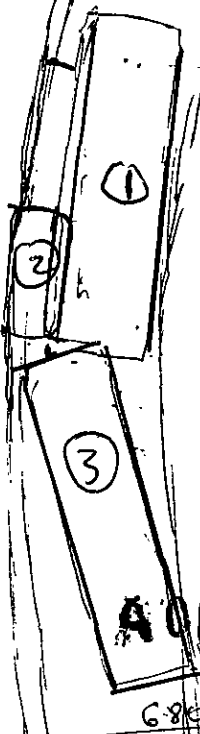


1. 7.00  
2. 16.00  
3. 14.60  
4. 17.80  
5. 18.00  
6. 26.60

0.80  
0.60  
- 6.40  
0.0  
0.50  
1.70

S  
f  
p  
A  
R  
A  
D  
O



582529  
A000582529

FIRMA CONDUCTORES

1. Nelson y Lomera

2.

HIPÓTESIS Y OTROS DATOS

3. (2) A Dayoc  
② cuando se fue al golpe. Habría con esto  
estábamos detenidos me dio  
nueva vuelta.  
① Adica conge ha, vena después  
y se fue un golpe fuerte. ③  
③ y varraos en el suelo  
el B y se fue en peso y  
pudo el otro más.

## ORDEN DE COMPARENDO

UNICO NACIONAL No. 05001000000015282168



| AÑO |    | MES |    |    |    | 1. FECHA Y HORA |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |
|-----|----|-----|----|----|----|-----------------|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|--|--|--|
|     |    |     |    |    |    | HORA            |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |
| 17  | 01 | 02  | 03 | 04 | 00 | 01              | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 00 | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| DÍA | 05 | 06  | 07 | 08 | 08 | 09              | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 20 | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 29  | 09 | 10  | 11 | 12 | 16 | 17              | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 40 | 50 |  |  |  |  |  |  |  |

| 2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN (VIA, KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN) |      |     |  |                 |      |      |     |                |     |    |  |                 |  |  |  | MUNICIPIO |  | COMUNA Y BARRIO |  |
|---------------------------------------------------------------|------|-----|--|-----------------|------|------|-----|----------------|-----|----|--|-----------------|--|--|--|-----------|--|-----------------|--|
| VIA PRINCIPAL                                                 |      |     |  |                 |      |      |     | VIA SECUNDARIA |     |    |  |                 |  |  |  |           |  |                 |  |
| TIPO DE VIA                                                   |      |     |  | NÚMERO O NOMBRE |      |      |     | TIPO DE VIA    |     |    |  | NÚMERO O NOMBRE |  |  |  |           |  |                 |  |
| CRCL                                                          | DCTR | DIR |  | 258             | CRCL | DCTR | DIR | Km             | 514 | 49 |  |                 |  |  |  |           |  |                 |  |

| 3. PLACA (MARQUE LAS LETRAS) |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A                            | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L | M | N | O | P | Q | R | S | T | U | V | W | X | Y | Z |
| A                            | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L | M | N | O | P | Q | R | S | T | U | V | W | X | Y | Z |
| A                            | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L | M | N | O | P | Q | R | S | T | U | V | W | X | Y | Z |

| 4. PLACA (MARQUE LOS NÚMEROS) |   |   |   |   |   |   |   |   |   | LETRAS (MOTOS) |   |   |   |   | 5. CÓDIGO DE LA INFRACCIÓN |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|-------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----------------|---|---|---|---|----------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|--|
| 0                             | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | A              | B | C | D | A | B                          | C | D | E | F | G | H | I | J |  |
| 0                             | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | A              | B | C | D | 0 | 1                          | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |  |
| 0                             | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | A              | B | C | D | 0 | 1                          | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |  |

|                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |         |  |            |  |         |  |  |  |
|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------|--|---------|--|------------|--|---------|--|--|--|
| MATRICULADO EN: Yedellin |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 6. CLASE DE SERVICIO |  |         |  |            |  |         |  |  |  |
|                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | DIPLOMÁTICO          |  | OFICIAL |  | PARTICULAR |  | PÚBLICO |  |  |  |

|                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 7. TIPO DE VEHÍCULO  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 8. BAJO DE ACCIÓN |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 9. MODALIDAD DE TRANSPORTE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BICICLETA O TRICICLO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NACIONAL          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | MUNICIPAL                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CAMIÓN               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | PASAJEROS         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | MIXTO                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| TRACCIÓN ANIMAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  | VOLQUETA          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CARGA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AUTOMÓVIL       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | TRACTOCAMIÓN      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CAMPERO         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | MOTOCICLO         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CAMIONETA       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | MOTOTRICICLO      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MICROBÚS        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | MOTOCARRO         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BUSETA          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | MOTOCICLETA       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BUS             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CUATRIMOTO        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BUS ARTICULADO  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | REMOLQUE/SEMIREM. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 11. TIPO DE INFRACTOR |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 10. DATOS DEL INFRACTOR          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CONDUCTOR             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | TIPO DE DOCUMENTO                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PEATÓN                |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PASAJERO              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | C.C. T.I. C.E. PASAP.            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 12. LICENCIA DE TRANSITO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | LICENCIA DE CONDUCCIÓN NÚMERO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CATEG.   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ORG. DE TITO             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 70385551                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 42       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NÚMERO DEL DOCUMENTO     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 050426                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 76385551 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EXP.      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | VENG.                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 200418    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Dago A. Cardenas Soto |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN |  |  |  |  |  |  |  |  |  | #73-116               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EDAD                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | TELÉFONO FIJO O CELULAR |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Yedellin |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 34                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 343762315               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |  |  |  |  |  |  |  |  |  | F.N. 20-04-79           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 13. DATOS DEL PROPIETARIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 14. DATOS DE LA EMPRESA          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TIPO DE DOCUMENTO         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOMBRES Y APELLIDOS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| C.C. T.I. C.E. PASAP.     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 103831112                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Soto Salazar Cesar  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| NOMBRE DE LA EMPRESA     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | TARJETA DE OPERACIÓN No. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| T. Castilla - (Castilla) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NIT.                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 15. DATOS DEL AGENTE DE TRANSITO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 16. DATOS DE LA INMOVILIZACIÓN |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | PATO No.                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | GRUPO NÚMERO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CONSECUTIVO No. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adan R. M.                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 279                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 5661         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| NOTA: EL AGENTE DE TRANSITO QUE RECIBA DIRECTA O INDIRECTAMENTE DINERO O OÁDVAS PARA RETARDAR U OMITIR ACTO PROPIO DE SU CARGO, O DE IGUAL FORMA, AL EXTENDER DOCUMENTO PÚBLICO, CONSIGNE UNA FALSEDADE O CALLE TOTAL O PARCIALMENTE LA VERDAD INCURRIRÁ EN LA SANCIÓN PREVISTA EN EL CÓDIGO PENAL (CONCUSIÓN-COHECHO O FALSEDADE IDEOLÓGICA EN DOCUMENTO PÚBLICO.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| DIRECCIÓN DEL PATIO: |  |  |  |  |  |  |  |  |  | PLACA GRUPO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRANSITO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Solo Dago familia #14 Leval              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 18. DATOS DEL TESTIGO EN CASO DE QUE APLIQUE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS:               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | C.C. No.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN:                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | TELÉFONO: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| FIRMA DEL AGENTE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | FIRMA DEL PRESUNTO INFRACTOR |  |  |  |  |  |  |  |  |  | FIRMA DEL TESTIGO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adan R. M.       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Dago                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | C.C. No. 70385551 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | C.C. No. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Cadena S.A. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

ORIGINAL

Cadena S.A.

# ORDEN DE COMPARENDO

ÚNICO NACIONAL No. 05001000000015282169



| AÑO |    | MES |    | 1. FECHA Y HORA |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----|----|-----|----|-----------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|     |    |     |    | HORA            |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13  | 01 | 02  | 03 | 04              | 00 | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 00 | 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DÍA | 05 | 06  | 07 | 08              | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 20 | 30 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 29  | 09 | 10  | 11 | 12              | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 40 | 50 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## 2. LÍNEA DE LA INFRACCIÓN VIA, KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN

| VIA PRINCIPAL                |  |  |  | VIA SECUNDARIA               |  |  |  | MUNICIPIO |  |  |  | COMUNA Y BARRIO |  |  |  |
|------------------------------|--|--|--|------------------------------|--|--|--|-----------|--|--|--|-----------------|--|--|--|
| TIPO DE VIA: NÚMERO O NOMBRE |  |  |  | TIPO DE VIA: NÚMERO O NOMBRE |  |  |  |           |  |  |  |                 |  |  |  |
| C 58                         |  |  |  | Km 1-49                      |  |  |  | Hedell    |  |  |  |                 |  |  |  |

## 3. PLACA (MARQUE LAS LETRAS)

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L | M | N | O | P | Q | R | S | T | U | V | W | X | Y | Z |
| A | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L | M | N | O | P | Q | R | S | T | U | V | W | X | Y | Z |
| A | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L | M | N | O | P | Q | R | S | T | U | V | W | X | Y | Z |

## 4. PLACA (MARQUE LOS NÚMEROS)

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |

MATRICULADO EN

Hedell

## 7. TIPO DE VEHICULO

|                |                  |
|----------------|------------------|
| SECCIONADO     | CAMIÓN           |
| TRAFICOMATRA   | VOQUE TA         |
| AUTOMOVIL      | TRACTOCAMIÓN     |
| CAMPERO        | MOTOCICLO        |
| CAMIONETA      | MOTOTRICICLO     |
| MICROBUS       | MOTOCARRO        |
| BÚSETA         | MOTOCICLETA      |
| BUS            | CUATRIMOTO       |
| BUS ARTICULADO | REMOLQUE SEMIREM |

## 11. TIPO DE INFRACTOR

|           |  |
|-----------|--|
| CONDUCTOR |  |
| PEATON    |  |
| PASAJERO  |  |

## 12. LICENCIA DE TRANSITO

|           |                      |
|-----------|----------------------|
| DIRECCIÓN | NÚMERO DEL DOCUMENTO |
| 25        | 22658                |

## LETRAS (MOTOS)

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| A | B | C | D |
| A | B | C | D |
| A | B | C | D |
| A | B | C | D |

## 5. CÓDIGO DE LA INFRACCIÓN

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | B | C | D | E | F | G | H | I | J |
| A | B | C | D | E | F | G | H | I | J |
| A | B | C | D | E | F | G | H | I | J |
| A | B | C | D | E | F | G | H | I | J |

## 8. CLASE DE SERVICIO

|             |         |            |         |
|-------------|---------|------------|---------|
| DIPLOMATICO | OFICIAL | PARTICULAR | PUBLICO |
|-------------|---------|------------|---------|

## 9. MODALIDAD DE TRANSPORTE

|          |           |           |       |       |
|----------|-----------|-----------|-------|-------|
| NACIONAL | MUNICIPAL | PAVADEROS | MIXTO | CANSA |
|----------|-----------|-----------|-------|-------|

## 9.1 TRANSPORTE DE PASAJEROS

|           |            |       |     |     |     |
|-----------|------------|-------|-----|-----|-----|
| COLECTIVO | INDIVIDUAL | MA... | ... | ... | ... |
|-----------|------------|-------|-----|-----|-----|

## 10. DATOS DEL INFRACTOR

|             |                                  |
|-------------|----------------------------------|
| TIPO DE MEN | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD |
|-------------|----------------------------------|

|            |  |
|------------|--|
| 1128419274 |  |
|------------|--|

## LICENCIA DE CONDUCCIÓN NÚMERO

|       |            |    |
|-------|------------|----|
| 05308 | 1128419274 | C2 |
|-------|------------|----|

## NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS

|                      |
|----------------------|
| 18 Nelson Corra Rudy |
|----------------------|

## DIRECCIÓN

|            |
|------------|
| 106 #34-58 |
|------------|

## EDAD

|    |
|----|
| 28 |
|----|

## DIRECCIÓN ELÉCTRÓNICA

|         |
|---------|
| 2466831 |
|---------|

|           |
|-----------|
| 65-01-189 |
|-----------|

## 13. DATOS DEL PROPIETARIO

|                                  |                     |
|----------------------------------|---------------------|
| NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD | NOMBRES Y APELLIDOS |
|----------------------------------|---------------------|

|         |                    |
|---------|--------------------|
| 2522658 | Valerio Hoyos Luis |
|---------|--------------------|

## 14. DATOS DE LA EMPRESA

|                      |                          |
|----------------------|--------------------------|
| NOMBRE DE LA EMPRESA | TARJETA DE OPERACIÓN No. |
|----------------------|--------------------------|

|      |  |
|------|--|
| NIT. |  |
|------|--|

## 15. DATOS DE LA INMOVILIZACIÓN

|           |             |                 |
|-----------|-------------|-----------------|
| PATIO No. | GRUA NÚMERO | CONSECUTIVO No. |
|-----------|-------------|-----------------|

|                     |            |
|---------------------|------------|
| DIRECCIÓN DEL PATIO | PLACA GRUA |
|---------------------|------------|

## 17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRANSITO

|                     |
|---------------------|
| taquilla 14 - Carib |
|---------------------|

## 18. DATOS DEL TESTIGO EN CASO DE QUE APLIQUE

|                               |          |
|-------------------------------|----------|
| APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS | C.C. No. |
|-------------------------------|----------|

|           |          |
|-----------|----------|
| DIRECCIÓN | TELÉFONO |
|-----------|----------|

## FIRMA DEL AGENTE

## FIRMA DEL PRESUNTO INFRACTOR

## FIRMA DEL TESTIGO

|            |
|------------|
| 1128419274 |
|------------|

## BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

|          |          |
|----------|----------|
| C.C. No. | C.C. No. |
|----------|----------|

ORIGINAL

6 cadena s.a

# ORDEN DE COMPARENDO

ÚNICO NACIONAL No. 05001000000015282170



| AÑO |    | MES |    | 1. FECHA Y HORA |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
|-----|----|-----|----|-----------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|--|
|     |    |     |    | HORA            |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 17  | 01 | 02  | 03 | 04              | 00 | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 00 | 10 |  |  |  |  |  |
| DÍA | 05 | 06  | 07 | 08              | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 20 | 30 |  |  |  |  |  |
| 29  | 09 | 10  | 11 | 12              | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 40 | 50 |  |  |  |  |  |

| 2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN (VÍA, KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN) |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |                 |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--------------|--|--|--|-----------------|--|--|--|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| VÍA PRINCIPAL                                                 |  |  |  |  |  |  |  | VÍA SECUNDARIA |  |  |  |  |  |  |  | MUNICIPIO    |  |  |  | COMUNA Y BARRIO |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |
| TIPO DE VÍA                                                   |  |  |  |  |  |  |  | NÚMERO D       |  |  |  |  |  |  |  | TIPO DE VÍA  |  |  |  |                 |  |  |  | NÚMERO O NOMBRE          |  |  |  |  |  |  |  |
| CR CL DE TRC                                                  |  |  |  |  |  |  |  | 58             |  |  |  |  |  |  |  | CR CL DE TRC |  |  |  |                 |  |  |  | 50 CY SI Medellín Centro |  |  |  |  |  |  |  |

| 3. PLACA (MARQUE LAS LETRAS) |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A                            | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L | M | N | O | P | Q | R | S | T | U | V | W | X | Y | Z |
| A                            | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L | M | N | O | P | Q | R | S | T | U | V | W | X | Y | Z |
| A                            | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L | M | N | O | P | Q | R | S | T | U | V | W | X | Y | Z |

| 4. PLACA (MARQUE LOS NÚMEROS) |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | LETRAS (MOTOS) |   |   |   | 5. CÓDIGO DE LA INFRACCIÓN |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----------------|---|---|---|----------------------------|---|---|---|--|--|--|--|--|--|
| 0                             | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | A | B | C | D | A | B | C              | D | E | F | G                          | H | I | J |  |  |  |  |  |  |
| 0                             | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | A | B | C | D | 0 | 1 | 2              | 3 | 4 | 5 | 6                          | 7 | 8 | 9 |  |  |  |  |  |  |
| 0                             | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | A | B | C | D | 0 | 1 | 2              | 3 | 4 | 5 | 6                          | 7 | 8 | 9 |  |  |  |  |  |  |

MATRICULADO EN: Medellín

| 7. TIPO DE VEHÍCULO  |                   | 8. CLASE DE SERVICIO       |                                  |
|----------------------|-------------------|----------------------------|----------------------------------|
| BICICLETA O TRICICLO | CAMIÓN            | DIPLOMÁTICO                | OFICIAL                          |
| TRACCIÓN ANIMAL      | VOQUETA           | PARTECULAR                 | PÚBLICO                          |
| AUTOMÓVIL            | TRACTOCAMIÓN      | 9. MODALIDAD DE TRANSPORTE |                                  |
| CAMPERO              | MOTOCICLO         | NACIONAL                   | MUNICIPAL                        |
| CAMIONETA            | MOTOTRICICLO      | PASAJEROS                  | MIXTO                            |
| MICROBUS             | MOTOCARRO         | CARGA                      |                                  |
| BUSETA               | MOTOCICLETA       | 10. DATOS DEL INFRACTOR    |                                  |
| BUS                  | CUATRIMOTO        | TIPO DE DOCUMENTO          | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD |
| BUS ARTICULADO       | REMOLQUE/SEMIREM. | C. T. I.                   | C. E. PASAP.                     |

| 11. TIPO DE INFRACTOR |        | 12. LICENCIA DE TRANSITO |                      |
|-----------------------|--------|--------------------------|----------------------|
| CONDUCTOR             | PEATÓN | ORG. DE TIO              | NÚMERO DEL DOCUMENTO |
| PASAJERO              |        |                          |                      |
|                       |        |                          |                      |

| 13. DATOS DEL PROPIETARIO |                                  |                     |  |
|---------------------------|----------------------------------|---------------------|--|
| TIPO DE DOCUMENTO         | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD | NOMBRES Y APELLIDOS |  |
| C. T. I.                  | C. E. PASAP.                     |                     |  |

| 14. DATOS DE LA EMPRESA |              | TARJETA DE OPERACIÓN No. |  |
|-------------------------|--------------|--------------------------|--|
| NOMBRE DE LA EMPRESA    | Cooperativas |                          |  |
| NIT.                    |              |                          |  |

| 15. DATOS DEL AGENTE DE TRANSITO |       |       |  |
|----------------------------------|-------|-------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS:   | PLACA | FIRMA |  |
| Adan                             | 279   | 1001  |  |

NOTA: EL AGENTE DE TRANSITO QUE RECIBA DIRECTA O INDIRECTAMENTE DINERO O DÁDIVAS PARA RETARDAR U OMITIR ACTO PROPIO DE SU CARGO, O DE IGUAL FORMA, AL EXTENDER DOCUMENTO PÚBLICO, CONSIGNE UNA FALSEDAO O CALLE TOTAL O PARCIALMENTE LA VERDAD INCURRIRÁ EN LA SANCION PREVISTA EN EL CÓDIGO PENAL (CONCLUSIÓN-CÓDIGO O FALSEDAO IDEOLÓGICA EN DOCUMENTO PÚBLICO.)

| 16. DATOS DE LA INMOVILIZACIÓN |             |                 |
|--------------------------------|-------------|-----------------|
| PATIO No.                      | GRUA NÚMERO | CONSECUTIVO No. |
| DIRECCIÓN DEL PATIO:           | PLACA GRUA  |                 |

| 17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRANSITO |  |
|------------------------------------------|--|
| 1                                        |  |

| 18. DATOS DEL TESTIGO EN CASO DE QUE APLIQUE |           |
|----------------------------------------------|-----------|
| APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS:               | C.C. No.  |
| DIRECCIÓN:                                   | TELÉFONO: |

|                            |                              |                   |
|----------------------------|------------------------------|-------------------|
| FIRMA DEL AGENTE           | FIRMA DEL PRESUNTO INFRACTOR | FIRMA DEL TESTIGO |
| BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO | C.C. No.                     | C.C. No.          |

- ORIGINAL -

cadena sa

4

MUNICIPIO DE MEDELLÍN  
SECRETARIA DE MOVILIDAD  
DEPARTAMENTO DE INSPECCIONES

AL SEÑOR Maria Jose Caicedo / Srta.  
Con C.C. No. T-1 1034922 646 de Medellin

A comparecer personalmente dentro de los 5 días hábiles siguientes a la fecha de la presente cita a la INSPECCIÓN

NOTIFICACIONES MUNICIPAL DE TRÁNSITO  
ubicada en la oficina KRA 64-72-58 del barrio Caribe con el fin de tramitar proceso contravencional. De acuerdo con el Código Nacional de Tránsito, la audiencia se celebrará y se dictará fallo aún sin su presencia.

| FECHA INFORME  |     |     | LUGAR INFRACCIÓN   | HORA   |
|----------------|-----|-----|--------------------|--------|
| Día            | Mes | Año |                    |        |
| 29             | 03  | 17  | Calle 58-KRA 51-49 | 17:40  |
| PLACA VEHÍCULO |     |     | NOMBRE DEL GUARDA  | NÚMERO |
| TPU 990        |     |     | Adan Robs          | 279    |

NOTIFICADO

*[Firma]*  
Firma Implicado

Bajo la gravedad de juramento, afirmo que no fue posible la firma de la presente cita.

Firma del Guarda

| FECHA AUDIENCIA |     |     | HORA | MESA | INFORME No. |
|-----------------|-----|-----|------|------|-------------|
| Día             | Mes | Año |      |      |             |
|                 |     |     |      |      |             |

AL PRESENTARSE ENTREGUE ESTA CITA - GRACIAS

582519

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A 000582529



6219  
418  
OK  
20/7/18

|                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1. ORGANISMO DE TRÁNSITO                                                                                                                                                                                                             |  | 2. GRAVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| Medellín                                                                                                                                                                                                                             |  | CON MUERTOS <input type="checkbox"/><br>CON HERIDOS <input checked="" type="checkbox"/><br>SÓLO DAÑOS <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| Calle 58 Entre Comuna 51 y 50                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| CÓDIGO DE RUTA VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| Lat. <input type="text"/> Long. <input type="text"/>                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| 3.1 LOCALIDAD O COMUNA                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| Barrio (Vereda) COMUNA                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| Centro 10                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| 4. FECHA Y HORA                                                                                                                                                                                                                      |  | 5. CLASE DE ACCIDENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 29/03/2017 17:40                                                                                                                                                                                                                     |  | CHOQUE <input checked="" type="checkbox"/> CAÍDA OCUPANTE <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| FECHA Y HORA DE OCURRENCIA                                                                                                                                                                                                           |  | ATROPELLADO <input type="checkbox"/> INCENDIO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| 29/03/2017 18:30                                                                                                                                                                                                                     |  | VOLCAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO                                                                                                                                                                                                        |  | 5.1. CHOQUE CON 5.2. OBJETO FIJO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  | VEHICULO <input checked="" type="checkbox"/> MURO <input type="checkbox"/> SEMÁFORO <input type="checkbox"/> TARIMA, CASETA <input type="checkbox"/><br>TREN <input type="checkbox"/> POSTE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHICULO ESTACIONADO <input type="checkbox"/><br>SEMOVIENTE <input type="checkbox"/> ÁRBOL <input type="checkbox"/> HIDRANTE <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/><br>OBJETO FIJO <input type="checkbox"/> BARANDA <input type="checkbox"/> VALLA, SEÑAL <input type="checkbox"/> |  |
| 6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| 6.1. ÁREA                                                                                                                                                                                                                            |  | 6.4. DISEÑO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| RURAL <input type="checkbox"/> RESIDENCIAL <input type="checkbox"/> ESCOLAR <input type="checkbox"/> DEPORTIVA <input type="checkbox"/>                                                                                              |  | GLORIETA <input type="checkbox"/> PASO A NIVEL <input type="checkbox"/> PASO ELEVADO <input type="checkbox"/> PUENTE <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| NACIONAL <input type="checkbox"/> INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> TURÍSTICA <input type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/>                                                                                            |  | INTERSECCIÓN <input type="checkbox"/> PONTÓN <input type="checkbox"/> PASO INFERIOR <input checked="" type="checkbox"/> TRAMO DE VÍA <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| DEPARTAMENTAL <input type="checkbox"/> COMERCIAL <input type="checkbox"/> MILITAR <input type="checkbox"/> HOSPITALARIA <input type="checkbox"/>                                                                                     |  | LOTE O PREDIO <input type="checkbox"/> CICLO RUTA <input type="checkbox"/> PEATONAL <input type="checkbox"/> TÚNEL <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| MUNICIPAL <input type="checkbox"/> URBANA <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. GEOMETRÍAS                                                                                                                                                                                                                      |  | 7.5. SUPERFICIE DE RODADURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| A. RECTA <input type="checkbox"/> CURVA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                     |  | ASfalto <input type="checkbox"/> AFIRMADO <input type="checkbox"/> ADOQUIN <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| B. PLANO <input type="checkbox"/> PENDIENTE <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                 |  | EMPEDRADO <input type="checkbox"/> CONCRETO <input type="checkbox"/> TIERRA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| C. BAHÍA DE EST. <input type="checkbox"/> CON ANDÉN <input type="checkbox"/> CON BERMA <input type="checkbox"/>                                                                                                                      |  | OTRO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| 7.2. UTILIZACIÓN                                                                                                                                                                                                                     |  | 7.6. ESTADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| UN SENTIDO <input type="checkbox"/> DOBLE SENTIDO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                           |  | BUENO <input type="checkbox"/> CON HUECOS <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| REVERSIBLE <input type="checkbox"/> CONTRAFUJO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                              |  | DERRUMBES <input type="checkbox"/> EN REPARACIÓN <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| CICLOVÍA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                    |  | HUNDIMIENTO <input type="checkbox"/> INUNDADA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| 7.3. CALZADAS                                                                                                                                                                                                                        |  | PARCHADA <input type="checkbox"/> RIZADA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| UNA <input type="checkbox"/> DOS <input type="checkbox"/> TRES O MÁS <input type="checkbox"/>                                                                                                                                        |  | FISURADA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| VARIABLE <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                    |  | 7.7. CONDICIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| 7.4. CARRILES                                                                                                                                                                                                                        |  | ACEITE <input type="checkbox"/> HUMEDA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| UNO <input type="checkbox"/> DOS <input type="checkbox"/> TRES O MÁS <input type="checkbox"/>                                                                                                                                        |  | LODO <input type="checkbox"/> ALCANTARILLA DESTAPADA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| VARIABLE <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  | 7.8. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  | A. CON BUENA <input type="checkbox"/> MALA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  | B. SIN <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  | 7.9. CONTROLES DE TRÁNSITO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  | A. AGENTE DE TRÁNSITO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  | B. SEMÁFORO <input type="checkbox"/> OPERANDO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  | INTERMITENTE <input type="checkbox"/> 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"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  | OTRA <input type="checkbox"/> NINGUNA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  | D. SEÑALES HORIZONTALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  | ZONA PEATONAL <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  | LÍNEA DE PARE <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  | LÍNEA CENTRAL AMARILLA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  | CONTINUA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  | SEGMENTADA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  | LÍNEA DE CARRIL BLANCA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  | CONTINUA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  | SEGMENTADA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  | LÍNEA DE BORDE BLANCA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  | LÍNEA DE BORDE AMARILLA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  | LÍNEA 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"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  | ESTOPERO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  | OTRO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  | F. DELINEADOR DE PISO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  | TACHA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  | ESTOPEROLES <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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  | A. NORMAL <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  | B. DISMINUIDA POR <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  | CASETAS <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  | CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  | VALLAS <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  | ÁRBOL/VEGETACIÓN <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  | VEHICULO ESTACIONADO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  | ENCANDILAMIENTO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  | POSTE <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  | OTROS <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| VEHÍCULO 1                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| 8.1. CONDUCTOR                                                                                                                                                                                                                       |  | 8.2. VEHÍCULO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                                                                                                                                                                                                  |  | PLACA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| Covea Ruda Nelson E                                                                                                                                                                                                                  |  | TSF087                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| DOC                                                                                                                                                                                                                                  |  | NACIONALIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| cc 1128419274                                                                                                                                                                                                                        |  | Colombiano                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| FECHA DE NACIMIENTO                                                                                                                                                                                                                  |  | SEX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| 05/01/89                                                                                                                                                                                                                             |  | M                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| GRAVEDAD                                                                                                                                                                                                                             |  | GRADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| MUERTO <input type="checkbox"/> HERIDO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                      |  | 30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| DIRECCIÓN DE DOMICILIO                                                                                                                                                                                                               |  | SE PRACTICÓ EXAMEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| K 106 #34-58                                                                                                                                                                                                                         |  | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| CIUDAD                                                                                                                                                                                                                               |  | TELÉFONO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Medellín                                                                                                                                                                                                                             |  | 3022466631                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| AUTORIZÓ                                                                                                                                                                                                                             |  | EMBRIAGUEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                   |  | POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| GRADO                                                                                                                                                                                                                                |  | S. PSICOACTIVAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| 30                                                                                                                                                                                                                                   |  | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| PORTA LICENCIA                                                                                                                                                                                                                       |  | LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                   |  | 1128419274                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| CATEGORÍA                                                                                                                                                                                                                            |  | RESTRICCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| C2                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| EXP. VEN                                                                                                                                                                                                                             |  | CÓDIGO DE TRÁNSITO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| 14/05/18                                                                                                                                                                                                                             |  | 05308                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| CHALECO                                                                                                                                                                                                                              |  | CASCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                   |  | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| CINTURÓN                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| DESCRIPCIÓN DE LESIONES                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| Version 6 Honda Congestion Venia despacio y                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| Senti un golpe muy fuerte.                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| 8.3. CLASE VEHÍCULO                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| AUTOMÓVIL <input type="checkbox"/> M. AGRÍCOLA <input type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/>                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| BUS <input type="checkbox"/> M. INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| BUSETA <input type="checkbox"/> BICICLETA <input type="checkbox"/> PARTICULAR <input type="checkbox"/>                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| CAMIÓN <input type="checkbox"/> MOTOCARRO <input type="checkbox"/> DIPLOMÁTICO <input type="checkbox"/>                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| CAMIONETA <input type="checkbox"/> MOTOTRICICLO <input type="checkbox"/> 8.5. MODALIDAD DE TRANS.                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| CAMPERO <input type="checkbox"/> TRACCIÓN ANIMAL <input type="checkbox"/> MIXTO <input type="checkbox"/>                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| MICROBUS <input type="checkbox"/> MOTOCICLO <input type="checkbox"/> CARGA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| TRACTOCAMIÓN <input type="checkbox"/> CUATRIMOTO <input type="checkbox"/> EXTRADIMENSIONADA <input type="checkbox"/>                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| VOLVUETA <input type="checkbox"/> REMOLQUE <input type="checkbox"/> EXTRAPESADA <input type="checkbox"/>                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> SEMI-REMOLQUE <input type="checkbox"/> MERCANCÍA PELIGROSA <input type="checkbox"/>                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| CLASE DE MERCANCÍA                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| PASAJEROS                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| * COLECTIVO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| * INDIVIDUAL <input 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"/>                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| NACIONAL <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| MUNICIPAL <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| 8.6. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| Todo la parte trasera y (Bumper                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| + trazo, faldon trazo,                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| Faldon trazo - derecho - Dañado                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| 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"/> OTRO <input type="checkbox"/> |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| 8.8. LUGAR DE IMPACTO                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| FRONTAL <input type="checkbox"/> LATERAL <input type="checkbox"/> POSTERIOR <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| Otro                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |

A000582529

VIGILADO SUPERTRANSPORTE





Alcaldía de Medellín  
Secretaría de Transportes y Tránsito

# ANEXO No. 1

## CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS



República de Colombia  
Ministerio de Transporte

PERTENECE AL INFORME DE  
ACCIDENTE CON FORMULARIO No.

### 8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS, PROPIETARIOS

|                                       |  |                                       |             |                      |                       |                     |            |               |        |
|---------------------------------------|--|---------------------------------------|-------------|----------------------|-----------------------|---------------------|------------|---------------|--------|
| 8.1. CONDUCTOR                        |  | 1er. APELLIDO, 2do. APELLIDO Y NOMBRE |             | DOC.                 | IDENTIFICACIÓN No.    |                     | NACIMIENTO |               | SEXO   |
| Cavolenas Soto                        |  | Dago A.                               |             | cc                   | 70385551              |                     | 20/04/79   |               | M      |
| DIRECCIÓN DOMICILIO                   |  |                                       |             |                      | CIUDAD                |                     | TELÉFONO   |               | MUERTO |
| Calle 75 # 73-116                     |  |                                       |             |                      | Medellín              |                     | 3137623115 |               | HERIDO |
| LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.            |  | CATEGORÍA                             | RESTRICCIÓN | EXP.                 | VCTO.                 | OFICINA DE TRÁNSITO |            | CINTURÓN      |        |
| 70385551                              |  | C2                                    |             |                      |                       | 050420              |            | SI            |        |
| HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN |  |                                       |             |                      | SE LLEVÓ A EXAMEN DE: |                     | GRADO      |               | CASCO  |
|                                       |  |                                       |             |                      | DROGA                 |                     | POSIT.     |               | SI     |
|                                       |  |                                       |             |                      | 2                     |                     | 2          |               | NO     |
| 8.2. VEHÍCULO                         |  | PLACA                                 | MARCA       | LÍNEA                | MODELO                | CARGA TONS.         |            | No. PASAJEROS |        |
| SITW312                               |  | Merceda B.                            | ATE 60.     | 2012                 |                       |                     |            |               |        |
| COLOR                                 |  | EMPRESA                               |             | INMOVILIZADO EN:     |                       |                     |            |               |        |
| Rojo                                  |  | T. Castilla.                          |             | NO 1                 |                       |                     |            |               |        |
| SEGURO OBLIGATORIO                    |  | PÓLIZA No.                            |             | COMPAÑÍA ASEGURADORA |                       | VENCIMIENTO         |            |               |        |
| SI                                    |  | 1309-15498021-0                       |             | QBE                  |                       | 02/03/18            |            |               |        |
| 8.3. PROPIETARIO                      |  | 1er. APELLIDO, 2do. APELLIDO Y NOMBRE |             | DOC.                 | IDENTIFICACIÓN No.    |                     |            |               |        |
| EL MISMO CONDUCTOR                    |  | Soto Salazar Cesar                    |             | cc                   | 70383712              |                     |            |               |        |

|                                     |  |       |  |
|-------------------------------------|--|-------|--|
| 8.4 CLASE                           |  | No.   |  |
| AUTOMÓVIL                           |  | 01 01 |  |
| BUS                                 |  | 02 02 |  |
| BUSETA                              |  | 03 03 |  |
| CAMIÓN, FURGÓN                      |  | 04 04 |  |
| CAMIONETA                           |  | 05 05 |  |
| CAMPERO                             |  | 06 06 |  |
| MICROBUS                            |  | 07 07 |  |
| TRACTOCAMIÓN                        |  | 08 08 |  |
| VOLQUETA                            |  | 09 09 |  |
| MOTOCICLETA                         |  | 10 10 |  |
| M. AGRÍCOLA                         |  | 11 11 |  |
| M. INDUSTRIAL                       |  | 12 12 |  |
| BICICLETA                           |  | 13 13 |  |
| MOTOCARRO                           |  | 14 14 |  |
| TRACCIÓN ANIMAL                     |  | 15 15 |  |
| OTRO                                |  | 16 16 |  |
| MOTOCICLO                           |  | 17 17 |  |
| NO IDENTIFICADO                     |  | 18 18 |  |
| 8.5 SERVICIO                        |  |       |  |
| OFICIAL                             |  | 1 1   |  |
| PÚBLICO                             |  | 2 2   |  |
| PARTICULAR                          |  | 3 3   |  |
| DIPLOMÁTICO                         |  | 4 4   |  |
| ESCOLAR                             |  | 5 5   |  |
| 8.6 SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL |  |       |  |
| SI                                  |  | 1 1   |  |
| NO                                  |  | 2 2   |  |
| 8.7 NACIONALIDAD                    |  |       |  |
| COLOMBIANA                          |  | 1 1   |  |
| EXTRANJERO                          |  | 2 2   |  |
| 8.8 FALLAS EN:                      |  |       |  |
| FRENOS                              |  | 1 1   |  |
| DIRECCIÓN                           |  | 2 2   |  |
| LUCES                               |  | 3 3   |  |
| BOCINA                              |  | 4 4   |  |
| LLANTAS                             |  | 5 5   |  |
| SUSPENSIÓN                          |  | 0 8   |  |

|               |                  |   |                                                 |
|---------------|------------------|---|-------------------------------------------------|
| 12. HIPOTESIS | CÓDIGO HIPOTESIS | 3 | El bus se frenó en seco y el piso estaba húmedo |
|               | CÓDIGO HIPOTESIS |   |                                                 |
|               | CÓDIGO HIPOTESIS |   |                                                 |
|               | CÓDIGO HIPOTESIS |   |                                                 |

|                 |  |
|-----------------|--|
| TOTAL VEHÍCULOS |  |
| 1013            |  |

|                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------|
| 13. OBSERVACIONES                                                         |
| Dato = Panorámico delantero, Bumper delantero, Persiana, Lucas delanteros |
|                                                                           |
|                                                                           |
|                                                                           |

|                     |             |
|---------------------|-------------|
| 14. ANEXOS          |             |
| NOMBRES Y APELLIDOS | Adair Rio y |
| PLACA               | 1279        |
| FIRMA               | Adair Rio y |
| ENTIDAD             | 5001        |

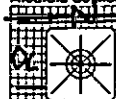
A000582529



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|



### Alcaldía de Medellín



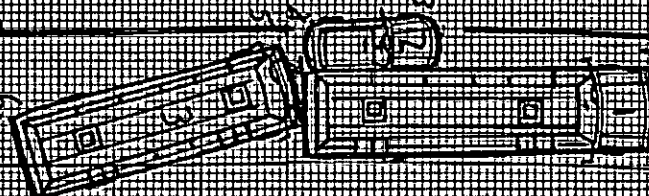
**Do**

5

NOTE RE-READ

Call 58

Deprimido Av. Oriental - Minorista



Depressed Av. Oriental Ministry

Call 58 entre k 50 y 53 Aprox 1000 metros

## 15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

| GRADO | APELLIDOS Y NOMBRES | DOC | IDENTIFICACIÓN No. | PLACA | ENTIDAD | FIRMA        |
|-------|---------------------|-----|--------------------|-------|---------|--------------|
| 240   | Adair Rios y        |     |                    | 279   | 5001    | Adair Rios y |

**16. CORRESPONDIÓ**

[illegible]

Long.  \*  \*  "

Lat.  \*  \*  "

ESCALA:

PLANO:

VISTA:

PUNTO DE REFERENCIA ☐ PR ☒ Poste A-P

## TABLA DE MEDIDAS

| Nº | "A" - "A"                   | "B" - "B" | IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO |
|----|-----------------------------|-----------|--------------------------|
| 1  | 7.0                         | 0.80      | VD1 V1                   |
| 2  | 16.80                       | 0.60      | VT1 V1                   |
| 3  | 14.60                       | -0.40     | VD1 V2                   |
| 4  | 17.80                       | 0.0       | VT1 V2                   |
| 5  | 20.00                       | 0.70      | VD1 V3                   |
| 6  | 26.60                       | 1.70      | VT1 V3                   |
| 7  |                             |           |                          |
| 8  |                             |           |                          |
| 9  |                             |           |                          |
| 10 | Ancho via = 6.80 m          |           |                          |
| 11 |                             |           |                          |
| 12 | Ancho Total calzada: 8.60 m |           |                          |
| 13 |                             |           |                          |
| 14 |                             |           |                          |
| 15 |                             |           |                          |
| 16 |                             |           |                          |
| 17 |                             |           |                          |
| 18 |                             |           |                          |
| 19 |                             |           |                          |
| 20 |                             |           |                          |
| 21 |                             |           |                          |
| 22 |                             |           |                          |
| 23 |                             |           |                          |
| 24 |                             |           |                          |
| 25 |                             |           |                          |

## CONVENCIONES

|        |   |                             |
|--------|---|-----------------------------|
| V.D.D. | = | Vértice Delantero Derecho   |
| V.D.I. | = | Vértice Delantero Izquierdo |
| V.T.D. | = | Vértice Trasero Derecho     |
| V.T.I. | = | Vértice Trasero Izquierdo   |
| E.D.D. | = | Eje Delantero Derecho       |
| E.D.I. | = | Eje Delantero Izquierdo     |
| E.T.D. | = | Eje Trasero Derecho         |
| E.T.I. | = | Eje Trasero Izquierdo       |

## LONG. HUELLAS

[illegible]

|           | VÍA 1 | VÍA 2 |
|-----------|-------|-------|
| RADIO     |       |       |
| PERALTE   |       |       |
| PENDIENTE |       |       |

|                                        |                                        |
|----------------------------------------|----------------------------------------|
| FRULA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C. | FRULA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C. |
|----------------------------------------|----------------------------------------|

**FIGURA CONDUTOR VETINIA O TESTIGO C.C.**

1000582529

M 17

04/08 6:30

10

|                                                                                                           |                                                     |         |                     |       |     |     |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------|---------------------|-------|-----|-----|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>Alcaldía de Medellín | MUNICIPIO DE MEDELLÍN<br>SECRETARÍA DE<br>MOVILIDAD |         | Peritazgo<br>CARROS | FECHA |     |     | Gama                                                                                |
|                                                                                                           |                                                     |         |                     | Día   | Mes | Año | Nº                                                                                  |
|                                                                                                           |                                                     |         |                     | 21    | 04  | 17  | 150                                                                                 |
| Placa:                                                                                                    | Tipo:                                               | Modelo: | Marca:              | Hora  |     |     | Firma                                                                               |
| SW312                                                                                                     | Bus                                                 | 2012    | Mercedes-Benz       | 08:30 |     |     |  |

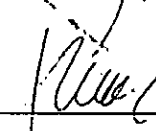
|                                   |       |      |               |
|-----------------------------------|-------|------|---------------|
| INFORME DEL SISTEMA DE SEGURIDAD: |       |      | Color: 1010   |
| SISTEMA                           | BUENO | MALO | OBSERVACIONES |
| A. Freno de Pedal                 | /     |      |               |
| B. Freno de Mano                  | /     |      |               |
| C. Dirección                      | /     |      |               |
| D. Luces                          | /     |      |               |
| E. Limpia - Parabrisas            | /     |      |               |
| F. Pito                           | /     |      |               |

|                                                                |                     |    |    |
|----------------------------------------------------------------|---------------------|----|----|
| INFORME DE DAÑOS                                               | LLAVES DE ENCENDIDO | SI | NO |
| 1. Guardabarros delanteros                                     |                     |    |    |
| 2. Guardabarros traseros                                       |                     |    |    |
| 3. Puertas delanteras                                          |                     |    |    |
| 4. Puertas traseras                                            |                     |    |    |
| 5. Capot                                                       |                     |    |    |
| 6. Tapa de maleta                                              |                     |    |    |
| 7. Capota                                                      |                     |    |    |
| 8. Parabrisas                                                  |                     |    |    |
| 9. Vidrios laterales                                           |                     |    |    |
| 10. Chasis                                                     |                     |    |    |
| 11. Parachoques delantero todo alrededor tallado parte central |                     |    |    |
| 12. Porsiana                                                   |                     |    |    |
| 13. Espejos retrovisores en buen estado y bien ubicados        |                     |    |    |
| 14. Guardapolvos                                               |                     |    |    |
| 15. Llanta en buen estado                                      |                     |    |    |
| 16. Troque                                                     |                     |    |    |
| 17. Rín                                                        |                     |    |    |
| 18. Cojinería                                                  |                     |    |    |
| 19. Tablero                                                    |                     |    |    |
| 20. Baúl                                                       |                     |    |    |
| 21. Nave                                                       |                     |    |    |
| 22. Estribo                                                    |                     |    |    |
| 23. Calandra                                                   |                     |    |    |
| 24. Parales                                                    |                     |    |    |

|                |
|----------------|
| OBSERVACIONES: |
|                |
|                |
|                |
|                |
|                |
|                |
|                |
|                |
|                |

|                      |                            |
|----------------------|----------------------------|
| Denís Londoño Subaya | #chasis: WDB970047CL556265 |
| PERITO               | IMPRONTA                   |

1000582529 M17 04/08 6:30

|                                                                                                           |                                                     |                     |               |       |     |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------|---------------|-------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>Alcaldía de Medellín | MUNICIPIO DE MEDELLÍN<br>SECRETARÍA DE<br>MOVILIDAD | Peritazgo<br>CARROS | FECHA         |       |     | Gama                                                                                |
|                                                                                                           |                                                     |                     | Día           | Mes   | Año | Nº                                                                                  |
|                                                                                                           |                                                     |                     | 21            | 04    | 17  | 150                                                                                 |
| Placa:                                                                                                    | Tipo:                                               | Modelo:             | Marca:        | Hora  |     | Firma                                                                               |
| SW312                                                                                                     | Bus                                                 | 2012                | Deicedez/Berz | 08:30 |     |  |

INFORME DEL SISTEMA DE SEGURIDAD:

Color: 700

| SISTEMA                | BUENO | MALO | OBSERVACIONES |
|------------------------|-------|------|---------------|
| A. Freno de Pedal      | /     |      |               |
| B. Freno de Mano       | /     |      |               |
| C. Dirección           | /     |      |               |
| D. Luces               | /     |      |               |
| E. Limpia - Parabrisas | /     |      |               |
| F. Pito                | /     |      |               |

INFORME DE DAÑOS

LLAVES DE ENCENDIDO

SI NO

|                                                          |   |  |
|----------------------------------------------------------|---|--|
| 1. Guardabarros delanteros                               | / |  |
| 2. Guardabarros traseros                                 | / |  |
| 3. Puertas delanteras                                    | / |  |
| 4. Puertas traseras                                      | / |  |
| 5. Capot                                                 | / |  |
| 6. Tapa de maleta                                        | / |  |
| 7. Capota                                                | / |  |
| 8. Parabrisas                                            | / |  |
| 9. Vidrios laterales                                     | / |  |
| 10. Chasis                                               | / |  |
| 11. Parachoques delantero todo alrededor y parte central | / |  |
| 12. Persiana                                             | / |  |
| 13. Espejos retrovisores en buen estado y bien ubicados  | / |  |
| 14. Guardapolvos                                         | / |  |
| 15. Llanta en buen estado                                | / |  |
| 16. Troque                                               | / |  |
| 17. Rín                                                  | / |  |
| 18. Cojinería                                            | / |  |
| 19. Tablero                                              | / |  |
| 20. Baúl                                                 | / |  |
| 21. Nave                                                 | / |  |
| 22. Estribo                                              | / |  |
| 23. Calandra                                             | / |  |
| 24. Parales                                              | / |  |

OBSERVACIONES:

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|                                 |                                          |
|---------------------------------|------------------------------------------|
| Denís Lombardo Subaya<br>PERITO | chasis:<br>WDB970047C1556265<br>IMPRONTA |
|---------------------------------|------------------------------------------|

29/03/17.

129

**SECRETARÍA DE MOVILIDAD  
SUBSECRETARÍA LEGAL**

## NOTIFICACIÓN DE AUDIENCIA PÚBLICA

**EXPEDIENTE:**

A000582529-0

De conformidad con la competencia otorgada por el artículo 134 del Código Nacional de Tránsito, avóquese el conocimiento de los hechos consignados en el expediente de la referencia y en consecuencia convóquese a los(as) implicados(as) a audiencia pública conforme al procedimiento regulado en el artículo 136 del citado estatuto, la cual se llevará a cabo :

El día 4 de Agosto de 2017, Hora 06:30:00 A 07:30:00 MESA  
17

Hágase saber a los(as) involucrados(as) el derecho que tienen de nombrar apoderado(a) para que los(as) asista, quien deberá ser abogado(a) inscrito(a) y en ejercicio.

## NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

INSPECTOR URBANO

~~SECRETARIO(A)~~

NOTIFICACIÓN AL PERSONAL: En la fecha se presentó al despacho en forma personal y se notificó del auto anterior que declaró abierta la investigación donde se fijó la fecha y hora de la audiencia.

Notificado: MARIA JOSE CAICEDO ISAZA  
C.C. No 1034922646  
FIRMA

04 April 2017

Notificado: NELSON ENRIQUE CORREA RUDA  
C.C. No 1128419274  
FIRMA *Nelson* *Comed*

09 Nov 2017

Notificado: GUILLERMO LEON GIRALDO MARIN  
C.C. No 70285675  
FIRMA  2743

3 de Abril de 2017

Notificado: DAGO ANTONIO CARDENAS SOTO  
C.C. No 70385551  
FIRMA *Dago Cardenas*

Dejo constancia que a la fecha \_\_\_\_\_ SI ( ) NO ( ) se notificaron dentro del término legal las personas involucradas en el siniestro.

FUNCIONARIO(A) NOTIFICADOR(A) : \_\_\_\_\_  
C.C. No. \_\_\_\_\_

| ORIGEN                               |                                                                 | DESTINO              |                                                                                                                          | F/H IMPRESION                                     |  | F/H ADMISION                                                                                                                                                                                                                                    |                        | 2519 de Octubre 23 de 2015<br>DAVID OCAMPO<br>900 151 122 - 2<br>CERTIPOSTAL.COM |                                                                                          |                                                    |                                                            |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| MEDELLIN                             |                                                                 | MEDELLIN - ANTIOQUIA |                                                                                                                          | 2017-07-26<br>13:57:08                            |  | 2017-07-26<br>13:56:51                                                                                                                                                                                                                          |                        |  |                                                                                          |                                                    |                                                            |
| REMITENTE                            | DE: MUNICIPIO DE MEDELLIN<br>SECRETARIA DE MOVILIDAD Y TRANSITO |                      |                                                                                                                          | PARA: MARIA JOSE CAICEDO ISAZA<br>CITA AUDIENCIA  |  |                                                                                                                                                                                                                                                 |                        |                                                                                  |                                                                                          |                                                    |                                                            |
|                                      | Direccion:<br>CALLE 44 N 52 165                                 |                      |                                                                                                                          | Direccion:<br>CALLE 58A # 22C-22 [CP: 050013]     |  |                                                                                                                                                                                                                                                 |                        |                                                                                  |                                                                                          |                                                    |                                                            |
|                                      | Ciudad - Pais:<br>MEDELLIN - COLOMBIA                           |                      |                                                                                                                          | Ciudad - Pais:<br>MEDELLIN - ANTIOQUIA - COLOMBIA |  |                                                                                                                                                                                                                                                 |                        |                                                                                  |                                                                                          |                                                    |                                                            |
|                                      | Telefono:<br>444 41 44                                          |                      |                                                                                                                          | NIT-CC-Cod: 225980929<br>890 905 211              |  |                                                                                                                                                                                                                                                 | Telefono:<br>291 11 70 |                                                                                  |                                                                                          |                                                    |                                                            |
| CONTIENE:<br><br>MOV168807           |                                                                 |                      | <input type="radio"/> Caja<br><input type="radio"/> Sobre<br><input type="radio"/> Paquete<br><input type="radio"/> Otro |                                                   |  | LARGO<br>0                                                                                                                                                                                                                                      | ANCHHO<br>0            | ALTO<br>0                                                                        | PESO / VOLUMEN / KILOS<br>0.5 Kilos<br>1 Unidades                                        | Valor Declarado<br>\$0<br>Porcentaje Seguro<br>\$0 |                                                            |
| REMITENTE-NOMBRE LEGIBLE-SELLO       |                                                                 |                      | DESTINATARIO O PERSONA QUIEN RECIBE                                                                                      |                                                   |  | <input type="radio"/> Destinatario Desconocido<br><input type="radio"/> Direccion Incorrecta<br><input type="radio"/> Faltó Informacion<br><input type="radio"/> Traslado<br><input type="radio"/> Desocupado<br><input type="radio"/> Refusado |                        |                                                                                  | <input type="radio"/> No Hay Quien Recibe<br><br><br><br><br><input type="radio"/> Otros |                                                    | Otros Valores<br>\$0<br>Flete<br>\$0<br>Valor Total<br>\$0 |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO [FECHA / HORA] |                                                                 |                      | NOMBRE, FIRMA Y SELLO [FECHA / HORA]                                                                                     |                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                 |                        |                                                                                  |                                                                                          |                                                    |                                                            |

Impreso Par Fiv+Postal (www.fiv+postal.com) (Paquete - Carga 24 Horas)

\*ODS: 33929 / Código de Impresión: 66439

Gula No. 299331400920



**CERTIPOSTAL**  
Soluciones Integrales

OFICINA MEDELLIN  
900 151 122 - 2  
CARRERA 80D N 18 16 BARRIO BELEN  
588 65 94 - 343  
CERTIPOSTAL.COM  
OPERACIONESMEDELLIN@CERTIPOSTAL.COM

Usuario: ALCALOIA.MOVILIDAD IV

| ORIGEN                               |                                                                 | DESTINO              |                                                                                                                          | F/H IMPRESION                                     |  | F/H ADMISION                                                                                                                                                                                                                                    |                        | 2519 de Octubre 23 de 2015<br>DAVID OCAMPO<br>900 151 122 - 2<br>CERTIPOSTAL.COM   |                                                                                          |                                                    |                                                            |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| MEDELLIN                             |                                                                 | MEDELLIN - ANTIOQUIA |                                                                                                                          | 2017-07-26<br>13:57:08                            |  | 2017-07-26<br>13:56:51                                                                                                                                                                                                                          |                        |  |                                                                                          |                                                    |                                                            |
| REMITENTE                            | DE: MUNICIPIO DE MEDELLIN<br>SECRETARIA DE MOVILIDAD Y TRANSITO |                      |                                                                                                                          | PARA: MARIA JOSE CAICEDO ISAZA<br>CITA AUDIENCIA  |  |                                                                                                                                                                                                                                                 |                        |                                                                                    |                                                                                          |                                                    |                                                            |
|                                      | Direccion:<br>CALLE 44 N 52 165                                 |                      |                                                                                                                          | Direccion:<br>CALLE 58A # 22C-22 [CP: 050013]     |  |                                                                                                                                                                                                                                                 |                        |                                                                                    |                                                                                          |                                                    |                                                            |
|                                      | Ciudad - Pais:<br>MEDELLIN - COLOMBIA                           |                      |                                                                                                                          | Ciudad - Pais:<br>MEDELLIN - ANTIOQUIA - COLOMBIA |  |                                                                                                                                                                                                                                                 |                        |                                                                                    |                                                                                          |                                                    |                                                            |
|                                      | Telefono:<br>444 41 44                                          |                      |                                                                                                                          | NIT-CC-Cod: 225980929<br>890 905 211              |  |                                                                                                                                                                                                                                                 | Telefono:<br>291 11 70 |                                                                                    |                                                                                          |                                                    |                                                            |
| CONTIENE:<br><br>MOV168807           |                                                                 |                      | <input type="radio"/> Caja<br><input type="radio"/> Sobre<br><input type="radio"/> Paquete<br><input type="radio"/> Otro |                                                   |  | LARGO<br>0                                                                                                                                                                                                                                      | ANCHHO<br>0            | ALTO<br>0                                                                          | PESO / VOLUMEN / KILOS<br>0.5 Kilos<br>1 Unidades                                        | Valor Declarado<br>\$0<br>Porcentaje Seguro<br>\$0 |                                                            |
| REMITENTE-NOMBRE LEGIBLE-SELLO       |                                                                 |                      | DESTINATARIO O PERSONA QUIEN RECIBE                                                                                      |                                                   |  | <input type="radio"/> Destinatario Desconocido<br><input type="radio"/> Direccion Incorrecta<br><input type="radio"/> Faltó Informacion<br><input type="radio"/> Traslado<br><input type="radio"/> Desocupado<br><input type="radio"/> Refusado |                        |                                                                                    | <input type="radio"/> No Hay Quien Recibe<br><br><br><br><br><input type="radio"/> Otros |                                                    | Otros Valores<br>\$0<br>Flete<br>\$0<br>Valor Total<br>\$0 |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO [FECHA / HORA] |                                                                 |                      | NOMBRE, FIRMA Y SELLO [FECHA / HORA]                                                                                     |                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                 |                        |                                                                                    |                                                                                          |                                                    |                                                            |

Impreso Par Fiv+Postal (www.fiv+postal.com) (Paquete - Carga 24 Horas)

\*ODS: 33929 / Código de Impresión: 66439

Gula No. 299331400920



**CERTIPOSTAL**  
Soluciones Integrales

OFICINA MEDELLIN  
900 151 122 - 2  
CARRERA 80D N 18 16 BARRIO BELEN  
588 65 94 - 343  
CERTIPOSTAL.COM  
OPERACIONESMEDELLIN@CERTIPOSTAL.COM

Usuario: ALCALOIA.MOVILIDAD IV



Alcaldía de Medellín  
**Cuenta con vos**

Medellín 25 de julio de 2017

Señor

201730168807

**MARIA JOSE CAICEDO ISAZA**

Calle 58a # 22c- 22

Medellin (Antioquia)

291 11 70

**ASUNTO:** fecha celebración Audiencia Publica

**EXPEDIENTE:** A000582529-0

**MESA:** 17

Para efectos de realizar Audiencia pública dentro del proceso contravencional de tránsito identificado con el número de la referencia, en los que aparece usted involucrado como PASAJERA; le informo que deberá comparecer, con su respectivo documento de identidad, el día **4 DE AGOSTO DE 2017 A LAS 6:30:00 AM HORAS** a la mesa de la referencia que se encuentra ubicada en la Carrera 64C No.72-58, sala de audiencias, barrio Caribe, en Medellín.

Se le advierte, que en caso de no comparecer a pesar de haberse hecho la citación oportunamente, **se entenderá surtida la notificación, salvo que la ausencia se justifique por fuerza mayor o caso fortuito**. En este evento la notificación se entenderá realizada al momento de aceptarse la justificación.

Se le hace saber el derecho que tiene de nombrar apoderado para que lo asista, quien deberá ser abogado(a) inscrito(a) y en ejercicio.

**LUZ GUIOMAY GRISALES PATIÑO**

Inspectora



Secretaría de Movilidad  
Carrera 64C N° 72-58 - Barrio Caribe-  
Línea Única de Atención Ciudadanía: 44 44144  
Conmutador 385 55 55

[www.medellin.gov.co](http://www.medellin.gov.co)



Alcaldía de Medellín  
**Cuenta con vos**

Medellín, 4 de agosto de 2017

REFERENCIA: INFORME POR DAÑOS EN TTO. **A000582529-0**

Medellín, en la fecha y siendo las 06:30 horas, se constituye el Despacho en AUDIENCIA PÚBLICA con el fin de resolver la parte contravencional de las presentes diligencias, estando presentes los implicados, identificados como más adelante se indicará, implicados relacionados dentro del informe de la referencia; el suscrito Inspector en uso de sus facultades legales y en especial las conferidas por los Artículo 134 y s.s. de la Ley 769 de 2002, constituye el Despacho en audiencia pública tal como se dispuso en auto de notificación de audiencia pública; a través de su Secretario(a) procede a escuchar a los involucrados en versión libre y espontánea previas las advertencias de Ley, poniendo en su conocimiento contenido de los Artículos 33 de la Constitución Nacional, 282 del Código de Procedimiento Penal y 138 del Código Nacional de Tránsito, los que indican que pueden guardar silencio respecto del hecho que se les imputa, que no están obligados a declarar en su contra o contra familiares, y que tienen derecho a nombrar a un Abogado para que los represente dentro de este proceso; de todas formas se le hace un llamado para que hablen con la verdad.

Presente en el Despacho **NELSON ENRIQUE CORREA RUDA, C.C. 1128419274**, de 28 años de edad; natural de Medellín; estado civil soltero; hijo de GLORIA y JOSE; ocupación conductor; residente en la Carrera 106 # 34-58, teléfono: 252 34 87, quien manifiesta: Confiero poder amplio y suficiente al Dr. **MARILUZ HERRERA TUBERQUIA**, identificado con CC **43813186** y TP **196070** del CSJ para que me represente en las presentes diligencias, el despacho le reconoce personería para actuar y le pone de presente el contenido del artículo 67 del CPC.

Otorga

*Nelson Correa*

NELSON ENRIQUE CORREA RUDA, C.C. 1128419274

Cond. # 1

Acepta

*Mariluz Herrera Tuberquia*

MARILUZ HERRERA TUBERQUIA

Abogado # 1



Centro Administrativo Municipal (CAM)  
Calle 44 No. 52 - 165. Código Postal 50015  
Línea Única de Atención Ciudadanía 44/44 144  
Conmutador 385 5555. [www.medellin.gov.co](http://www.medellin.gov.co)



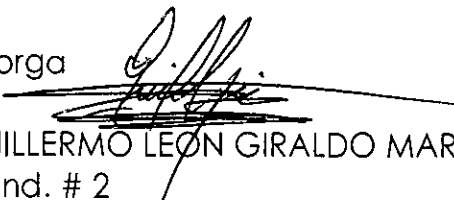
[www.medellin.gov.co](http://www.medellin.gov.co)



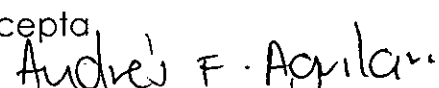
**Alcaldía de Medellín**  
**Cuenta con vos**

Presente en el Despacho **GUILLERMO LEON GIRALDO MARIN, C.C. 70285675**, de 60 años de edad; natural de San Vicente (Ant); estado civil casado; hijo de EDUARDO e INES; ocupación conductor; residente en la Carrera 51 # 48-22, teléfono: 274 23 70, quien manifiesta: Confiero poder amplio y suficiente al Dr. **ANDRES FELIPE AGUILAR AGUILAR**, identificado con CC **1152438331** y TP **248413** del CSJ para que me represente en las presentes diligencias, el despacho le reconoce personería para actuar y le pone de presente el contenido del artículo 67 del CPC.

Otorga

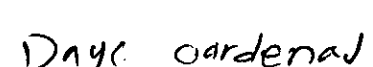
  
GUILLERMO LEON GIRALDO MARIN, C.C. 70285675  
Cond. # 2

Acepta

  
ANDRES FELIPE AGUILAR AGUILAR  
Abogado # 2

Presente en el Despacho **DAGO ANTONIO CARDENAS SOTO, C.C. 70385551**, de 38 años de edad; natural de Cocorna (Ant); estado civil casado; hijo de JOSE y ANA; ocupación conductor; residente en la Calle 96A # 82-19, teléfono: 313 762 31 15, quien manifiesta: Confiero poder amplio y suficiente al Dr. **DAVID ESCOBAR OSSABA**, identificado con CC **71762300** y TP **121988** del CSJ para que me represente en las presentes diligencias, el despacho le reconoce personería para actuar y le pone de presente el contenido del artículo 67 del CPC.

Otorga

  
DAGO ANTONIO CARDENAS SOTO, C.C. 70385551  
Cond. # 3

Acepta

  
DAVID ESCOBAR OSSABA  
Abogado # 3



Centro Administrativo Municipal (CAM)  
Calle 44 No. 52 - 165. Código Postal 50015  
Línea Única de Atención Ciudadanía 44/44 144  
Conmutador 385 5555. [www.medellin.gov.co](http://www.medellin.gov.co)



[www.medellin.gov.co](http://www.medellin.gov.co)



**Alcaldía de Medellín**  
**Cuenta con vos**

Seguidamente procede el despacho a interrogar al señor **DAGO ANTONIO CARDENAS SOTO, C.C. 70385551**. **PREGUNTADO:** Libremente cuente al Despacho todo lo relacionado con el accidente en que está involucrado el vehículo que usted conducía? **CONTESTÓ:** Yo voy detrás del taxi estaba lloviendo mucho y el señor del bus 1 freno en seco, me dijeron que una moto se le había frenado adelante, y yo frene y el carro se fue resbalo. La marca del vehículo MERCEDES BENZ, modelo 2012, placas STW 312, sufrió los daños relacionados, no están avaluados, está asegurado contra terceros en LIBERTY SEGUROS. **PREGUNTADO:** El croquis le parece correcto? **CONTESTÓ:** Si. **PREGUNTADO:** Que carril ocupaba antes del incidente? **CONTESTÓ:** El carril derecho. **PREGUNTADO:** Porque su carro queda de lado? **CONTESTÓ:** Por el freno, saco el culo. **PREGUNTADO:** Acepta responsabilidad en los hechos? **CONTESTÓ:** Si. **PREGUNTADO:** Tiene testigos del incidente? **CONTESTO:** No. **PREGUNTADO:** Tiene algo más que agregar? **CONTESTO:** No. No más preguntas. Terminada la declaración es firmada por el declarante, luego de ser leída y aprobada.

*Dago Cardenas*  
DAGO ANTONIO CARDENAS SOTO, C.C. 70385551  
Declarante Cond. # 3

### **Alegatos de conclusión.**

Seguidamente procede el despacho a concederle la palabra al Dr(a). **DAVID ESCOBAR OSSABA** para lo cual manifiesta: era la aceptación de responsabilidad de mi mandante solicito al despacho que declare contraventor mete responsable de reconociendo bolso se los beneficios que otorgarán de propósito.

*David Escobar Ossaba*  
DAVID ESCOBAR OSSABA  
Apoderado(a) Cond. # 2

Seguidamente procede el despacho a concederle la palabra a la Dr(a). **MARILUZ HERRERA TUBERQUIA**, para lo cual manifiesta: solicito al despacho se exima acá responsable a mi mandante toda vez que con su actuar no apor



Centro Administrativo Municipal (CAM)  
Calle 44 No. 52 - 165. Código Postal 50015  
Línea Única de Atención Ciudadanía 44/44 144  
Conmutador 385 5555. [www.medellin.gov.co](http://www.medellin.gov.co)



[www.medellin.gov.co](http://www.medellin.gov.co)

7



**Alcaldía de Medellín**  
**Cuenta con vos**

causa alguna que diera origen a la colisión igualmente coactivo a la solicito un elevada por el apodo de el apoderado del conductor número 3 en cuanto le sea concedido por la acción vial.

MARILUZ HERRERA TUBERQUIA  
Apoderado(a) Cond. # 1

Seguidamente procede el despacho a concederle la palabra al Dr(a). **ANDRES FELIPE AGUILAR AGUILAR** para lo cual manifiesta: coadyuvo con la solicitud realizada por el apoderado del conductor del vehículo número tres y por ende solicito se exonere mi representado ya que es un sujeto pasivo de la colisión.

ANDRES FELIPE AGUILAR AGUILAR  
Apoderado(a) Cond. # 2



Centro Administrativo Municipal (CAM)  
Calle 44 No. 52 - 165. Código Postal 50015  
Línea Única de Atención Ciudadanía 44/44 144  
Conmutador 385 5555. [www.medellin.gov.co](http://www.medellin.gov.co)





**Alcaldía de Medellín**  
**Cuenta con vos**

Exp: A000582529-0

Seguidamente procede el Despacho a emitir el respectivo fallo contravencional dentro de la misma Audiencia.

**RESOLUCIÓN NÚMERO 2017051090**

(4 de agosto de 2017) ✓

Por medio de la cual se emite una decisión de fondo en materia contravencional de Tránsito (contravención compleja)

**EL INSPECTOR DE POLICÍA ADSCRITO A LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE MEDELLÍN**

En uso de las facultades legales y en especial las que le confiere el artículo 134 de la Ley 769 del 6 de agosto de 2002 o Código Nacional de Tránsito, y

**CONSIDERANDO**

1. Que el artículo primero de la ley 769 de 2002 establece que *"En desarrollo de lo dispuesto por el artículo 24 de la Constitución Política, todo colombiano tiene derecho a circular libremente por el territorio nacional, pero está sujeto a la intervención y reglamentación de las autoridades para garantía de la seguridad y comodidad de los habitantes, especialmente de los peatones y de los discapacitados físicos y mentales, para la preservación de un ambiente sano y la protección del uso común del espacio público"*.
2. Que el artículo segundo de la citada disposición define accidente de tránsito como *"Evento generalmente involuntario, generado al menos por un vehículo en movimiento, que causa daños a personas y bienes involucrados en él e igualmente afecta la normal circulación de los vehículos que se movilizan por la vía o vías comprendidas en el lugar o dentro de la zona de influencia del hecho."*
3. Que el artículo 144 del CNT establece que *"En los casos en que no fuere posible la conciliación entre los conductores, el agente de tránsito que conozca el hecho levantará un informe descriptivo de sus pormenores, con copia inmediata a los conductores, quienes deberán suscribirlas, y si éstos se negaren a hacerlo bastará la firma de un testigo mayor de edad.(...)"*
4. Que la Corte Constitucional en Sentencia T-258 de 1996 argumentó: *"...el tránsito automotriz está rodeado de riesgos. No en vano se ha establecido que la conducción de vehículos constituye una actividad de peligro. Así mismo, los accidentes de tránsito representan una causa importante de mortalidad y de daños en las sociedades modernas. Por consiguiente el Estado tiene la obligación de regular la circulación por las carreteras, de manera tal que pueda garantizar, en la medida de lo posible, un tránsito libre de peligros, que no genere riesgos para la vida e*



Centro Administrativo Municipal (GAM)  
Calle 44 No. 52 - 165. Código Postal 50015  
Línea Única de Atención Ciudadanía 44 44 144  
Conmutador 385 5555. [www.medellin.gov.co](http://www.medellin.gov.co)



[www.medellin.gov.co](http://www.medellin.gov.co)



## Alcaldía de Medellín **Cuenta con vos**

Exp: A000582529-0

*integridad de las personas. Con este propósito se han expedido normas e instituido autoridades encargadas de su ejecución".*

5. Que el artículo 134 de la Ley 769 de 2002 radica en cabeza de los organismos de tránsito y concretamente en los Inspectores, la competencia para conocer de las infracciones a las normas de tránsito que se causen en su jurisdicción.
6. Que en ese orden de ideas dentro del Procedimiento Contravencional de Tránsito contemplado en los artículos 135 y siguientes del Código Nacional de Tránsito, este Despacho asumió el trámite de la presente investigación contravencional.

### HECHOS

Mediante informe Número A000582529-0 y sus anexos, elaborado el día 29 de marzo de 2017 a las 17:40 horas, el Agente de Tránsito y Transporte y/o Agente de Policía Urbano(a) de Tránsito y Transporte adscrito a esta Secretaría identificado con la placa No. 279 puso en conocimiento un accidente ocurrido en la Calle 58 entre carreras 51 y 50 de esta ciudad, donde aparecen involucrados **NELSON ENRIQUE CORREA RUDA, C.C. 1128419274**, **GUILLERMO LEON GIRALDO MARIN, C.C. 70285675** y **DAGO ANTONIO CARDENAS SOTO, C.C. 70385551**, conductores de los vehículos de placas **TSF 087**, **TPU 990** y **STW 312**.

### SINOPSIS PROCESAL

Se fijó como fecha para audiencia pública el día 4 de agosto de 2017 a las 06:30 horas; diligencia a la cual se hicieron presentes el señor **NELSON ENRIQUE CORREA RUDA, C.C. 1128419274** (en compañía de su abogado), **GUILLERMO LEON GIRALDO MARIN, C.C. 70285675** (en compañía de su abogado) y **DAGO ANTONIO CARDENAS SOTO, C.C. 70385551** (en compañía de su abogado).

Para tomar una decisión de fondo en el presente asunto se cuenta con el siguiente acervo probatorio:

1. - Croquis borrador elaborado por el guarda que inicialmente conoció del caso.
2. - Comparendos Nos 05001000000015282169, 05001000000015282170 y 50010000000015282168 debidamente diligenciados y firmados por los conductores.
3. Informe de accidente contentivo de los pormenores de los hechos suscrito por el Agente de Tránsito y Transporte y/o Agente de Policía Urbano(a) de Tránsito y Transporte adscrito a esta Secretaría.
4. - Versión dada por los implicados al guarda en el sitio de los hechos
5. - Versión libre y espontánea rendida en diligencia de audiencia pública por los implicados.

### VALORACION DE LA PRUEBA



Centro Administrativo Municipal (CAM)  
Calle 44 No. 52 - 165. Código Postal 50015  
Línea Única de Atención Ciudadanía 44 44 144  
Conmutador 385 5555. [www.medellin.gov.co](http://www.medellin.gov.co)



[www.medellin.gov.co](http://www.medellin.gov.co)



**Alcaldía de Medellín**  
**Cuenta con vos**

Exp: A000582529-0

Como es sabido, el operador jurídico al momento de realizar la valoración de la prueba lo ha de hacer conforme a las reglas de la sana crítica, para de esta manera llegar a la certeza sobre la trasgresión a alguna norma de tránsito por parte de los implicados. En ese sentido, tiene que cumplir con el deber de probar la ocurrencia de los hechos, la tipificación de la conducta como infracción de tránsito y la autoría del procesado.

Para analizar el caso concreto, se toma como referencia el acervo probatorio antes mencionado, observándose en el croquis anexo al informe de accidentes la trayectoria que traía cada rodante, aspecto que sumado a los puntos de impacto y posiciones finales permite inferir que vehículo No. STW 312 no conservaba la distancia debida sobre el rodante que le antecedió en la vía.

Lo anterior confirma las versiones libres de los implicados, quienes sin coacción alguna y según su propia percepción expusieron la manera cómo ocurrieron los hechos y el nivel de aceptación de responsabilidad contravencional.

En este orden de ideas el señor DAGO ANTONIO CARDENAS SOTO, C.C. 70385551 debió atender el estado del suelo, humedad, visibilidad, peso del vehículo y otras condiciones que puedan alterar la capacidad de frenado de éste, manteniendo una distancia prudente con el vehículo que lo antecede, para poder reaccionar exitosamente sin colisionar, por lo que estima el despacho, que al citado ciudadano le faltó más cuidado y precaución en la conducción de su rodante.

### **NORMATIVIDAD APLICABLE AL CASO EN CONCRETO**

Se encuentra probado que el señor DAGO ANTONIO CARDENAS SOTO, C.C. 70385551 transgredió las estipulaciones de los artículos 55, 61 y 108 del Código Nacional de Tránsito, que consagran:

Artículo 55: *“ Toda persona que tome parte en el tránsito como conductor, pasajero o peatón deberá comportarse en forma que no obstaculice, perjudique, o ponga en riesgo a las demás y deberá conocer y cumplir las normas y señales de tránsito que le sean aplicables, así como obedecer las indicaciones que les den las autoridades de tránsito ”.*

Artículo 61: *“ Vehículo en movimiento. Todo conductor de un vehículo deberá abstenerse de realizar o adelantar acciones que afecten la seguridad en la conducción del vehículo automotor, mientras éste se encuentre en movimiento ”.*



Centro Administrativo Municipal (CAM)  
Calle 44 No. 52 - 165. Código Postal 50015  
Línea Única de Atención Ciudadanía 44 44 144  
Conmutador 385 5555. [www.medellin.gov.co](http://www.medellin.gov.co)



[www.medellin.gov.co](http://www.medellin.gov.co)



## Alcaldía de Medellín

### Cuenta con vos

Exp: A000582529-0

*Artículo 108: "Separación entre vehículos. La separación entre dos (2) vehículos que circulen uno tras de otro en el mismo carril de una calzada, será de acuerdo con la velocidad.*

*Para velocidades de hasta treinta (30) kilómetros por hora, diez (10) metros.*

*Para velocidades entre treinta (30) y sesenta (60) kilómetros por hora, veinte (20) metros.*

*Para velocidades entre sesenta (60) y ochenta (80) kilómetros por hora, veinticinco (25) metros.*

*Para velocidades de ochenta (80) kilómetros en adelante, treinta (30) metros o la que la autoridad competente indique.*

*En todos los casos, el conductor deberá atender al estado del suelo, humedad, visibilidad, peso del vehículo y otras condiciones que puedan alterar la capacidad de frenado de éste, manteniendo una distancia prudente con el vehículo que antecede".*

*(Negrilla fuera del texto legal)*

### DE LA RESPONSABILIDAD CONTRAVENCIONAL DE LOS IMPLICADOS

Esclarecidas las circunstancias de tiempo, modo y lugar en que se presentaron los hechos, el señor **DAGO ANTONIO CARDENAS SOTO, C.C. 70385551**, será declarado contravencionalmente responsable en materia de tránsito por infringir el contenido de los artículos 55, 61 y 108 del Código Nacional de Tránsito. En consecuencia, será sancionado de conformidad con el Artículo 123 de la misma norma, medida consistente en la asistencia a un curso obligatorio de educación vial. En caso de no asistir al curso se le cobrará una multa de cinco (5) salarios mínimos diarios legales vigentes, esto es, ciento veintidós mil novecientos cincuenta y cinco pesos (\$122955) a favor del Fisco Municipal.

Respecto a **NELSON ENRIQUE CORREA RUDA, C.C. 1128419274** y **GUILLERMO LEON GIRALDO MARIN, C.C. 70285675**, el Despacho considera que con su actuar no transgredió norma de tránsito alguna, ni aportó causa determinante para que se presentara el hecho; en virtud de esta situación será eximido de responsabilidad contravencional en el presente asunto.

### DE LA PROCEDENCIA DE LOS RECURSOS

De conformidad con lo establecido en los artículos 134 y 142 del CNT, es claro que contra las infracciones sancionadas con multas de hasta veinte (20) salarios mínimos diarios vigentes no procede ningún recurso, procediendo solo el recurso de apelación contra las infracciones sancionadas con multas superiores veinte (20) salarios mínimos diarios vigentes, el cual deberá ser interpuesto y sustentado dentro de la audiencia pública.

### COBRO COACTIVO



Centro Administrativo Municipal (CAM)

Calle 44 No. 52 - 165. Código Postal 50015

Línea Única de Atención Ciudadanía 44 44 144

Conmutador 385 5555. [www.medellin.gov.co](http://www.medellin.gov.co)



[www.medellin.gov.co](http://www.medellin.gov.co)



## Alcaldía de Medellín **Cuenta con vos**

Exp: A000582529-0

Que conforme lo disponen los Artículos 140 y 159 del Código Nacional de Tránsito; concordados con los artículos 98 y 99 de la ley 1437 de 2011 y el artículo 469 de la ley 1564 de 2012, las multas que se impongan podrán hacerse efectivas a través de la jurisdicción Coactiva, en el evento en que las mismas no sean pagadas voluntariamente por el (la) sancionado(a) a favor de la Tesorería de Rentas del Municipio de Medellín una vez quede ejecutoriada la decisión, constando así una obligación clara, expresa, líquida y actualmente exigible, tal como se indicará en la parte resolutive de este proveído.

Sin más consideraciones esta Inspección de Policía Urbana adscrita a la Secretaría de Movilidad del Municipio de Medellín.

### **RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO:** DECLARAR contravencionalmente responsable en materia de tránsito (accidente) en estos hechos al señor **DAGO ANTONIO CARDENAS SOTO, C.C. 70385551**, conductor del vehículo de placas **STW 312**, por contravenir las disposiciones contenidas en los artículos 55, 61 y 108 del Código Nacional de Tránsito; en consecuencia, se sanciona con AMONESTACION de conformidad con el artículo 123 de la citada norma, medida consistente en la asistencia a un curso obligatorio de educación vial. En caso de no asistir al curso se le cobrará una multa de cinco (5) salarios mínimos diarios legales vigentes, esto es, ciento veintidós mil novecientos cincuenta y cinco pesos (\$122955) a favor del Fisco Municipal.

**ARTÍCULO SEGUNDO:** EXIMIR de responsabilidad contravencional a **NELSON ENRIQUE CORREA RUDA, C.C. 1128419274** y **GUILLERMO LEON GIRALDO MARIN, C.C. 70285675**, por no infringir norma de tránsito alguna.

**ARTÍCULO TERCERO:** Se le advierte al sancionado que en caso de incurrir en una reincidencia, se le aplicará lo establecido en los artículos 26 y 124 del Código Nacional de Tránsito, de tal manera que **"En caso de reincidencia se suspenderá la licencia de conducción por un término de seis (6) meses"** y en caso de una nueva reincidencia se iniciará el procedimiento para hacer efectiva la cancelación de la licencia de conducción **"por hacer uso de la licencia de conducción estando suspendida"**; en este último evento, se pondrá el caso en conocimiento de la autoridad competente, para que se investigue el posible punible en que haya incurrido con su accionar.

**ARTÍCULO CUARTO:** CONTRA la presente resolución no procede recurso alguno conforme lo establecen los artículos 134 y 142 del Código Nacional de Tránsito.

**ARTÍCULO QUINTO:** Archívese el expediente una vez quede en firme la presente resolución.



Centro Administrativo Municipal (CAM)  
Calle 44 No. 52 - 165. Código Postal 50015  
Línea Única de Atención Ciudadanía 44 44 144  
Conmutador 385 5555. [www.medellin.gov.co](http://www.medellin.gov.co)



[www.medellin.gov.co](http://www.medellin.gov.co)

~

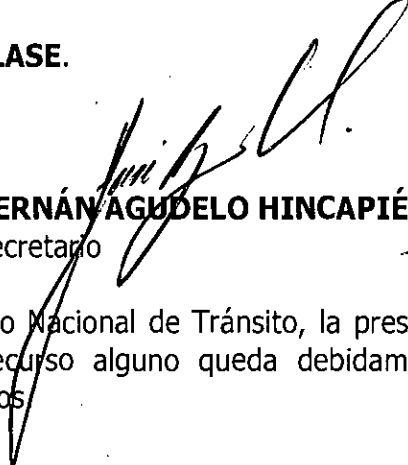


**Alcaldía de Medellín**  
**Cuenta con vos**

Exp: A000582529-0

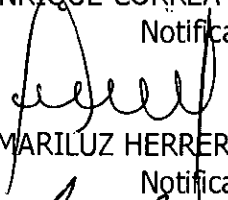
**NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE.**

  
**CLAUDIA LUCÍA RUÍZ CÓRDOBA**  
Inspector(a)

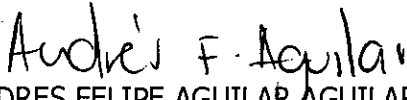
  
**HERNÁN AGUDELO HINCAPIÉ**  
Secretario

Conforme a lo establecido en el artículo 139 del Código Nacional de Tránsito, la presente resolución se notifica en estrados y al no haber recurso alguno queda debidamente ejecutoriada. Pasa el expediente al archivo en 14 folios

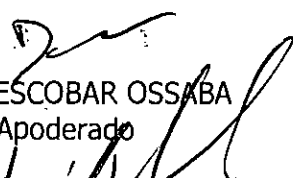
  
**NELSON ENRIQUE CORREA RUDA, C.C. 1128419274**  
Notificado

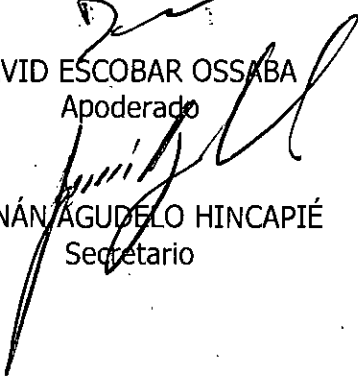
  
**MARILUZ HERRERA TUBERQUIA**  
Notificado

  
**GUILLERMO LEON GIRALDO MARIN, C.C. 70285675**  
Notificado

  
**ANDRES FELIPE AGUILAR AGUILAR**  
Notificado

  
**DAGO ANTONIO CARDENAS SOTO, C.C. 70385551**  
Notificado

  
**DAVID ESCOBAR OSSABA**  
Apoderado

  
**HERNÁN AGUDELO HINCAPIÉ**  
Secretario





# CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN PARA LA EDUCACIÓN DEL CONDUCTOR INFRACTOR

NIT: 900.527.124-2

## CERTIFICADO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN SOBRE NORMAS DE TRANSITO Y SEGURIDAD VIAL

Por medio del presente documento se hace constar que el señor (a):

Con documento de identidad Nro.

DAGO ANTONIO CARDENAS

Cedula: 70385551

Asistió al curso de reeducación y/o rehabilitación de infractores en normas de tránsito - Con una duración de 2 horas - Según se establece en la Ley 769 de 2002 Art. 136 y Art. 24 Ley 1383 de 2010

Consulta la validez de este certificado en:  
<http://ciaeducon.com/>



Fecha del Curso: 15 de Agosto de 2017

Hora del Curso: 06:00

Datos de la Infracción:

Comparendo Nro. 2017051090

Fecha de la Infracción: 04/08/2017

SECRETARIA DE TRANSPORTES Y TRANSITO DE MEDELLIN

Codigo Infracción: H3

NIT: 900.527.124-2

ANDRES CAMILO LOPEZ CHAVARRIAGA

DAGO ANTONIO CARDENAS

Ministerio de Transporte

Nombre profesor

Nombre Usuario

Res. 086804 12/07/2012

Resolución de Habilitación No. 110000628409 del 11 de Mayo de 2015  
Teléfonos: 596 44 22 - 596 43 30