRADO <input type="checkbox"/> CONCRETO <input type="checkbox"/> TIERRA <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> 7.6 ESTADO BUENO <input type="checkbox"/> CON HUECOS <input type="checkbox"/> DERRUMBES <input type="checkbox"/> EN REPARACIÓN <input type="checkbox"/> HUNDIMIENTO <input type="checkbox"/> INUNDADA <input type="checkbox"/> PARCHADA <input type="checkbox"/> RIZADA <input type="checkbox"/> FISURADA <input type="checkbox"/> 7.7 CONDICIONES ACEITE <input type="checkbox"/> HUMEDA <input type="checkbox"/> LODO <input type="checkbox"/> ALCANTARILLA DESTAPADA <input type="checkbox"/>		MATERIAL ORGÁNICO <input type="checkbox"/> MATERIAL SUELTO <input type="checkbox"/> SECA <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/> 7.8 ILUMINACIÓN ARTIFICIAL A. CON BUENA MALA <input type="checkbox"/> B. SIN <input type="checkbox"/> 7.9 CONTROLES DE TRÁNSITO A. AGENTE DE TRÁNSITO OPERANDO <input type="checkbox"/> INTERMITENTE CON DAÑOS <input type="checkbox"/> APAGADO <input type="checkbox"/> OCULTO <input type="checkbox"/> C. SEÑALES VERTICALES PARE <input type="checkbox"/> CEDA EL PASO <input type="checkbox"/> NO GIRE <input type="checkbox"/> SENTIDO VIAL <input type="checkbox"/> NO ADELANTAR <input type="checkbox"/> VELOCIDAD MÁXIMA <input type="checkbox"/> CTRA <input type="checkbox"/> NINGUNA <input type="checkbox"/>	D. SEÑALES HORIZONTALES ZONA PEATONAL <input type="checkbox"/> LINEA DE PARE <input type="checkbox"/> LINEA CENTRAL AMARILLA CONTINUA <input type="checkbox"/> SEGMENTADA <input type="checkbox"/> LINEA DE CARRIL BLANCA CONTINUA <input type="checkbox"/> SEGMENTADA <input type="checkbox"/> LINEA DE BORDE BLANCA <input type="checkbox"/> LINEA DE BORDE AMARILLA <input type="checkbox"/> LINEA ANTIBLOQUEO <input type="checkbox"/> FLECHAS <input type="checkbox"/> LEYENDAS <input type="checkbox"/> SÍMBOLOS <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/> E. REDUCTOR DE VELOCIDAD BANDAS SONORAS <input type="checkbox"/> RESALTO <input type="checkbox"/> MÓVIL <input type="checkbox"/> FIJO <input type="checkbox"/> SONORIZADOR <input type="checkbox"/> ESTOPEROL <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	F. DELINEADOR DE PISO TACHA <input type="checkbox"/> ESTOPEROS <input type="checkbox"/> TACHONES <input type="checkbox"/> BOYAS <input type="checkbox"/> BORDILLOS <input type="checkbox"/> TUBULAR <input type="checkbox"/> BARRERAS PLÁSTICAS <input type="checkbox"/> HITOS TUBULARES <input type="checkbox"/> CONOS <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> 7.10 VISIBILIDAD NORMAL <input type="checkbox"/> DISMINUIDA POR CASITAS <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> VALLAS <input type="checkbox"/> ARBOL/VEGETACIÓN <input type="checkbox"/> VEHÍCULO ESTACIONADO <input type="checkbox"/> ENCANDILAMIENTO <input type="checkbox"/> POSTE <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>
8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS						
8.1 CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES <b>Roberto Volante Rayon</b> DIRECCIÓN DE DOMICILIO <b>Carretera N: 8-29</b> PORTA LICENCIA <b>1006054662</b> HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		VEHÍCULO <b>1</b> NACIONALIDAD <b>Col.</b> FECHA DE NACIMIENTO <b>25/10/01</b> SEXO <b>M</b> GRAVEDAD <b>MUERTO</b> <input type="checkbox"/> <b>HERIDO</b> <input type="checkbox"/> SE PRACTICÓ EXÁMEN <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input checked="" type="checkbox"/> S. PSICOACT. <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input checked="" type="checkbox"/> CÓDIGO OF. TRÁNSITO <b>1001000</b> CHALECO <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input checked="" type="checkbox"/> CASCO <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input checked="" type="checkbox"/> CINTURÓN <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input checked="" type="checkbox"/>				
8.2 VEHÍCULO PLACA <b>BOC600</b> EMPRESA <b>Bogotá</b> NIT. <b>149814238</b> REV. TEC. MEC <b>NO</b> No. <b>4126847200</b> PORTA SOAT <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input checked="" type="checkbox"/> PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input checked="" type="checkbox"/> ASEGURADORA <b>AXA Colombia</b>		NACIONALIDAD <b>COLOMBIANO</b> MARCA <b>Chevrolet</b> LÍNEA <b>Corre. Grn.</b> COLOR <b>Blanco</b> MODELO <b>2004</b> CARROCERÍA <b>Coupe</b> TON. <b>6</b> PASAJEROS <b>6</b> LICENCIA DE TRANS. No. <b>10016849864</b> MATRICULADO EN <b>Bogotá</b> INMOVILIZADO EN <b>A DISPOSICIÓN DE</b> TARJETA DE REGISTRO No. <b>4</b> CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE <b>4</b> ASEGURADORA <b>AXA Colombia</b> VENCIMIENTO <b>02/09/22</b> PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input checked="" type="checkbox"/> ASEGURADORA <b>AXA Colombia</b> VENCIMIENTO <b>02/09/22</b>				
8.3 CLASE DE VEHÍCULO AUTOMÓVIL <input checked="" type="checkbox"/> M. AGRÍCOLA <input type="checkbox"/> BUS <input type="checkbox"/> M. INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> BUSETA <input type="checkbox"/> BICICLETA <input type="checkbox"/> CAMIÓN <input type="checkbox"/> MOTOCARRO <input type="checkbox"/> CAMIONETA <input type="checkbox"/> MOTOCICLO <input type="checkbox"/> CAMPERO <input type="checkbox"/> TRACCIÓN ANIMAL <input type="checkbox"/> MICROBUS <input type="checkbox"/> MOTOCICLO <input type="checkbox"/> TRACTOCAMIÓN <input type="checkbox"/> CUATRIMOTO <input type="checkbox"/> VOLQUETA <input type="checkbox"/> REMOLQUE <input type="checkbox"/> MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> SEMI-REMOLQUE <input type="checkbox"/>		8.4 CLASE DE SERVICIO OFICIAL <input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PARTICULAR <input checked="" type="checkbox"/> DIPLOMÁTICO <input type="checkbox"/> 8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE MIXTO <input type="checkbox"/> CARGA <input type="checkbox"/> EXTRADIMENSIONADA <input type="checkbox"/> EXTRAPESADA <input type="checkbox"/> MERCANCÍA PELIGROSA <input type="checkbox"/> CLASE DE MERCANCÍA <input type="checkbox"/> PASAJEROS COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input checked="" 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"/> 8.6 RADIO DE ACCIÓN NACIONAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/> 8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO <b>Abolladura y Ruptura</b> <b>terzo Anterior Izquierda y Derecha</b>				
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"/>						
8.9 LUGAR DE IMPACTO FRONTAL <input type="checkbox"/> LATERAL <input checked="" type="checkbox"/> POSTERIOR <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> 						



B. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS				VEHICULO (2)					
8.1 CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD
Gonzalo Montoya Lopez Jaime C.					10230185	Col.	07/08/54	M	MUERTO <input type="checkbox"/> HERIDO <input type="checkbox"/>
DIRECCION DE DOMICILIO				CUIDAD	TELEFONO	SE PRACTICO EXAMEN SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>			
Carretera 35C N: 42-42 P20-2				Montoya	3113229149	AUTORIZO EMBRIAGUEZ GRADO S. PSICOACTIVAS (SI) (NO) POS ( ) NEG ( ) (SI) (NO)			
PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCION No.	CATEGORIA	RESTRICCION	EXP. <input type="checkbox"/>	VEN. <input checked="" type="checkbox"/>	CODIGO OF. TRANSITO	CHALECO	CASCO	CINTURON
(SI) (NO)	10230185	B2	01	07	08	17873000	(SI) (NO)	(SI) (NO)	(SI) (NO)
HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION				DESCRIPCION DE LESIONES					

8.2 VEHICULO										
PLACA	PLACA/REMOLQUE SEM	NACIONALIDAD	MARCA	LINEA	COLOR	MODELO	CARROCERIA	TON.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS. No.
NAA 461		COLOMBIANO <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	Renault	C190	Blanca	1998	Ston		4	10009810598
EMPRESA		MATRICULADO EN		INMOVILIZADO EN		TARJETA DE REGISTRO No.				
		Montoya								
NIT.		A DISPOSICION DE								
REV. TEC. MEC (SI) (NO)		No. 160584995		CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE				0		
PORTA SOAT POLIZA No.		12649400072300		ASEGURADORA				VENCIMIENTO		
(SI) (NO)				Jefes del Estado				PIA 08 ANO 212		
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL (SI) (NO)		VENCIMIENTO		PORTA SEG. RESP. EXTRACONTRACTUAL (SI) (NO)		VENCIMIENTO				
No.		DIA MES AÑO		No.		DIA MES AÑO				

PROPIETARIO		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION No.		
MISMO CONDUCTOR		Aguas Juncos Claude Roberto C.			52016767		
(SI) (NO)							
8.3 CLASE DE VEHICULO		8.4 CLASE DE SERVICIO		PASAJEROS		8.8 DESCRIPCION DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO	
AUTOMOVIL <input checked="" type="checkbox"/>	M. AGRICOLA <input type="checkbox"/>	OFICIAL <input type="checkbox"/>	PUBLICO <input checked="" type="checkbox"/>	COLECTIVO <input type="checkbox"/>	INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>	Abaloburo Herido	
BUS <input type="checkbox"/>	M. INDUSTRIAL <input type="checkbox"/>	PUBLICO <input type="checkbox"/>	PARTICULAR <input type="checkbox"/>	MASIVO <input type="checkbox"/>	ESPECIAL TURISMO <input type="checkbox"/>	Idgued -	
BUSETA <input type="checkbox"/>	BICICLETA <input type="checkbox"/>	DIPLOMATICO <input type="checkbox"/>	DIPLOMATICO <input type="checkbox"/>	ESPECIAL ESCOLAR <input type="checkbox"/>	ESPECIAL ASALARIADO <input type="checkbox"/>		
CAMION <input type="checkbox"/>	MOTOCARRO <input type="checkbox"/>	8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE		ESPECIAL OCASIONAL <input type="checkbox"/>	ESPECIAL OCASIONAL <input type="checkbox"/>		
CAMIONETA <input type="checkbox"/>	MOTOTRICICLO <input type="checkbox"/>	MIXTO <input type="checkbox"/>	CARGA <input type="checkbox"/>	ESPECIAL OCASIONAL <input type="checkbox"/>	ESPECIAL OCASIONAL <input type="checkbox"/>		
CAMPERO <input type="checkbox"/>	TRACCION ANIMAL <input type="checkbox"/>	EXTRADIMENSIONADA <input type="checkbox"/>	EXTRADIMENSIONADA <input type="checkbox"/>	ESPECIAL OCASIONAL <input type="checkbox"/>	ESPECIAL OCASIONAL <input type="checkbox"/>		
MICROBUS <input type="checkbox"/>	MOTOCICLO <input type="checkbox"/>	EXTRAPESADA <input type="checkbox"/>	EXTRAPESADA <input type="checkbox"/>	ESPECIAL OCASIONAL <input type="checkbox"/>	ESPECIAL OCASIONAL <input type="checkbox"/>		
TRACTOCAMION <input type="checkbox"/>	CUATRIMOTO <input type="checkbox"/>	MERCANCIA PELIGROSA <input type="checkbox"/>	MERCANCIA PELIGROSA <input type="checkbox"/>	ESPECIAL OCASIONAL <input type="checkbox"/>	ESPECIAL OCASIONAL <input type="checkbox"/>		
VOLQUETA <input type="checkbox"/>	REMOLQUE <input type="checkbox"/>	CLASE DE MERCANCIA		8.6 RADIO DE ACCION	NACIONAL <input type="checkbox"/>		
MOTOCICLETA <input type="checkbox"/>	SEMI-REMOLQUE <input type="checkbox"/>			MUNICIPAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL <input type="checkbox"/>		
8.7 FALLAS EN FRENOS <input type="checkbox"/> DIRECCION <input type="checkbox"/> LUCES <input type="checkbox"/> BOCINA <input type="checkbox"/> LLANTAS <input type="checkbox"/> SUSPENSION <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/>							
8.9 LUGAR DE IMPACTO FRONTAL <input type="checkbox"/> LATERAL <input type="checkbox"/> POSTERIOR <input type="checkbox"/> OTRO							

9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES										
No.		DEL VEHICULO No.		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
									DIA MES AÑO	M F
DIRECCION DE DOMICILIO				CUIDAD	TELEFONO	CINTURON		9.1 DETALLES DE LA VICTIMA		
						(SI) (NO)		CONDICION		
HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION				SE PRACTICO EXAMEN SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		CASCO		PEATON <input type="checkbox"/>		
				AUTORIZO EMBRIAGUEZ GRADO S. PSICOACTIVAS		(SI) (NO)		PASAJERO <input type="checkbox"/>		
DESCRIPCION DE LESIONES				(SI) (NO) POS ( ) NEG ( )		(SI) (NO)		ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/>		
								GRAVEDAD		
								MUERTO <input type="checkbox"/>		
								HERIDO <input type="checkbox"/>		

10. TOTAL VICTIMAS PEATON <input type="checkbox"/>		ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/>		PASAJERO <input type="checkbox"/>		CONDUCTOR <input type="checkbox"/>		TOTAL HERIDOS <input type="checkbox"/>		MUERTOS <input type="checkbox"/>	
11. HIPOTESIS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO											
DEL CONDUCTOR		DEL VEHICULO		DEL PEATON		DEL PASAJERO					
V1 11/6		11/6		11/6		11/6					
V2 11/2		11/2		11/2		11/2					
OTRA <input type="checkbox"/>		ESPECIFICAR ¿CUÁL?									

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 El nombre del conductor NIT es Jaime Montoya Lopez

14. ANEXOS ANEXO 1 Conductores, Vehiculos  ANEXO 2 Victimias, peatones o pasajeros  OTROS ANEXOS (Fotos y Videos)

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE						
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACION No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
SI	Montoya Maria Jose Luis	C	9999099	099966	Renov	

16. CORRESPONDIÓ NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN

Dto.	Mcplo	Ent.	U. receptora	Año	Consecutivo



