66170600006620 25-00388

SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSITO Y MOVILIDAD DE DOSQUEBRADAS

# INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

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

**2. GRAVEDAD**

| CON MUERTOS | CON HERIDOS | SOLO DAÑOS |
|---|---|---|
| ☐ | ☒ | ☐ |

Mintransporte

## 3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

CÓDIGO DE RUTA

VÍA Y KILÓMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD: Carrera 16 SUR 80

Lat. ☐☐° ☐☐' ☐☐"

Long. ☐☐° ☐☐' ☐☐"

**3.1. LOCALIDAD O COMUNA**

## 4. FECHA Y HORA

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA: 12 / 04 / 20 25 — 22 : 50

FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO: 13 / 04 / 20 25 — 01 : 00

## 5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE [1] · CAÍDA OCUPANTE [4]

ATROPELLO [2] · INCENDIO [5]

VOLCAMIENTO [3] · OTRO [6]

**5.1 CHOQUE CON**

VEHÍCULO [1] · TREN [2] · SEMOVIENTE [3] · OBJETO FIJO [4]

**5.2 OBJETO FIJO**

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

## 6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

**6.1. ÁREA**

RURAL ☐
*NACIONAL ☐
*DEPARTAMENTAL ☐
*MUNICIPAL ☐
URBANA ☒

**6.2. SECTOR**

RESIDENCIAL ☐
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 ☒
LOTE O PREDIO ☐ · CICLO RUTA ☐ · PEATONAL ☐ · TÚNEL ☐

**6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA**

GRANIZO ☐ · VIENTO ☐
LLUVIA ☐ · NORMAL ☒
NIEBLA ☐

## 7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

**7.1 GEOMÉTRICAS** (VÍA 1 / 2)

A. RECTA ☒ / ☐
CURVA ☐ / ☐
B. PLANO ☐ / ☐
PENDIENTE ☒ / ☐
C. BAHÍA DE EST. ☐ / ☐
PENDIENTE ☐ / ☐
CON BERMA ☐ / ☐

**7.2. UTILIZACIÓN**

UN SENTIDO ☒ / ☐
DOBLE SENTIDO ☐ / ☐
REVERSIBLE ☐ / ☐
CONTRAFLUJO ☐ / ☐
CICLO VÍA ☐ / ☐

**7.3. CALZADAS**

UNA ☒ / ☐
DOS ☐ / ☐
TRES Ó MÁS ☐ / ☐
VARIABLE ☐ / ☐

**7.4. CARRILES**

UN ☐ / ☐
DOS ☒ / ☐
TRES Ó MÁS ☐ / ☐
VARIABLE ☐ / ☐

**7.5. SUPERFICIE DE RODADURA** (VÍA 1 / 2)

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 ☐ / ☐
HÚMEDA ☐ / ☐
LODO ☐ / ☐
ALCANTARILLA DESTAPADA ☐ / ☐
MATERIAL ORGÁNICO ☐ / ☐
MATERIAL SUELTO ☐ / ☐
SECA ☒ / ☐
OTRA ☐ / ☐

**7.8. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL**

A. CON ☒ / ☐
BUENA ☒ / ☐
MALA ☐ / ☐
B. SIN ☐ / ☐

**7.9. CONTROLES DE TRÁNSITO**

A. AGENTE DE TRÁNSITO ☐ / ☐
B. SEMÁFORO ☐ / ☐
OPERANDO ☐ / ☐
INTERMITENTE ☐ / ☐
CON DAÑOS ☐ / ☐
APAGADO ☐ / ☐
OCULTO ☐ / ☐
C. SEÑALES VERTICALES ☐ / ☐
PARE ☐ / ☐
CEDA EL PASO ☐ / ☐
NO GIRE ☐ / ☐
SENTIDO VIAL ☐ / ☐
NO ADELANTAR ☐ / ☐
VELOCIDAD MÁXIMA ☐ / ☐
OTRA ☐ / ☐
NINGUNA ☐ / ☐

**D. SEÑALES HORIZONTALES** (VÍA 1 / 2)

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 ANTIBLOQUEO ☐ / ☐
FLECHAS ☐ / ☐
LEYENDAS ☐ / ☐
SÍMBOLOS ☐ / ☐
OTRA ☐ / ☐
E. REDUCTOR DE VELOCIDAD ☐ / ☐
BANDAS SONORAS ☐ / ☐
RESALTO ☐ / ☐
MÓVIL ☐ / ☐
FIJO ☐ / ☐
SONORIZADOR ☐ / ☐
ESTOPEROL ☐ / ☐
OTRO ☐ / ☐
☐ / ☐

**F. DELINEADOR DE PISO** (VÍA 1 / 2)

TACHA ☐ / ☐
ESTOPEROLES ☐ / ☐
TACHONES ☐ / ☐
BOYAS ☐ / ☐
BORDILLOS ☐ / ☐
TUBULAR ☐ / ☐
BARRERAS PLÁSTICAS ☐ / ☐
HITOS TUBULARES ☐ / ☐
CONOS ☐ / ☐
OTRO ☐ / ☐
☐ / ☐

**7.10. VISIBILIDAD**

NORMAL ☒ / ☐
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 | IDENTIFICACION No. | NACIONALIDAD | FECHA DE NACIMIENTO (DIA / MES / AÑO) | SEXO (M / F) | GRAVEDAD (MUERTO / HERIDO) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | ☐ / ☐ | ☐ / ☐ |

| DIRECCIÓN DE DOMICILIO | CIUDAD | TELÉFONO | SE PRACTICÓ EXAMEN (SI / NO) | AUTORIZÓ (SI / NO) | EMBRIAGUEZ (POS / NEG) | GRADO | S. PSICOACTIVAS (SI / NO) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ☐ / ☐ | ☐ / ☐ | ☐ / ☐ | | ☐ / ☐ |

| PORTA LICENCIA (SI / NO) | LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. | CATEGORÍA | RESTRICCIÓN | EXP. (DIA / MES / AÑO) | VEN (DIA / MES / AÑO) | CÓDIGO DE TRÁNSITO | CHALECO (SI / NO) | CASCO (SI / NO) | CINTURÓN (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 | CARROCERÍA | TON. | PASAJEROS | LICENCIA DE TRANS No. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ☐ / ☐ | | | | | | | | |

| EMPRESA | MATRICULADO EN | INMOVILIZADO EN: | TARJETA DE REGISTRO No. |
|---|---|---|---|
| NIT. | | A DISPOSICIÓN DE: | |

REV. TEC. MEC (SI / NO) ☐ / ☐ No.

CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE:

| PORTA SOAT (SI / NO) | POLIZA No. | ASEGURADORA | VENCIMIENTO (DIA / MES / AÑO) |
|---|---|---|---|
| ☐ / ☐ | | | |

| PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL (SI / NO) | No. | ASEGURADORA | VENCIMIENTO (DIA / MES / AÑO) |
|---|---|---|---|
| ☐ / ☐ | | | |

| PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL (SI / NO) | No. | ASEGURADORA | VENCIMIENTO (DIA / MES / AÑO) |
|---|---|---|---|
| ☐ / ☐ | | | |

### PROPIETARIO

| MISMO CONDUCTOR (SI / NO) | APELLIDOS Y NOMBRES | DOC | IDENTIFICACIÓN No. |
|---|---|---|---|
| ☐ / ☐ | | | |

**8.3 CLASE VEHÍCULO**

AUTOMÓVIL ☐ · M. AGRICOLA ☐
BUS ☐ · M. INDUSTRIAL ☐

**8.4 CLASE SERVICIO**

OFICIAL ☐
PÚBLICO ☐

**PASAJEROS**

*COLECTIVO ☐
*INDIVIDUAL ☐

**8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO**

FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME CONDUCTORES INVOLUCRADOS

FIRMA CONDUCTOR VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

TODA PERSONA RETENIDA SE NOTIFICA DE LOS D

66170600006620 25-00388

## 8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS — VEHÍCULO 2

| 8.1 CONDUCTOR | APELLIDOS Y NOMBRES | DOC | IDENTIFICACION No. | NACIONALIDAD | FECHA DE NACIMIENTO DIA MES AÑO | SEXO M F | GRAVEDAD MUERTO HERIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |

| DIRECCIÓN DE DOMICILIO | CIUDAD | TELÉFONO | SE PRACTICÓ EXAMEN SI NO | AUTORIZÓ SI NO | EMBRIAGUEZ POS NEG | GRADO | S. PSICOACTIVAS SI NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |

| PORTA LICENCIA SI NO | LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. | CATEGORÍA | RESTRICCIÓN | EXP. VEN. DIA MES AÑO | CÓDIGO DE TRÁNSITO | CHALECO SI NO | CASCO SI NO | CINTURÓN 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 | CARROCERÍA | TON. | PASAJEROS | LICENCIA DE TRANS No. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |

| EMPRESA | MATRICULADO EN | INMOVILIZADO EN: | TARJETA DE REGISTRO No. |
|---|---|---|---|
| NIT. | | A DISPOSICIÓN DE: | |

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

| PORTA SOAT SI NO | POLIZA No. | ASEGURADORA | VENCIMIENTO DIA MES AÑO |
|---|---|---|---|
| | | | |

| PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI NO | No. | ASEGURADORA | VENCIMIENTO DIA MES AÑO |
|---|---|---|---|
| | | | |

| PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI NO | No. | ASEGURADORA | VENCIMIENTO DIA MES AÑO |
|---|---|---|---|
| | | | |

### PROPIETARIO

| MISMO CONDUCTOR SI NO | APELLIDOS Y NOMBRES | DOC | IDENTIFICACIÓN No. |
|---|---|---|---|
| | | | |

**8.3 CLASE VEHÍCULO**

| | | |
|---|---|---|
| AUTOMÓVIL | M. AGRICOLA | |
| BUS | M. INDUSTRIAL | |
| BUSETA | BICICLETA | |
| CAMIÓN | MOTOCARRO | |
| CAMIONETA | MOTOTRICICLO | |
| CAMPERO | TRACCIÓN ANIMAL | |
| MICROBÚS | MOTOCICLO | |
| TRACTOCAMIÓN | CUATRIMOTO | |
| VOLQUETA | REMOLQUE | |
| MOTOCICLETA | SEM-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

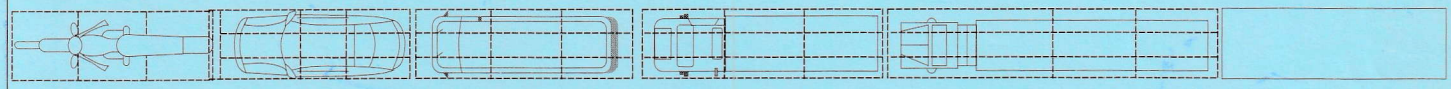
**8.6 RADIO DE ACCIÓN**

NACIONAL, MUNICIPAL

**8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO**

**8.7 FALLAS EN** FRENOS DIRECCIÓN LUCES BOCINA LLANTAS SUSPENSIÓN OTRA

**8.9 LUGAR DE IMPACTO** FRONTAL LATERAL POSTERIOR Otro



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

| APELLIDOS Y NOMBRES | DOC. | IDENTIFICACIÓN No. | NACIONALIDAD | FECHA DE NACIMIENTO DIA MES AÑO | GÉNERO M F |
|---|---|---|---|---|---|
| Arciniegas Parra Yampol | T.I | 1.116.131.983 | colombiana | 31 08 11 | M F |

| DIRECCIÓN DE DOMICILIO | CIUDAD | TELÉFONO | CINTURÓN SI NO | 9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA |
|---|---|---|---|---|
| Cr 13 # 50-23 los Naranjos | Dos Quebradas | 3142657611 | | CONDICIÓN: PEATÓN ☐ PASAJERO ☐ ACOMPAÑANTE ☒ |

| HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN | SE PRACTICÓ EXAMEN SI NO X | AUTORIZO SI NO | EMBRIAGUEZ POS NEG | GRADO | S PSICOACTIVAS SI NO | CASCO SI NO | GRAVEDAD: MUERTO ☐ HERIDO ☒ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Hospital Santa Monica | | | | | | | |

| DESCRIPCIÓN DE LESIONES | CHALECO SI NO |
|---|---|
| Traumatismo de la cabeza no especificado. | |

## 10. TOTAL VÍCTIMAS — ACOMPAÑANTE — PASAJERO — CONDUCTOR — TOTAL HERIDOS 1 — MUERTOS

## 11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

DEL CONDUCTOR — DEL VEHÍCULO — DEL PEATÓN

DE LA VÍA — DEL PASAJERO 501

OTRA — ESPECIFICAR ¿CUÁL? 501 → Viajar colgado o en los estribos

## 12. TESTIGOS

| APELLIDOS Y NOMBRES | DOC. | IDENTIFICACIÓN No. | DIRECCIÓN Y CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

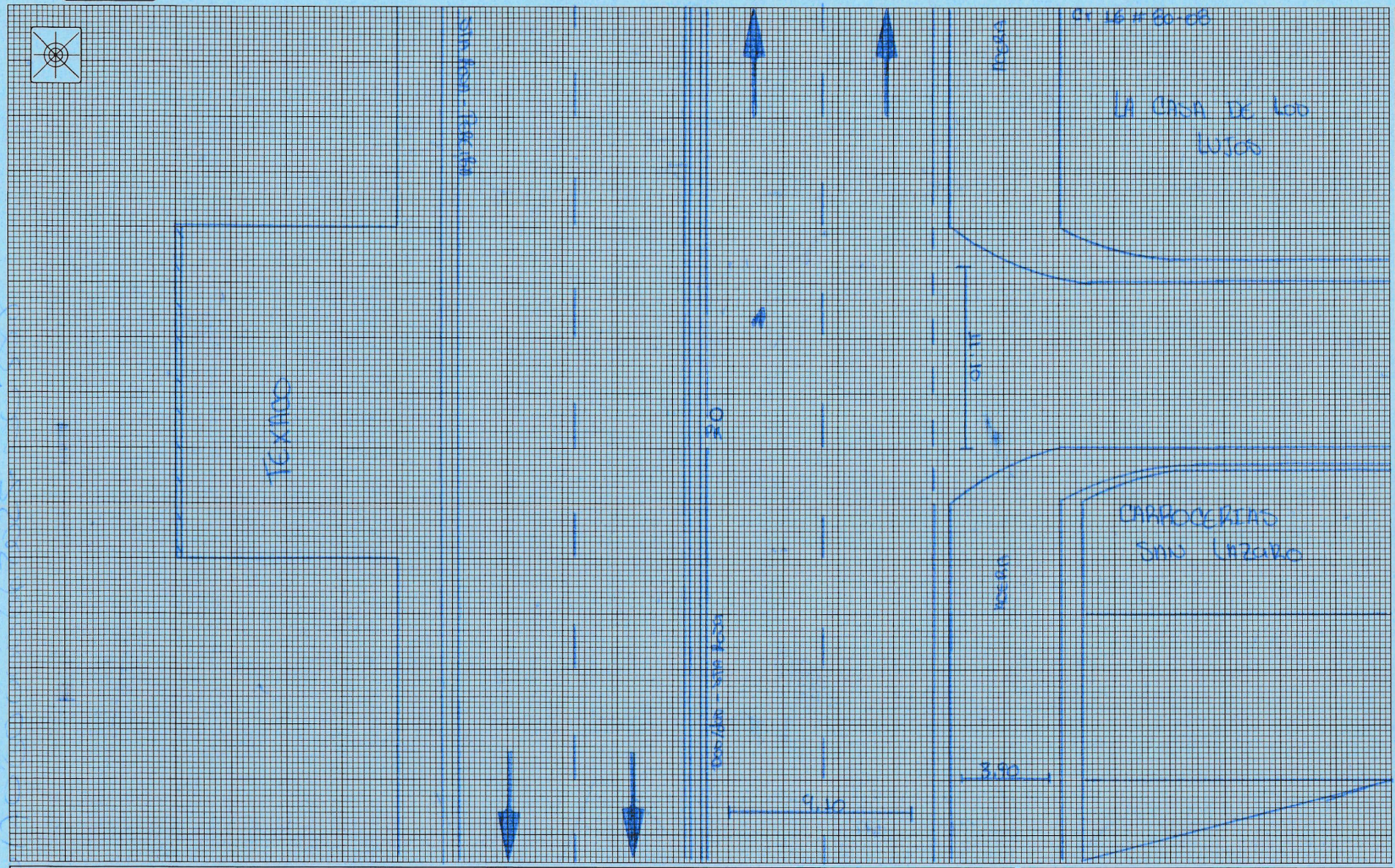
| APELLIDOS Y NOMBRES | DOC. | IDENTIFICACIÓN No. | DIRECCIÓN Y CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME CONDUCTORES INVOLUCRADOS

FIRMA CONDUCTOR VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

SECRETARIA DE TRÁNSITO Y MOVILIDAD DE DOSQUEBRADAS

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




| PUNTO | |
|---|---|
| N° | "X" ó |
| 1 | 1,5 |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |
| 7 | |
| 8 | |
| 9 | |
| 10 | |
| 11 | |
| 12 | |
| 13 | |
| 14 | |
| 15 | |
| 16 | |
| 17 | |
| 18 | |
| 19 | |
| 20 | |
| 21 | |
| 22 | |
| 23 | |
| 24 | |
| 25 | |

| N° | MET |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

### 15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

| GRADO | APELLIDOS Y NOMBRES | DOC | IDENTIFICACIÓN N° | PLACA | ENTIDAD | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AT | Ramos Caballos Harold | CC | 1088015337 | 114 | STMD | |
| | | | | | | |

### 16. CORRESPONDIÓ NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN

| Dto | Mpio | Ent | U receptora | Año | Consecutivo |
|---|---|---|---|---|---|
| 66 | 170 | 60 | 0006 | 20 | 25 |

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

RADIO
PERALTE
PENDIEN

Impreso por: emmanuelquirós - cel. 312 895 4162