00 757

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 [X] | CON HERIDOS [ ] | SOLO DAÑOS [ ]

## 3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

CÓDIGO DE RUTA: Cra 16 — VÍA Y KILÓMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD: calle 38 AV Simon Bolivar

Lat. [ ]° [ ]' [ ]"
Long. [ ]° [ ]' [ ]"

## 3.1. LOCALIDAD O COMUNA

## 4. FECHA Y HORA

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA: 28 06 2025 10 52

FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO: 28 06 2025 11 03

## 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 [X] | *DEPARTAMENTAL [ ] | *MUNICIPAL [ ] | URBANA [ ]

**6.2. SECTOR:** RESIDENCIAL [ ] | INDUSTRIAL [ ] | COMERCIAL [X]

**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

| | VÍA 1 | VÍA 2 |
|---|---|---|
| **7.1 GEOMÉTRICAS** | | |
| A. RECTA | X | |
| CURVA | | |
| B. PLANO | X | |
| PENDIENTE | | |
| C. BAHÍA DE EST. | | |
| PENDIENTE | | |
| CON BERMA | | |
| **7.2. UTILIZACIÓN** | | |
| UN SENTIDO | | |
| DOBLE SENTIDO | X | |
| REVERSIBLE | | |
| CONTRAFLUJO | | |
| CICLO VÍA | | |
| **7.3. CALZADAS** | | |
| UNA | | |
| DOS | X | |
| TRES Ó MÁS | | |
| VARIABLE | | |
| **7.4. CARRILES** | | |
| UN | | |
| DOS | | |
| TRES Ó MÁS | X | |
| 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 | | |
| HÚMEDA | | |
| 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 | | |
| 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 | X | |
| SEGMENTADA | | |
| LÍNEA DE CARRIL BLANCA | | |
| CONTINUA | | |
| SEGMENTADA | | |
| LÍNEA DE BORDE BLANCA | | |
| LÍNEA DE BORDE AMARILLA | | |
| LÍNEA ANTIBLOQUEO | | |
| FLECHAS | | |
| LEYENDAS | | |
| SÍMBOLOS | | |
| OTRA: Mercados | | |
| **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: CONOS | | |
| **7.10. VISIBILIDAD** | | |
| NORMAL | X | |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Velazco Guzzon Cesar Adolfo | C | 1004627455 | Colombiano | 18 03 91 | M [X] F [ ] | MUERTO [ ] HERIDO [ ] |

| DIRECCIÓN DE DOMICILIO | CIUDAD | TELÉFONO | SE PRACTICÓ EXAMEN SI [ ] NO [ ] | AUTORIZÓ SI [ ] NO [ ] | EMBRIAGUEZ POS [ ] NEG [-] | GRADO | S. PSICOACTIVAS SI [ ] NO [ ] |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Calle 54 #21-40 San diego | Dosquebradas | 3054368067 | | | | | |

| PORTA LICENCIA | LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. | CATEGORÍA | RESTRICCIÓN | EXP. [ ] VEN [ ] (DIA MES AÑO) | CÓDIGO DE TRÁNSITO | CHALECO | CASCO | CINTURÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SI [X] NO [ ] | 1004627455 | C3 | | 04 04 28 | Dosquebradas | 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. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TSP355 | | COLOMBIANO [ ] EXTRANJERO [ ] | SCANIA | K310 A6X2/2 | Verde | 2012 | Articulado | | 160 | 10031704916 |

| EMPRESA | MATRICULADO EN | INMOVILIZADO EN: | TARJETA DE REGISTRO No. |
|---|---|---|---|
| INTEGRA S.A | Dosquebradas | Parqueadero El Ticbol | |
| NIT. 830501271 | | A DISPOSICIÓN DE: Fiscalia | |
| REV. TEC. MEC SI [ ] NO [ ] No. | | CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: | |

| PORTA SOAT | POLIZA No. | ASEGURADORA | VENCIMIENTO (DIA MES AÑO) |
|---|---|---|---|
| SI [X] NO [ ] | 20601185373701 | Seguros Comerciales Bolivar | 03 11 25 |

| 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 [X] | APELLIDOS Y NOMBRES | DOC | IDENTIFICACIÓN No. |
|---|---|---|---|
| | INTEGRA S.A | Nit | 830501271 |

**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**

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

00757

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | N/A | | | | | | |

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

| 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 |
|---|---|
| N/A | |
| | |
| N/A | |

### 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. N/A — 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, BUS, BUSETA, CAMIÓN, CAMIONETA, CAMPERO, MICROBÚS, TRACTOCAMIÓN, VOLQUETA, MOTOCICLETA, M. AGRICOLA, M. INDUSTRIAL, BICICLETA, MOTOCARRO, MOTOTRICICLO, TRACCIÓN ANIMAL, MOTOCICLO, CUATRIMOTO, REMOLQUE, SEM-REMOLQUE

**8.4 CLASE SERVICIO**
OFICIAL, PÚBLICO, PARTICULAR, DIPLOMÁTICO

**8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE**
MIXTO, CARGA, *EXTRADIMENSIONADA, *EXTRAPESADA, *MERCANCÍA PELIGROSA, *CLASE DE MERCANCÍA

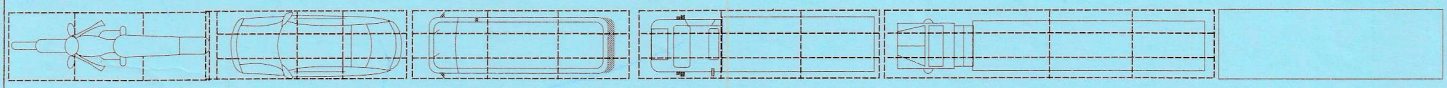
**PASAJEROS**
*COLECTIVO, *INDIVIDUAL, *MASIVO, *ESPECIAL TURISMO, *ESPECIAL ESCOLAR, *ESPECIAL ASALARIADO, *ESPECIAL OCASIONAL

**8.6 RADIO DE ACCIÓN**
NACIONAL, MUNICIPAL

**8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO**
N/A

**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. 1 — DEL VEHÍCULO No.

| APELLIDOS Y NOMBRES | DOC. | IDENTIFICACIÓN No. | NACIONALIDAD | FECHA DE NACIMIENTO DIA MES AÑO | GÉNERO M F |
|---|---|---|---|---|---|
| Izquierdo Cardona Jhoana Milena | | 34.066.189 | Colombiana | 13 04 85 | |

| DIRECCIÓN DE DOMICILIO | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| Mzn 22 casa 38 pueblo sol bajo | Dosquebradas | 3214564558 |

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Hospital Santa Monica

SE PRACTICÓ EXAMEN SI NO / AUTORIZO SI NO / EMBRIAGUEZ POS NEG / GRADO / S PSICOACTIVAS SI NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: paciente que presento alteroyia inconsciente sin estimulo al dolor con trauma craneo encefalico con exposición de masa encefalica

CINTURÓN SI NO / CASCO SI NO / CHALECO SI NO

**9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA**
CONDICIÓN: PEATÓN X, PASAJERO, ACOMPAÑANTE
GRAVEDAD: MUERTO, HERIDO

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

**11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO**

DEL CONDUCTOR — DEL VEHÍCULO — DE LA VÍA — DEL PEATÓN 409 — DEL PASAJERO

OTRA — ESPECIFICAR ¿CUÁL? Codigo 409 Peaton Cruzar Sin observar

**12. TESTIGOS**

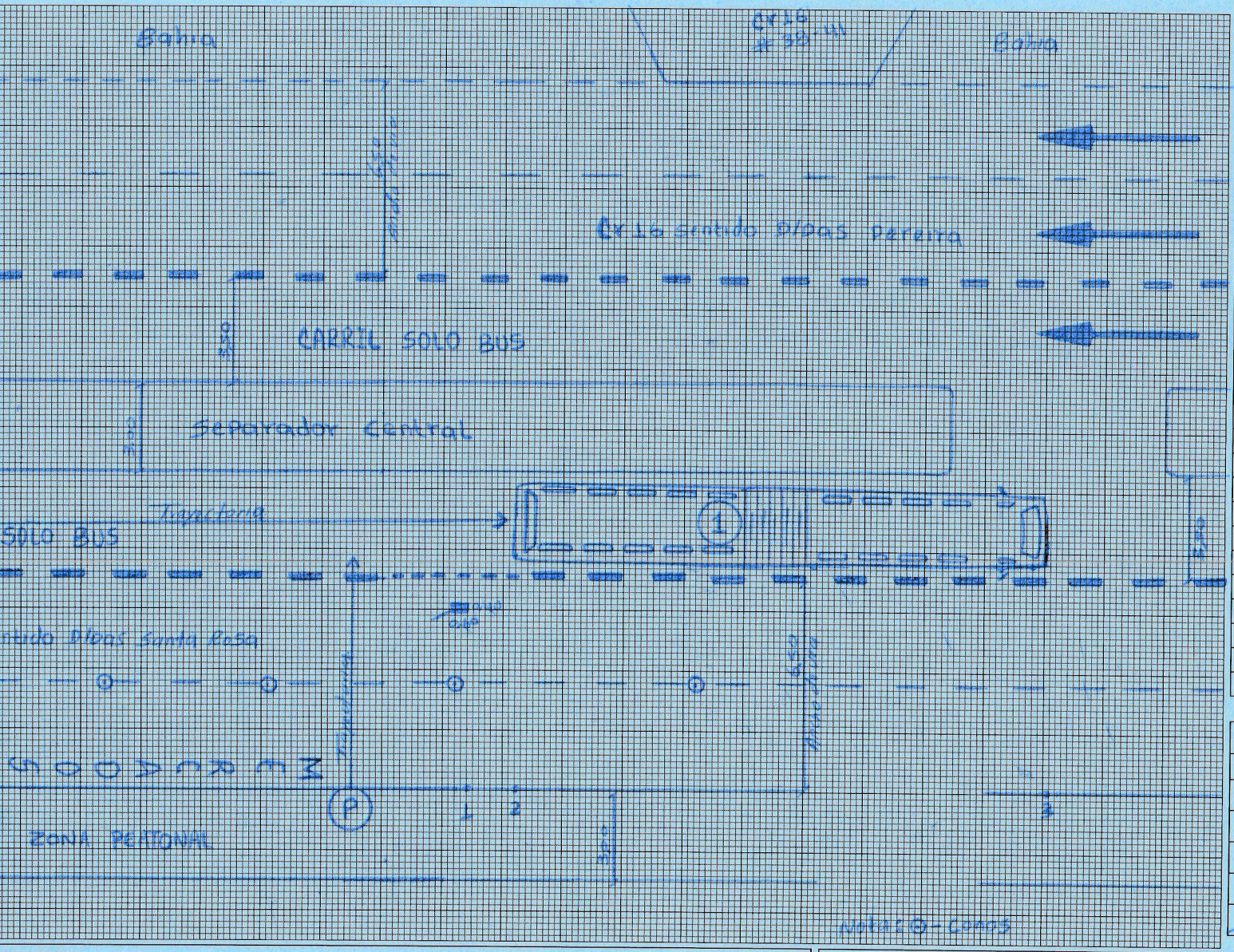
| APELLIDOS Y NOMBRES | DOC. | IDENTIFICACIÓN No. | DIRECCIÓN Y CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | DOC. | IDENTIFICACIÓN No. | DIRECCIÓN Y CIUDAD | TELÉFONO |

FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME CONDUCTORES INVOLUCRADOS

FIRMA CONDUCTOR VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

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

La movilidad es de todos — Mintransporte




**PUNTO DE REFERENCIA** P R — Poste Electrico

**TABLA DE MEDIDAS**

| N° | "X" ó "A" | "Y" ó "B" | IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO |
|---|---|---|---|
| 1 | 18.35 | 6.00 | Fluido Corporal / Rojo |
| 2 | 20.00 | 7.60 | Ver Fra. pir. Veh 1 |
| 3 | 38.30 | 7.60 | Ver Del. pir. Veh. 1 |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |
| 17 | | | |
| 18 | | | |
| 19 | | | |
| 20 | | | |
| 21 | | | |
| 22 | | | |
| 23 | | | |
| 24 | | | |
| 25 | | | |

FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO C.C.

**LONG. HUELLAS**

| N° | METROS | CM | TIPO DE HUELLA |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**CCIDENTE**

| OMBRES | DOC | IDENTIFICACIÓN N° | PLACA | ENTIDAD | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| on Augusto | CC | 1089994952 | 180 | STMD | Julian Gomez Rio |
| | | | | | |

| 1 | 7 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 6 | 2 | 0 | 2 | 5 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Mpio | | Ent | | U receptora | | | | | Año | | | | Consecutivo | | | | |

Long. ° ' "

Lat. ° ' "

ESCALA: 1 - 200

PLANO: Cartesiano

VISTA: Planta

| | VÍA 1 | VÍA 2 |
|---|---|---|
| RADIO | | |
| PERALTE | | |
| PENDIENTE | | |

Impreso por: emmanuelquirós - cel. 312 895 4162

VIGILADO SuperTransporte

00 + 51