equidad seguros

FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE SINIESTROS RESPONSABILIDAD CIVIL SERVICIO PÚBLICO

NOMBRE DEL ABOGADO QUE PRESTA EL SERVICIO:

FIRMA DE ABOGADOS QUE LO VINCULA: Padilla y Castro

FIRMA DEL DECLARANTE (conductor - asegurado) Gonzalo Cuestas Gomez

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL DECLARANTE (conductor - asegurado) CC X CE__ TI__ OTRO__ N° 79.289.421

LUGAR DEL ACCIDENTE	CIUDAD	MUNICIPIO	FECHA DE SINIESTRO	FECHA DE REPORTE	N° PÓLIZA
Cll 44 con Cra 54	Bta	Bta	30/05/2019.	DD/MM/AAAA	

NOMBRE DEL TOMADOR: Operador Tax Colombia		C.C. o Nit
NOMBRE DEL ASEGURADO: Jorge Ivan Jimenez Alvarado		15.986.997. C.C. o Nit
DIRECCIÓN DEL ASEGURADO: Calle 9 No 40-50	CIUDAD Bta	TELÉFONO 1 3710200
CORREO ELECTRÓNICO PARA NOTIFICACIONES: admijuridica@gmail.com	TELÉFONO 2	CELULAR

MARCA	TIPO	PLACA	MODELO	CAPACIDAD VEHÍCULO	COLOR
WPN375	Autom.	Hyundai	2016	5 psj	Amarillo

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Gonzalo Cuestas Gomez — DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC X CE__ TI__ OTRO__ N° 79.289.421

DETALLES DEL ACCIDENTE

Escribe un relato de los hechos de manera clara y detallada. Tenga en cuenta la importancia de veracidad de estos y su especificación:

Yo Gonzalo Cuestas Gomez en mi calidad de CONDUCTOR X PROPIETARIO__ del vehículo de placas WPN375 bajo juramento presento aviso de siniestro en los siguientes términos:

El día 30 del mes Mayo del año 2023, siendo aproximadamente las 11:50 horas en el municipio (ciudad) Bogota, dirección Cll 44 con Cra 54., ocurrieron los siguientes hechos:

Circulaba por la Cra 54 e iva a tomar la Cll 44, al tomar el giro, que es permitido, el señor de la moto no se da cuenta porque el viene entre los carros y choca contra mi carro muy leve y seco

A continuación, señale con una X según el caso:
Personas lesionadas SI X NO____ Cuántas: ____ Personas Fallecidas SI____NO____ Cuántas: ____

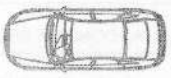
En su concepto el accidente se presentó por:
A. Imprudencia de un tercero: X B. Fallas mecánicas: __ C. Mal estado de la vía: __D. Otra (especificar):
Del motociclista que va transitando por entre los carros y eso no está permitido

Considero que la responsabilidad en el accidente, valorada en una escala de 1 a 10 (siendo 1 el grado más bajo y 10 el grado más alto), es grado: _____.

Estima que su responsabilidad en los hechos fue compartida con los otros intervinientes en el accidente:
SI____ NO____ ¿Por qué? _____

Se elaboró informe de accidente por parte de las autoridades competentes:
SI X NO____. En caso negativo señale los motivos: _____

Describa de manera detallada los daños de su vehículo y señale en el gráfico la parte afectada:



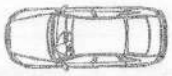
equidad seguros

RELACIÓN VEHICULOS TERCEROS AFECTADOS

En el evento de presentar afectación a más de dos vehículos anexe un listado con la misma descripción.

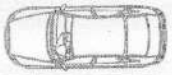
MARCA	MODELO	COLOR	PLACAS	SERVICIO	ASEGURADO EN
			EQP 54D	Particular	
CONDUCTOR: Nestor Antonio Gutierrez			79.151.342 LIC. DE CONDUCCIÓN	79.151.342 C.C. No	Rocio Torres G. PROPIETARIO
DIRECCIÓN		**CIUDAD**	**TELÉFONO**	**ACTUALMENTE SE ENCUENTRA EN**	
Cll 14B # 65-09		Bta	311767.1165		

Describa de manera detallada los daños del vehículo y señale en el gráfico la parte afectada



MARCA	MODELO	COLOR	PLACAS	SERVICIO	ASEGURADO EN
CONDUCTOR:			LIC. DE CONDUCCIÓN	C.C. No	PROPIETARIO
DIRECCIÓN		**CIUDAD**	**TELÉFONO**	**ACTUALMENTE SE ENCUENTRA EN**	

Describa de manera detallada los daños del vehículo y señale en el gráfico la parte afectada



DESCRIPCIÓN LESIONADOS

En el evento de presentar afectación a más de dos vehículos anexe un listado con la misma descripción.

Nestor Antonio Gutierrez **(LESIONADO 1)** NOMBRE	C.C. No 79.151.342			Cll 14B # 65-09 DIRECCIÓN		3117671 65 TELÉFONO
LESIONES SUFRIDAS Fractura Tobillo	Leve	Moderada X	Grave	Lugar en donde está siendo atendido (clínica u hospital)		
(LESIONADO 2) NOMBRE	C.C. No			DIRECCIÓN		TELÉFONO
LESIONES SUFRIDAS	Leve	Moderada	Grave	Lugar en donde está siendo atendido (clínica u hospital)		
(LESIONADO 3) NOMBRE	C.C. No			DIRECCIÓN		TELÉFONO
LESIONES SUFRIDAS	Leve	Moderada	Grave	Lugar en donde está siendo atendido (clínica u hospital)		

DESCRIPCIÓN FALLECIDOS

En el evento de presentar afectación a más de dos vehículos anexe un listado con la misma descripción.

(FALLECIDO 1) NOMBRE	C.C. No	DIRECCIÓN	TELÉFONO
LUGAR DONDE SE DECLARA EL FALLECIMIENTO		GÉNERO	EDAD
(FALLECIDO 2) NOMBRE	C.C. No	DIRECCIÓN	TELÉFONO
LUGAR DONDE SE DECLARA EL FALLECIMIENTO		GÉNERO	EDAD
(FALLECIDO 3) NOMBRE	C.C. No	DIRECCIÓN	TELÉFONO
LUGAR DONDE SE DECLARA EL FALLECIMIENTO		GÉNERO	EDAD

Autorizo a La Equidad Seguros O.C., para almacenar y usar mis datos personales, de acuerdo con la política de tratamiento de datos aviso de privacidad disponible en su página web. Los datos de los titulares de la información serán recolectados para ejecutar las obligaciones contractuales y su tratamiento se realizará únicamente por las personas u operadores autorizados para el desarrollo y la gestión integral de La Equidad Seguros O.C. El titular del dato entrega su información de manera libre y voluntaria, reconoce que ha leído y acepta los términos y condiciones estipulados en la política de tratamiento de datos, al igual que autoriza la notificación por medios electrónicos en cumplimiento de las disposiciones legales.

No. 1025886

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO

2. GRAVEDAD — CON MUERTOS / CON HERIDOS X / SOLO DAÑOS

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS — LAT / LONG

Calle 44 Con 54

CÓDIGO DE RUTA — VÍA Y KILÓMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

3.1 LOCALIDAD O COMUNA — Engativa

4. FECHA Y HORA

30/05/2019 11:50 — FECHA Y HORA DE OCURRENCIA

30/05/2019 12:30 — FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE — CHOQUE X · CAÍDA OCUPANTE 4 · ATROPELLO · INCENDIO 5 · VOLCAMIENTO 3 · OTRO 6

5.1 CHOQUE CON — VEHÍCULO 1 · TREN 2 · SEMOVIENTE 3 · OBJETO FIJO 4

5.2 OBJETIVO FIJO — MURO 1 · POSTE 2 · ÁRBOL 3 · BARANDA 4 · SEMÁFORO 5 · INMUEBLE 6 · HIDRANTE 7 · VALLA SEÑAL 8 · TARIMA CASETA 9 · VEHÍCULO ESTACIONADO 10 · OTRO 11

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1 ÁREA: RURAL · NACIONAL · DEPARTAMENTAL · MUNICIPAL · URBANA X
6.2 SECTOR: RESIDENCIAL · INDUSTRIAL · COMERCIAL
6.3 ZONA: ESCOLAR · TURÍSTICA · MILITAR · DEPORTIVA · PRIVADA · HOSPITALARIA
6.4 DISEÑO: GLORIETA · INTERSECCIÓN · LOTE O PREDIO · PASO A NIVEL · PONTÓN · CICLO RUTA · PASO ELEVADO · PASO INFERIOR · TRAMO DE VÍA · PUENTE · PEATONAL · TÚNEL
6.5 CONDICIÓN CLIMÁTICA: GRANIZO · VIENTO · LLUVIA · NORMAL X · NIEBLA

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS (VÍA 1 / 2)

7.1 GEOMÉTRICAS: A. RECTA X X · CURVA · B. PLANO · PENDIENTE · C. BAHÍA DE EST. · CON ANDÉN · CON BERMA
7.2 UTILIZACIÓN: UN SENTIDO X X · DOBLE SENTIDO · REVERSIBLE · CONTRAFLUJO · CICLO VÍA
7.3 CALZADAS: UNA X X · DOS · TRES O MÁS · VARIABLE
7.4 CARRILES: UNA · DOS X X · TRES O MÁS · VARIABLE
7.5 SUPERFICIE DE RODADURA: ASFALTO X X · AFIRMADO · ADOQUÍN · EMPEDRADO · CONCRETO · TIERRA · OTRO
7.6 ESTADO: BUENO X X · CON HUECOS · DERRUMBES · EN REPARACIÓN · HUNDIMIENTO · INUNDADA · PARCHADA · RIZADA · FISURADA
7.7 CONDICIONES: ACEITE · HÚMEDA · LODO · ALCANTARILLA DESTAPADA · MATERIAL ORGÁNICO · MATERIAL SUELTO · SECA X X · OTRA
7.8 ILUMINACIÓN ARTIFICIAL: A. CON · BUENA · MALA · B. SIN
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 X X · VELOCIDAD MÁXIMA · OTRA · NINGUNA)
D. SEÑALES HORIZONTALES: ZONA PEATONAL X X · LÍNEA DE PARE X X · 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 · ESTOPEROLES · TACHONES · BOYAS · BORDILLOS · TUBULAR · BARRERAS PLÁSTICAS · HITOS TUBULARES · CONOS · OTROS
7.10 VISIBILIDAD: A. NORMAL X X · B. DISMINUIDA POR: CASETAS · CONSTRUCCIÓN · VALLAS · ÁRBOL/VEGETACIÓN · VEHÍCULO ESTACIONADO · ENCANDILAMIENTO · POSTE · OTROS

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS — VEHÍCULO 1

8.1 CONDUCTOR — APELLIDOS Y NOMBRES: Nestor Antonio Gutierrez · DOC.: CC · IDENTIFICACIÓN No.: 79151342 · NACIONALIDAD: Colombia · FECHA DE NACIMIENTO: 24 / 10 / 60 · SEXO: M · GRAVEDAD: HERIDO X

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: Calle 14B # 65-09 · CIUDAD: Bta · TELÉFONO: 3117671165

PORTA LICENCIA: X · LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.: 79151342 · CATEGORÍA: A2 · VEN: X · 10 01 22 · CÓDIGO OF. TRÁNSITO: 11001

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Hosp. Suba · DESCRIPCIÓN DE LESIONES: Fractura tobillo derecho

8.2 VEHÍCULO — PLACA: WPN37S · NACIONALIDAD: COLOMBIANO X · MARCA: Bajaj Discover · LÍNEA: 125 · MODELO: 2014 · COLOR: A2 · CARROCERÍA · PASAJEROS · LICENCIA DE TRÁNSITO No.: 10014764447

EMPRESA · MATRICULADO EN: Bta · INMOVILIZADO EN: Patio Álamos Bogotá · A DISPOSICIÓN DE: Ucr. Tránsito Bogotá

REV. TEC. MEC.: X NO · No. 43371212 · CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 0

PORTA SOAT: SÍ · PÓLIZA No.: 70522440000 · ASEGURADORA: Axa Colpatria · VENCIMIENTO: 23 / 02 / 20

PORTA SEG. RESP. CIVIL CONTRACTUAL: NO X · PORTA SEG. RESP. EXTRACONTRACTUAL: NO X

PROPIETARIO — MISMO CONDUCTOR: NO X · APELLIDOS Y NOMBRES: Torres Gómez Rocío · DOC.: CC · IDENTIFICACIÓN No.: 52554093

8.3 CLASE VEHÍCULO: AUTOMÓVIL · BUS · BUSETA · CAMIÓN · CAMIONETA · CAMPERO · MICROBÚS · TRACTOCAMIÓN · VOLQUETA · MOTOCICLETA X · M. AGRÍCOLA · M. INDUSTRIAL · BICICLETA · MOTOCARRO · MOTOTRICICLO · TRACCIÓN ANIMAL · MOTOCICLO · CUATRIMOTO · REMOLQUE · SEMIRREMOLQUE

8.4 CLASE SERVICIO: OFICIAL · PÚBLICO · PARTICULAR X · DIPLOMÁTICO

8.5 MODALIDAD DE TRANS.: MIXTO · CARGA · EXTRADIMENSIONAL · EXTRAPESADA · MERCANCÍA PELIGROSA · CLASE DE MERCANCÍA

PASAJEROS: COLECTIVO · INDIVIDUAL · MASIVO · ESPECIAL TURISMO · ESPECIAL ESCOLAR · ESPECIAL ASALARIADO · ESPECIAL OCASIONAL

8.6 RADIO DE ACCIÓN: NACIONAL · MUNICIPAL X

8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO: Por establecer en peritaje

8.7 FALLAS EN: FRENOS · DIRECCIÓN · LUCES · BOCINA · LLANTAS · SUSPENSIÓN · OTRA

8.9 LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL · LATERAL · POSTERIOR · Otro

Toda persona que tenga conocimiento de este informe se notifica de los derechos conforme al Código de Procedimiento Penal

Sello: 01 JUN 2019 · 10:29 · 287

1ra. COPIA ORGANISMO DE TRÁNSITO

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO Nº 1 0 3 5 8 8 6 **No.** **A 0 2 5 8 8 6**

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS VEHÍCULOS 2

8.1. CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES — Orlando Cestas Gómez — DOC. — IDENTIFICACIÓN Nº 79123494 — NACIONALIDAD Colombia — FECHA DE NACIMIENTO 12 05 63 — SEXO — GRAVEDAD: MUERTO / HERIDO

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: Calle 43 # 81B-70 — CIUDAD: Bta. — TELÉFONO: 3374183?? — SE PRACTICÓ EXAMEN SI NO — AUTORIZO — EMBRIAGUEZ — GRADO — S. PSICOACTIVAS

PORTA LICENCIA — LICENCIA CONDUCCIÓN Nº 79123494 — CATEGORÍA C2 — RESTRICCIÓN — EXP. — VEN. — CÓDIGO OF. TRÁNSITO — CHALECO — CASCO — CINTURÓN

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Medicina legal — DESCRIPCIÓN DE LESIONES

8.2. VEHÍCULO PLACA — PLACA REMOLQUE/SEMI — NACIONALIDAD: COLOMBIANO / EXTRANJERO — MARCA — LÍNEA — COLOR — MODELO — CARROCERÍA — TON. — PASAJEROS — LICENCIA DE TRÁNSITO Nº

Mercedes Benz ... 5 10013269537

EMPRESA: ... — MATRICULADO EN: Bta — INMOVILIZADO EN: Patio Álamos Fiscalía — DISPOSICIÓN DE: URI Puente Aranda — TARJETA DE REGISTRO Nº 174412?

REV. TEC. MEC. SI NO 41214078 — CANTIDAD DE ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 1

PORTA SOAT — PÓLIZA Nº 13416900000020 — ASEGURADORA: Seguros del estado — VENCIMIENTO: 02 07 20

PORTA SEG. RESPONSABLE CIVIL CONTRACTUAL — ASEGURADORA — VENCIMIENTO — PORTA SEG. RESP. EXTRACONTRACTUAL — ASEGURADORA — VENCIMIENTO

AA0084820 Equidad — 12 03 20 — AA0084820 Equidad — 12 03 20

PROPIETARIO MISMO CONDUCTOR SI NO — APELLIDOS Y NOMBRES: Jiménez Cristobal Jorge — DOC. CC — IDENTIFICACIÓN Nº 19986417

8.3. CLASE VEHÍCULO AUTOMÓVIL, BUS, BUSETA, CAMIÓN, CAMIONETA, CAMPERO, MICROBÚS, TRACTOCAMIÓN, VOLQUETA, MOTOCICLETA, M. AGRÍCOLA, M. INDUSTRIAL, BICICLETA, MOTOCARRO, MOTOTRICICLO, TRACCIÓN ANIMAL, MOTOCICLO, CUATRIMOTO, REMOLQUE, SEMIRREMOLQUE

8.4. CLASE SERVICIO OFICIAL, PÚBLICO X, PARTICULAR, DIPLOMÁTICO

8.5. MODALIDAD SERVICIO MIXTO, CARGA: EXTRADIMENSIONADA, EXTRAPESADA, MERCANCÍA PELIGROSA, CLASE DE MERCANCÍA

PASAJEROS COLECTIVO, INDIVIDUAL, MASIVO X, ESPECIAL TURISMO, ESPECIAL ESCOLAR, ESPECIAL ASALARIADO, ESPECIAL OCASIONAL

8.6. RADIO DE ACCIÓN NACIONAL, MUNICIPAL X

8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO: Por establecer en peritaje

8.7. FALLAS EN: FRENOS — DIRECCIÓN — LUCES — BOCINA — LLANTAS — SUSPENSIÓN — OTRA

8.9. LUGAR DE IMPACTO FRONTAL — LATERAL X — POSTERIOR

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES Nº 1 DEL VEHÍCULO No.

APELLIDOS Y NOMBRES — DOC. — IDENTIFICACIÓN Nº — NACIONALIDAD — FECHA DE NACIMIENTO — SEXO

DIRECCIÓN DE DOMICILIO — CIUDAD — TELÉFONO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN — SE PRACTICÓ EXAMEN SI NO — AUTORIZO — EMBRIAGUEZ — GRADO — S. PSICOACTIVAS

DESCRIPCIÓN DE LESIONES — CINTURÓN — CASCO — CHALECO

9.1 DETALLES DE LA VÍCTIMA CONDICIÓN: PEATÓN, PASAJERO, ACOMPAÑANTE — GRAVEDAD: MUERTO, HERIDO

10. TOTAL VÍCTIMAS PEATÓN — ACOMPAÑANTE — PASAJERO — CONDUCTOR — TOTAL HERIDOS — MUERTOS

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

DEL CONDUCTOR: 1103 / 2103 — DEL VEHÍCULO — DE LA VÍA — DEL PEATÓN — DEL PASAJERO

OTRA — ESPECIFICAR ¿CUÁL?

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

... día del accidente 31/05/2019 y fecha de levantamiento 31/05/2019 y placa del vehículo número 1 corresponde a EQP54D

14. ANEXOS ANEXO 1 (Conductores, vehículos) — ANEXO 2 (Víctimas, peatones o pasajeros) — OTROS ANEXOS (Fotos y videos)

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO — APELLIDOS Y NOMBRES: PT. Castro Duarte Andrea — DOC. CC — IDENTIFICACIÓN Nº 1073707985 — PLACA 024337 — ENTIDAD PONAL — FIRMA

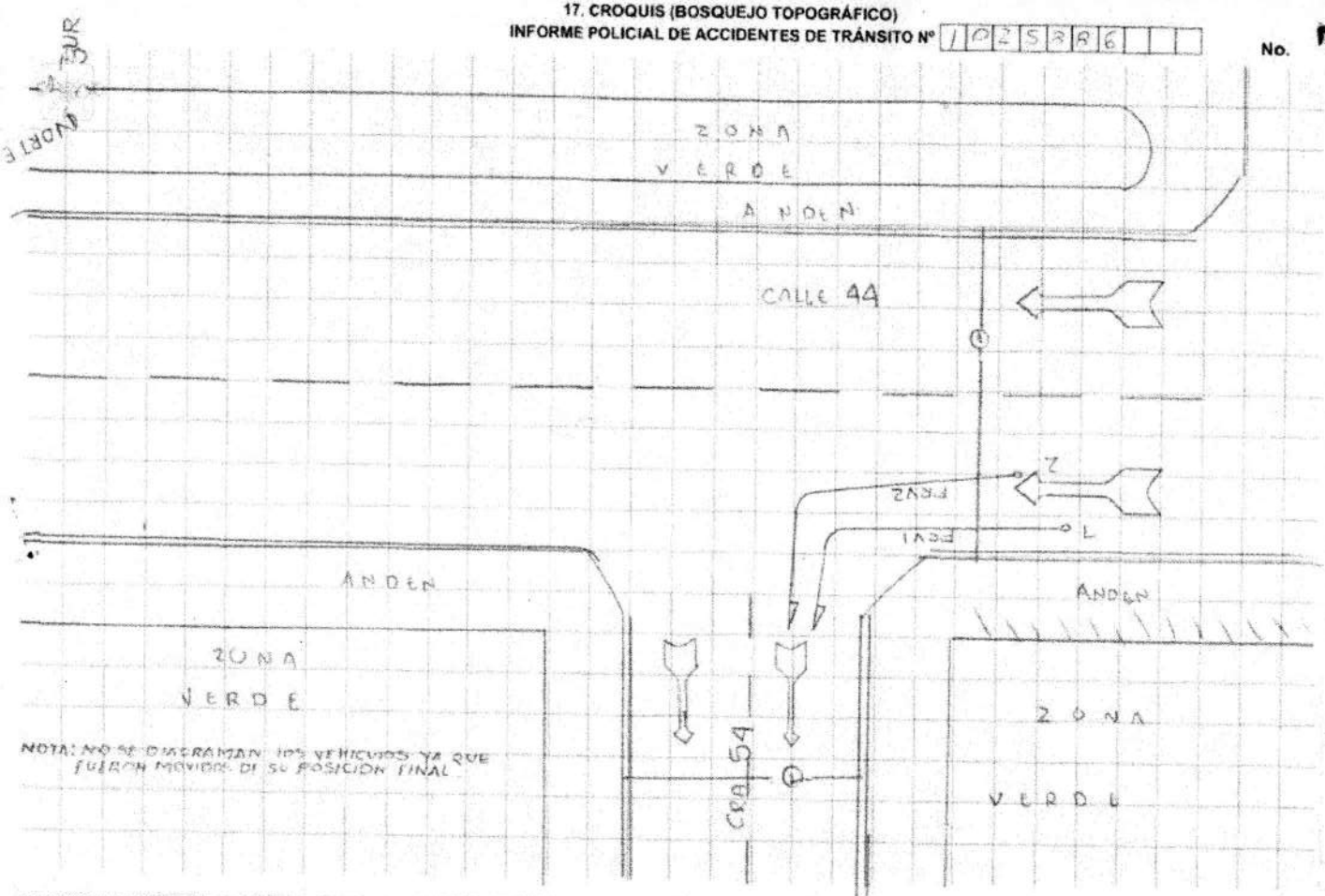
16. CORRESPONDIÓ

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN: 110016000015201?...

17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO Nº 1025886

No. 1025886



PUNTO DE REFERENCIA P R

TABLA DE MEDIDAS

	X o A	Y o B	IDENTIFICACION DEL PUNTO
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C C

LONG. HUELLAS

Nº	METROS	CM	TIPO DE HUELLA

FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C C

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACION No	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
Dr	Castro Duarte Andreas		1073707885	094339	Ponal	

16. CORRESPONDIÓ

NUMERO ÚNICO DE INVESTIGACION: 11 001 60 0001 32 019

Dto | Municipio | Ent. | U receptora | Año | Consecutivo

Long. ___ ° ___ ' ___ "

Lat. ___ ° ___ ' ___ "

ESCALA: OMITIDA

PLANO: 1 DE 1

VISTA: EN PLANTA

	VÍA 1	VÍA 2
RADIO		
PERALTE		
PENDIENTE		

1ra. COPIA, ORGANISMO DE TRÁNSITO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10013265539

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
WPN375	HYUNDAI	I10, 5P-1.1- MT-GLS	2016

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
1.086	AMARILLO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
AUTOMOVIL	HATCH BACK	GASOLINA	5

NÚMERO DE MOTOR: G4HGFM920201 — REG: N — VIN: MALAN51BAGM663559

NÚMERO DE SERIE: MALAN51BAGM663559 — REG: N — NÚMERO DE CHASIS: MALAN51BAGM663559 — REG: N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): JIMENEZ ARISTIZABAL JORGE IVAN

IDENTIFICACIÓN: C.C. 15986997

RESTRICCIÓN MOVILIDAD: ******

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 68

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 882016000050618

I/E: I

FECHA IMPORT.: 03/06/2016

PUERTAS: 4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD: *-*****

FECHA MATRÍCULA: 16/01/2017

FECHA EXP. LIC. TTO.: 16/01/2017

FECHA VENCIMIENTO: ******

ORGANISMO DE TRÁNSITO: SDM - BOGOTA D.C.

LT06000318501

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

SECRETARÍA DE MOVILIDAD

DATOS DEL VEHÍCULO

PLACA ÚNICA	CLASE DE VEHÍCULO	MARCA	FECHA VENCIMIENTO DÍA	MES	AÑO
WPN375	TAXI	HYUNDAI	12	3	20

CLASE DE COMBUSTIBLE	NÚMERO DE MOTOR	MODELO	TIPO DE CARROCERIA
GASOLINA	G4HGFM920201	2016	HATCH BACK

NIVEL DE SERVICIO	MODALIDAD	CAPACIDAD PAS	CAPACIDAD TON
INDIVIDUAL	Pasajeros	5	0

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL: OPERADOR TAX COLOMBIA S.A.S

SEDE	RADIO DE ACCIÓN	ZONA DE OPERACIÓN
BOGOTA	Urbano	**********

TARJETA DE OPERACIÓN No. 1744212

FIRMA Y SELLO OFICINA EXPEDIDORA

CERTIFICADO DE REVISION TECNICO MECANICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

Nº. DE CONTROL: 41294078

PLACA Nº	MARCA	LÍNEA
WPN375	HYUNDAI	I10, 5P-1.1- MT-GLS

SERVICIO	COLOR	MODELO
PUBLICO	AMARILLO	2016

CILINDRAJE	COMBUSTIBLE	VIN
1086	GAS GASOL	MALAN51BAGM663559

CLASE	Nº DE MOTOR	IDENTIFICACION PROPIETARIO
AUTOMOVIL	G4HGFM920201	C 15986997

PROPIETARIO: JORGE I. JIMENEZ A.

Nº. CONSECUTIVO RUNT: 139542819

Nº. DE CONTROL: 41294078

PLACA Nº	CHASIS
WPN375	MALAN51BAGM663559

CENTRO DE DIAGNÓSTICO AUTOMOTOR: CDA AVENIDA SEXTA LTDA.

NIT: 900135773

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DIA
2019	01	05

FECHA DE VENCIMIENTO AÑO	MES	DIA
2020	01	05

CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR

FIRMA DEL RESPONSABLE

No. CERTIFICADO DE ACREDITACIÓN: 09-OIN-011-001

Nº. CONSECUTIVO RUNT: 139542819

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.289.421
CUESTAS GOMEZ

APELLIDOS
GONZALO

NOMBRES

Gonzalo Cuestas Gómez
FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 28-MAY-1963
CHOCONTA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | O- G.S. RH | M SEXO

30-NOV-1981 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-1500100-00918267-M-0079289421-20170706 0056171006A 1 9910059586

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
No. 79289421

NOMBRE
GONZALO CUESTAS GOMEZ

FECHA DE NACIMIENTO
28-05-1963

SANGRE-RH
O-

FECHA DE EXPEDICION
26-10-2018

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
CONDUCIR CON LENTES

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
SDM - BOGOTA D.C

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y, BUS	26-10-2028	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y, BUS	26-10-2021	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO OBLIGATORIO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO | MES | DIA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO | MES | DIA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO | MES | DIA
2019-01-02	2019-01-03	2020-01-02

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
13416900000020	WPN375	AUTOS DE NEGOCIOS, T	PUBLICO	1086	2016

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
5	HYUNDAI	HATCH BACK

LÍNEA VEHÍCULO: I10, 5P-1.1- MT-GLS

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
G4HGFM920201	MALAN51BAGM663559	MALAN51BAGM663559	0.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
JIMENEZ ARISTIZABAL, JORGE IVAN	2379000	CC	15986997	BOGOTA D.C

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1329	37	143697	0	BOGOTA D.C

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
711	$ 261400	$ 130700	$ 1900

TOTAL A PAGAR

$ 394000

FIRMA AUTORIZADA

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

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos: Con el fin de evitar duplicidad de amparos, en aquellos eventos en que la aseguradora llegara a evidenciar que existe otra póliza vigente, ésta procederá a modificar la vigencia de la (segunda) póliza expedida (expedida con posterioridad), iniciando la vigencia de la misma a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

•Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
•Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
•Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
•Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Protección de datos personales:

Con la inequívoca conducta de aceptar y no devolver la presente y en cumplimiento de la normatividad vigente de protección de datos personales, manifiesto que he autorizado a Seguros del Estado S.A. y Seguros de Vida del Estado S.A., para que mis datos sean tratados con fines de la gestión y ejecución integral del contrato de seguros, los cuales serán incluidos en una Base de Datos cuyo responsable son LAS ASEGURADORAS, quienes podrán hacer transferencia internacional cuando sea necesario para la prestación del servicio. Usted podrá manifestar la negativa al tratamiento de sus datos, así como a conocer, actualizar y rectificar la información de conformidad con la política de tratamiento de datos personales publicada en la pagina www.segurosdelestado.com.

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE
SECCIONAL BOGOTA

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL

Unidad: _____
Radicado No: _____
Recibido por: _____
Fecha: _____ Hora: _____

NOTICIA CRIMINAL

1	1	0	0	1	6	0	0	0	0	1	7	2	0	1	9					
Dpto.		Mpio			Ent		U. Receptora					Año				Consecutivo				

Bogotá D.C. 31-Mayo del 2019

ASUNTO: SOLICITUD EXPERTICIA TECNICA

Señor perito patio: PATIO ALAMOS
URI: Engativa
FISCAL: _____

Comedidamente me dirijo a ustedes, con el fin de solicitar el estudio técnico al vehículo que se describe más adelante, con el fin de establecer los daños que presenta el mismo relacionados con el hecho.
Verificar el funcionamiento del rodante, los sistemas de seguridad e identificación del mismo, igualmente se fijara fotográficamente con el fin de realizar el respectivo álbum y se tomaran las improntas con el fin de individualizar el rodante según lo registrado en la licencia de tránsito.

PLACAS	WPN375
MARCA	Hyundai
CLASE	Publico
MODELO	2016
SERVICIO	Publico
COLOR	Amarillo

TURNO	
FECHA	16-09 Junio - 2019 - Domingo
HORA	7 a.m.

OBSERVACIONES: turnos 07:00 am o 10:00 am

Lo anterior de conformidad con el artículo 250 y 260 ley 906 del 31 agosto 2001 código de procedimiento penal.
Atentamente

pt. Andrés Lopez V.
Grado y nombre

Indicativo: móvil: Movil 2-12

enterado: Gonzalo Cuartas.

CC :79289421

NOTA: tenga en cuenta que para cordinar el turno de experticia tecnica debe acercarse a lo patios alamos en la av. mutis con carrera 96 en el horario de 07:00 am y/o 10:00 am y solicitar a los funcionarios policiales peritos de transito el respectivo turno.
para el dia de la diligencia se debe presentar en el patio a la hora indicada llevar todos los documentos originales del vehiculo, cedula ciudadania, llaves del mismo, papel con tac y papel carbon para sacar improntas.
SE LE RECUERDA QUE SE ES CONDUCTOR DEBE REALIZAR LOS TRAMITES PERTINENTES EN LA URI CORRESPONDIENTE EN EL MENOR TIEMPO POSIBLE Y 24 HORAS DESPUES DEL PERITAJE SOLICITAR CON EL FISCAL DEL CASO LA ENTREGA DEL AUTOMOTOR PROVISIONALMENTE, SI NO LO HACE EL AUTOMOTOR QUEDARA A DISPOSICION DEL PATIO DE TENJO POR ABANDONO, DE LA MISMA MANERA SE LE RECUERDA QUE TODOS LOS TRAMITES SON GRATUITOS.

Oficio N° 9 6 0

Ciudad, BOGOTA
1 8 / 0 6 / 1 9

Señores
PATIO A L A M O S
Dirección Seccional Administrativa y Financiera
Dirección
Ciudad

N° DEL CASO

1	1	0	0	1	6	0	0	0	0	1	3	2	0	1	9	0	6	5	4	2
Dpto.		Mpio.			Ent.		Un. Receptora					Año				Consecutivo				

PROCESO N°_____(Ley 600)

Atendiendo lo dispuesto por la Dirección Seccional Administrativa y Financiera de Bogotá D.C.,
me permito autorizar la entrega DEFINITIVA_____ PROVISIONAL X al señor (a)
G O N Z A L O C U E S T A S G O M E Z
identificado con cédula 7 9 2 8 9 4 2 1
expedida en B O G O T A , del automotor de las siguientes características, de acuerdo a lo ordenado por el Fiscal N° 2 9 3 de la Unidad de Reacción Inmediata Puente Aranda

DATOS DEL AUTOMOTOR

MARCA:	H Y U N D A I	PLACAS:	W P N 3 7 5
CLASE	A U T O M O V I L	MOTOR:	G4HGFM920201
TIPO:	HATCH BACK	CHASIS:	MALAN51BAGM663559
COLOR:	AMARILLO	SERIE:	MALAN51BAGM663559
MODELO:	2016		
OBSERVACIONES:			

Cordialmente,

Firma del Fiscal
DIEGO ANDRES ORTIZ FLOREZ
CARRERA 40 No. 10 A 08 PISO 4