INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 6 6 4 0 0 0 0 0 — Transito LA VIRGINIA

2. GRAVEDAD — CON MUERTOS ☐ | CON HERIDOS ☐ | SOLO DAÑOS ☐

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS — CÓDIGO DE RUTA: ☐☐☐☐☐☐ — VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD: Calle 15 #9A-43 B/Santa Fe — Lat. ☐☐° ☐☐' ☐☐" — Long. ☐☐° ☐☐' ☐☐"

3.1 LOCALIDAD O COMUNA: La Virginia

4. FECHA Y HORA

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA: 28 02 2025 13 55

FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO: 28 02 2025 14 09

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE [X] (2) | CAÍDA OCUPANTE (4) | ATROPELLO (2) | INCENDIO (5) | VOLCAMIENTO (3) | OTRO_____ (6)

5.1 CHOQUE CON — VEHÍCULO [X] (1) | TREN (2) | SEMOVIENTE (3) | OBJETO FIJO (4)

5.2 OBJETO FIJO — MURO (1) | POSTE (2) | ÁRBOL (3) | BARANDA (4) | SEMÁFORO (5) | INMUEBLE (6) | HIDRATANTE (7) | VALLA SEÑAL (8) | TARIMA, CASETA (9) | VEHÍCULO ESTACIONADO (10) | OTRO_____ (11)

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1 ÁREA — RURAL: * NACIONAL ☐ * DEPARTAMENTAL ☐ * MUNICIPAL ☐ | URBANA [X]

6.2 SECTOR — RESIDENCIAL [X] | INDUSTRIAL ☐ | COMERCIAL ☐

6.3 ZONA — ESCOLAR ☐ | DEPORTIVA ☐ | TURÍSTICA ☐ | PRIVADA ☐ | MILITAR ☐ | HOSPITALARIA ☐

6.4 DISEÑO — GLORIETA ☐ | PASO A NIVEL ☐ | PASO ELEVADO ☐ | PUENTE ☐ | INTERSECCIÓN ☐ | PONTÓN ☐ | PASO INFERIOR ☐ | TRAMO DE VÍA [X] | LOTE O PREDIO ☐ | CICLO RUTA ☐ | PEATONAL ☐ | TÚNEL ☐

6.5 CONDICIÓN CLIMÁTICA — GRANIZO ☐ | VIENTO ☐ | LLUVIA ☐ | NORMAL [X] | NIEBLA ☐

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1 GEOMÉTRICAS (VÍA 1 / VÍA 2) — A. RECTA [X] / [X] — CURVA ☐ / ☐ — B. PLANO [X] / [X] — PENDIENTE ☐ / ☐ — C. BAHÍA DE EST ☐ / ☐ — CON ANDÉN ☐ / ☐ — CON BERMA [X] / [X]

7.2 UTILIZACIÓN — UN SENTIDO [X] — DOBLE SENTIDO ☐ — REVERSIBLE ☐ — CONTRAFLUJO ☐ — CICLO VÍA ☐

7.3 CALZADAS — UNA [X] — DOS ☐ — TRES O MÁS ☐ — VARIABLE ☐

7.4 CARRILES — UNA ☐ — DOS [X] — TRES O MÁS ☐ — VARIABLE ☐

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 ☐ — HUMEDA ☐ — LODO ☐ — ALCANTARILLA DESTAPADA ☐

MATERIAL ORGÁNICO ☐ / MATERIAL SUELTO ☐ / SECA [X] / OTRA_____

7.8 ILUMINACIÓN ARTIFICIAL — A. CON ☐ — BUENA ☐ — MALA ☐ — B. SIN ☐

7.9 CONTROLES DE TRÁNSITO — A. AGENTE DE TRÁNSITO ☐ — B. SEMÁFORO ☐ — OPERANDO ☐ — INTERMITENTE ☐ — CON DAÑOS ☐ — APAGADO ☐ — OCULTO ☐ — C. SEÑALES VERTICALES [X] — PARE ☐ — CEDA EL PASO ☐ — NO GIRE ☐ — SENTIDO VIAL ☐ — NO ADELANTAR ☐ — VELOCIDAD MÁXIMA ☐ — OTRA_____ ☐ — NINGUNA ☐

D. SEÑALES HORIZONTALES — ZONA PEATONAL ☐ — LÍNEA DE PARE ☐ — LÍNEA CENTRAL AMARILLA: CONTINUA ☐ / SEGMENTADA ☐ — LÍNEA DE CARRIL BLANCA: CONTINUA ☐ / SEGMENTADA ☐ — LÍNEA DE BORDE BLANCA ☐ — LÍNEA DE BORDE AMARILLA ☐ — LÍNEA ANTIDESLIZANTE ☐ — FLECHAS_____ ☐ — LEYENDAS_____ ☐ — SÍMBOLOS_____ ☐ — OTRA_____ ☐

D. REDUCTOR DE VELOCIDAD — BANDAS SONORAS ☐ — RESALTO ☐ — MÓVIL ☐ — FIJO ☐ — BONDIZADOR ☐ — ESTOPERIOL ☐ — OTRO_____ ☐

F. DELINEADOR DE PISO — TACHA ☐ — ESTOPEROLES ☐ — TACHONES ☐ — BOYAS ☐ — BORDILLOS ☐ — TURULAR ☐ — BARRERAS PLÁSTICAS ☐ — HITOS TUBULARES ☐ — CONOS ☐ — OTRO_____ ☐

7.10 VISIBILIDAD — A. NORMAL [X] — B. DISMINUIDA POR ☐ — CASETAS ☐ — CONSTRUCCIÓN ☐ — VALLAS ☐ — ÁRBOL / VEGETACIÓN ☐ — VEHÍCULO ESTACIONADO ☐ — ENCANDILAMIENTO ☐ — POSTE ☐ — OTROS_____ ☐

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS — VEHÍCULO (1)

8.1 CONDUCTOR — APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DÍA MES AÑO)	SEXO	GRAVEDAD
Mario Andres Giraldo B.	CC	1193523009	Colombia	10 10 2010	M [X] F	MUERTO ☐ HERIDO [X]

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN SI ☐ NO ☐ — AUTORIZÓ [X] NO ☐	EMBRIAGUEZ — PDS ☐ REG [X] — GRADO	8. PSICOACTIVOS
Manzana 17 Casa N B/La Milagrosa	La Virginia	3165685967			SI ☐ NO ☐

PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA/RESTRICCIÓN	EXP. [X] VEN ☐ (DÍA MES AÑO)	CÓDIGO OF. TRÁNSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN
SI [X] NO	1193523009	A-2	16 02 2029	La Virginia	SI ☐ NO	SI ☐ NO	SI ☐ NO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LESIONES
Hospital San Pedro y San Pablo	Herida en boca, lengua, abrasiones en dientes,

8.2 VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE/SEMI	NACIONALIDAD (COLOMBIANO ☐ / EXTRANJERO ☐)	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON	PASAJEROS	LICENCIA DE TRÁNSITO No.
CZJ-97H			Suzuki	Gixxer	Negro	2025	Sin		2	10032997710

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

NIT	A DISPOSICIÓN DE	CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE
	Fiscalia de Reparto	

REV. TEC. MEC. (SI ☐ NO ☐) No.	PORTA SOAT (SI [X] NO ☐) No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO (DÍA MES AÑO)
NO aplica	20601181357010O	Seguros Bolivar	28 10 2025

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL (SI [X]) No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO (DÍA MES AÑO)	PORTA SEG. RESP. EXTRACONTRACTUAL (SI ☐) No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO (DÍA MES AÑO)

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR (SI [X] NO ☐)	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.

8.3 CLASE VEHÍCULO — AUTOMÓVIL ☐ | BUS ☐ | BUSETA ☐ | CAMIÓN ☐ | CAMIONETA ☐ | CAMPERO ☐ | MICROBUS ☐ | TRACTOCAMIÓN ☐ | VOLQUETA ☐ | MOTOCICLETA [X] | M. AGRÍCOLA ☐ | M. INDUSTRIAL ☐ | BICICLETA ☐ | MOTOCARRO ☐ | MOTOTRICICLO ☐ | TRACCIÓN ANIMAL ☐ | MOTOCICLO ☐ | CUATRIMOTO ☐ | REMOLQUE ☐ | SEMI-REMOLQUE ☐

8.4 CLASE SERVICIO — OFICIAL ☐ | PÚBLICO ☐ | PARTICULAR [X] | DIPLOMÁTICO ☐

8.5 MODALIDAD DE TRANS. — MIXTO ☐ | CARGA ☐ — EXTRADIMENSIONADA ☐ — EXTRAPESADA ☐ — MERCANCÍA PELIGROSA ☐ — CLASE DE MERCANCÍA_____

PASAJEROS — * COLECTIVO ☐ | * INDIVIDUAL ☐ | * MASIVO ☐ | * ESPECIAL TURISMO ☐ | * ESPECIAL ESCOLAR ☐ | * ESPECIAL ABALARIADO ☐ | * ESPECIAL OCASIONAL ☐

8.6 RADIO DE ACCIÓN — NACIONAL [X] | MUNICIPAL ☐

8.8 Tren delantero, farola, Burras, tapas laterales lado izquierdo,

8.7 FALLAS EN: FRENOS ☐ | DIRECCIÓN ☐ | LUCES ☐ | BOCINA ☐ | LLANTAS ☐ | SUSPENSIÓN ☐ | OTRAS ☐

8.9 LUGAR DE IMPACTO — FRONTAL ☐ | LATERAL ☐ | POSTERIOR ☐



Otro

ST

ANEXO N° 1
CONDUCTORES, VEHÍCULOS, PROPIETARIOS

PERTENECE AL INFORME DE ACCIDENTES, FORMULARIO [ ]

6

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS — VEHÍCULO ☐

8.1 CONDUCTOR

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DÍA MES AÑO)	SEXO	GRAVEDAD
Aldemar Trochez Martinez	CC	10191890	Colombia	07 04 54	M [X] F	MUERTO ☐ HERIDO [X]

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN SI ☐ NO ☐			
Cra 4 # 12A-26 B/ Buenos Aires	La Virginia	3137619454	AUTORIZÓ SI [X] NO ☐	EMBRIAGUEZ POS ☐ NEG ☐	GRADO	S. PSICOACTIVAS SI ☐ NO [X]

PORTA LICENCIA SI [X] NO ☐	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA/RESTRICCIÓN	EXP. ☐ VEN. ☐ (DÍA MES AÑO)	CÓDIGO OF. TRÁNSITO	CHALECO SI ☐ NO ☐	CASCO SI ☐ NO ☐	CINTURÓN SI ☐ NO ☐
	no aplica	—	—	—			

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LESIONES
Hospital San Pedro y San Pablo	Trauma en torax, y en abdomen lado izquierdo Heridas en extremidades,

8.2 VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE/SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON	PASAJEROS	LICENCIA DE TRÁNSITO No.
No aplica	—	COLOMBIANO ☐ EXTRANJERO ☐	—	—	Rojo	—	—		1	—

EMPRESA	MATRICULADO EN:	INMOVILIZADO EN:	TARJETA DE REGISTRO No.
NIT	—	Patios Transito	
REV. TEC. MEC. SI ☐ NO ☐ No. no aplica		A DISPOSICIÓN DE Fiscalia	
		CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE	

PORTA SOAT SI [X] NO ☐	POLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO (DÍA MES AÑO)
	No aplica	—	

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI ☐ NO [X]	VENCIMIENTO	PORTA SEG. RESP. EXTRACONTRACTUAL ☐ [X]	VENCIMIENTO
No. / ASEGURADORA	DÍA MES AÑO	No. / ASEGURADORA	DÍA MES AÑO

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR SI [X] NO ☐	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.
	Aldemar Trochez Martinez	CC	10.191.890

8.3 CLASE VEHÍCULO

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

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 [X]
- MASIVO ☐
- ESPECIAL TURISMO ☐
- ESPECIAL ESCOLAR ☐
- ESPECIAL ABALARIADO ☐
- ESPECIAL OCASIONAL ☐

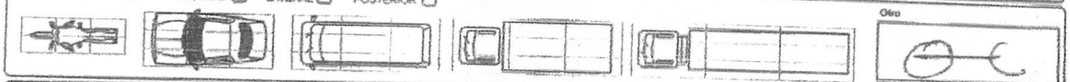
8.6 RADIO DE ACCIÓN

NACIONAL [X] · MUNICIPAL ☐

8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO

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

8.9 LUGAR DE IMPACTO FRONTAL ☐ LATERAL ☐ POSTERIOR ☐



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

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DÍA MES AÑO)	SEXO
Manuela Garcia Gonzalez	CC	1088.358.877	Colombia	26 01 010	M F [X]

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	CINTURÓN SI ☐ NO ☐	9.1 DETALLES DE LA VÍCTIMA
Cra 6 # 5-62 0/ Bavaria	La Virginia	3043908410		CONDICIÓN: PEATÓN ☐ · PASAJERO ☐ · ACOMPAÑANTE [X]

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

DESCRIPCIÓN DE LESIONES	CHALECO SI ☐ NO [X]	GRAVEDAD: MUERTO ☐ · HERIDO [X]
Laseraciones Varias, Lubias		

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

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

DEL CONDUCTOR		DEL VEHÍCULO		DEL PEATÓN	
V#11	139				
		DE LA VÍA		DEL PASAJERO	

OTRA ☐ ESPECIFICAR ¿CUAL?

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

14. ANEXOS ANEXO 1 (Conductores, Vehículos) ☐ ANEXO 2 (Victimas, pasajeros o pasajeros) ☐ OTROS ANEXOS (Fotos y videos) ☐

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD
AT	Marco Isabel Rivera Cumplo	CC	18606691	109	Transito
AT	Kaiver H. Cardona Mde	CC	1016E7350	109	Transito

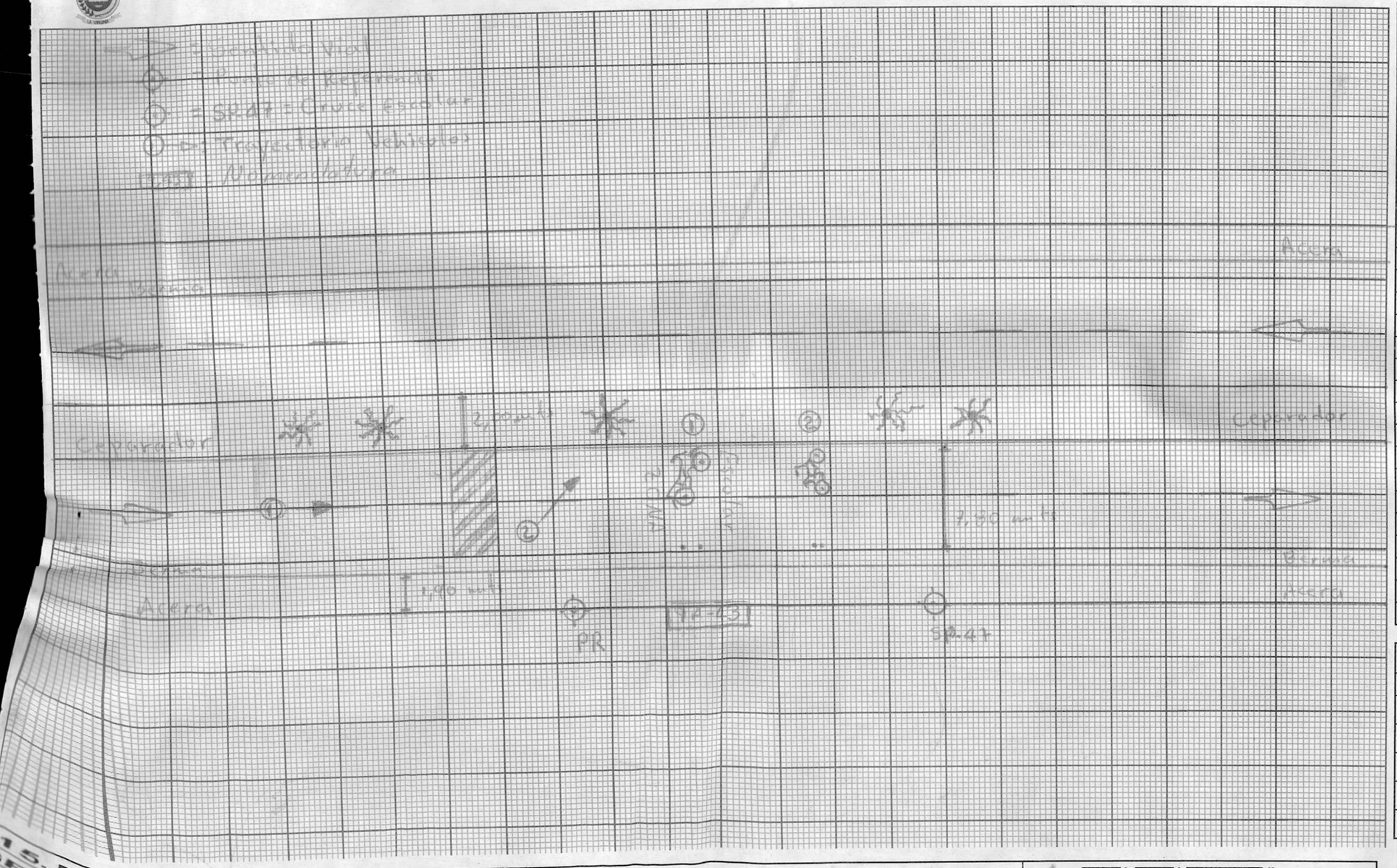
16. CORRESPONDIÓ

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN: 6 6 4 0 0 6 0 0 0 0 [ ] 2 0 2 5 [ ] [ ] [ ] [ ]

(Dep. · Municipio · Ent · U. Receptora · Año · Consecutivo)

- ORIGINAL: AUTORIDAD COMPETENTE -

17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)
INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO No. A



PUNTO DE REFERENCIA P R

TABLA DE MEDIDAS

Nº	"X" ó "A"	"Y" ó "B"	IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO
1	0,45	1,70	Eje trasero VIA 1
2			
3	7,25	3,10	Eje delantero VIA 1
4			
5	10,25	3,05	Eje trasero VIA 2
6			
7	10,35	1,75	Eje delantero
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

LONG. HUELLAS

Nº	METROS	CM	TIPO DE HUELLA

- 1a COPIA: ORGANISMO DE TRANSITO -

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
	CC	18606691	109	Transito	
			109	Transito	

Long. ° ' "
Lat. ° ' "
ESCALA: 1-200
PLANO: Cartesiano
VISTA: Superior

	VÍA	VÍA
RADIO		
PERALTE		
PENDIENTE		