

Popayán Cauca, 25 de abril de 2019

Señores:

ALLIANZ SEGUROS S.A

Cali – Valle



Allianz 
Sandra.
2019, ABR 25 A7:56

Atento saludo:

2019, ABR 25 A7:56

MARIA DEL ROSARIO PAREDES TORO, identificada con cédula de ciudadanía número 30729.290 expedida en la ciudad de Pasto, por medio del presente comedidamente me dirijo a Ustedes, con el fin de hacer conocer las diligencias adelantadas en el vehículo MJS-868, marca CHEVROLET, línea SAIL, el cual es de mi propiedad y que fue objeto de accidente de tránsito el día 15 de Abril de esta anualidad en la ciudad de Popayán, cuando fue arrollado por el camión de placas WCO283 automotor que según su propietaria se encuentra asegurado por tan importante compañía de seguros, razón por la cual, una vez ocurrido el siniestro, el conductor de este automotor desciende del mismo y manifiesta que este rodante esta asegurado por esta empresa aseguradora, posteriormente llama a sus propietarios quienes llegan al lugar e inmediatamente se comunican con un asesor de esta compañía, dando éste las instrucciones precisas al caso, entre ellas, el levantamiento de croquis y con relación a mi vehículo que fue el más afectado por este rodante de gran tonelaje, se dispuso que fuera llevado a Mazda servicios, porque es este el taller el que tiene convenio con esta asegurado en caso de accidentes para cotizar los daños ocurridos, obteniendo la cotización al día siguiente, donde también se me informó que como ya se había realizado la misma, debía retirar el vehículo del taller, hasta que la aseguradora tomara la determinación final en este caso, sin embargo como propietaria me siento preocupada por esta decisión en el entendido que ésta, no proviene directamente de la empresa aseguradora, pudiendo generar ciertos inconvenientes, imprevistos y posibles responsabilidades para el futuro, por esta razón solicito que cualquier determinación sobre el retiro del rodante del taller Mazda servicios donde actualmente se encuentra, provenga directamente y por escrito de la aseguradora **ALLIANZ SEGUROS S.A.**

Agradezco la atención prestada, quedando atenta a cualquier determinación que se tome al respecto.

Atentamente,

MARIA DEL ROSARIO PAREDES TORO

c.c. 30.729.290 de Pasto.

Cel 3117481216

Res: Transversal 9 No 56N-97 "Conjunto Reserva del Bosque" Popayán- Cauca.

correo: marop2004@gmail.com.



**PROCEDIMIENTO PARA PRESENTAR RECLAMACION POR RESPONSABILIDAD CIVIL
ANTE ASEGURADORA ALLIANZ S.A**

1. La reclamación la debe presentar el conductor de vehículo asegurado a la línea nacional de Allianz, **018000-513500 ó #265 (#COL)** desde celular Claro, Movistar o Tigo.

2. Información general:

- No de Siniestro 79450740
- Placa asegurado WCO 243

3. Información del TERCERO

- Placa del tercero UJS-868
- Marca CHEVROLET
- Línea SAIL
- Nombre del propietario Maria de Rosario Paredes
- Cédula 30729290 porto
- Teléfono 3117481216
- Dirección TRANSVERSAL 9456N-97
- Correo electrónico milereduardo1@gmail.com

4. Documentos del tercero

- Fotocopia de la tarjeta de propiedad.
-En caso de que el propietario sea una empresa, se requiere fotocopia del certificado de **cámara y comercio** y la fotocopia de la cédula del representante legal. Si el vehículo este nombre de un **Leasing debe aportar el contrato.**
- Fotocopia de la cédula del propietario.
-En caso de que el actual propietario no sea la persona que figura en la tarjeta de propiedad, debe aportar el formulario de **traspaso** y la promesa de **compraventa** donde figure como vendedor la persona que aparece en la tarjeta de propiedad.
-En caso que no tenga promesa de compraventa donde figure como vendedor la persona que aparece en la tarjeta de propiedad deberá presentar un **poder** debidamente autenticado donde el propietario del vehículo lo autorice a reclamar y recibir la indemnización a que haya lugar a razón de los daños causados al vehículo de placas **XXXXXX** (placa del tercero) por el siniestro ocurrido el día **XXXX** (fecha de ocurrencia del siniestro).
- Informe de tránsito (Croquis del accidente) o contrato de transacción.
- Certificado de no reclamación de su compañía aseguradora.
En caso de no estar asegurado, el actual propietario debe certificarlo mediante declaración extra juicio hecha en notaría.
- Cotización de reparación de otro taller automotriz.(Opcional)

Una vez esté completa la documentación, el tercero debe presentar los documentos y el vehículo para inspección en el Taller:

Zona norte Arautos, ubicado en la Carrera 5 Nte #38AN-75, Teléfono 4100318, de lunes a viernes en el horario de 2 a 4 pm.

Zona sur Yanaconas Motor, Ubicado en la carrera 43 9A -27, Teléfono 6804444 Ext. 451, de lunes a viernes en el horario de 2 a 4 pm.

Para daños de MOTOS este debe presentarse en el Taller Mundo Honda ubicado en la Cra. 15 #13A-84 Tel. 8800817 de lunes a viernes en el horario de 8 a 12 M y 2 a 4 pm.

Tiempo de Atención: Máximo 15 en días hábiles se dará respuesta formal al reclamante.



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No. **10010303493**

Libertad y Orden

PLACA MJS868	MARCA CHEVROLET	LÍNEA SAIL	MODELO 2013
CILINDRADA 1.399	COLOR GRIS OCASO	SERVICIO PARTICULAR	
CLASE DE VEHÍCULO AUTOMOVIL	TIPO CARROCERÍA SEDAN	COMBUSTIBLE GASOLINA	CAPACIDAD Kg/PSJ 5
NÚMERO DE MOTOR LCU*123223094*	REG N	VIN 9GASA58M1DB057886	
NÚMERO DE SERIE 9GASA58M1DB057886	REG N	NÚMERO DE CHASIS 9GASA58M1DB057886	REG N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE PAREDES TORO MARIA DEL ROSARIO			IDENTIFICACIÓN C.C.30729290

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE POTENCIA HP
***** **102**

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
32013000104698

I/E FECHA IMPORT. PUERTAS
I 23/01/2013 4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA FECHA EXP. LIC. TTO. FECHA VENCIMIENTO
06/02/2013 14/09/2015 *****

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTT MCPAL POPAYAN



Módulo C1 00028886-2018-01-28



LT01005692915



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-ABR-1965**

BOLIVAR
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72

ESTATURA

O+

G.S. RH

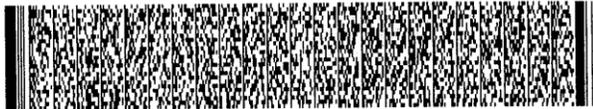
M

SEXO

30-MAY-1983 POPAYAN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Juan Carlos Galindo Vajha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VAJHA



A-1100400-36161711-M-0010547091-20071007

03656 07280M 02 278184200

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10.547.091**

APELLIDOS **ORDOÑEZ ORTIZ**

NOMBRES **MILLER EDUARDO**

FIRMA

Eduardo Miller Ordoñez



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **30.729.290**
PAREDES TORO

APELLIDOS
MARIA DEL ROSARIO

NOMBRES

Maria del Rosario Paredes Toro

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **30-OCT-1964**

PASTO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

30-ABR-1983 PASTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-1108800-00303071-F-0030729290-20110524 0027043406A 1 35953272

DECLARACION DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 1557 DE 1989
A C T A No. 0 9 3 0

En la Ciudad de Popayán, Capital del Departamento del Cauca, República De Colombia, a los Veinticuatro (24) días del mes de Abril del año Dos Mil Diecinueve (2019) ante mí, MARIA DEL ROSARIO CUELLAR DE IBARRA Notaria Segunda del Círculo Notarial de Popayán, compareció: María Del Rosario Paredes Toro, con el fin de suscribir la presente acta de declaración extraprocesal, quien bajo la gravedad de juramento manifestó: es mi nombre como queda dicho en esta diligencia, natural de Pasto Nariño y vecina de Popayan Cauca, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 30.729.290 expedida en Pasto, residente en la transversal 9 #56N-97 barrio El Bosque de Popayan, de estado civil soltera con unión marital de hecho vigente, de Ocupación Empleada Publica. Sin impedimento para declarar acto seguido continúa exponiendo: Declaro bajo la gravedad de juramento que mi vehículo de placas MJS 868 no está asegurado con ninguna compañía y no tengo interés en buscar indemnización en otra aseguradora. Es toda mi declaración. Esta declaración se rinde con el fin de adelantar Trámites Administrativos y/o Legales. El (los) declarante (s) manifiesta(n) que conoce(n) el contenido del D. No. 019 de enero 10 de 2012 en cuanto a las declaraciones extra juicio como también que ha(n) leído con cuidado su declaración, y que es (son) consciente(s) de que la Notaria no acepta Cambios después de que la declaración sea firmada por el(los) interviniente(s) y por la Notaria. Es toda mi declaración. No siendo otro el objeto de la presente diligencia se firma como aparece por quien en ella intervino.

Resolución 0691 del (24) de Enero 2019 modificada por la resolución 1002 del 31 de enero del 2019.

Derechos Notariales	\$ 13.100.00
Identificación biométrica	\$ 3.100.00
IVA	\$ 3.078.00

Jbdlc



AUTENTICACIÓN BIOMÉTRICA PARA DECLARACIÓN EXTRA-PROCESO



35409

En la ciudad de Popayán, Departamento de Cauca, República de Colombia, el veinticuatro (24) de abril de dos mil diecinueve (2019), en la Notaría Dos (2) del Círculo de Popayán, compareció:

MARIA DEL ROSARIO PAREDES TORO, identificado con Cédula de Ciudadanía/NUIP #0030729290.



113uxwxuptre
24/04/2019 - 10:03:13.620

----- Firma autógrafa -----

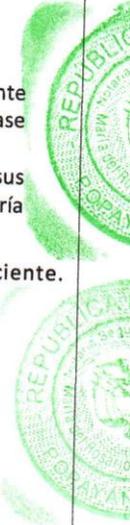
Conforme al Artículo 18 del Decreto-Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta acta, forma parte de la declaración extra-proceso ACTA 0930, rendida por el compareciente.

MARÍA DEL ROSARIO CUÉLLAR DE IBARRA
Notaria dos (2) del Círculo de Popayán

Consulte este documento en www.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: 113uxwxuptre



Resolución 0887 del (2019) de Enero 2019 modificada por la resolución 1002 del 31 de enero del 2019
Cuentas Notariales \$ 10.000.00
Identificación Biométrica \$ 2.000.00
IVA \$ 2.078.00
Total

Calle 3 No 8-38 Tel 523.3238 Email: notariasegura@notariasegura.com

Pérdidas Parciales



Fecha de Ingreso: 24042019 Nombre de Asegurado / Persona autorizada: Miller Edoardo Ordoñez Ortiz.
 Placa: MJS868. Nº de Evento: Correo Electrónico: mliredordodo1@gmail.com.
 Fecha del Evento: 15042019 Teléfono: 3128311081. Celular: 3117481216.

Documentos obligatorios, favor marque una x si aporta el documento solicitado.

COPIA DE

- Tarjeta de propiedad
- Informe de accidente de tránsito (si se efectuó) o carta de invitación a reclamar
- Licencia de conducción de quien condució el vehículo al momento del siniestro
- Copia del denuncia ante fiscalía (en caso de pérdida parcial hurto)

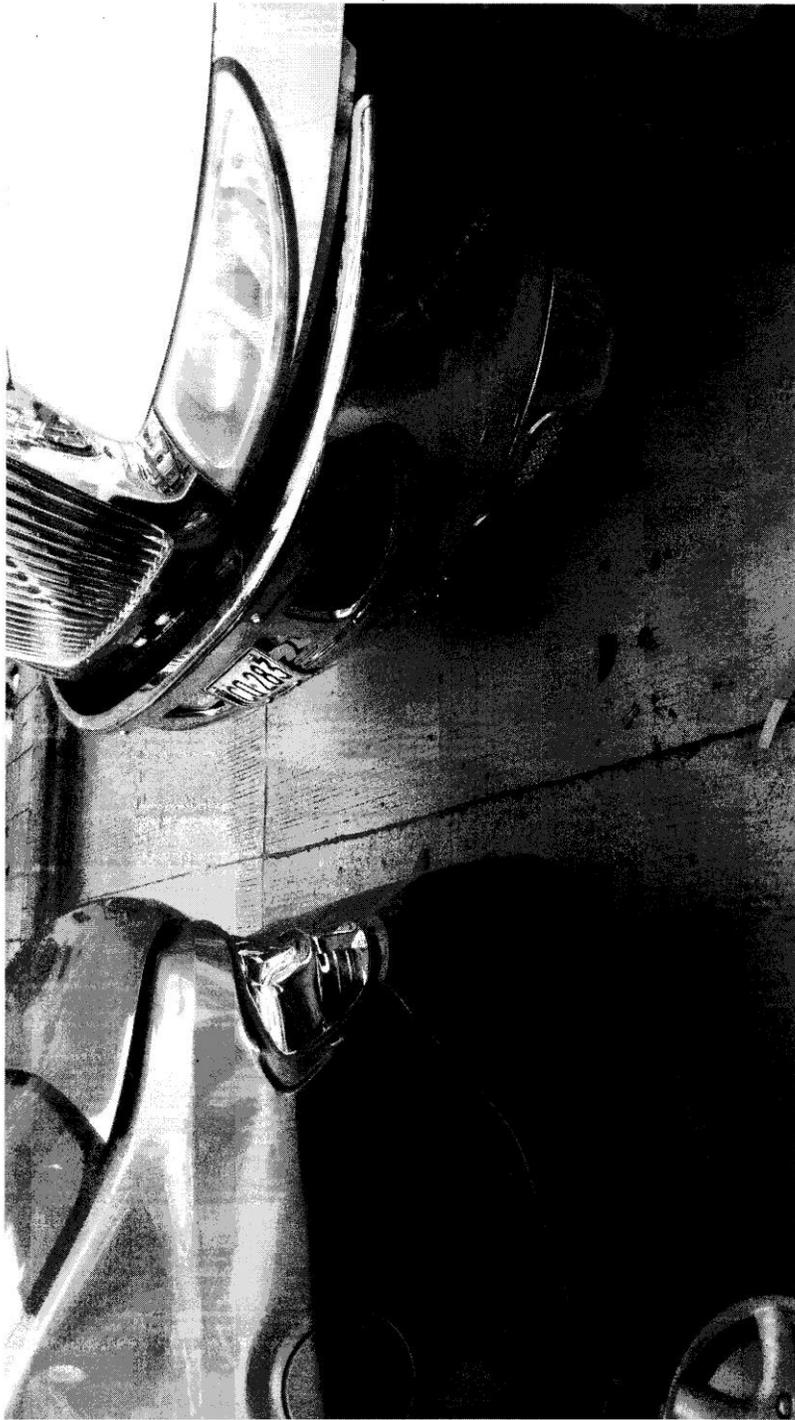
SI EL PROPIETARIO ES UNA ENTIDAD BANCARIA O "LEASING"

Copia del contrato del Leasing

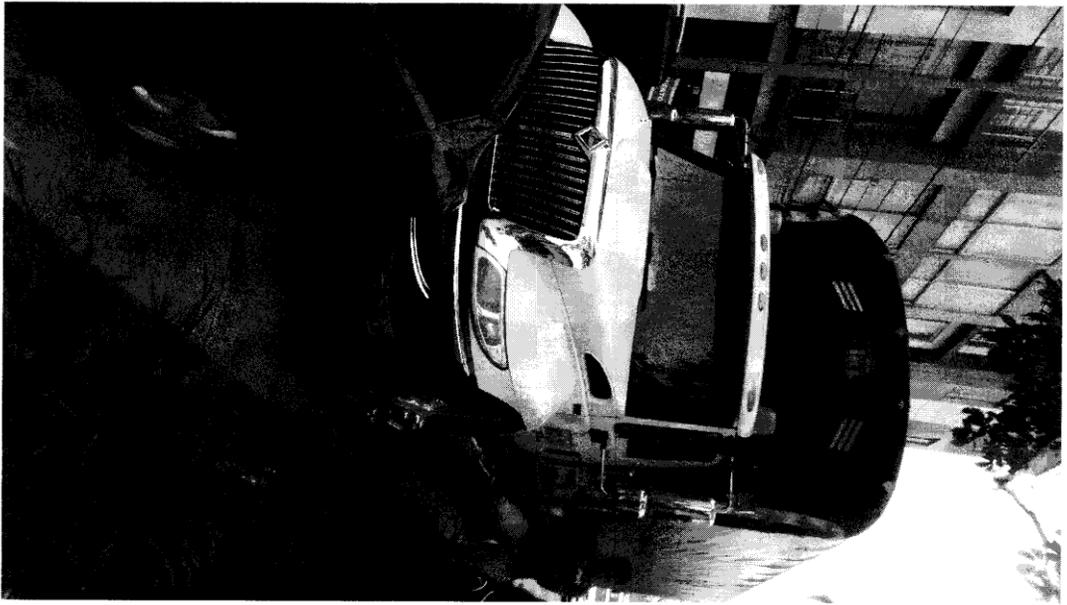
Intervino Tránsito	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Asistió un abogado	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Hubo lesionados	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Hubo muertos	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Conciliación en sitio	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

VERSIÓN DEL EVENTO

x Venia por la carrera 6, sentido sur-norte, cuando en el semáforo que esta ubicado diagonal a la facultad de medicina de la ciudad de Popayán, cuando de un momento a otro senti un golpe muy fuerte en la parte trasera de mi vehículo de placa MJS-868, e inmediatamente me dio que sucedía cuando me percaté que era un camion color blanco, de placa WCO-283 el que había impactado sobre el mio, como el golpe fue tan fuerte mi carro se como bauscamente y colisionó con el vehículo que estaba adelantado, en ese momento se baja el conductor del camion y dice que él tuvo la culpa e inmediatamente llamo al patrón y a la aseguradora, se le avisó el siniestro #265 en tres minutos. En todo









Secretaría de Tránsito Municipal de Popayán

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO

2. GRAVEDAD
 CON MUERTOS CON HERIDOS SOLO DAÑOS



3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRAFICAS

Código de Ruta: Vía y Kilometro o Sitio, Dirección y Ciudad: Lat: Long:

3.1 LOCALIDAD O COMUNA

4. FECHA Y HORA

Fecha y Hora de Ocurrencia: Fecha y Hora de Levantamiento:

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE CAIDA OCUPANTE ATROPELLO INCENDIO VOLCAMIENTO OTRO

5.1 CHOQUE CON

VEHICULO MURO SEMAFORO TREN POSTE SEMOVIENTE ARBOL OBJETO FLUJO BARANDA VALLA, SEÑAL

5.2 OBJETO FIJO

TARIMA, CASETA VEHICULO ESTACIONADO OTRO

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1 ÁREA: RURAL RESIDENCIAL ESCOLAR DEPORTIVA INDUSTRIAL TURISTICA PRIVADA MILITAR HOSPITALARIA URBANA COMERCIAL PASO A NIVEL PASO ELEVADO PUENTE INTERSECCIÓN PONTEÓN PASO INFERIOR TRAMO DE VÍA ILOTE O FREGIO CICLO RUTA PEATONAL TUNEL GRANIZO VIENTO LLUVIA NORMAL NEBLA

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1 GEOMETRICAS: A. RECTA CURVA B. PLANO PENDIENTE C. BANEA DE EST. CON ANCHEN CON SERMA 7.2 UTILIZACION: UN SENTIDO DUBLE SENTIDO REVERSIBLE CONTRAFLEJO CICLO VÍA 7.3 CALZADAS: UNA DOS TRES O MAS VARIABLE 7.4 CARRILES: UN DOS TRES O MAS VARIAR F 7.5 SUPERFICIE DE PAVIMENTACION: ASPHALTO AFIRMIADO ADQUIN EMPEDRADO CONCRETO TIERRA OTRO 7.6 ESTADO: BUENO CON HUECOS DESARRIAMES EN REPARACION HURDADA PARCHADA RIZADA FIEURADA 7.7 CONDICIONES: ACEITE HURBEDA LODO ALCA...AR...LA DESTAPADA MATERIAL ORGANICO MATERIAL SUELTO SECA OTRA 7.8 BUBUSTACION ARTIFICIAL: A CON BUENA MALA B SIN 7.9 OBTROFIOLES DE TRÁNSITO: A. AGENTE DE TRÁNSITO B. SEMAFORO OPERANDO INTERMITENTE CON DAÑOS APAGADO OCULTO C. SEÑALES VERTICALES: PARE CEDA EL PASO NO GIRE SENTIDO VIAL NO ADELANTAR VELOCIDAD MAXIMA OTRA NINGUNA D. SEÑALES HORIZONTALES: ZONA PEATONAL LINEA DE PARE LINEA CENTRAL AMARILLA CONTINUA SEGMENTADA LINEA DE BORDE BLANCA LINEA DE BORDE AMARILLA LINEA ANTIBLOQUEO FLECHAS LETYENDAS SIMBOLOS OTRA E. REDUCTOR DE VELOCIDAD: BANDAS SONORAS RESALTO MOVIL FLUO SONORIZADOR ESTOPEROL OTRO F. DELINEADOR DE PISO: TACHA ESTOPEROLES TACHONES BOYAS BORDILLOS TUBULAR BARRERAS PLÁSTICAS HITOS TUBULARES CONOS OTRO 7.10 VISIBILIDAD: A. NORMAL B. DISMINUIDA POR: CASETAS CONSTRUCCION VALLAS ARBOL/VEGETACION VEHICULO ESTACIONADO ENCAMPLAMIENTO POSTE OTROS

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR: APELLIDOS Y NOMBRES: EDER GEORVANY RENGIFO ESPINOZA, DOC: 99, IDENTIFICACION No: 1061179410, NACIONALIDAD: CO, FECHA DE NACIMIENTO: 15/04/90, SEXO: M, GRAVEDAD: MUERTO HERIDO DIRECCION DE DOMICILIO: Calle 3B 50-95 Tomas de Granados, Popayán, Teléfono: 31860711, SE PRACTICO EXAMEN: SI NO AUTORIZO: SI NO EMBRIAGUEZ: POS NEG GRADO: S, PSICOACTIVAS: SI NO PORTA LICENCIA: SI NO LICENCIA DE CONDUCCION No: 1061179410, CATEGORIA: E1, RESTRICCION: ---, EXP: ---, VEN: SI NO CODIGO DE TRANSITO: E1, CHALECO: SI NO CASCO: SI NO CINTURON: SI NO HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION: / DESCRIPCION DE LESIONES: /

8.2 VEHICULO

PLACA: 110719, PLACA REMOLQUE SEMI: / NACIONALIDAD: COLOMBIANA EXTRANJERO MARCA: PEUGEOT, LINEA: STARK, COLOR: NEGRO, MODELO: 2017, CARRROCERIA: Hatch, TON: / PASAJEROS: 5, LICENCIA DE TRANSITO No: 10011815040, EMPRESA: / MATRICULADO EN: / INMOVILIZADO EN: NO, TARJETA DE REGISTRO No: / NIT: / A DISPOSICION DE: / REV. TEC. MEC: SI NO No: NC, Aseguradora: AXA COL, POLIZA No: 3032015000, CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: / PORTA SOAT: SI NO VENCIMIENTO: DIA MES AÑO: 06/05/11, 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: / DIA MES AÑO: /

PROPIETARIO MISMO CONDUCTOR: SI NO APELLIDOS Y NOMBRES: RENGIFO ESPINOZA EDER GEORVANY, DOC: 99, IDENTIFICACION No: 1061179410, 8.3 CLASE VEHICULO: AUTOMOVIL BUS BUSETA CAMION CAMIONETA CAMPERO MICROBUS TRACTOCAMION VOLQUETA MOTOCICLETA 8.4 CLASE SERVICIO: OFICIAL PUBLICO PARTICULAR DIPLOMATICO 8.5 TIPOLOGIA DE TRÁNSITO: MIXTO CARGA * EXTRADIMENSIONADA * EXTRAPESADA * MERCANCIA PELIGROSA * CLASE DE MERCANCIA: / PASAJEROS: * COLECTIVO * INDIVIDUAL * MASIVO * ESPECIAL TURISMO * ESPECIAL ESCOLAR * ESPECIAL ASALARIADO * ESPECIAL OCACIONAL 8.6 RADIO DE ACCION: NACIONAL MUNICIPAL 8.8 DESCRIPCION DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO: Abolladura, heridadura en Bumper trasero y la quinta puerta o puerta bodega

8.7 FALLAS: FREVOS DIRECCION LUCES BOCINA LLANTAS SUSPENSION OTRA

FORMA DE CONFORMACION CON EL INFORME: CONDUCTORES INVOLUCRADOS: / FORMA DE CONDUCTOR: VEHICULO TESTIGO: C.C. / FORMA DE RESPONSABILIDAD DE BIEN POLICIAL DE LOS SERVICIOS COMPARE A COORDINAR

VEH N: 2

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

VEHICULO 1

8.1. CONDUCTOR
 APELLIDOS Y NOMBRES: ORDONEZ ORTIZ MILLER EDUARDO
 DOC: CC 10547 041
 NACIONALIDAD: Colombia
 FECHA DE NACIMIENTO: 07/08/78
 SEXO: M
 GRAVEDAD: MUERTO HERIDO

DIRECCION DE DOMICILIO: Transversal 9, 56N-97 Villa del viento Popayan
 CIUDAD: Popayan
 TELEFONO: 312831081
 SE PRACTICO EXAMEN: SI NO
 AUTORIZO: SI NO
 EMBRIAGUEZ: POS NEG
 GRADO:
 S. PSICOACTIVAS: SI NO

PORTA LICENCIA: SI NO
 LICENCIA DE CONDUCCION No.: 76364-2700023
 CATEGORIA: 03
 RESTRICCION:
 EXP: 15
 VEN: 22
 CODIGO OF TRANSITO:
 CHALECO: SI NO
 CASCO: SI NO
 CINTURON: SI NO

HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION:
 DESCRIPCION DE LESIONES:

8.2. VEHICULO
 PLACA: 175868
 PLACA REMOLQUE/SEMI:
 NACIONALIDAD: COLOMBIANA EXTRANJERO
 MARCA: CHEVROLET
 LINEA: SAIL
 COLOR: GRIS OSCURO
 MODELO: 2013
 CARROGERIA: SEDAN
 TON: 5
 PASAJEROS: 5
 LICENCIA DE TRANSITO No.: 10007650796

EMPRESA:
 MATRICULADO EN: NO
 INMOVILIZADO EN: NO
 TARIJETA DE REGISTRO No.:

NIT:
 A DISPOSICION DE:

REV. TEC. MEC: SI NO
 No.: 140328844
 CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 0

PORTA SEAT: SI NO
 POLIZA No.: 8003578600
 ASEGURADORA: Ewidad Seguros
 VENCIMIENTO: DIA 18 MES 05 AÑO 17

PORTA SEG RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL: SI NO
 VENCIMIENTO: DIA MES AÑO
 PORTA SEG RESP EXTRA CONTRACTUAL: SI NO
 VENCIMIENTO: DIA MES AÑO

PROPIETARIO MISMO CONDUCTOR: SI NO
 APELLIDOS Y NOMBRES: PAREDES TORO MARIA DE LOURDES
 DOC: CC 30729290
 IDENTIFICACION No.:

8.3. CLASE VEHICULO
 AUTOMOVIL
 BUS
 BUSETA
 CAMION
 CAMIONETA
 CAMPERO
 MICROBUS
 TRACTOCAMION
 VOLQUETA
 MOTOCICLETA

8.4. CLASE SERVICIO
 M. AGRICOLA
 M. INDUSTRIAL
 BICICLETA
 MOTOCARRO
 MOTOTRICICLO
 TRACCION ANIMAL
 MOTOCICLO
 CUATRIMOTO
 REMOLQUE
 SEMI-REMOLC.

8.5. MODALIDAD DE TRANS.
 OFICIAL
 PUBLICO
 PARTICULAR
 DIPLOMATICO
 MIXTO
 CARGA
 EXTRADIMENSIONADA
 EXTRAPESADA
 MERCANCIA PELIGROSA
 CLASE DE MERCANCIA:

8.6. RADIO DE ACCION
 PASAJEROS: * COLECTIVO
 * INDIVIDUAL
 * MASIVO
 * ESPECIAL TURISMO
 * ESPECIAL ESCOLAR
 * ESPECIAL ASALARIADO
 * ESPECIAL OCASIONAL
 NACIONAL
 MUNICIPAL

8.7. FALLAS EN: FRENOS DIRECCION LUCES BOCINA LLANTAS SUSPENSION OTRA

8.8. DESCRIPCION DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO
 Abolladura, hendidura, raspones en Bumper y torcedura parte frontal Vehículo.
 hendidura Bumper, sustento y abolladura, desprendimiento de Placa y hendidura en la S puerta stop izquierdo y derecho fracturada

8.9. LUGAR DE IMPACTO
 FRONTAL LATERAL POSTERIOR OTRO

9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 1 DEL VEHICULO No.

APELLIDOS Y NOMBRES:
 DOC:
 IDENTIFICACION No.:
 NACIONALIDAD:
 FECHA DE NACIMIENTO: DIA MES AÑO M F
 DIRECCION DE DOMICILIO:
 CIUDAD:
 TELEFONO:
 HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION:
 SE PRACTICO EXAMEN: SI NO
 AUTORIZO: SI NO
 EMBRIAGUEZ: POS NEG
 GRADO:
 S. PSICOACTIVAS: SI NO
 DESCRIPCION DE LESIONES:

9.1. DETALLES DE LA VICTIMA
 CINTURON: SI NO
 CASCO: SI NO
 CHALECO: SI NO
 CONDICION: PEATON
 PASAJERO
 ACOMPAÑANTE
 GRAVEDAD: MUERTO
 HERIDO

10. TOTAL VICTIMAS PEATON ACOMPAÑANTE PASAJERO CONDUCTOR TOTAL HERIDOS MUERTOS

11. HIPOTESIS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO
 DEL CONDUCTOR: VEH #2 121
 DEL VEHICULO:
 DEL PEATON:
 DE LA VIA:
 DEL PASAJERO:
 OTRA ESPECIFICAR ¿CUAL?

12. TESTIGOS

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACION No.	DIRECCION Y CIUDAD	TELEFONO
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

13. OBSERVACIONES Se codifica al Vehículo N-2 y al Vehículo N-3 con la hipótesis de causa probable # 121 - No mantener distancia de seguridad. - No guardar las distancias previstos por el código Nacional de tránsito para las diferentes velocidades

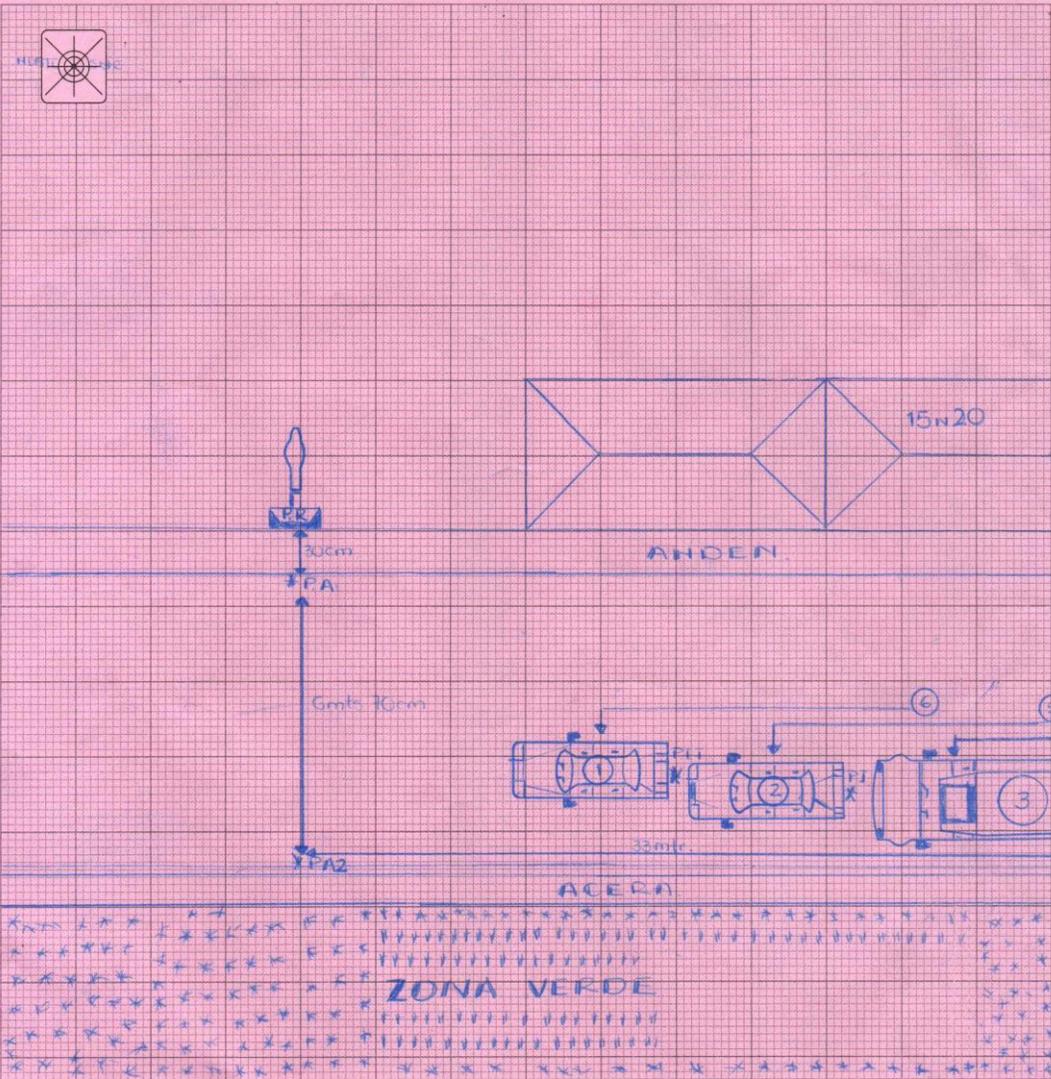
14. ANEXOS ANEXO 1. Conductores Vehículos ANEXO 2. Víctimas, peatones o pasajeros OTROS ANEXO (Fotos y Vídeos)

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

FIRMA DE CONFORMIDAD 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 CODIGO DE PROC



15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD

16. CORRESPONDÍO

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN	1	9	0	0	1	6	0	0	0	6	0	1	2	0	1	9			
	Dto	Mu/pio	Ent	U. receptora	Año	Consecutivo													

NOMBRE COMPLETO:	MARIA ELENA MARTINEZ SANCHEZ		
DOCUMENTO:	C.C. 34553690	ESTADO DE LA PERSONA:	ACTIVA
ESTADO DEL CONDUCTOR:	ACTIVO	Número de inscripción:	1535813
FECHA DE INSCRIPCIÓN:	12/11/2009		

 Licencia(s) de conducción

Nro. licencia	OT Expide Lic.	Fecha expedición	Estado	Restricciones
34553690	STRIA TTOyTTE MCPAL POPAYAN	23/01/2014	ACTIVA	

Categorías de la licencia Nro: 34553690

Categoría	Fecha expedición	Fecha vencimiento	Categoría antigua
C1	23/01/2014	23/01/2017	
A2	11/06/2003	10/01/2022	
B1	23/01/2014	23/01/2024	

Runt vehiculo

PLACA DEL VEHÍCULO:	WCO283		
NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:	10009746234	ESTADO DEL VEHÍCULO:	ACTIVO
TIPO DE SERVICIO:	Público	CLASE DE VEHÍCULO:	CAMION

 Información general del vehículo

MARCA:	INTERNATIONAL	LÍNEA:	DURASTAR 4300 SBA 4X2
MODELO:	2014	COLOR:	BLANCO
NÚMERO DE SERIE:	3HAMMAAR2EL792120	NÚMERO DE MOTOR:	470HM2U1607099
NÚMERO DE CHASIS:	3HAMMAAR2EL792120	NÚMERO DE VIN:	3HAMMAAR2EL792120
CILINDRAJE:	7636	TIPO DE CARROCERÍA:	ESTACAS
TIPO COMBUSTIBLE:	DIESEL	FECHA DE MATRICULA INICIAL(DD/MM/AAAA):	 18/11/2013
AUTORIDAD DE TRÁNSITO:	STRIA TTOyTTE MCPAL TIMBIO	GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:	NO
CLÁSICO O ANTIGUO:	NO	REPOTENCIADO:	NO
REGRABACIÓN MOTOR (SI/NO):	NO	NRO. REGRABACIÓN MOTOR	
REGRABACIÓN CHASIS (SI/NO):	NO	NRO. REGRABACIÓN CHASIS	
REGRABACIÓN SERIE (SI/NO):	NO	NRO. REGRABACIÓN SERIE	
REGRABACIÓN VIN (SI/NO):	NO	NRO. REGRABACIÓN VIN	
VEHÍCULO ENSEÑANZA (SI/NO):	NO	PUERTAS:	2