6617060000662025-00654.

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 con calle 35 Guadalupe

Lat. ° ' "

Long. ° ' "

3.1 LOCALIDAD O MOMUNA: 12

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	1
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	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 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

7.5 SUPERFICIE DE RODADORA: 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

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 / DON 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; 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

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
Mafoma Uribe Dubar Estiven	CC	1.004302.940	colombiano	30 05 00	M ☒ F	MUERTO; HERIDO ☒

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICO EXAMEN	AUTORIZO	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS
Etapa 2 Bosques de la acuarela M210 casa 84	Dosquebradas	3001456220	SI ☒ NO	SI NO	POS NEG ☒	—	SI NO

PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCION No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP. ☐ VEN ☐ (DÍA MES AÑO)	CÓDIGO DE TRÁNSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN
SI NO	Comparendo #538779					SI NO	SI NO	SI NO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LESIONES
Clinica NOE	Contusión y laceración en miembros superiores bilaterales en manos.

8.2 VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE/SEM	NACIONALIDAD	MARCA	LINEA	COLOR	MODELO	CARROCERIA	TON.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.
OPI-30H		COLOMBIANO ☒ EXTRANJERO	Victory	Vepomin	gris y negro	2026.			2	10034417745

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

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

PORTA SOAT	POLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO (DÍA MES AÑO)
SI NO	1508006251259000	La previsora S.A.	24 05 26

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

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL SI NO	No,	ASEGURADORA	VENCIMIENTO (DÍA MES AÑO)

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.
SI NO	Morales Cardona Yerson	CC	1088025714

8.3 CLASE VEHÍCULO: AUTOMÓVIL; BUS; BUSETA; CAMIÓN; CAMIONETA; CAMPERO; MICROBÚS; M. AGRÍCOLA; M. INDUSTRIAL; BICICLETA; MOTOCARRO; MOTOTRICICLO; TRACCIÓN ANIMAL; MOTOCICLO

8.4 CLASESERVICIO: OFICIAL; PUBLICO; PARTICULAR ☒; DIPLOMÁTICO

8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE: MIXTO; CARGA

PASAJEROS: *COLECTIVO; *INDIVIDUAL; *MASIVO; *ESPECIAL TURISMO; *ESPECIAL ESCOLAR; *ESPECIAL ASALARIADO; *ESPECIAL OCASIONAL

8.6 RADIO DE ACCIÓN

8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO: Hundimiento en el tanque, parte derecha, guarda Barro delantero parte baja, manija cluch parte

FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME CONDUCTORES INVOLUCRADOS

FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C.

TOTAL PERSONA RETENIDA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFOR

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS — VEHÍCULO 2

FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME CONDUCTORES INVOLUCRADOS

8.1 CONDUCTOR

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO DÍA MES AÑO	GÉNERO M F	GRAVEDAD MUERTO HERIDO

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

PORTA LICENCIA SI NO	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP. VEN — DÍA 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	PÓLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO DÍA MES AÑO

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

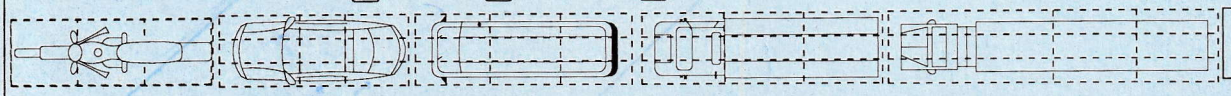
8.6 RADIO DE ACCIÓN

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

FIRMA CONDUCTOR VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

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

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO DÍA MES AÑO	GÉNERO M F
Lenora Beatriz Tovar	CC.	41.678.412	Colombiana		

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO
Ciudad Mutual Las Torres #2 Apto 203	Bucaramanga	3172004215

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

DESCRIPCIÓN DE LESIONES

Laceración Tobillo Izquierdo Trauma Rodilla Derecha Tobillo Izquierdo Profundidad muñeca derecha herida abierta Región Frontal derecha.

CINTURÓN SI NO — CASCO SI NO — CHALECO SI NO

9.1. DETALLES DE LA VICTIMA

CONDICIÓN: PEATÓN X — PASAJERO — ACOMPAÑANTE

GRAVEDAD: MUERTO — HERIDO X

10. TOTAL VICTIMAS 2 — ACOMPAÑANTE — PASAJERO — CONDUCTOR 1 — TOTAL HERIDOS 2 — MUERTOS

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

	DEL CONDUCTOR	DEL VEHÍCULO	DEL PEATÓN
VH1	157		
		DE LA VÍA	DEL PASAJERO

OTRA 157 — ESPECIFICAR ¿CUAL? No estuvo presente de los demas actores viales

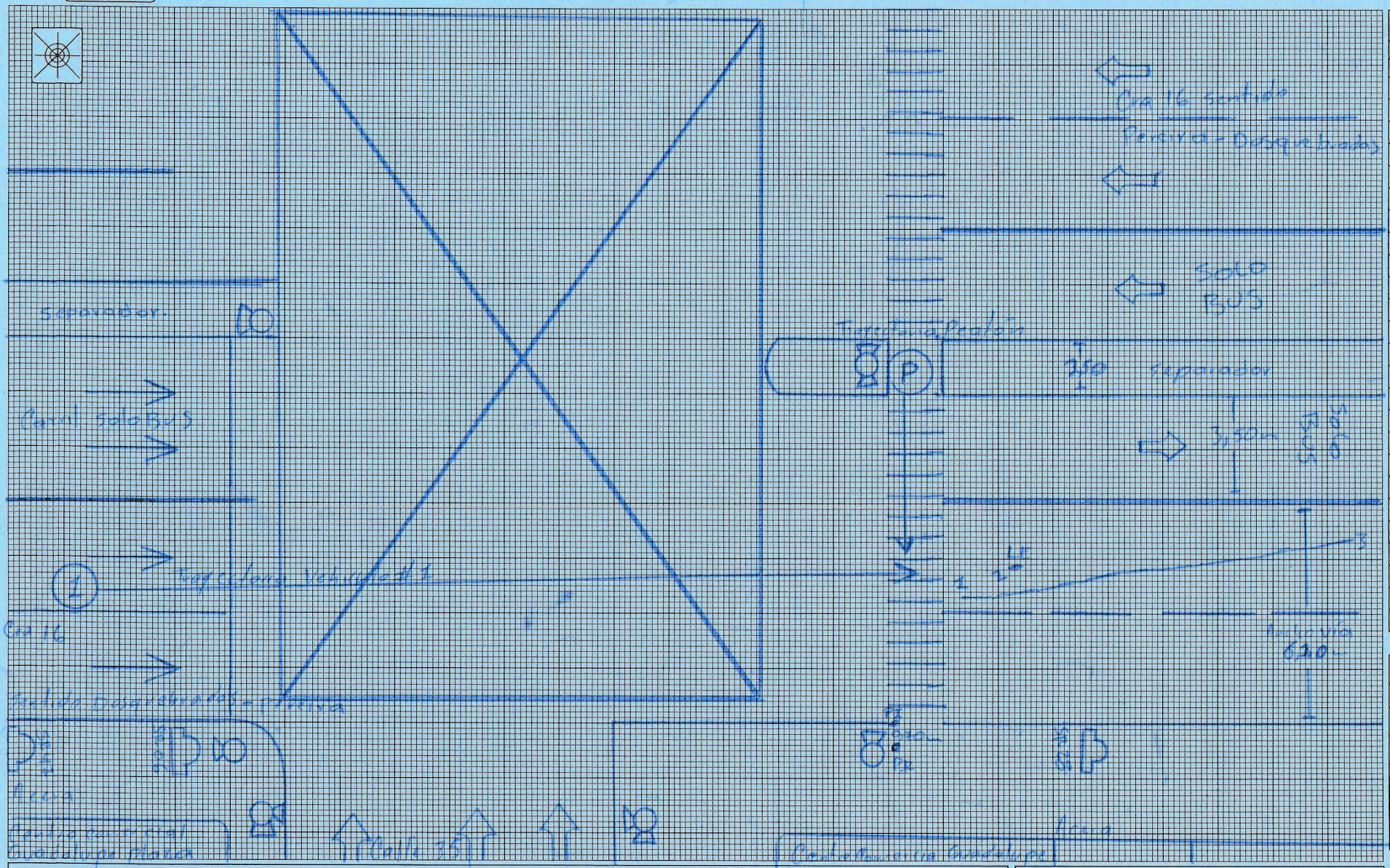
12. TESTIGOS

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

FIRMA

SECRETARÍA DE TRANSITO Y MOVILIDAD DE BOSQUEBRADAS

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



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

N°	MET
1	

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN N°	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
AT	Florez zuleta Mateo	CC	1007217203	134	STMD	

16. CORRESPONDIÓ NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN

Dto	Mpio	Ent	U receptora	Año	Consecutivo
66	170	60	0006	2025	

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

RADIO
PERALTE
PENDIEN

Impreso por: emmanuelquirós - cel. 312 895 4162

Nota: No se plasma el vehiculo ya que fue movido de su posición Final.