66170600-662024-01188

A001687528

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

Secretaría Municipal de Tránsito y Movilidad de Dosquebradas

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 6 6 1 7 0 0 0 0 — **DOSQUEBRADAS**

2. GRAVEDAD

CON MUERTOS	CON HERIDOS	SOLO DAÑOS
☐	☑	☐

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

CÓDIGO DE RUTA: | | | | | | |

VIA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD: Cra 16 calle 75 Dosquebradas

Lat. ° ' "

Long. ° ' "

3.1 LOCALIDAD O MOMUNA: comuna 9

4. FECHA Y HORA

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA: D D M M A A A A H H m m

FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO: D D M M A A A A H H m m

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE	1	CAIDA OCUPANTE	4
ATROPELLADO	2	INCENDIO	5
VOLCAMIENTO	3	OTRO	6

5.1 CHOQUE CON

VEHÍCULO	X		
TREN	2		
SEMOVIENTE	3		
OBJETO FIJO	4		

5.2 OBJETO FIJO

MURO	1	SEMAFORO	5	TARIMA CASETA	9
POSTE	2	INMUEBLE	6	VEHÍCULO ESTACIONADO	10
ARBOL	3	HIDRANTANTE	7		
BARANDA	4	VALLA SEÑAL	8	OTRO	11

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

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

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

	VÍA 1	VÍA 2
7.1 GEOMETRICAS		
A RECTA	☑	☑
CURVA	☐	☐
B PLANO	☑	☑
PENDIENTE	☐	☐
C BAHÍA DE EST. CON ANDEN	☐	☐
CON BERMA	☐	☐
7.2 UTILIZACIÓN		
UN SENTIDO	☐	☐
DOBLE SENTIDO	☑	☑
REVERSIBLE	☐	☐
CONTRAFLUJO	☐	☐
CICLO VÍA	☐	☐
7.3 CALZADAS		
UNA	☐	☐
DOS	☑	☑
TRES O MAS	☐	☐
VARIABLE	☐	☐
7.4 CARRILES		
UNA	☐	☐
DOS	☑	☑
TRES O MAS	☐	☐
VARIABLE	☐	☐

	VÍA 1	VÍA 2
7.5 SUPERFICIE DE RODADURA		
ASFALTO	☑	☑
AFIRMADO	☐	☐
ADOQUÍN	☐	☐
EMPEDRADO	☐	☐
CONCRETO	☐	☐
TIERRA	☐	☐
OTRO	☐	☐
7.6 ESTADO		
BUENO	☑	☑
CON HUECOS	☐	☐
DERRUMBES	☐	☐
EN REPARACIÓN	☐	☐
HUNDIMIENTO	☐	☐
INUNDADA	☐	☐
PARCHADA	☐	☐
RIZADA	☐	☐
FISURADA	☐	☐
7.7 CONDICIONES		
ACEITE	☐	☐
HUMEDA	☐	☐
LODO	☐	☐
ALCANTARILLA DESTAPADA	☐	☐

	VÍA 1	VÍA 2
MATERIAL ORGÁNICO	☐	☐
MATERIAL SUELTO	☐	☐
SECA	☐	☐
OTRA	☐	☐
7.8 ILUMINACIÓN ARTIFICIAL		
A CON	☑	☑
BUENA	☑	☑
MALA	☐	☐
B SIN	☐	☐
7.9 CONTROLES DE TRÁNSITO		
A. AGENTE DE TRANSITO	☐	☐
B. SEMÁFORO	☐	☐
OPERANDO	☐	☐
INTERMITENTE	☐	☐
CON DAÑOS	☐	☐
APAGADO	☐	☐
OCULTO	☐	☐
C.SEÑALES VERTICALES	☐	☐
PARE	☐	☐
CEDA EL PASO	☐	☐
NO GIRE	☐	☐
SENTIDO VIAL	☐	☐
NO ADELANTAR	☐	☐
VELOCIDAD MÁXIMA	☐	☐
OTRA	☐	☐
NINGUNA	☐	☐

	VÍA 1	VÍA 2
D. SEÑALES HORIZONTALES	☐	☐
ZONA PEATONAL	☐	☐
LINEA DE PARE	☐	☐
LÍNEA CENTRAL AMARILLA	☐	☐
CONTINUA	☐	☐
SEGMENTADA	☐	☐
LÍNEA DE CARRIL BLANCA	☐	☐
CONTINUA	☐	☐
SEGMENTADA	☐	☐
LÍNEA DE BORDE BLANCA	☐	☐
LÍNEA DE BORDE AMARILLA	☐	☐
LÍNEA ANTIBLOQUEO	☐	☐
FLECHAS	☐	☐
LEYENDAS	☐	☐
SÍMBOLOS	☐	☐
OTRA	☐	☐
E REDUCTOR DE VELOCIDAD	☐	☐
BANDAS SONORAS	☐	☐
RESALTO	☐	☐
MÓVIL	☐	☐
FIJO	☐	☐
SONORIZADOR	☐	☐
ESTOPEROL	☐	☐
OTRO	☐	☐
	☐	☐

	VÍA 1	VÍA 2
F. DELINEADOR DE PISO	☐	☐
TACHA	☐	☐
ESTOPEROLES	☐	☐
TACHONES	☐	☐
BOYAS	☐	☐
BORDILLOS	☐	☐
TUBULAR	☐	☐
BARRERAS PLÁSTICAS	☐	☐
HITOS TUBULARES	☐	☐
CONOS	☐	☐
OTRO	☐	☐
7.10 VISIBILIDAD		
NORMAL	☐	☑
DISMINUIDA POR CASETAS	☐	☐
CONSTRUCCIÓN	☐	☐
VALLAS	☐	☐
ARBOL/VEGETACIÓN	☐	☐
VEHÍCULO ESTACIONADO	☐	☐
ENCANDILAMIENTO	☐	☐
POSTE	☐	☐
OTROS	☐	☐

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS — VEHÍCULO 1

8.1 CONDUCTOR

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DÍA MES AÑO)	SEXO	GRAVEDAD
Cardona Quintero Julian Mauricio	CC	4.519.705	colombiana	30 10 1984	M F	MUERTO ☐ HERIDO ☐

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICO EXAMEN SI ☐ NO ☐			
			AUTORIZO	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS
Mz 3 via Moretia casa Chorizo.	Pereira	3217465690	SI NO	POS ☐ NEG ☐		SI NO

PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCION No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP. ☐ VEN ☑	CÓDIGO DE TRÁNSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN
SI NO	4519705	B1		DÍA 23 MES 12 AÑO 24	661 to.	SI NO	SI NO	SI NO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LESIONES

8.2 VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE/SEM	NACIONALIDAD	MARCA	LINEA	COLOR	MODELO	CARROCERIA	TON.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.
SMT368		COLOMBIANO ☑ EXTRANJERO ☐	Toyota	Fortuner	Super blanco	2017	Wagon		7	10032650537

EMPRESA	MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN:	TARJETA DE REGISTRO No.
NIT.	cali.	A DISPOSICIÓN DE: Fiscalia Nacional	

REV. TEC. MEC SI ☑ NO ☐ No. 1709457201 — CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 0

PORTA SOAT	POLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO (DÍA MES AÑO)
SI ☑ NO ☐	430800498208000	La previsora	02 10 2025

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI ☐ NO ☐			PORTA SEG. RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL SI ☐ NO ☐		
No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO (DÍA MES AÑO)	No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO (DÍA MES AÑO)

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR SI ☑ NO ☐	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.

8.3 CLASE VEHÍCULO

AUTOMÓVIL	☐	M. AGRÍCOLA	☐
BUS	☐	M. INDUSTRIAL	☐
BUSETA	☐	BICICLETA	☐
CAMIÓN	☐	MOTOCARRO	☐
CAMIONETA	☑	MOTOTRICICLO	☐
CAMPERO	☐	TRACCIÓN ANIMAL	☐
MICROBÚS	☐	MOTOCICLO	☐
TRACTOCAMION	☐	CUATRIMOTO	☐
VOLQUETA	☐	REMOLQUE	☐
MOTOCICLETA	☐	SEM-REMOLQUE	☐

8.4 CLASE SERVICIO

OFICIAL	☐
PUBLICO	☐
PARTICULAR	☑
DIPLOMÁTICO	☐

8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE

MIXTO	☐
CARGA	☐
*EXTRADIMENSIONADA	☐
*EXTRAPESADA	☐
*MERCANCÍA PELIGROSA	☐

*CLASE DE MERCANCÍA: ☐

PASAJEROS

*COLECTIVO	☐
*INDIVIDUAL	☐
*MASIVO	☐
*ESPECIAL TURISMO	☐
*ESPECIAL ESCOLAR	☐
*ESPECIAL ASALARIADO	☐
*ESPECIAL OCASIONAL	☐

8.6 RADIO DE ACCIÓN

NACIONAL	☐
MUNICIPAL	☐

8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO: Ver peritaje

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

8.9 LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL ☑ LATERAL ☑ POSTERIOR ☐ Otro



FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME CONDUCTORES INVOLUCRADOS

FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C.

TOTAL PERSONA RETENCIA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFORME AL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

A001697528

ANEXO Nº 1
CONDUCTORES, VEHÍCULOS, PROPIETARIOS

PERTENECE AL INFORME DE ACCIDENTES, FORMULARIO

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS — VEHÍCULO

8.1 CONDUCTOR

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACION No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO DIA MES AÑO	SEXO	GRAVEDAD
Pablo Emilio Giraldo Betancourt	CC	80143486	Colombia	23 04 84	M	MUERTO / HERIDO

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN	AUTORIZO	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS
Calle 30 # 30-39 Cuantes	Manizales	3192116198	SI NO	SI	POS NEG	-	SI NO

PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORIA	RESTRICCIÓN	EXP. VEN	CÓDIGO DE TRANSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN
SI NO	80143486	B1		DIA MES AÑO 25 08 2021	Villamaria Caldas	SI NO	SI NO	SI NO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LESIONES

8.2 VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE/SEM	NACIONALIDAD COLOMBIANO / EXTRANJERO	MARCA	LINEA	COLOR	MODELO	CARROCERIA	TON.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.
HHS-658			NISSAN	March	Gris	2015				10011774952

EMPRESA	MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN:	TARJETA DE REGISTRO No.
Particular	Manizales	Patios PTO	
NIT.		A DISPOSICIÓN DE:	
		Fiscalia	

REV. TEC. MEC SI NO No. 17615838 — CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 0

PORTA SOAT	POLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO DIA MES AÑO
SI NO	8281025	Mundial	2 NOV 20

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL	No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO DIA MES AÑO	PORTA SEG. RESP. EXTRACONTRACTUAL	Nº.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO DIA MES AÑO
SI NO				SI NO			

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACION No.
SI NO	Erika Gallego	CC	1053780621

8.3 CLASE VEHÍCULO

AUTOMÓVIL	M. AGRÍCOLA		
BUS	M. INDUSTRIAL		
BUSETA	BICICLETA		
CAMIÓN	MOTOCARRO		
CAMIONETA	MOTOTRICICLO		
CAMPERO	TRACCIÓN ANIMAL		
MICROBÚS	MOTOCICLO		
TRACTOCAMION	CUATRIMOTO		
VOLQUETA	REMOLQUE		
MOTOCICLETA	SEMI-REMOLQUE		

8.4 CLASE SERVICIO

OFICIAL	
PÚBLICO	
PARTICULAR	
DIPLOMÁTICO	

8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE

MIXTO	
CARGA	
*EXTRADIMENSIONADA	
*EXTRAPESADA	
*MERCANCÍA PELIGROSA	
*CLASE DE MERCANCÍA	

PASAJEROS

*COLECTIVO	
*INDIVIDUAL	
*MASIVO	
*ESPECIAL TURISMO	
*ESPECIAL ESCOLAR	
*ESPECIAL ASALARIADO	
*ESPECIAL OCASIONAL	

8.6 RADIO DE ACCIÓN

NACIONAL	
MUNICIPAL	

8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO

Ver peritaje.

8.7 FALLAS EN FRENOS DIRECCIÓN LUCES BOCINA LLANTAS SUSPENSIÓN OTRA

8.9 LUGAR DE IMPACTO FRONTAL LATERAL POSTERIOR Otro



8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS — VEHÍCULO

8.1 CONDUCTOR

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACION No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO DIA MES AÑO	SEXO	GRAVEDAD
Cano Jimenez Eugenio de Jesus	CC	14426.918	Colombia	13 04 59	M	MUERTO / HERIDO

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN	AUTORIZO	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS
Urb. Piamonte Mza C casa 16	Dosquebradas	3125208946	SI NO	SI	POS NEG	-	SI NO

PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORIA	RESTRICCIÓN	EXP. VEN	CÓDIGO DE TRANSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN
SI NO	14426918	B1	lentes	DIA MES AÑO 21 01 2018	Bogotá	SI NO	SI NO	SI NO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LESIONES

8.2 VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE/SEM	NACIONALIDAD COLOMBIANO / EXTRANJERO	MARCA	LINEA	COLOR	MODELO	CARROCERIA	TON.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.
BTK278			Chevrolet	Aveo	Plata	2006	Sedan		5	10010077189

EMPRESA	MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN:	TARJETA DE REGISTRO No.
		Patios El Trebol	
NIT.		A DISPOSICIÓN DE:	
		Fiscalia	

REV. TEC. MEC SI NO No. 17053156 — CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 4

PORTA SOAT	POLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO DIA MES AÑO
SI NO	3306493000	Colpatria	2 3 NOV 25

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL	No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO DIA MES AÑO	PORTA SEG. RESP. EXTRACONTRACTUAL	Nº.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO DIA MES AÑO
SI NO				SI NO			

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACION No.
SI NO			

8.3 CLASE VEHÍCULO

AUTOMÓVIL	M. AGRÍCOLA		
BUS	M. INDUSTRIAL		
BUSETA	BICICLETA		
CAMIÓN	MOTOCARRO		
CAMIONETA	MOTOTRICICLO		
CAMPERO	TRACCIÓN ANIMAL		
MICROBÚS	MOTOCICLO		
TRACTOCAMION	CUATRIMOTO		
VOLQUETA	REMOLQUE		
MOTOCICLETA	SEMI-REMOLQUE		

8.4 CLASE SERVICIO

OFICIAL	
PÚBLICO	
PARTICULAR	
DIPLOMÁTICO	

8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE

MIXTO	
CARGA	
*EXTRADIMENSIONADA	
*EXTRAPESADA	
*MERCANCÍA PELIGROSA	
*CLASE DE MERCANCÍA	

PASAJEROS

*COLECTIVO	
*INDIVIDUAL	
*MASIVO	
*ESPECIAL TURISMO	
*ESPECIAL ESCOLAR	
*ESPECIAL ASALARIADO	
*ESPECIAL OCASIONAL	

8.6 RADIO DE ACCIÓN

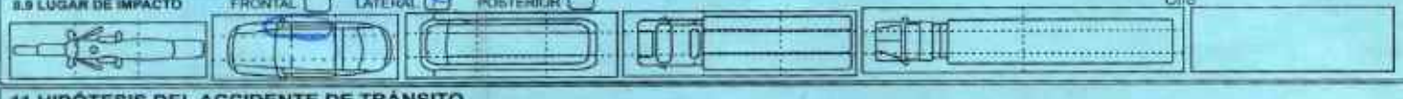
NACIONAL	
MUNICIPAL	

8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO

Ver peritaje

8.7 FALLAS EN FRENOS DIRECCIÓN LUCES BOCINA LLANTAS SUSPENSIÓN OTRA

8.9 LUGAR DE IMPACTO FRONTAL LATERAL POSTERIOR Otro



11 HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

DEL CONDUCTOR	V#3 J2J3	DEL VEHÍCULO		DEL PEATÓN	
		DE LA VÍA		DEL PASAJERO	

OTRA — ESPECIFICAR ¿CUAL? 123=> No respetar prelación de intersecciones a Giros

15 DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
AT.	Francisco Javier Montoya Correa	CC	1053777[illegible]	122	SANTO	
AT.	Carlos Alberto Acevedo	CC	1088246574	168	SANTO	

16. CORRESPONDIÓ NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN

Dto.	Mupio.	Ent.	U. repcetora	Año	Consecutivo
05	170	00	000	2024	01188

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Secretaría Municipal de Tránsito y Movilidad de Bucaramanga

ANEXO N° 2
VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES

FORMATO ANEXO AL INFORME DE ACCIDENTES. FORMULARIO [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

A001697529

9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. [ ] DEL VEHÍCULO No. [ ]

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO DÍA MES AÑO	SEXO M F
Rios Monzon Maria Elena	CC	51782539	Colombiana	07 01 1968	F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELEFONO
Urb Bonorte Mza C casa 16	Oldw	3125197136

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Oval Medica

SE PRACTICO EXAMEN SI [ ] NO [ ]

AUTORIZO SI [ ] NO [ ] | EMBRIAGUEZ GRADO: NOS [ ] NEG [ ] | S PSICOACTIVAS SI [ ] NO [ ]

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: Ver Triage

CINTURÓN SI [ ] NO [ ]

CASCO SI [ ] NO [ ]

CHALECO SI [ ] NO [ ]

9.1. DETALLES DE LA VICTIMA

CONDICIÓN: PEATÓN [ ] PASAJERO [ ] ACOMPAÑANTE [X]

GRAVEDAD: MUERTO [ ] HERIDO [ ]

FIRMA CONDUCTO O VICTIMA C.C.

9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. [ ] DEL VEHÍCULO No. [ ]

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO DÍA MES AÑO	SEXO M F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELEFONO

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN:

SE PRACTICO EXAMEN SI [ ] NO [ ]

AUTORIZO SI [ ] NO [ ] | EMBRIAGUEZ GRADO: NOS [ ] NEG [ ] | S PSICOACTIVAS SI [ ] NO [ ]

DESCRIPCIÓN DE LESIONES:

CINTURÓN SI [ ] NO [ ]

CASCO SI [ ] NO [ ]

CHALECO SI [ ] NO [ ]

9.1. DETALLES DE LA VICTIMA

CONDICIÓN: PEATÓN [ ] PASAJERO [ ] ACOMPAÑANTE [ ]

GRAVEDAD: MUERTO [ ] HERIDO [ ]

FIRMA CONDUCTO O VICTIMA C.C.

9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. [ ] DEL VEHÍCULO No. [ ]

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO DÍA MES AÑO	SEXO M F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELEFONO

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN:

SE PRACTICO EXAMEN SI [ ] NO [ ]

AUTORIZO SI [ ] NO [ ] | EMBRIAGUEZ GRADO: NOS [ ] NEG [ ] | S PSICOACTIVAS SI [ ] NO [ ]

DESCRIPCIÓN DE LESIONES:

CINTURÓN SI [ ] NO [ ]

CASCO SI [ ] NO [ ]

CHALECO SI [ ] NO [ ]

9.1. DETALLES DE LA VICTIMA

CONDICIÓN: PEATÓN [ ] PASAJERO [ ] ACOMPAÑANTE [ ]

GRAVEDAD: MUERTO [ ] HERIDO [ ]

FIRMA CONDUCTO O VICTIMA C.C.

9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. [ ] DEL VEHÍCULO No. [ ]

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO DÍA MES AÑO	SEXO M F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELEFONO

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN:

SE PRACTICO EXAMEN SI [ ] NO [ ]

AUTORIZO SI [ ] NO [ ] | EMBRIAGUEZ GRADO: NOS [ ] NEG [ ] | S PSICOACTIVAS SI [ ] NO [ ]

DESCRIPCIÓN DE LESIONES:

CINTURÓN SI [ ] NO [ ]

CASCO SI [ ] NO [ ]

CHALECO SI [ ] NO [ ]

9.1. DETALLES DE LA VICTIMA

CONDICIÓN: PEATÓN [ ] PASAJERO [ ] ACOMPAÑANTE [ ]

GRAVEDAD: MUERTO [ ] HERIDO [ ]

FIRMA CONDUCTO O VICTIMA C.C.

9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. [ ] DEL VEHÍCULO No. [ ]

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO DÍA MES AÑO	SEXO M F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELEFONO

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN:

SE PRACTICO EXAMEN SI [ ] NO [ ]

AUTORIZO SI [ ] NO [ ] | EMBRIAGUEZ GRADO: NOS [ ] NEG [ ] | S PSICOACTIVAS SI [ ] NO [ ]

DESCRIPCIÓN DE LESIONES:

CINTURÓN SI [ ] NO [ ]

CASCO SI [ ] NO [ ]

CHALECO SI [ ] NO [ ]

9.1. DETALLES DE LA VICTIMA

CONDICIÓN: PEATÓN [ ] PASAJERO [ ] ACOMPAÑANTE [ ]

GRAVEDAD: MUERTO [ ] HERIDO [ ]

FIRMA CONDUCTO O VICTIMA C.C.

13. OBSERVACIONES

Vehiculo #1 Se encontraba estacionado en la bahia al cual se le realizo la orden de comparendo numero 432536 codigo C02

15 DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

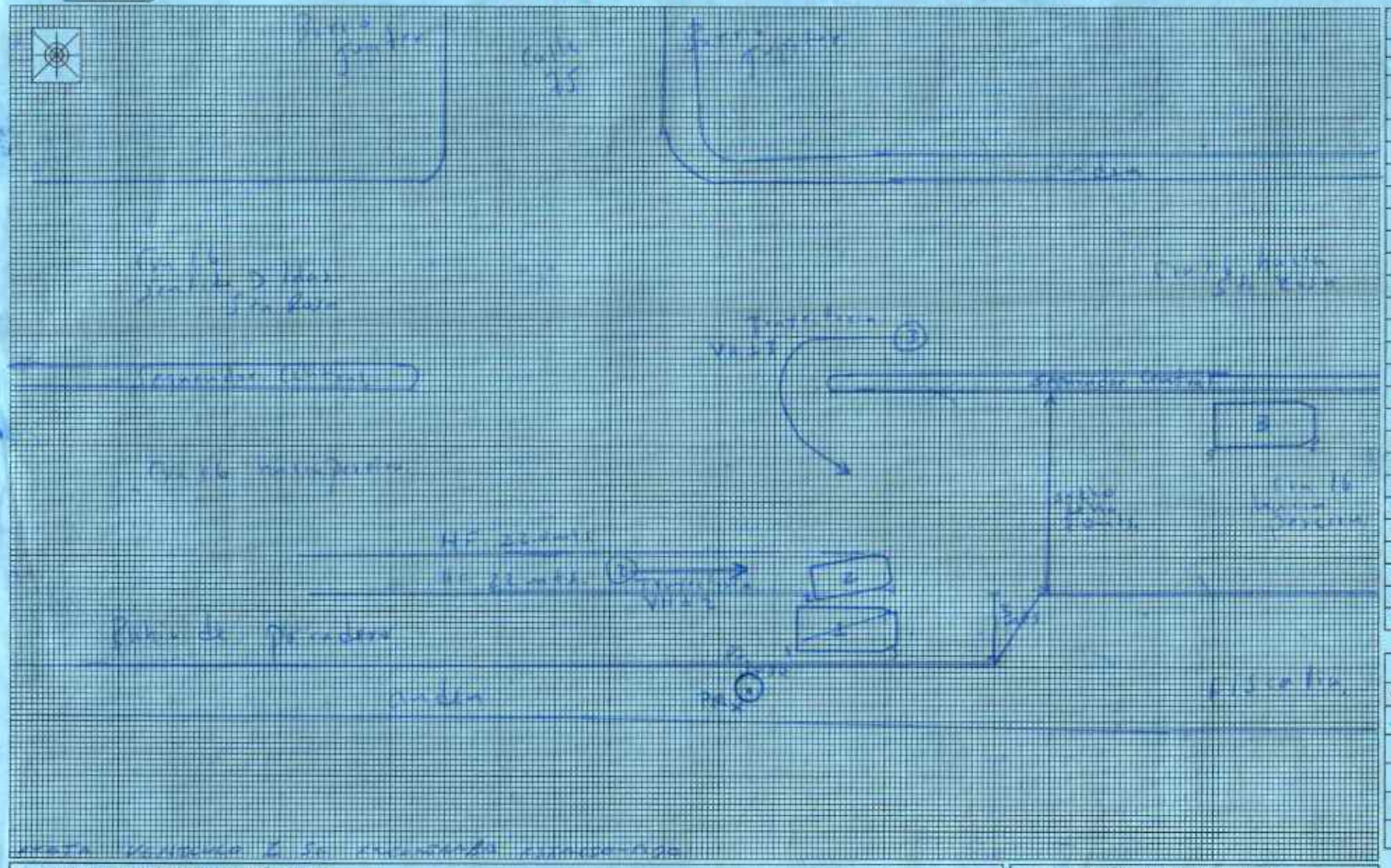
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
AT	Enmanuel Jose Montoya Correa	CC	1.193.511.111	122	SMTD	
AT	Carlos Alberto Hurtado	CC	1098246577	168	SMTD	

16. CORRESPONDIÓ NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN

Dto.	Mupio.	Ent.	U. repotera	Año	Consecutivo
68	001	00	00266	2024	

17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)
INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO N° A66170

La movilidad es de todos | Mintransporte



PUNTO DE REFERENCIA P R

TABLA DE MEDIDAS

N°	"X" ó "A"	"Y" ó "B"	IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO
1	1.20	1.10	Vértice A VH1
2	2	3	Vértice A VH2
3	5	0.90	Vértice Izq. VH1
4	5.20	4.10	Vértice Izq. VH2
5	17.10	7.10	Vértice Ant. VH1
6	17.30	7.50	Vértice Ant. VH2
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO C.C.

LONG. HUELLAS

N°	METROS	CM	TIPO DE HUELLA
1	22	00	Hlz. HF.

FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO C.C.

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN N°	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
AT	CARLOS A. MUÑOZ PAEZ	CC	1.061.246.571	VJT 16	STMU	

16. CORRESPONDIÓ NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN

Dto	Mpio	Ent	U receptora	Año	Consecutivo
68	176	000	0006	2014	

Long. ° ' "
Lat. ° ' "
ESCALA: Sin Escala
PLANO: Geometrico
VISTA: Superior

	VÍA 1	VÍA 2
RADIO		
PERALTE		
PENDIENTE		

Impreso por: [illegible] tel. 312 893 4162

VIGILADO SuperTransporte

A001695216