66700600006620 25-00390.

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSITO 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
☐	☒	☐

Mintransporte

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

CÓDIGO DE RUTA: ☐☐☐☐☐☐ — VÍA Y KILÓMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD: Entrada Viaducto Sentido Dldar - Pereira

Lat. ☐☐°☐☐'☐☐" Long. ☐☐°☐☐'☐☐"

3.1. LOCALIDAD O COMUNA

4. FECHA Y HORA

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA: 12 | 04 | 2025 | 16 | 12

FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO: 12 | 04 | 2025 | 16 | 25

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	SEMÁFORO	5	TARIMA CASETA	9
POSTE	2	INMUEBLE	6	VEHÍCULO ESTACIONADO	10
ÁRBOL	3	HIDRANTE	7		
BARANDA	4	VALLA SEÑAL	8	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: 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: 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: 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: 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	GRAVEDAD
	Jorge Eliecer Orrego Muñoz	CC	10006543	Colombia	06 05 78	M ☒ F	MUERTO ☐ HERIDO ☒

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN SI ☐ NO ☐	
m4 c63 Guadalcanal	Pereira	313 7325135	AUTORIZÓ SI ☐ NO ☐ EMBRIAGUEZ POS ☐ NEG ☒ GRADO	S. PSICOACTIVAS SI ☐ NO ☐

PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP. ☒ VEN ☐	CÓDIGO DE TRÁNSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN
SI ☒ NO	10006543	B1		DIA 15 MES 05 AÑO 23	Dldar	SI NO	SI NO	SI NO

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LESIONES
Clinica de Fracturas	Trauma en MSD

8.2 VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE /SEM	NACIONALIDAD	MARCA	LINEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.
GJZ856		COLOMBIANO ☒ EXTRANJERO ☐	Mazda	3	Machine Gray	2020	Sedan		5	10031354785

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

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

PORTA SOAT	POLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO (DIA MES AÑO)
SI ☒ NO	3366208200	Axa colpatria	28 04 26

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.
Jorge Eliecer Orrego Muñoz	CC	10006543

8.3 CLASE VEHÍCULO: AUTOMÓVIL ☒; BUS; M. AGRICOLA; M. INDUSTRIAL

8.4 CLASE SERVICIO: OFICIAL; PÚBLICO

PASAJEROS: *COLECTIVO; *INDIVIDUAL

8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO: Daños lateral izquierdo

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 DE

66670600056620 25-00390

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS — VEHÍCULO 2

8.1 CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACION No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO DIA MES AÑO	SEXO	GRAVEDAD
	monrique Avila Jhon eber	cc	10127 513	Colombiano	09 10 67	M F	MUERTO HERIDO

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN	AUTORIZÓ	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS
md T1 Apart 204 Giraldo	Ploas	3196100676	SI X NO	SI NO	POS NEG X	0	SI NO

PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP. VEN	CÓDIGO DE TRÁNSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN
SI NO	10127513	C2	/	DIA 10 MES 09 AÑO 20	66170	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	CARROCERÍA	TON.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.
wma932	— 0 —	COLOMBIANO EXTRANJERO	Chevrolet	NPR	Verde Turquesa	2006	cerrada	—	24	10005624294

EMPRESA	MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN:	TARJETA DE REGISTRO No.
Trans Especiales el Saman	la virginia	El trebol parqueadero	

NIT.	A DISPOSICIÓN DE:
800240 916	fiscalia

REV. TEC. MEC SI NO No.

CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 0

PORTA SOAT	POLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO DIA MES AÑO
SI NO	150800 614 331 3000	Previsora	18 03 26

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.
	Trans Especiales el Saman		800240 916

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 X
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

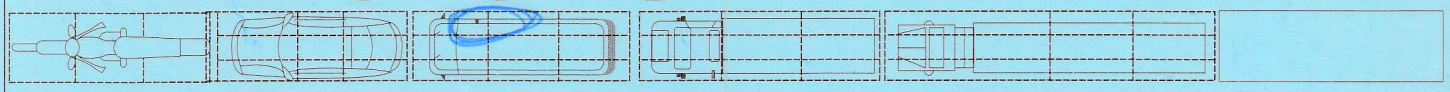
8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO

lateral derecho por determinar demas Vir peritaje

8.7 FALLAS EN FRENOS DIRECCIÓN LUCES BOCINA LLANTAS SUSPENSIÓN OTRA

8.9 LUGAR DE IMPACTO FRONTAL LATERAL X 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

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	SE PRACTICÓ EXAMEN SI NO	AUTORIZO	EMBRIAGUEZ	GRADO	S PSICOACTIVAS
		SI NO	POS NEG		SI NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES

CINTURÓN SI NO

CASCO SI NO

CHALECO SI NO

9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA

CONDICIÓN: PEATÓN, PASAJERO, ACOMPAÑANTE

GRAVEDAD: MUERTO, HERIDO

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

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

DEL CONDUCTOR: Veh #2 C O D 145

DEL VEHÍCULO

DEL PEATÓN

DE LA VÍA

DEL PASAJERO

OTRA 145 ESPECIFICAR ¿CUÁL? arrancar sin Precaución

12. TESTIGOS

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

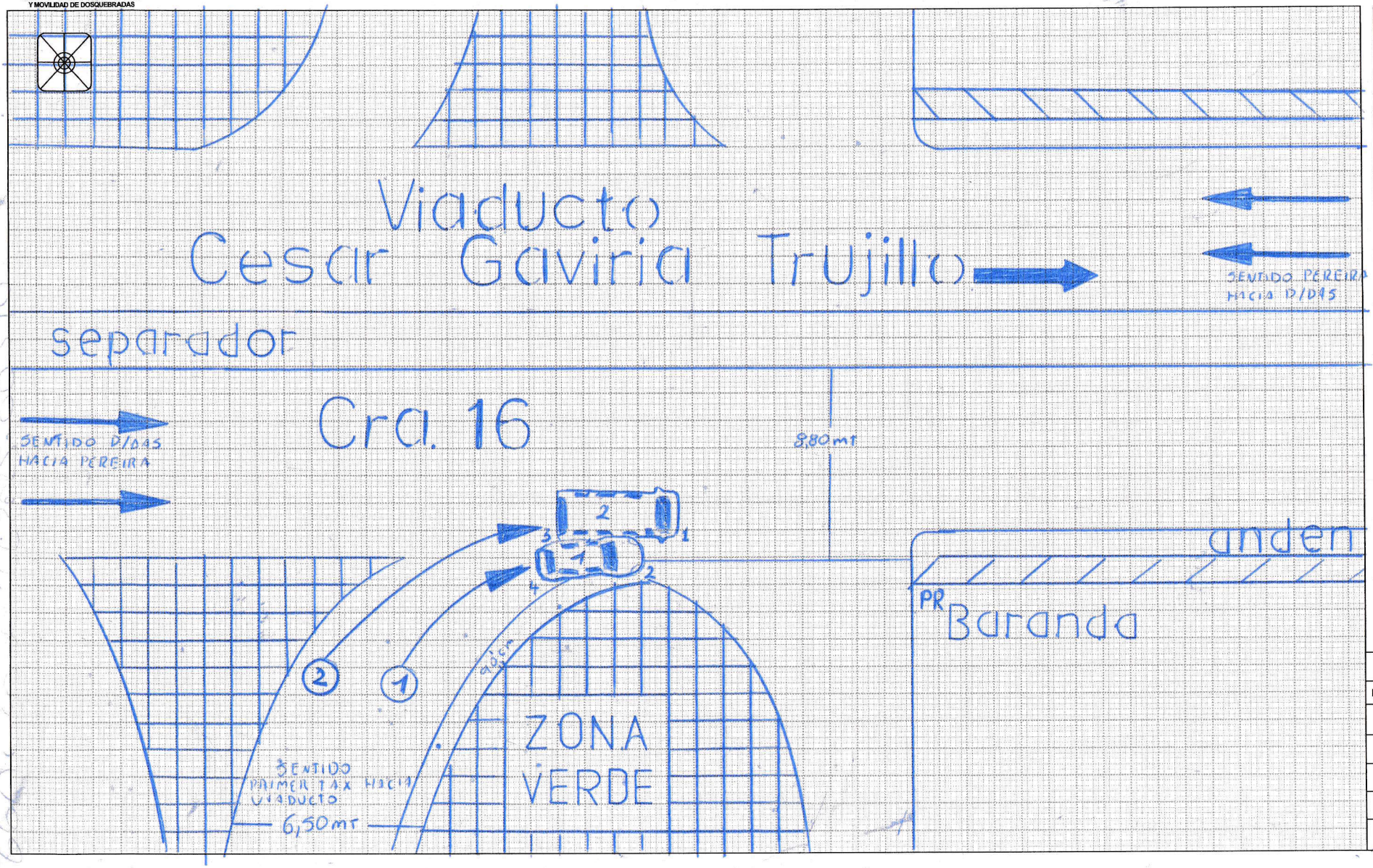
FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME CONDUCTORES INVOLUCRADOS

FIRMA CONDUCTOR VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSITO
Y MOVILIDAD DE DOSQUEBRADAS

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

PR: Ba
Vía



PUNTO DE	
N°	"X" ó "A"
1	-5,60
2	-9,0
3	-12,0
4	-12,7
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	

N°	METROS

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
AT	Anderson G. Cardona Polgarin	CC	18515328	126	STMD	Anderson G

16. CORRESPONDIÓ
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN

Dto.	Mupio.	Ent.	U. receptora	Año	Consecutivo
66	170	60	00006	2025	

Long ° ' "
Lat ° ' "
ESCALA: NO
PLANO: CARTESIANO
VISTA: SUPERIOR

RADIO
PERALTE
PENDIENTE

- 2º COPIA: 1er CONDUCTOR -