















































REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

DE
LA

NÚMERO 52.909.165
CASTIBLANCO ROMERO
APELLIDOS
ANA MARIA

NOMBRES


FIRMA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.034.786.041
GIL CASTIBLANCO

APELLIDOS
VALERIA

NOMBRES

Valeria Gil C

FIRMA



Powered by



CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **09-NOV-1982**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

SEXO

16-FEB-2001 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS SALASO KATIA

INDICE DERRIBADO



A-1500150-01077711-F-0052900165-30190626 0065536365A 1 9908881243



FECHA DE NACIMIENTO **11-DIC-2012**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

11-DIC-2030

FECHA DE VENCIMIENTO

A+

G.S. RH

F

SEXO

24-MAY-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VILLAR RIVERA

INDICE DERRIBADO



P-1500150-01236829-F-1034766041-30210603 0074547442A 1 8502079032



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10022974881

PLACA **KNZ277** MARCA **MERCEDES BENZ** LÍNEA **ATEGO 1726 AUB L** MODELO **2022**

CILINDRADA CC **7.201** COLOR **BLANCO** SERVICIO **PÚBLICO**

CLASE DE VEHÍCULO **CAMION** TIPO CARROCERÍA **FURGON** COMBUSTIBLE **DIESEL** CAPACIDAD Kilos **10000**

NÚMERO DE MOTOR **926991U1333703** REG **N** VIN **9BM958156NB207603**

NÚMERO DE SERIE ********* REG **N** NÚMERO DE CHASIS **9BM958156NB207603** REG **N**

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) **ESPECIAL CARGO S.A.S** IDENTIFICACIÓN **NIT 900466596**



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 79124487

MODOS **EL** NOMBRE **ELEUTERIO GOMEZ ORJUELA**

FECHA DE NACIMIENTO **19-08-1964** SANGRE RH **A+**

FECHA DE EXPEDICIÓN **12-07-2021**

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR **CONducir con lentes**

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR **STRIA TtoyTTE MCPAL FUNZA**



REPÚBLICA DE COLOMBIA IDENTIFICACION PERSONAL CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **79.124.487**

GOMEZ ORJUELA

APELLIDOS

ELEUTERIO

NOMBRES

Eleuterio Gomez Orjuela



RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

256

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

482021000202292

VE

FECHA IMPORT

PUEBTAS

1 07/04/2021

2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA

FECHA EXP. LIC. TTD

FECHA VENCIMIENTO

21/05/2021

21/05/2021

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA

LTO7000793121

CATEGORÍAS AUTORIZADAS

CATEGORÍA	CLASE DE VEHÍCULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIPODO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	12-07-2030	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	12-07-2034	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VÁLIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07000378117

FECHA DE NACIMIENTO 16-AGO-1964

ALBAN

(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80

ESTATURA

A+

O.S. PM

M

SEKO

25-ENE-1983 BOGOTÁ D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

ÍNDICE DE DERECHOS

REGISTRACIÓN NACIONAL
SINCELE JOSEF, NARCISO FORERO

A-1516800-00160685-M-0079124487-20090630

0012951801A.2

1889006930



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 2988500

NOMBRE

JOSE MIGUEL JIMENEZ ORDOÑEZ

FECHA DE NACIMIENTO

17-11-1988

SANGRE RH

O+

FECHA DE EXPIRACIÓN

01-07-2021

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SDM - BOGOTÁ D.C.



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10012788752

PLACA

WHV666

MARCA

CHEVROLET

LÍNEA

NPR

MODELO

2017

CIUDADANA DE

5.193

COLOR

BLANCO GALAXIA

SERVICIO

PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO

CAMION

TIPO CARROCERÍA

FURGON

COMBUSTIBLE

DIESEL

CAPACIDAD Kg/PSJ

5090

NÚMERO DE MOTOR

4HK1-454048

REG

VIN

9GDNPR756HB001030

NÚMERO DE SERIE

9GDNPR756HB001030

REG

NÚMERO DE CHASIS

9GDNPR756HB001030

REG

N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

MACRO SERVICIOS EXPRESS DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN

NIT 900294608

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 2.988.500

JIMENEZ ORDOÑEZ

APELLIDOS

JOSE MIGUEL

NOMBRES

Jose Miguel Jimenez Ordoñez



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VALIDEZ	SERVICIO
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRRO, CUATRICICLO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	01-07-2031	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	01-07-2034	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC06002153195

RESTRICCION MOVILIDAD

SERIAL 153

DECLARACION DE IMPORTACION

032016000175445

FECHA IMPORT 10/02/2016
PUERTAS 2

LIMITACION A LA PROPIEDAD

FECHA MATRICULA

17/05/2016

FECHA EXP. LIC. TIT.

28/10/2016

FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRANSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL GUACARI

LT01006961029

FECHA DE NACIMIENTO 17-NOV-1968

CAPARRAPI
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73

O+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

19-FEB-1987 COTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CAROL ARBEL MACHIZ TOWER

INDICAR DERECHO

A-1500150-00553315-M-0002988500-20140390

003758601A 5

127273214

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. **A 001518817**

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO

2. GRAVEDAD

CON MUERTOS

CON HERIDOS

SOLO DAÑOS

001518817

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

CÓDIGO DE RUTA **C-30 # 64** VIA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

LAT

LONG

3.1 LOCALIDAD O COMUNA

Barras Unidas

4. FECHA Y HORA

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA

FECHA Y HORA DE LECTIFICACIÓN

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE ☒ CAÍDA OCUPANTE ☒

ATROPELLO ☒ INCENDIO ☒

VOLCAMIENTO ☒ OTRO ☒

5.1 CHOQUE CON

VEHICULO ☒

TREN ☒

SEMÓVOTE ☒

OBJETO FIJO ☒

5.2 OBJETO FIJO

MURO ☒

POSTE ☒

ARBOL ☒

BARANDA ☒

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1 ÁREA

6.2 SECTOR

6.3 ZONA

6.4 DISEÑO

6.5 CONDICIÓN CLIMÁTICA

6.6 ESTADO

6.7 CALIDAD

6.8 CARRILES

6.9 CARRILES

6.10 CARRILES

6.11 CARRILES

6.12 CARRILES

6.13 CARRILES

6.14 CARRILES

6.15 CARRILES

6.16 CARRILES

6.17 CARRILES

6.18 CARRILES

6.19 CARRILES

6.20 CARRILES

6.21 CARRILES

6.22 CARRILES

6.23 CARRILES

6.24 CARRILES

6.25 CARRILES

6.26 CARRILES

6.27 CARRILES

6.28 CARRILES

6.29 CARRILES

6.30 CARRILES

6.31 CARRILES

6.32 CARRILES

6.33 CARRILES

6.34 CARRILES

6.35 CARRILES

6.36 CARRILES

6.37 CARRILES

6.38 CARRILES

6.39 CARRILES

6.40 CARRILES

6.41 CARRILES

6.42 CARRILES

6.43 CARRILES

6.44 CARRILES

6.45 CARRILES

6.46 CARRILES

6.47 CARRILES

6.48 CARRILES

6.49 CARRILES

6.50 CARRILES

6.51 CARRILES

6.52 CARRILES

6.53 CARRILES

6.54 CARRILES

6.55 CARRILES

6.56 CARRILES

6.57 CARRILES

6.58 CARRILES

6.59 CARRILES

6.60 CARRILES

6.61 CARRILES

6.62 CARRILES

6.63 CARRILES

6.64 CARRILES

6.65 CARRILES

6.66 CARRILES

6.67 CARRILES

6.68 CARRILES

6.69 CARRILES

6.70 CARRILES

6.71 CARRILES

6.72 CARRILES

6.73 CARRILES

6.74 CARRILES

6.75 CARRILES

6.76 CARRILES

6.77 CARRILES

6.78 CARRILES

6.79 CARRILES

6.80 CARRILES

6.81 CARRILES

6.82 CARRILES

6.83 CARRILES

6.84 CARRILES

6.85 CARRILES

6.86 CARRILES

6.87 CARRILES

6.88 CARRILES

6.89 CARRILES

6.90 CARRILES

6.91 CARRILES

6.92 CARRILES

6.93 CARRILES

6.94 CARRILES

6.95 CARRILES

6.96 CARRILES

6.97 CARRILES

6.98 CARRILES

6.99 CARRILES

6.100 CARRILES

6.101 CARRILES

6.102 CARRILES

6.103 CARRILES

6.104 CARRILES

6.105 CARRILES

6.106 CARRILES

6.107 CARRILES

6.108 CARRILES

6.109 CARRILES

6.110 CARRILES

6.111 CARRILES

6.112 CARRILES

6.113 CARRILES

6.114 CARRILES

6.115 CARRILES

6.116 CARRILES

6.117 CARRILES

6.118 CARRILES

6.119 CARRILES

6.120 CARRILES

6.121 CARRILES

6.122 CARRILES

6.123 CARRILES

6.124 CARRILES

6.125 CARRILES

6.126 CARRILES

6.127 CARRILES

6.128 CARRILES

6.129 CARRILES

6.130 CARRILES

6.131 CARRILES

6.132 CARRILES

6.133 CARRILES

6.134 CARRILES

6.135 CARRILES

6.136 CARRILES

6.137 CARRILES

6.138 CARRILES

6.139 CARRILES

6.140 CARRILES

6.141 CARRILES

6.142 CARRILES

6.143 CARRILES

6.144 CARRILES

6.145 CARRILES

6.146 CARRILES

6.147 CARRILES

6.148 CARRILES

6.149 CARRILES

6.150 CARRILES

6.151 CARRILES

6.152 CARRILES

6.153 CARRILES

6.154 CARRILES

6.155 CARRILES

6.156 CARRILES

6.157 CARRILES

6.158 CARRILES

6.159 CARRILES

6.160 CARRILES

6.161 CARRILES

6.162 CARRILES

6.163 CARRILES

6.164 CARRILES

6.165 CARRILES

6.166 CARRILES

6.167 CARRILES

6.168 CARRILES

6.169 CARRILES

6.170 CARRILES

6.171 CARRILES

6.172 CARRILES

6.173 CARRILES

6.174 CARRILES

6.175 CARRILES

6.176 CARRILES

6.177 CARRILES

6.178 CARRILES

6.179 CARRILES

6.180 CARRILES

6.181 CARRILES

6.182 CARRILES

6.183 CARRILES

6.184 CARRILES

6.185 CARRILES

6.186 CARRILES

6.187 CARRILES

6.188 CARRILES

6.189 CARRILES

6.190 CARRILES

6.191 CARRILES

6.192 CARRILES

6.193 CARRILES

6.194 CARRILES

6.195 CARRILES

6.196 CARRILES

6.197 CARRILES

6.198 CARRILES

6.199 CARRILES

6.200 CARRILES

6.201 CARRILES

6.202 CARRILES

6.203 CARRILES

6.204 CARRILES

6.205 CARRILES

6.206 CARRILES

6.207 CARRILES

6.208 CARRILES

6.209 CARRILES

6.210 CARRILES

6.211 CARRILES

6.212 CARRILES

6.213 CARRILES

6.214 CARRILES

6.215 CARRILES

6.216 CARRILES

6.217 CARRILES

6.218 CARRILES

6.219 CARRILES

6.220 CARRILES

6.221 CARRILES

6.222 CARRILES

6.223 CARRILES

6.224 CARRILES

6.225 CARRILES

6.226 CARRILES

6.227 CARRILES

6.228 CARRILES

6.229 CARRILES

6.230 CARRILES

6.231 CARRILES

6.232 CARRILES

6.233 CARRILES

6.234 CARRILES

6.235 CARRILES

6.236 CARRILES

6.237 CARRILES

6.238 CARRILES

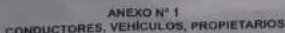
6.239 CARRILES

6.240 CARRILES

6.241 CARRILES

6.242 CARRILES

ORIGINAL : AUTORIDAD JURIDICA DE TRÁNSITO



PERTENECENTE AL INFORME DE ACCIDENTE. FORMULARIO

BOGOTÁ D.C.		DEPENDIENTE AL INFORME DE ACCIDENTE FORMULARIO						
B. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS		VEHICULO						
NOMBRE DEL CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES	COC	PLACA	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEMENTE HERIDO	
Gil Sierra	Andres	de	79-879-967	Colombia	23.06.79	M	☐	
DIRECCION DE TRAMITO		CLASIFICACION	TELEFONO	SE MANEJA EXAMEN	SI	(NO)	MUERTO	
CI 81 # 102 - 60	Apr 101	Beta	350485440	MANEJA	☒	☐	☐	
PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCION	CATEGORIA	RESTRICCION	EXPIRACION	CODIGO DE TRANSITO	CHALECO	CASCOS	
☒ NO	☒ SI	B1	—	01/11/12	Beta	☐ NO	☒ SI	
HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION	DESCRIPCION DE LESIONES							

3. VEHICULO		PLACA		MARCA		LINEA		COLOR		MODELO		CARRERA		TON		PASAJEROS		LICENCIA DE TRABAJO	
Flossa		BENICIMARQUE / RES		DANCONAL		Km 210		Ago 2018		Sedon						S		10018005508	
CARRERA		EXTRAJERINO		MATRICULADO EN		INMOVILIZADO EN										TARJETA DE REGISTRO No			
NET				Bayta		A DISPOSICION DE													
REV. TEC. MEC.		SI		NO		CANTIDAD ASISTENTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE													
PORTA SOAT		POLIZAS		83248558		ASEGURADORA		Seguros municipal										VENGIMIENTO	
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL		SI		NO		PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL		SI		NO								VENGIMIENTO	
No		ASEGURADORA		DIA		MES		AÑO		No		ASEGURADORA		DIA		MES		AÑO	

PROPIETARIO MISMO CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		C.C.		IDENTIFICACION BI	
☒ SI		Cortes Jorge y Cía		NIT		901044640	
3.3. CLASE VEHICULO		3.4. CLASE SERVIDIO		PASAJEROS		3.5. DESCRIPCION DAÑO MATERIAL DEL VEHICULO	
☒ AUTOMOVIL ☐ BUS ☐ BICICLETA ☐ CAMION ☐ CAMIONETA ☐ CAMPERO ☐ MICROBUS ☐ TRACTOCAMION ☐ VOLQUETERA ☐ MOTOCICLETA		☐ OFICIAL ☐ PARTICULAR ☐ DIPLOMATICO ☐ 3.6. MODALIDAD DE TRANS ☐ NETA ☐ CAMBIA ☐ 3.7. TIPO DE RENOVACION ☐ RENOVACION ☐ SEMI-RENOVACION		☐ INDIVIDUAL ☒ MANEJO ☐ ESPECIAL TURISMO ☐ ESPECIAL ESCOLAR ☐ ESPECIAL ASALARIADO ☐ ESPECIAL CULTURAL ☐ 3.8. RACION DE ACCION ☐ NACIONAL ☐ MUNICIPAL		☐ Bumper trasero Abayade ☐ Bul trasero Abayade ☐ Furets rotos internos ☒ por estacion.	

8.7. FALLAS EN: FRENOS ☐ DIRECC ☐ LUCES ☐ BOBINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSION ☐ OTRA ☐

8.8. LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL ☐ LATERAL ☐ POSTERIOR ☒ OTRA ☐

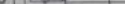
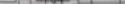
9. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS				VEHÍCULO				
1. CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SESO	GRUVEDAD
						DÍA MES AÑO	M F	MUERTO HERIDO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		SE PRÁCTICO EXAMEN		
						SI NO		
				AUTOMÓVIL EMERGENCIAS		GRADO		8. PSICODIAGNÓSTICO
				SI NO POS NEG				SI NO
PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN N°	CATEGORÍA	INSTRUCCIÓN	EXP	VEN	CODIGO DE TRÁNSITO	CHALECO	GASCO
SI NO				DÍA	MES	AÑO	SI NO	SI NO
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		DESCRIPCIÓN DE LESIONES						

VEHICULO		PLACA		PAIS REGISTRADO	TIPO	NACIONALIDAD	PAIS	CIUDAD	LIBRA	COLOR	MODELO	CARROCERIA	TORN	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANSITO
						COLOMBIANO ☐	EXTRANJERO ☐								
EMPRESA				MATRICULADO EN		FINANCIADO EN								TARJETA DE REGISTRO No.	
NET						A DISPOSICION DE:									
						CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE									
REV. TEC. MEC. ☐ SI ☐ NO ☐															
PORTA BOAT ☐ SI ☐ NO ☐				POLIZAS		ASEGURADORAS								VENCIAMIENTO	
														DIA MES AÑO	
PORTA REG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL ☐ SI ☐ NO ☐				VENCIAMIENTO		PORTA REG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL ☐ SI ☐ NO ☐								VENCIAMIENTO	
No. ASEGURADORA				DIA MES AÑO		No. ASEGURADORA								DIA MES AÑO	

PROPIETARIO		APELLIDOS Y NOMBRES		ECC		IDENTIFICACION No.	
MISMO CONDUCTOR							
E.3. CLASE VEHICULO	☐ AUTOMOVIL ☐ BUS ☐ BUSETA ☐ CAMION ☐ CAMIONETA ☐ CAMPERO ☐ MICROBUS ☐ TRACTOCAMION ☐ VOLQUETA ☐ MOTOCICLETA	E.4. CLASE SERVICIO ☐ CIVIL ☐ PUBLICO ☐ PARTICULAR E.5. MODALIDAD DE TRANS. ☐ MIXTO ☐ CARPA ☐ ESTADIA MENSTRUADA ☐ EXTRAPASAJA ☐ MERCANCIA PASAJERO ☐ OTRA	PASAJEROS ☐ COLECTIVO ☐ INDIVIDUAL ☐ MANO ☐ ESPECIAL TURISMO ☐ ESPECIAL ESCOLAR ☐ ESPECIAL ASAMBLADO ☐ ESPECIAL OCASIONAL E.6. RADIO DE ACCION ☐ NACIONAL ☐ MUNICIPAL	E.8. DESCRIPCION DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO 			

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

8.8. LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL ☐ LATERAL ☐ POSTERIOR ☐ OTRA ☐

8.9. LUGAR DE IMPACTO:     

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO											
DEL CONDUCTOR				DEL VEHÍCULO				DEL PEATÓN			
				DE LA VÍA				DEL PASAJERO			
OTRA				ESPECIFICAR CUAL:							

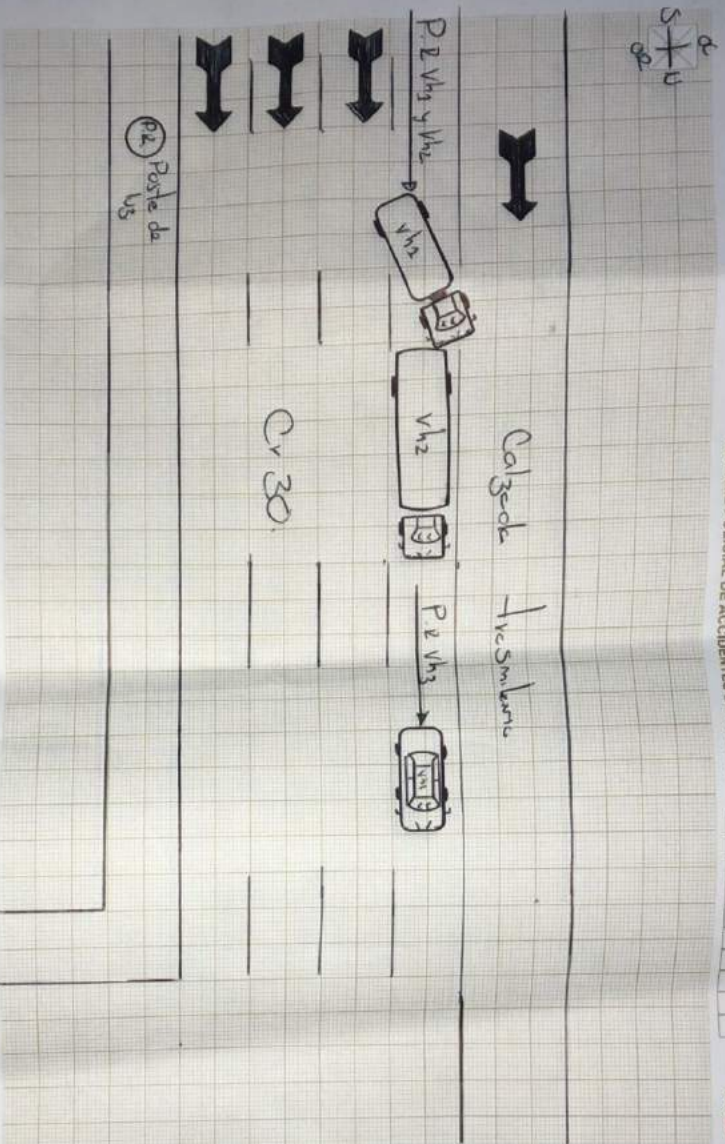
IDENTIFICACAO DO QUANTO CONCORDA O ASSOCIADO		LOCAL	GRUPO DE CATEGORIA	CLASSE	RECEITA	TITULO
PR	SILVA	CC	70314926	76985	2000	Jun

[illegible]

ORIGINAL AUTORIDAD JURÍDICA DE TRÁNSITO

Powered by CamScanner



[illegible]

PUNTO DE REFERENCIA [P.R.]		
TABLA DE MEDIDAS		
	"X" = "A"	"Y" = "B"
	IDENTIFICACION DEL PUNTO	
1	511.821	Vel. Pch
2	9.50123	Vel. Pch
3	9.651165	Vel. Pch
4	48.43	11.59
5	27.85	10.3
6	31.5	0.7
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		

ORIGINAL : AUTORIDAD JURIDICA DE TRANSITO

DESISTIMIENTO LESIONES

Don Mario Castiblanco Ramon mayor de edad, con domicilio en Bogotá D.C. identificado como aparece a pie de firma, y donde resulté lesionado(a) en el accidente de tránsito ocurrido el día 07 del mes de agosto del año 2022, a la altura de la Cir 30464 en la Ciudad de Bogotá D.C. departamento Cundinamarca de manera libre, consciente, voluntaria e informada, en pleno uso de mis facultades mentales y capacidad, manifiesto ante testigos y los aquí intervinientes que presento desistimiento de iniciar o proseguir con cualquier reclamación directa, indirecta, solicitud extrajudicial, acción penal, civil o administrativa, o ante cualquier jurisdicción, en contra de cualquier persona natural o jurídica, compañía aseguradora, propietario, conductor o en general cualquiera que le asista interés alguno respecto de los hechos aquí comentados.

Fundo el presente desistimiento de conformidad con lo establecido en el artículo 76 del Código de Procedimiento Penal, Código de Comercio y demás normas concordantes sobre la materia.

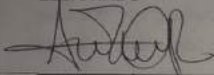
Con fundamento en la Ley 1581 de 2012 y decretos reglamentarios, acepto con este desistimiento el tratamiento como recolección, uso, almacenamiento y circulación sobre mis datos personales de identificación, contacto y datos sensibles de salud, así como todos aquellos que llegaré a entregar a los responsables para las siguientes finalidades de tratamiento, de acuerdo con la política de protección de datos personales de las Compañías disponible en www.allianz.co: (i) conocer, evaluar y tramitar la reclamación de un siniestro por accidente de tránsito, lo que implica la identificación y validación de las personas involucradas así como la determinación de los daños y perjuicios ocasionados a bienes y personas; (ii) siempre que se acredite en debida forma ante los responsables la ocurrencia del siniestro, realizar el pago de la reclamación; (iii) dar cumplimiento a las instrucciones de las Superintendencia Financiera para la prevención del riesgo de lavado de activos y financiación del terrorismo y (iv) que circule mis datos personales con operadores y prestadores con quienes Allianz celebre contratos de transferencia o transmisión de datos y que sean necesarios para el cumplimiento de las finalidades del tratamiento.

De igual forma, declaro entender que como titular de la información me asisten los derechos previstos en la ley, en especial, conocer, actualizar, rectificar y solicitar la supresión de mis datos, salvo que exista una obligación legal o contractual de permanecer en la(s) base(s) de

datos de Allianz y que estos derechos los podré ejercer presentando una consulta o reclamo a través de los siguientes canales de atención: i) Línea call center- Clientes ALLIANZ en Bogotá 6016065903 o a Nivel Nacional 018000514405 -Opción 9; ii) Dirección física: Carrera 13 A No. 29 - 24, Dirección de Servicio al cliente y iii) Correo electrónico: servicioalcliente@allianz.co

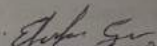
En constancia se aprueba y firma por las partes, en Bogotá DC a los 07 días del mes de agosto de 20 23

LESIONADO



NOMBRE: Arri. Tania. Castiblanco Rivas
C.C. No. 52 909 165 575
DIRECCION: Cll 87. N° 102-60
TELEFONO: 310. 878 6825

ACEPTO DESISTIMIENTO:

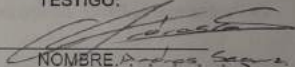


NOMBRE: EDUENTO GOMEZ
C.C. No. 79794487
DIRECCION: Cra 16 # 1754 Fajardo
TELEFONO: 3113387444

ACEPTO DESISTIMIENTO

NOMBRE: _____
C.C. No. _____
DIRECCION: _____
TELEFONO: _____

TESTIGO:



NOMBRE: Andrés Segura
C.C. No. 80 187 577
DIRECCION: Cll 82. N° 52-07
TELEFONO: 3116014622

ACTA DE DESISTIMIENTO

Don Mario Castiblanco Romero, mayor de edad, vecino y domiciliado en esta Ciudad, identificado como aparece a pie de firma, obrando en mi calidad de Representante Legal del menor Don Saúl Castiblanco Romero lesionado(a) en el en el accidente de tránsito ocurrido el día 07 del mes de agosto del año 2023 a la altura de la Cu 30 # 64 en la Ciudad de Bogotá DC de manera libre, consiente, voluntaria e informada, en pleno uso de mis facultades mentales, manifiesto ante testigos y los aquí intervinientes, que es mi voluntad desistir de iniciar o proseguir acción penal, civil o administrativa en contra del Señor Electario Camacho Oquendo, mayor de edad, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 79124487 de Bogotá DC conductor del vehículo de placa: KN2227 marca Honda modelo, 2022, así como de cualquier persona natural o jurídica, Compañía Aseguradora que directa o indirectamente, contractual o extra contractual y/o de manera solidaria le asista interés alguno respecto al vehículo involucrado en estos hechos.

En consecuencia, renuncio a que mi menor hijo sea valorado por el Instituto de Medicina Legal toda vez que las lesiones sufridas fueron muy leves y a demás no conllevan secuela alguna.

Por lo anterior, manifiesto ante cualquier autoridad competente no iniciar acción legal penal, civil, contravencional o administrativa, contra persona alguna como consecuencia de este accidente. Fundo el presente desistimiento de conformidad a lo establecido en el artículo 76 del Código de Procedimiento Penal y demás normas concordante sobre la materia.

AUTORIZACION TRATAMIENTO DATOS PERSONALES. Mediante el presente desistimiento autorizo a ALLIANZ SEGUROS S.A. y/o ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A. (en adelante "Allianz") para que en su condición de responsables del tratamiento, Con fundamento en la Ley 1581 de 2012 y decretos reglamentarios, acepto como representante legal con este desistimiento el tratamiento como recolección, uso, almacenamiento y circulación sobre los datos personales de identificación, contacto y datos sensibles de salud, así como todos aquellos que llegará a entregar a los responsables para las siguientes finalidades de tratamiento, de acuerdo con la política de protección de datos personales de las Compañías disponible en www.allianz.co (i) conocer, evaluar y tramitar la reclamación de un siniestro por accidente de tránsito, lo que implica la identificación y validación de las personas involucradas así como la determinación de los daños y perjuicios ocasionados a bienes y personas; (ii) siempre que se acredite en debida forma ante los responsables la ocurrencia del siniestro, realizar el pago de la reclamación; (iii) dar cumplimiento a las instrucciones de las Superintendencia Financiera para la prevención del riesgo de lavado de activos y financiación del terrorismo y (iv) que circule los datos personales con operadores y

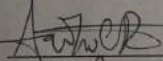
prestadores con quienes Allianz celebre contratos de transferencia o transmisión de datos y que sean necesarios para el cumplimiento de las finalidades del tratamiento.

En todo caso entiendo que las preguntas que se hagan sobre datos de sensibles de salud o de niños, niñas y adolescentes, tienen carácter facultativo y, por ende, no estoy obligado a responderlas. De igual forma, dedaoro entender que como representante legal y titular de la información que me asisten los derechos previstos en la ley, en especial, conocer, actualizar, rectificar y solicitar la supresión de mis datos, salvo que exista una obligación legal o contractual de permanecer en la(s) base(s) de datos de Allianz y que estos derechos los podré ejercer presentando una consulta o reclamo a través de los siguientes canales de atención: i) Línea call center - Clientes ALLIANZ en Bogotá 6016065903 o a Nivel Nacional 018000514405 -Opción 9; ii) Dirección física: Carrera 13 A No. 29-24, Dirección de Servicio al cliente y iii) Correo electrónico: servicioscliente@allianz.co

De igual forma,

En constancia se aprueba y firma por las partes, en Bogotá D.C. a los 07 días del mes de agosto de 2023

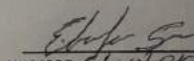
QUIEN DESISTE.


NOMBRE. Ana María Cordero
C.C. No. 52909165
DIRECCION. C/151 N° 102-60
TELEFONO. 319 878 6423

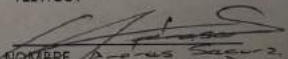
ACEPTO DESISTIMIENTO

NOMBRE.
C.C. No.
DIRECCION.
TELEFONO.

ACEPTO DESISTIMIENTO:


NOMBRE. Eusebio Gómez
C.C. No. 7724488
DIRECCION. Cra 76 # 7757 FUNZA
TELEFONO. 311 338 7724

TESTIGO:


NOMBRE. A. Luis Saez
C.C. No. 80107577 de B1
DIRECCION. C/122 # 52-07
TELEFONO. 311 801 4522

ACTA DE DESISTIMIENTO

Dña Maria Castiblanco Romero, mayor de edad, vecino y domiciliado en esta Ciudad, identificado como aparece a pie de firma, obrando en mi calidad de Representante Legal del menor Valerio Gil Castiblanco, lesionado(a) en el accidente de tránsito ocurrido el día 07 del mes de agosto del año 2022, a la altura de la Cu 30 H 64 en la Ciudad de Bogotá DC, de manera libre, consiente, voluntaria e informada, en pleno uso de mis facultades mentales, manifiesto ante testigos y los aquí intervinientes, que es mi voluntad desistir de iniciar o proseguir acción penal, civil o administrativa en contra del Señor Clotario Lopez Argueta, mayor de edad, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 79124487 de Bogotá DC conductor del vehículo de placa: KNE 277 marca Honda modelo, 2022, así como de cualquier persona natural o jurídica, Compañía Aseguradora que directa o indirectamente, contractual o extracontractual y/o de manera solidaria le asista interés alguno respecto al vehículo involucrado en estos hechos.

En consecuencia, renuncio que mi menor hijo sea valorado por el Instituto de Medicina Legal toda vez que las lesiones sufridas fueron muy leves y además no conllevan secuela alguna.

Por lo anterior, manifiesto ante cualquier autoridad competente no iniciar acción legal penal, civil, contravencional o administrativa, contra persona alguna como consecuencia de este accidente. Fundo el presente desistimiento de conformidad a lo establecido en el artículo 76 del Código de Procedimiento Penal y demás normas concordante sobre la materia.

AUTORIZACION TRATAMIENTO DATOS PERSONALES. Mediante el presente desistimiento autorizo a ALLIANZ SEGUROS S.A. y/o ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A. (en adelante "Allianz") para que en su condición de responsables del tratamiento, Con fundamento en la Ley 1581 de 2012 y decretos reglamentarios, acepto como representante legal con este desistimiento el tratamiento como recolección, uso, almacenamiento y circulación sobre los datos personales de identificación, contacto y datos sensibles de salud, así como todos aquellos que llegará a entregar a los responsables para las siguientes finalidades de tratamiento, de acuerdo con la política de protección de datos personales de las Compañías disponible en www.allianz.co: (i) conocer, evaluar y tramitar la reclamación de un siniestro por accidente de tránsito, lo que implica la identificación y validación de las personas involucradas así como la determinación de los daños y perjuicios ocasionados a bienes y personas; (ii) siempre que se acredite en debida forma ante los responsables la ocurrencia del siniestro, realizar el pago de la reclamación; (iii) dar cumplimiento a las instrucciones de las Superintendencia Financiera para la prevención del riesgo de lavado de activos y financiación del terrorismo y (iv) que circule los datos personales con operadores y

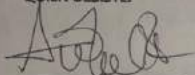
prestadores con quienes Allianz celebre contratos de transferencia o transmisión de datos y que sean necesarios para el cumplimiento de las finalidades del tratamiento.

En todo caso entiendo que las preguntas que se hagan sobre datos de sensibles de salud o de niños, niñas y adolescentes, tienen carácter facultativo y, por ende, no estoy obligado a responderlas. De igual forma, declaro entender que como representante legal y titular de la información que me asisten los derechos previstos en la ley, en especial, conocer, actualizar, rectificar y solicitar la supresión de mis datos, salvo que exista una obligación legal o contractual de permanecer en la(s) base(s) de datos de Allianz y que estos derechos los podré ejercer presentando una consulta o reclamo a través de los siguientes canales de atención: i) Línea call center - Clientes ALLIANZ en Bogotá 6016065903 o a Nivel Nacional 018000514405 -Opción 9; ii) Dirección física: Carrera 13 A No. 29 - 24, Dirección de Servicio al cliente y iii) Correo electrónico: servicioalcliente@allianz.co

De igual forma,

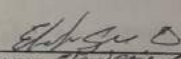
En constancia se aprueba y firma por las partes, en Bogotá a los 07 días del mes de enero de 2023.

QUIEN DESISTE.



NOMBRE. Ana María Cortés
C.C. No. 52961165 Bte
DIRECCION. Cll 81 # 102-60
TELEFONO. 30886825

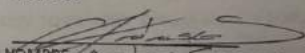
ACEPTO DESISTIMIENTO:



NOMBRE. Edinson Romero
C.C. No. 79724487
DIRECCION. Cra. 76 # 7157 FUNZA
TELEFONO. 3113384724

ACEPTO DESISTIMIENTO

TESTIGO:



NOMBRE.
C.C. No.
DIRECCION.
TELEFONO.

NOMBRE. Andrés Segura
C.C. No. 80147577 de Bst
DIRECCION. Cll 22 # 52-07
TELEFONO. 3118014522

AA

sec-co.controlexpert.com



EasyClaim



RESULTADO DE LA NEGOCIACIÓN

Valoración automática IR.
EasyClaim Auto-Reply (5:38 AM)

Valor Estimado

\$3,855,976.00

☒ ¿Se realizó algún tipo de acuerdo? Sí

¿A favor de quién?

- ☐ El asegurado
- ☐ Cada uno de los involucrados
- ☐ El Tercero



AA

sec-co.controlexpert.com



EasyClaim



RESULTADO DE LA NEGOCIACIÓN

Sin valoración por estar fuera del horario de atención.

EasyClaim Auto-Reply (5:31 AM)

Valor Estimado

\$0.00



¿Se realizó algún tipo de acuerdo? Sí

¿A favor de quién?

- ☐ El asegurado
- ☐ Cada uno de los involucrados
- ☐ El Tercero

AA

sec-co.controlexpert.com



EasyClaim



RESULTADO DE LA NEGOCIACIÓN

Sin valoración por estar fuera del horario de atención.

EasyClaim Auto-Reply (5:41 AM)

Valor Estimado

\$191,587.42



¿Se realizó algún tipo de acuerdo? Sí

¿A favor de quién?

- ☐ El asegurado
- ☐ Cada uno de los involucrados
- ☐ El Tercero



AA

sec-co.controlexpert.com



EasyClaim



RESULTADO DE LA NEGOCIACIÓN

Sin valoración por estar fuera del horario de atención.

EasyClaim Auto-Reply (5:50 AM)

Valor Estimado

\$143,616.38

☒ ¿Se realizó algún tipo de acuerdo? Sí

¿A favor de quién?

- ☐ El asegurado
- ☐ Cada uno de los involucrados
- ☐ El Tercero



AA

sec-co.controlexpert.com



EasyClaim



RESULTADO DE LA NEGOCIACIÓN

Sin valoración por estar fuera del horario de atención.

EasyClaim Auto-Reply (5:46 AM)

Valor Estimado

☒ ¿Se realizó algún tipo de acuerdo? Sí

¿A favor de quién?

- ☐ El asegurado
- ☐ Cada uno de los involucrados
- ☐ El Tercero

Comentarios *



1. INFORMACIÓN GENERAL DE ASISTENCIAS									
Firma <i>Pratag-1 Asist</i>	Asegurado <i>Andrés Saguera</i>		Nº Siniestro						
Fecha Asistencia <i>07/01/2023</i>	Tipo Asistencia <i>Preliminar</i>								
Fecha Accidente <i>07/01/2023</i>	Dirección Accidente <i>Cu 30 # 54</i>		Ciudad Accidente <i>Bogotá D.C.</i>						
Tipo Proceso	Daños ☐	Lesiones ☒	Homicidio ☐	Otros Daños ☐	Autoridad que Conoce Tránsito ☒	Fiscalía ☐	Juzgado ☐	Centro Conciliación ☐	Otro ☐
Descripción Autoridad <i>Barrinas Unidas</i>	Entrega Provisional ☐		Entrega Definitiva ☐						
2. INFORMACIÓN VEHÍCULO ASEGURADO									
Placa <i>KR2277</i>	Nombre Propietario <i>M.T. 900466596</i>		Nombre Conductor <i>CC 79124487</i>						
Telefono 1 <i>316611-57</i>	Telefono 2 <i>3113381724</i>		Correo Electrónico <i>Luluwario459512512@a.com</i>						
3. CONCEPTO DE RESPONSABILIDAD									
Tercero ☐	Asegurado ☒	Compartida ☐	Indeterminada ☐	Otro ☐					
Concepto de Responsabilidad y Descripción del Accidente <i>yo venia por mi caril el automovil feno porque se curso un peaton yo feno y yego el carro por detas y le pego al camion y le peje al automovil la niña que la suvieron a la camioneta</i>									
4. CANTIDAD DE TERCEROS INVOLUCRADOS									
Nº de Vehículos <i>2</i>	Nº de Lesionados <i>3</i>		Nº de Fallecidos ☐		Otros Daños ☐				
5. INFORMACIÓN DEL TERCERO CON DAÑOS									
Placa <i>LHV 666</i>	Ciudad <i>Bogotá</i>		Marca <i>Chvrolet</i>		Clase <i>NPR</i>				
Tipo <i>Camion</i>	Modelo <i>2017</i>		Servicio <i>Publico</i>		Empresa Afiliada <i>RIO</i>				
Nombre Propietario <i>Carlos Jorge y Cia</i>	Telefono 1		Telefono 2		Correo Electrónico				
Nombre Conductor <i>Simón Gil Serna</i>	Telefono 1		Telefono 2		Correo Electrónico				
6. INFORMACIÓN TERCERO LESIONADO O HOMICIDIO									
Nombre Lesionado <i>Juan Carlos Contreras Riquelme</i>	Tipo Documento <i>CC/ TI</i>		Nº Documento <i>103658917</i>						
¿Fue atendido por una entidad hospitalaria? ☒	Tipo de Termino <i>Pesón</i>		Pasajero asegurado ☐		Ocupante carro tercero ☒		Pasajero moto o bici tercero ☐		
Sexo <i>Hombre</i>	Edad <i>Entre 1 y 18 años</i>		Entre 18 y 30 años ☒		Entre 31 y 50 años ☐		Más de 50 años ☐		
¿Acusado en sitio por los daños? ☒	Tipo de Acuerdo <i>Contrato AZ</i>		Valor		Póliza a disposición AZ ☐		Pago al asegurado ☒		
7. DOCUMENTOS ASOCIADOS									
Informe de Tránsito ☒	Fotografías ☒		Comentarios <i>Chagua multiple 3 vehiculos involucrados, saca 123 IPAT, responsabilidad del tercero 2 y 12 del asegurado, los tres lesionados signatos de la taca 2 Firma de asistencia de las lesiones 2 Evar del asegurado</i>						
Acuerdo ☒	Desistimiento ☒								
RAT o CESVI Pruebas ☒	Otras ☐								

ENCUESTA SERVICIO DE ASISTENCIA EN SITIO.

FIRMA DE SITIO: *Palaga Assist*
 ABOGADO ASIGNADO: *Andres Saguz*
 DEPARTAMENTO: *Condicionales*
 FECHA DEL ACCIDENTE: *07/01/2023*
 PLACA: *KPZ 277*

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

1. El abogado llego dentro de los 45 minutos siguientes.

SI	☒	No
----	-------------------------------------	----

2. Atención general brindada por el abogado

1	2	3	4	5
				☒

3. Presentación personal del abogado

1	2	3	4	5
				☒

4. Claridad frente a la responsabilidad en el evento

1	2	3	4	5
			☒	

5. Claridad frente al procedimiento a seguir

1	2	3	4	5
				☒

¿presentaría una queja ante Allianz?

SI	☒	NO
----	-------------------------------------	----

¿PORQUE?

Nombre del conductor vehículo asegurado: *Elauterio Gomez Orzales*

Tipo de identificación: *CC*

No. de identificación: *77124487*

Número de teléfono celular: *3113381724*

Firma:

Eduardo G. O.