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 HEREDOS	SOLO DAÑOS
☐	☑	☐

Mintransporte

66170600006620250074

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

CÓDIGO DE RUTA: ____ VÍA Y KILÓMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD: AV Simon Bolivar Cra 16 Calle 65 Santa Teresita.

Lat. ☐☐° ☐☐' ☐☐"

Long. ☐☐° ☐☐' ☐☐"

3.1. LOCALIDAD O COMUNA

4. FECHA Y HORA

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA: 30 06 2025 21 06

FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO: 30 06 2025 21 15

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 X

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 (VÍA 1 / VÍA 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 60 KM/H. DE NOCHE ☐ / ☐; NINGUNA ☐ / ☐

D. SEÑALES HORIZONTALES (VÍA 1 / VÍA 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 Sitio Vial ☑ / ☑; LEYENDAS ____ ☐ / ☐; SÍMBOLOS ____ ☐ / ☐; OTRA ____ ☐ / ☐

E. REDUCTOR DE VELOCIDAD (VÍA 1 / VÍA 2): BANDAS SONORAS ☐ / ☐; RESALTO / MÓVIL ☐ / ☐; FIJO ☐ / ☐; SONORIZADOR ☐ / ☐; ESTOPEROL ☐ / ☐; OTRO ____ ☐ / ☐

F. DELINEADOR DE PISO (VÍA 1 / VÍA 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	GRAVEDAD
Velez Rendon jhon Anderson	CC	1054925325	Colombiano	22 04 97	M ☑ F	MUERTO ☐ HERIDO ☑

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN	AUTORIZÓ	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS
Calle 43 #7-50 playa Rica	Dosq	3212179771	SI ☑ NO ☐	SI ☐ NO ☐	POS ☐ NEG ☑	—	SI ☐ NO ☐

PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP. ☐ VEN ☑ (DIA MES AÑO)	CÓDIGO DE TRÁNSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN
SI ☑ NO ☐	1054925325	A2		20 11 29	Dosquebradas	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LESIONES
clinica Oval Medico	trauma en cabeza, Soplo y trauma en hombro. Costillas y codo derecha y Rodilla derecha.

8.2 VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE /SEM	NACIONALIDAD	MARCA	LINEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.
AGM13G		COLOMBIANO ☐ EXTRANJERO ☐	Bajaj	Pulsar NS 200 FI	Gris piedra	2023	Sin carro		R	10034579319

EMPRESA	MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN:	TARJETA DE REGISTRO No.
		Parqueadero Fiscal	

NIT.	A DISPOSICIÓN DE:	
	Fiscalia	

REV. TEC. MEC SI ☑ NO ☐ No. 18205651B — CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: ____

PORTA SOAT	POLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO (DIA MES AÑO)
SI ☑ NO ☐	3412675400	Axa Colpatria Seguros S.A.	21 06 26

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

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

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR SI ☐ NO ☑

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.
Osorio Ospina catherine	CC	1000870175

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 VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

TODA PERSONA RETENIDA SE NOTIFICA DE LOS DE

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
N/A						MUERTO ☐ HERIDO ☐

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN SI ☐ NO ☐
N/A			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
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. — 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

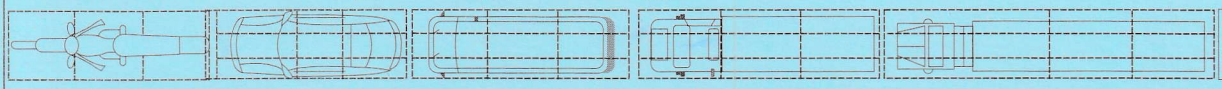
NACIONAL ☐ · MUNICIPAL ☐

8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO

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. ☐ DEL VEHÍCULO No. ☐

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DIA / MES / AÑO)	GÉNERO (M / F)
Torres Toro Jose Arieno	CC	19130968	Colombiano	19 / 06 / 50	M

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO

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 incidente, con Epistaxis, Se poso a Solo de Reanimación Se actiun Codigo Azul

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 ☐ ACOMPAÑANTE ☐ PASAJERO ☐ CONDUCTOR ☐ TOTAL HERIDOS ☐ MUERTOS ☐

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

DEL CONDUCTOR ☐ · DEL VEHÍCULO ☐ · DE LA VÍA ☐ · DEL PEATÓN 411 · DEL PASAJERO ☐

OTRA ☐ ESPECIFICAR ¿CUÁL? 411 - otro: Peaton que cruza la calzada sin cerciorarse

12. TESTIGOS Es decir, sin asegurarse de que puede hacerlo

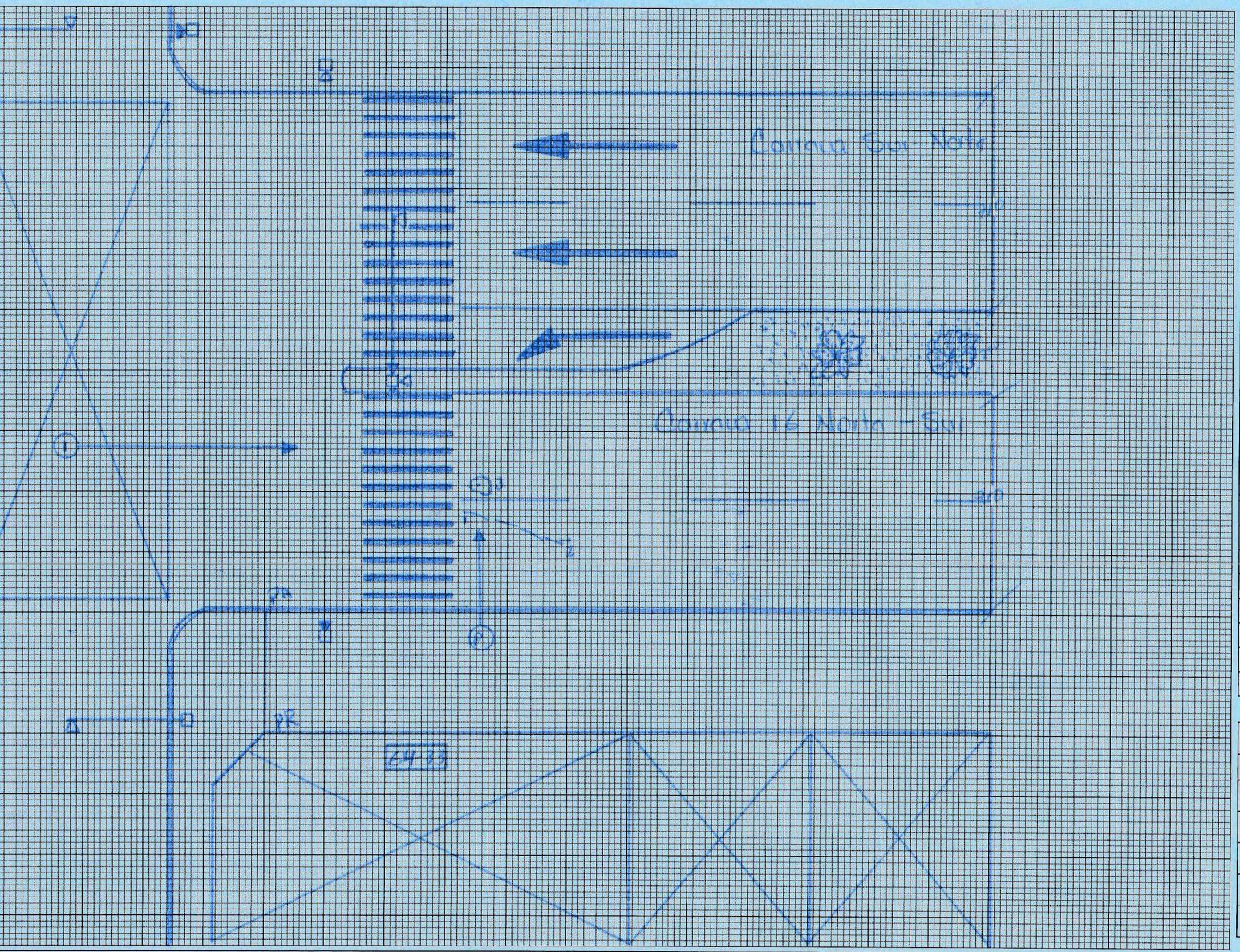
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELÉFONO
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELÉFONO

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

TABLA DE MEDIDAS

N°	"X" ó "A"	"Y" ó "B"	IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO
1	6.60	3.20	Inicio huella frenada
2	10.00	2.30	Fin huella frenada
3	7.00	4.10	Logo hamatico
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
	CC	26.752.750	129	STMD	

6 1 70 6 0 0 0 0 6 6 2 0 2 5 0 0 7 7 4

Mpio | Ent | U receptora | Año | Consecutivo

Fiscalia

Long. ° ' "

Lat. ° ' "

ESCALA: 1 x 200

PLANO: Cartesiano

VISTA: Superior

	VÍA 1	VÍA 2
RADIO		
PERALTE		
PENDIENTE		

Impreso por: emmanuelquirós - cel. 312 895 4162

VIGILADO SuperTransporte