INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

N° A 00130534

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 6 6 4 0 0 0 0 0 — LA VIRGINIA (Transito y movilidad)

2. GRAVEDAD

CON MUERTOS	CON HERIDOS	SOLO DAÑOS
	X	

3. LUGAR O CORDENADAS GEOGRÁFICAS

CÓDIGO DE RUTA — VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD: Calle 15 con carrera 6A

LAT. ° ' " LONG. ° ' "

3.1 LOCALIDAD O COMUNA: la virginia

4. FECHA Y HORA

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA

FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE	1 X	CAÍDA OCUPANTE	4
ATROPELLO	2	INCENDIO	5
VOLCAMIENTO	3	OTRO_____	6

5.1 CHOQUE CON / 5.2 OBJETO FIJO

5.1 CHOQUE CON		5.2 OBJETO FIJO					
VEHÍCULO	1 X	MURO	1	SEMAFORO	5	TARIMA CASETA	9
TREN	2	POSTE	2	INMUEBLE	6	VEHÍCULO ESTACIONADO	10
SEMOVIENTE	3	ARBOL	3	HIDRANTE	7		
OBJETO FIJO	4	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 CLIMATICA
*RURAL	RESIDENCIAL X	ESCOLAR X DEPORTIVA	GLORIETA PASO A NIVEL PASO ELEVADO PUENTE	GRANIZO VIENTO
*NACIONAL	INDUSTRIAL	TURÍSTICA PRIVADA	INTERSECCIÓN X PONTÓN PASO INFERIOR TRAMO DE VÍA	LLUVIA NORMAL X
*DEPARTAMENTAL	COMERCIAL	MILITAR HOSPITALARIA	LOTE O PREDIO CICLO RUTA PEATONAL TÚNEL	NIEBLA
*MUNICIPAL				
URBANA X				

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

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

VÍA	1	2
7.5 SUPERFICIE DE RODADURA		
ASFALTO	X	
AFIRMADO		
ADOQUÍN		
EMPEDRADO		
CONCRETO		
TIERRA		
OTRO_____		
7.6 ESTADO		
BUENO	X	
CON HUECOS		
DERRUMBES		
EN REPARACIÓN		
HUNDIMIENTO		
INUNDADA		
PARCHADA		
RIZADA		
FISURADA		
7.7 CONDICIONES		
ACEITE		
HÚMEDA		
LODO		
ALCANTARILA DEST.		

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

VÍA	1	2
D. SEÑALES HORIZONTALES	X	
ZONA PEATONAL	X	
LINEA DE PARE		
LINEA CENTRAL AMARILLA		
CONTINÚA		
SEGMENTADA		
LINEA DE CARRIL BLANCA	X	
CONTINÚA		
SEGMENTADA	X	
LINEA DE BORDE BLANCA		
LINEA DE BORDE AMARILLA		
LINEA ANTIBLOQUEO		
FLECHAS_____		
LEYENDAS_____		
SÍMBOLOS_____		
OTRA_____		
E. REDUCTOR DE VELOCIDAD		
BANDAS SONORAS		
RESALTO		
MÓVIL		
FIJO		
SONORIZADOR		
ESTOPEROL		
OTRO		

VÍA	1	2
F. DELINEADOR DE PISO		
TACHA		
ESTOPEROLES		
TACHONES		
BOYAS		
BORDILLOS		
TUBULAR		
BARRERAS PLÁSTICAS		
HITOS TUBULARES		
CONOS		
OTRO_____		
7.10 VISIBILIDAD	X	
A. NORMAL		
B. DIMINUIDA POR		
CASETAS		
CONSTRUCCIÓN		
VALLAS		
ÁRBOL / VEGETACIÓN		
VEHÍCULO ESTACIONADO		
ENCANDILAMIENTO		
POSTE		
OTRO_____		

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS — VEHÍCULO ☐ N° 1

8.1 CONDUCTOR

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DÍA / MES / AÑO)	SEXO	GRAVEDAD
Quintero Arango Jhonatan	X	80.719.449	colombia	11 / 10 / 81	M X / F	MUERTO ☐ HERIDO ☐

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN SI ☐ NO ☐				
			AUTORIZÓ	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. SPICOLAPTIVAS	
Calle 13 # 7A09	la virginia	3134384693	SI X NO ☐	POS ☐ NEG X		SI ☐ NO X	

PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN N°	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP. ☐ VEN. X (DÍA / MES / AÑO)	CÓDIGO OF. TRANSITO	CHALECO	CASCO	CINTURON
SI X NO ☐	80.719.449	B1		10 / 02 / 35	66400	SI NO	SI NO	SI X NO

HOSPITAL CIÍNICA O SITIO ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LESIONES
No Aplica	No Aplica

8.2 VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE/SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LINEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRÁNSITO
LJF090		COLOMBIANO ☐ EXTRANJERO ☐	TOYOTA	Fortuner	Blanco	2008	camioneta			10011529876

EMPRESA	MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN:	TARJETA DE REGISTRO N°
	Fusa	Patios Transito	
NIT.		A DISPOSICIÓN DE Fiscalia	

REV. TEC. MEC. SI NO N° 1747827152 — CANTIDAD DE ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 01

PORTA SOAT	POLIZA N°	ASEGURADORA	VENCIMIENTO (DÍA / MES / AÑO)
SI X NO	150800592617900O	la Previsora	08 / 11 / 25

PORTA SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI NO				PORTA SEG. DE RESP.EXTRACONTRACTUAL SI NO		
N°	ASEGURADORA	VENCIMIENTO DÍA	MES / AÑO	N°	ASEGURADORA	VENCIMIENTO DÍA / MES / AÑO

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN N°
SI NO	Quintero Valencia Marino	X	16800300

8.3 CLASE VEHÍCULO

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

8.4 CLASE SERVICIO

OFICIAL	
PÚBLICO	
PARTICULAR	X
DIPLOMATICO	

8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE

MIXTO	
CARGA	
- EXTRADIMENCIONADA	
- EXTRAPESADA	
- MERCANCÍA PELIGROSA	
- CLASE DE MERCANCIA	

PASAJEROS

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

8.6 RADIO DE ACCIÓN

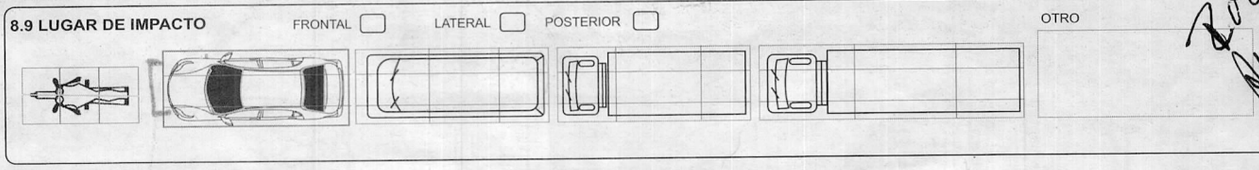
NACIONAL	
MUNICIPAL	

8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO

Daños Bamper

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 DE CONDUCTOR VICTIMA o TESTIGO C.C.

FIRMA DE CONDUCTOR VICTIMA o TESTIGO C.C.

TODA PERSONA RETENIDA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFORME AL CODIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL

Rob Angela Pablo. 13/25 feb 13/25

- 1a. COPIA: ORGANISMO DE TRÁNSITO -

ANEXO N° 1
CONDUCTORES, VEHÍCULOS, PROPIETARIOS

PERTENECE AL INFORME DE ACCIDENTES, FORMULARIO

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS — VEHÍCULO ☐

8.1 CONDUCTOR

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DÍA MES AÑO)	SEXO	GRAVEDAD
Arvillo Pulgarin Carlos Mario	X	1.087.547.923	Colombia		M F	MUERTO ☐ HERIDO ☐

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN SI ☐ NO ☐			
			AUTORIZO	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS
Residencias el Finco	Lavinia	3105946	SI NO	POS ☐ NEG ☐		SI NO

PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP. ☐ VEN. ☐ (DÍA MES AÑO)	CÓDIGO OF. TRÁNSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN
SI NO	1.087.547.923				66400	SI NO	SI NO	SI NO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LESIONES
Sampedro y San pablo	Trauma en craneo dolor cadera dolor Rodilla Izquierda consciente.

8.2 VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE/SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON	PASAJEROS	LICENCIA DE TRÁNSITO No.
BEA536		COLOMBIANO ☐ EXTRANJERO ☐	Bajaj	Pulsar	Multicolor	2022	Sin			10025812210

EMPRESA	MATRICULADO EN:	INMOVILIZADO EN:	TARJETA DE REGISTRO No.
	Florida	Patios Transito	

NIT	A DISPOSICIÓN DE	
	Fiscalia	

REV. TEC. MEC. SI NO No. 1784222956 — CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE ☐

PORTA SOAT	POLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO (DÍA MES AÑO)
SI NO	3337990500	AXA colpatria	21 12 25

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

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.
SI NO	Galvis Giraldo Juan Sebastian	X	1144157057

8.3 CLASE VEHÍCULO

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

8.4 CLASE SERVICIO

OFICIAL ☐	
PÚBLICO ☐	
PARTICULAR ☒	
DIPLOMÁTICO ☐	

8.5 MODALIDAD DE TRANS.

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

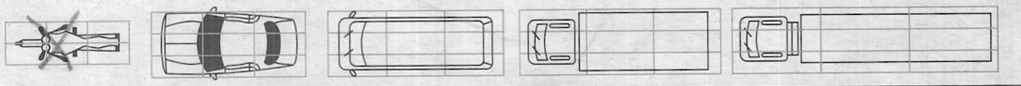
NACIONA ☐	
MUNICIPAL ☐	

8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO

Parte Frontal

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

8.9 LUGAR DE IMPACTO FRONTAL ☐ LATERAL ☐ POSTERIOR ☐



Otro ☐

9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES — No. 1 — DEL VEHÍCULO No. ☐

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DÍA MES AÑO)	SEXO
Aranzazu Johan Sebastian	X	1.109.186.220	Colombia		M F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	CINTURÓN
Carrera 4 # 2-62	Lavinia	3226201	SI NO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	SE PRACTICÓ EXAMEN SI ☐ NO ☐				CASCO
	AUTORIZÓ	EMBRIAGUÉZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS	SI NO
San Pedro y San pablo	SI NO	POS ☐ NEG ☐		SI NO	

DESCRIPCIÓN DE LESIONES	CHALECO
Trauma en miembro inferior Derecho y en mano Izquierda consiente.	SI NO

9.1 DETALLES DE LA VICTIMA

CONDICIÓN: PEATÓN ☐ PASAJERO ☐ ACOMPAÑANTE ☒

GRAVEDAD: MUERTO ☐ HERIDO ☒

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

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

DEL CONDUCTOR		DEL VEHÍCULO		DEL PEATÓN	
VII	119				
		DE LA VÍA		DEL PASAJERO	

OTRA ☐ ESPECIFICAR ¿CUÁL?

12. TESTIGOS

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CUIDAD	TELÉFONO
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CUIDAD	TELÉFONO
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CUIDAD	TELÉFONO

13. OBSERVACIONES

Solo realiza comparendo al conductor Numero 1 comparendo # 6640000000044300835 codigo de infraccion C31 no se toman medidas de los vehiculos ya que fueron movidos del sitio

14. ANÉXOS

ANÉXO 1 (Conductores, Vehiculos) ☐ ANÉXO 2 (Victimas, peatones o pasajeros) ☐ OTROS ANEXOS (Fotos y videos) ☐ _____

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
AT	Erica Juliana Ramirez A	X	1083552998	AT112	Transito	
AT	Daniela Alvarez M	X	1017903393	AT111	Transito	

16. CORRESPONDIÓ

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN

Dto.	Municipio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo
76	001	00	00000	2025	

FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME CONDUCTORES INVOLUCRADOS

FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C.

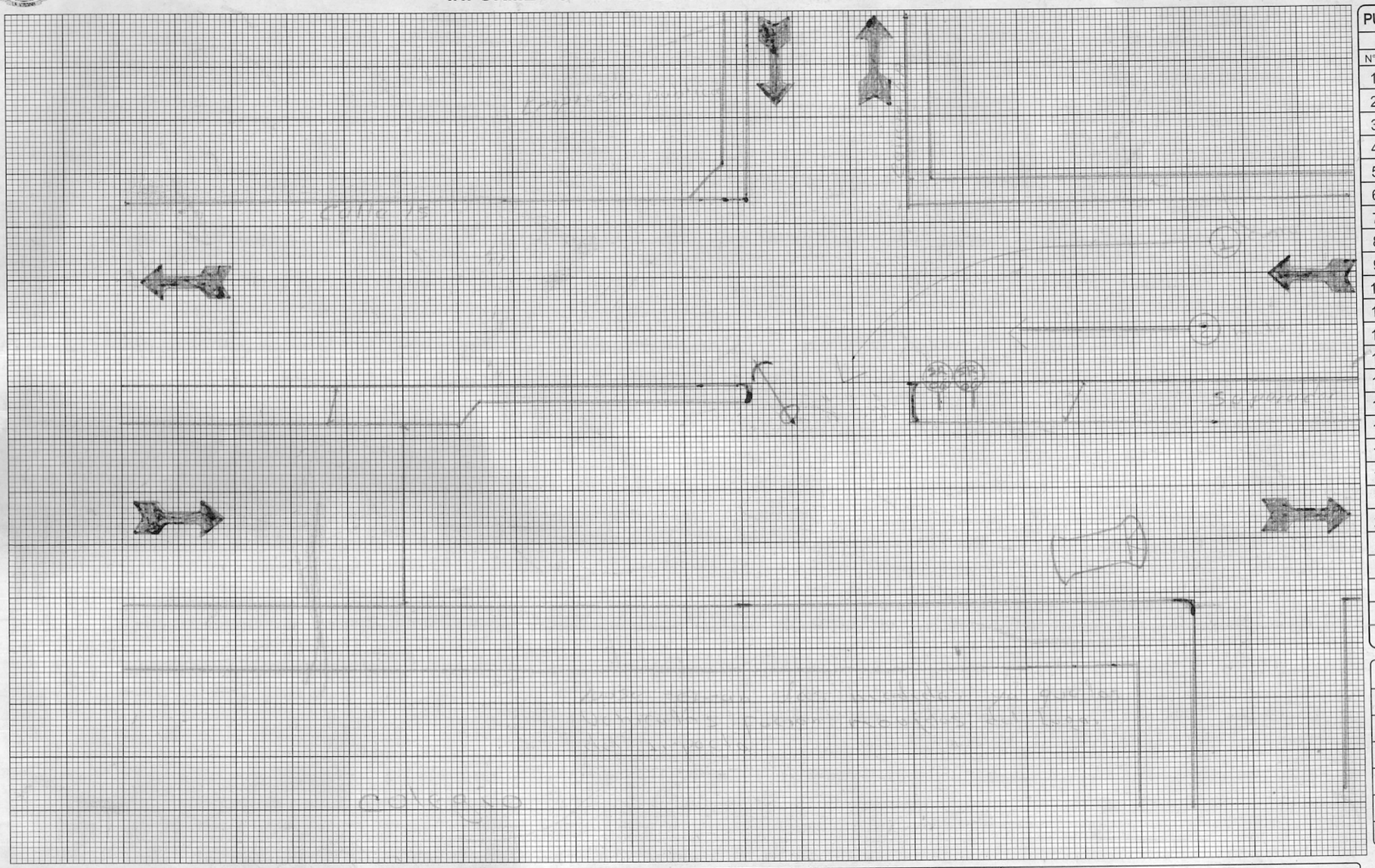
TODA PERSONA RETENIDA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFORME AL CODIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL

VIGILADO SuperTransporte

- 1a COPIA: ORGANISMO DE TRANSITO -

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

MinTrasporte
Ministerio del Transporte



PUNTO DE REFERENCIA P R

TABLA DE MEDIDAS

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

LONG. HUELLAS

N°	METROS	CM.	TIPO DE HUELLA

- 1a. COPIA: ORGANISMO DE TRÁNSITO -

15. DATOS DE QUIÉN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN N°	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
AT	Erica Juliana Ramirez	X	1083559794	AT 117	TTV Transito	
AT	Daniela Marcela M.	X	2020	AT 116		

16. CORRESPONDIÓ

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN

DPTO.	MUNICIPIO	ENT.	U. RECEPTORA	AÑO	CONSECUTIVO
66	400	60	00006	42	025

Long. ° ' "

Lat. ° ' "

ESCALA:

PLANO:

VISTA:

	VÍA	VÍA
RADIO		
PERALTE		
PENDIENTE		

VIGILADO Super Transporte