



INFORMES

Código: PE-E-F23

Versión: 1

Vigencia: 6-nov-20

INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE PITALITO INTRAPITALITO

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO MINIMA CUANTIA No CA 013 DE 2026

CONTRATISTA: EDISSON EBERT JAIME ESCOVAR, identificado con cédula de ciudadanía No 12.234.028.

CONTRATANTE: Instituto de Tránsito y Transporte de Pitalito INTRAPITALITO.

OBJETO DEL CONTRATO: "Suministro de papelería impresa y preimpresa para uso de las diferentes divisiones del instituto de tránsito y transporte de pitalito."

LUGAR: Municipio de Pitalito, Huila

VALOR: TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$30.000.000)

PLAZO DE EJECUCION: Ocho (08) meses y Diez (10) días contados a partir de la suscripción de acta de inicio, sin superar en todo caso la presente vigencia final.

FECHA DEL PRESENTE INFORME: 04 de junio de 2026

Dentro del proceso de supervisión del Contrato CA No. 013 de 2026, que realiza el Profesional Universitario de la División Administrativa y Financiera del Instituto de Tránsito y Transporte del Municipio de Pitalito INTRAPITALITO, se encuentra que el señor EDISSON EBERT JAIME ESCOVAR, identificado con cédula de ciudadanía No 12.234.028 cumplió con las siguientes obligaciones:

- ✓ Se ejecutó el objeto del contrato consistente en el suministro de papelería impresa y preimpresa para el municipio de Pitalito, conforme a las especificaciones técnicas y condiciones establecidas.
- ✓ Se realizó el suministro de los elementos requeridos por el Instituto de Tránsito y Transporte de Pitalito – INTRAPITALITO, previa solicitud efectuada por el supervisor del contrato.
- ✓ Se garantizó la entrega parcial y sucesiva de los elementos solicitados, de acuerdo con las necesidades de la entidad durante el plazo de ejecución contractual.
- ✓ Se efectuó la entrega de los elementos requeridos dentro de los plazos establecidos, contados a partir de la aprobación de los diseños o de la solicitud realizada por el supervisor, según correspondiera.



INFORMES

Código: PE-E-F23

Versión: 1

Vigencia: 6-nov-20

- ✓ Se asumieron todos los costos asociados al suministro, incluyendo transporte, cargue, descargue y entrega de los bienes en el lugar indicado por la entidad, sin generar costos adicionales para el Instituto.
- ✓ Se garantizó que los bienes suministrados fueron entregados en óptimas condiciones de uso y funcionamiento.
- ✓ Se respondió por la calidad de los bienes suministrados, atendiendo oportunamente cualquier requerimiento relacionado con defectos, daños o incumplimiento de especificaciones técnicas.
- ✓ Se cumplió el objeto contractual de conformidad con los estudios previos, la invitación pública, la propuesta presentada y la carta de aceptación de la oferta.
- ✓ Se suscribieron oportunamente el acta de inicio y demás documentos generados durante la ejecución contractual.
- ✓ Se presentaron oportunamente las facturas y documentos requeridos para el trámite de pago.
- ✓ Se acreditó durante la ejecución contractual el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales, conforme a la normatividad vigente.
- ✓ Se atendieron las instrucciones impartidas por el supervisor del contrato y los requerimientos formulados en ejercicio de sus funciones de seguimiento, vigilancia y control.
- ✓ Se actuó con lealtad, buena fe y diligencia durante todas las etapas de ejecución contractual.
- ✓ Se desarrollaron las actividades contractuales observando los deberes de responsabilidad y cuidado frente a la entidad y terceros.
- ✓ Se mantuvieron vigentes las garantías exigidas para la ejecución del contrato, cuando fue procedente.
- ✓ Se permitió la supervisión contractual y se suministró oportunamente la información requerida por la entidad.
- ✓ Se guardó la debida reserva sobre la información conocida con ocasión de la ejecución del contrato, cuando hubo lugar a ello.
- ✓ Se cumplieron las demás obligaciones derivadas de la naturaleza del contrato de suministro y de la normatividad aplicable.

BALANCE FINANCIERO

• Valor Inicial del contrato:	\$ 30.000.000
• Valor a pagar factura EEJE-233	\$ 9.156.000
• Valor pagado del contrato	\$ 0
• Saldo por ejecutar	\$ 20.844.000

El Instituto de Tránsito y Transporte de Pitalito INTRAPITALITO, cancelará el contratista EDISSON EBERT JAIME ESCOVAR, identificado con cédula de ciudadanía No 12.234.028, la siguiente factura



INFORMES

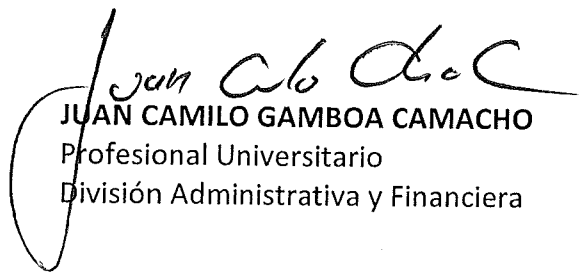
Código: PE-E-F23

Versión: 1

Vigencia: 6-nov-20

electrónica de venta **EEJE-223** con fecha 02 de junio de 2026, por un valor de NUEVE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE (\$9.156.000) de conformidad con la factura electrónica de venta **EEJE-223**, con fecha (02) dos de junio de 2026, por los elementos suministrados.

Atentamente,


JUAN CAMILO GAMBOA CAMACHO
Profesional Universitario
División Administrativa y Financiera

Proyectado: Tania Yiceth Chavarro Cerón

Cargo: Contratista- servicios profesionales.

Revisado por: JUAN CAMILO GAMBOA CAMACHO

Cargo: Profesional Universitario División Administrativa y Financiera

Aprobó: JUAN CAMILO GAMBOA CAMACHO

Cargo: Profesional Universitario División Administrativa y Financiera 



CONSTANCIAS O CERTIFICACIONES

Código: GA-D-F35

Versión: 2

Vigencia: 28-Abril-2025

**EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA DIVISIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL
INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE PITALITO.
NIT. 900522279-2**

CERTIFICA:

Que el señor EDISSON EBERT JAIME ESCOVAR, identificado con cédula de ciudadanía No 12.234.028 viene cumpliendo a satisfacción con la invitación pública de mínima cuantía No.CA013 de 2026, la cual tiene como objeto *"SUMINISTRO DE PAPELERÍA IMPRESA Y PREIMPRESA PARA USO DE LAS DIFERENTES DIVISIONES DEL INSTITUTO DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE PITALITO."*

La presente se expide para el pago correspondiente a la invitación pública mínima cuantía No. CA 013 de 2026, por valor de NUEVE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE (\$9.156.000) de conformidad con la factura electrónica de venta **EEJE-223**, con fecha (02) dos de junio de 2026

Dado en Pitalito Huila, a los cuatro (04) días del mes de junio de 2026

Atentamente,


JUAN CAMILO GAMBOA CAMACHO
Profesional Universitario
División Administrativa y Financiera


Proyectado: Tania Yiceth Chavarro Cerón

Cargo: Contratista- servicios profesionales

Revisado por: JUAN CAMILO GAMBOA CAMACHO

Cargo: Profesional Universitario División Administrativa y Financiera

Aprobó: JUAN CAMILO GAMBOA CAMACHO

Cargo: Profesional Universitario División Administrativa y Financiera 

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :

ef6a8e177989c08f64c536e925f137e6c2d5b7ca51a54f882c3fcdaaa6c29f0a0b5696cca81e27570861627551166967

Número de Factura: EEJE-223

Forma de pago: Contado

Fecha de Emisión: 02/06/2026

Medio de Pago: Efectivo

Fecha de Vencimiento: 02/06/2026

Orden de pedido:

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: JAIME ESCOVAR EDISSON EBERT

Nombre Comercial: JAIME ESCOVAR EDISSON EBERT

Nit del Emisor: 12234028

País: Colombia

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Departamento: Huila

Régimen Fiscal: R-99-PN

Municipio / Ciudad: Pitalito

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Dirección: CL 8 4 24

Actividad Económica: 1811

Teléfono / Móvil: 6088352205

Correo: facturacionltoimpresos@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE PITALITO

Tipo de Documento: NIT

País: Colombia

Número Documento: 900522279

Departamento: Huila

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Municipio / Ciudad: Pitalito

Régimen fiscal: R-99-PN

Dirección: CALLE 1 No. 11-45 ESTE BARRIO PARAISO

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Teléfono / Móvil: 8369520

Correo: tesoreria@intrapitalito-huila.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	567	Formatos IPAT: 1 Cuaderno con 10 juegos de IPAT, cada IPAT en formas continuas conformado por 5 piezas (hojas), Cada hoja con original y tres copias, Tintas 1x1 Papel Químico	NIU	25,00	\$ 252.100,84	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.197.478,99	19,00			\$ 6.302.521,01
2	568	Talonario Comparendera original y 2 copias : 25 comparendos por talonario; Papel químico Tintas 1x1	NIU	120,00	\$ 7.394,96	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 168.605,04	19,00			\$ 887.394,96
3	569	Volante Full color Tinta 4x0 tamaño media carta Papel Propacote 150 gr, Incluye diseño de acuerdo a requerimiento del instituto	NIU	2.000,00	\$ 252,10	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 95.798,32	19,00			\$ 504.201,68

Notas Finales

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
02/06/2026 18:36:32
Documento validado por la
DIAN:
02/06/2026 18:36:33
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	7694117.65
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	7694117.65
IVA	1461882.35
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	1461882.35
Total neto factura (=)	9156000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 9156000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	7.694.117,65
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	7.694.117,65
IVA	1.461.882,35
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	1.461.882,35
Total neto factura (=)	9.156.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 9.156.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764102014738 Rango desde: 201 Rango hasta: 500 Vigencia: 2027-11-25



INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE

Nit: 900522279-2

OFICINA ALMACEN GENERAL

ENTRADA ELEMENTOS DE CONSUMO POR CONTRATO DE SUMINISTRO

Nro: 202600014

FECHA DE INGRESO: PITALITO JUEVES, 4 JUNIO 2026
CONTROL CONTRATO DE SUMINISTRO No. 202600013 del JUEVES, 4 JUNIO 2026 Factura N°: EEJE-223
Proveedor JAIME ESCOBAR EDISSON EBERT, DIR: CALLE 8 NO.4-24, TEL:8352205 , NIT: 12234028 FAX:3162757657 Remisión N°:
Numero Contrato: 013 de 2026 Modalidad: MINIMA CUANTIA Clase: SUMINISTRO

N°	Código	Descripción y Características del Elemento	Und	Cant	VALOR DE ADQUISICION	
					Unitario	Total
1	110010071	VOLANTE FULL COLOR TINTA 4X0 TAMAÑO MEDIA CARTA PAPEL PROPALCOTE 150GR, INCLUYE DISEÑO DE ACUERDO A REQUERIMINETO DEL INSTITUTO	UND	2,000.00	300.00	600,000.00
2	110010049	TALONARIO COMPARENDERA ORIGINAL Y DOS COPIAS 25 COMPARENDOS POR TALONARIO; PAPEL QUIMICO INTAS 1X1	TAL	120.00	8,800.00	1,056,000.00
3	110010070	CUADERNILLO FORMATO IPAT CON 10 JUEGOS DE IPAT, CADA IPAT EN FORMAS CONTINUAS CONFORMADO POR 5 PIEZAS (HOJAS), CADA HOJA CON ORIGINAL Y TRES COPIAS, TINTAS 1X1 PAPEL QUIMICO	UND	25.00	300,000.00	7,500,000.00

Total \$ 9,156,000.00

RESUMEN

Grupo	Valor
110010	1,056,000.00
110010	7,500,000.00
110010	600,000.00
Total \$	9,156,000.00

RESUMEN GENERAL

Detalle: SUMINISTRO DE PAPELERÍA IMPRESA Y PREIMPRESA PARA USO DE LAS DIFERENTES DIVISIONES DEL INSTITUTO DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE PITALITO.

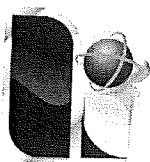
Destino: DIVISIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SON: NUEVE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS MC.

CARLOS ANDRÉS NUÑEZ MINU
ENCARGADO DE ALMACEN

HE RECIBIDO DE CONFORMIDAD LOS ELEMENTOS DESCRITOS ANTERIORMENTE

MENSAJE ORDEN



LITOIMPRESOS

 litoimpresospitalito@yahoo.es

Pitalito, Junio 2 de 2025

Señores

INSTITUTO DE TRANSITO DE PITALITO -INTRAPITALITO

Calle 1 No. 11-45 Este Barrio Paraíso.

Teléfonos / 836 9520 / 318 487 2148

Email: contactenos@intrapitalito-huila.gov.co

Pitalito.

Ref: Informe de Ejecución del Contrato No. CA 013 de 2026

Respetados señores:

El suscrito, EDISSON EBERT JAIME ESCOVAR, identificada con cédula de ciudadanía No. 12.234.028 expedida en Pitalito - Huila, en calidad de propietaria del establecimiento comercial denominado LITOIMPRESOS,

Por medio de la presente me permito remitir informe del contrato de la referencia, que tiene por objeto el suministro de papelería impresa y preimpresa para uso de las Diferentes Divisiones del Instituto de Tránsito y Transporte de Pitalito

INFORME EJECUCIÓN CONTRATO CA 013 DE 2026	
CONTRATISTA:	EDISSON EBERT JIME ESCOVAR
OBJETO:	Suministro de papelería impresa y pre-impresa para las dependencias del Instituto de Tránsito y Transporte de Pitalito
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	\$ 30.000.000
MUNICIPIO:	PITALITO - HUILA
No. DE INFORME:	01
FECHA DE INFORME:	Junio 2 de 2026

EDISSON EBERT JAIME ESCOVAR

Papelería Comercial y Empresarial
Formas Continuas Impresas, Encuadernación,
Anillados Servicio de Plastificado.

Calle 8 No. 4-24

 835 2205

 316 275 7657



**¿TIENES COMPARENDOS
PENDIENTES?**

¡PONTE AL DÍA!

Con tus obligaciones por multas de tránsito.

ACCEDE A UN ACUERDO DE PAGO

FÁCIL

RÁPIDO

SEGURO



**¡Respetar las normas,
evita sanciones y cuida tu vida!**



INFORMACIÓN

 **318 813 4604**

VISÍTANOS

 **Calle 1 # 11-45 Este
Barrio Paraíso**

intra
PITALITO
INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE PITALITO

2000 volantes

COMPARENDERAS

SANCCIONES A IMPONER DE ACUERDO A LA NUEVA CODIFICACIÓN

INFRACCION	SANCCION
A	4 SMLDV
B	8 SMLDV
C	15 SMLDV
D	30 SMLDV
E	45 SMLDV
F	LEY 1696 DE 2013
G	COMPARENDO EDUCATIVO
H	AMONESTACION o 5 SMLDV
I	10 Y 100 SMLDV
J	OTRAS

1 SMLDV Salarios Mínimos Legales Diarios Vigentes

PROCEDIMIENTO A SEGUIR

UNA VEZ IMPUESTO EL COMPARENDO, EL PRESUNTO INFRACTOR TIENE LAS SIGUIENTES ALTERNATIVAS:

1. SI EL PRESUNTO INFRACTOR ACEPTA LA COMISIÓN DE LA INFRACCIÓN, SIN NECESIDAD DE OTRA ACTUACIÓN ADMINISTRATIVA, PODRÁ:

- Cancelar el Cincuenta por Ciento (50%) del valor de la multa dentro de los (5) días siguientes a la orden de comparendo y asistir obligatoriamente a un curso de normas de tránsito en un Centro Integral de Atención.
- Cancelar el Setenta y cinco por Ciento (75%) del valor de la multa, si paga entre el sexto y veinteocho días siguientes a la orden del comparendo, y asistir obligatoriamente a un curso sobre normas de tránsito de un Centro Integral de Atención.

En estos casos el infractor cancelará un 25% del valor de la multa al Centro Integral de Atención y el excedente lo cancelará al organismo de tránsito.
Si no realiza el pago dentro de los plazos establecidos en los literales a. y b., el inculpado deberá cancelar el (100%) del valor de la multa más sus correspondientes intereses moratorios.

2. SI EL PRESUNTO INFRACTOR NO ACEPTA LA COMISIÓN DE LA INFRACCIÓN ÉSTE DEBERÁ:

- Comparecer ante la autoridad administrativa, para lo cual tendrá derecho a nombrar un apoderado si así lo desea, que lo asista en la audiencia, donde se decretarán o practicarán las pruebas que solicitó y las de oficio que se consideren necesarias, encaminadas a absolver al inculpado o declarado o declararlo contraventor, en éste último caso, se le impondrá el cien por ciento (100%) del valor de la multa prevista en el código.

- Si el inculpado rechaza la comisión de la infracción, el inculpado deberá comparecer ante el funcionario en audiencia pública para que este decrete las pruebas conducentes que le sean solicitadas y las de oficio que considere útiles. Si el contraventor no compareciere sin justa causa comprobada dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes, la autoridad de tránsito después de treinta (30) días de ocurrida la presunta infracción seguirá el proceso, entendiéndose que queda vinculado al mismo, fallándose en audiencia pública y notificándose en estrados.

NOTA: EL AGENTE DE TRÁNSITO, EN FORMA OBLIGATORIA, DEBE INFORMAR AL PRESUNTO INFRACTOR EL MOTIVO POR EL CUAL SE ELABORA LA ORDEN DEL COMPARENDO Y EL PROCEDIMIENTO QUE DEBE SEGUIR.

TODA CONSIGNACIÓN REALIZADA EN LOS BANCOS AUTORIZADOS POR EL INTRAPITALITO DEBE SER RETORNADA A LA OFICINA DE RECAUDO PARA SU RESPECTIVO RECIBO DE CAJA

www.intrapitalito-huila.gov.co Tel 318 715 70 90

ORDEN DE COMPARENDO UNICO MUNICIPAL No. 415510000004957

1. FECHA Y HORA

AÑO	MES	HORA	MINUTOS
01 02 03 04	05 06 07 08	00 01 02 03 04 05 06 07	00 10
DIA	09 10 11 12	08 09 10 11 12 13 14 15	20 30
		16 17 18 19 20 21 22 23	40 50

2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN (VÍA, KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN)

VÍA PRINCIPAL	VÍA SECUNDARIA	MUNICIPIO	LOCALIDAD O COMUNA
TPO DE VÍA	NÚMERO O CVHERE	TPO DE VÍA	NÚMERO O CVHERE
AV CL CR AU DG TR		AV CL CR AU DG TR	

3. PLACA (MARQUE LETRAS)

A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z
A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z
A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z

4. PLACA (MARQUE NÚMERO)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

MATRICULADO EN

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN

A B C D E F G H I
0 1 2 3 4 5 6 7 8
0 1 2 3 4 5 6 7 8

6. CLASE DE SERVICIO

DIPLOMATICO	OFICIAL	PARTICULAR	PUBLICO
-------------	---------	------------	---------

7. TIPO DE VEHICULO

BICICLETA O TRICICLO	CAMIÓN
TRACCIÓN ANIMAL	VOLOQUETA
AUTOMÓVIL	TRACTOCAMIÓN
CAMPERO	MOTOCICLO
CAMIONETA	MOTOTRICICLO
MICROBUS	MOTOCARRO
BUSETA	MOTOCICLETA
BUS	CUATRIMOTO
BUS ARTICULADO	REVOLQUE/SEMIREM

8. RADIO DE ACCIÓN

NACIONAL	MUNICIPAL	PASAJERO	MIXTO	CARGA
----------	-----------	----------	-------	-------

9.1 TRANSPORTE DE PASAJEROS

COLECTIVO	INDIVIDUAL	MASIVO	ESPECIAL
			ESCOLAR
			DE TURISMO
			DE ESCUELA

10. DATOS DEL INFRACTOR

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
C.C. T.I. C.E. PASP.	
LICENCIA DE CONDUCCIÓN NÚMERO	
CATEG.	
EXP. VEN.	
NOMBRE Y APELLIDOS (COMPLETOS)	
DIRECCIÓN	
EDAD	TELÉFONO Fijo Y/O CELULAR
MUNICIPIO	
DIRECCIÓN ELECTRÓNICA	

11. TIPO DE INFRACTOR

CONDUCTOR
PEATÓN
PASAJERO

12. LICENCIA DE TRÁNSITO

ORG. DE TIO	NÚMERO DEL DOCUMENTO

13. DATOS DEL PROPIETARIO

TIPO DE DOCUMENTO	NO. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS
C.C. T.I. C.E. PASP.		

14. DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE DE LA EMPRESA	TARJETA DE OPERACIÓN No.
NIT.	

15. DATOS DEL AGENTE DE TRÁNSITO

APELLIDOS Y NOMBRES (COMPLETOS):	PLACA	ENTIDAD
----------------------------------	-------	---------

NOTA: EL AGENTE DE TRÁNSITO QUE RECIBA DIRECTA O INDIRECTAMENTE DINERO O DÁDIVAS PARA RETARDAR U OMITIR ACTO PROPIO DE SU CARGO, O DE IGUAL FORMA, AL EXTENDER DOCUMENTO PÚBLICO, CONSIGNE UNA FALSEDAZ O

16. DATOS DE LA INMOVILIZACIÓN

PATIO No.	GRUJA No.	CONSECUTIVO No.
DIRECCIÓN DEL PATIO	PLACA GRUJA No.	


17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO

18. DATOS DEL TESTIGO EN CASO QUE APLIQUE

NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA DE CIUDADANÍA No.	DIRECCIÓN	TELÉFONO
FIRMA DEL AGENTE DE TRÁNSITO	FIRMA DEL PRESUNTO INFRACTOR	FIRMA DEL TESTIGO	

BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO C.C. No. C.C. No.

25 CUADERNILOS DE IPAT



INTRA
PITALITO

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO No. **41551000**

PITALITO - HUILA

2. GRAVEDAD

CON MUERTOS CON HERIDOS SOLO DAÑOS

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

CÓDIGO DE RUTA: _____ VIA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD: _____ Lat: _____ Long: _____

3.1 LOCALIDAD O COMUNA: _____

4. FECHA Y HORA

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA: _____

FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO: _____

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOCUE (1) CAÍDA OCUPANTE (4)

ATROPELLO (2) INCENDIO (3)

VOLCAMIENTO (5) OTRO (6)

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

<p>6.1 ÁREA</p> <p>RURAL <input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> DEPARTAMENTAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/> URBANA <input type="checkbox"/></p>	<p>6.2 SECTOR</p> <p>RESIDENCIAL <input type="checkbox"/> ESCOLAR <input type="checkbox"/> DEPORTIVA <input type="checkbox"/> INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> TURÍSTICA <input type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/> COMERCIAL <input type="checkbox"/> MILITAR <input type="checkbox"/> HOSPITALARIA <input type="checkbox"/></p>	<p>6.4 DISEÑO</p> <p>DIRRETA <input type="checkbox"/> PASO A NIVEL <input type="checkbox"/> PASO ELEVADO <input type="checkbox"/> INTERSECCIÓN <input type="checkbox"/> FONTEC <input type="checkbox"/> PASO INFERIOR <input type="checkbox"/> FEATONAL <input type="checkbox"/> LOTE O FREDO <input type="checkbox"/> CICLO RUTA <input type="checkbox"/> FEATONAL <input type="checkbox"/> TUNEL <input type="checkbox"/></p>	<p>6.5 CONDICIÓN CLIMÁTICA</p> <p>GRANIZO <input type="checkbox"/> VIENTO <input type="checkbox"/> LUEVA <input type="checkbox"/> NORMAL <input type="checkbox"/> NEBLA <input type="checkbox"/></p>
---	---	---	--

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VIAS

<p>7.1 GEOMÉTRICAS</p> <p>VIA 1 2</p> <p>A. RECTA <input type="checkbox"/></p> <p>B. CURVA <input type="checkbox"/></p> <p>C. PENDIENTE <input type="checkbox"/></p> <p>D. BAHÍA DE EST. <input type="checkbox"/></p> <p>E. CON ANDÉN <input type="checkbox"/></p> <p>F. CON BARRERA <input type="checkbox"/></p> <p>7.2 UTILIZACIÓN</p> <p>UN SENTIDO <input type="checkbox"/></p> <p>DOBLE SENTIDO <input type="checkbox"/></p> <p>REVERSIBLE <input type="checkbox"/></p> <p>CONTRAFLUJO <input type="checkbox"/></p> <p>CICLO VIA <input type="checkbox"/></p> <p>7.3 CALZADAS</p> <p>UNA <input type="checkbox"/></p> <p>DOS <input type="checkbox"/></p> <p>TRES O MÁS <input type="checkbox"/></p> <p>VARIABLE <input type="checkbox"/></p> <p>7.4 CARRILES</p> <p>UNO <input type="checkbox"/></p> <p>DOS <input type="checkbox"/></p> <p>TRES O MÁS <input type="checkbox"/></p> <p>VARIABLE <input type="checkbox"/></p>	<p>7.5 SUPERFICIE DE RODADURA</p> <p>VIA 1 2</p> <p>A. ASFALTO <input type="checkbox"/></p> <p>B. AFIRMADO <input type="checkbox"/></p> <p>C. ADQUIN <input type="checkbox"/></p> <p>D. EMPEDRADO <input type="checkbox"/></p> <p>E. CONCRETO <input type="checkbox"/></p> <p>F. TIERRA <input type="checkbox"/></p> <p>G. OTRO <input type="checkbox"/></p> <p>7.6 ESTADO</p> <p>BIENO <input type="checkbox"/></p> <p>CON HUECOS <input type="checkbox"/></p> <p>DE HUMEDAS <input type="checkbox"/></p> <p>EN REPARACIÓN <input type="checkbox"/></p> <p>HUNDIMIENTO <input type="checkbox"/></p> <p>HUNDIDA <input type="checkbox"/></p> <p>PARCHADA <input type="checkbox"/></p> <p>RIZADA <input type="checkbox"/></p> <p>FISURADA <input type="checkbox"/></p> <p>7.7 CONDICIONES</p> <p>ACIDE <input type="checkbox"/></p> <p>HÚMEDA <input type="checkbox"/></p> <p>LODO <input type="checkbox"/></p> <p>ALCANTARILLA DESTAPADA <input type="checkbox"/></p>	<p>7.8 ILUMINACIÓN ARTIFICIAL</p> <p>VIA 1 2</p> <p>A. CON <input type="checkbox"/></p> <p>B. SIN <input type="checkbox"/></p> <p>7.9 CONTROL DE TRÁNSITO</p> <p>A. AGENTE DE TRÁNSITO <input type="checkbox"/></p> <p>B. SEMÁFORO <input type="checkbox"/></p> <p>C. OPERANDO <input type="checkbox"/></p> <p>D. INTERMITENTE <input type="checkbox"/></p> <p>E. APAGADO <input type="checkbox"/></p> <p>F. OCULTO <input type="checkbox"/></p> <p>C. SEÑALES VERTICALES</p> <p>CEBA DEL PASO <input type="checkbox"/></p> <p>NO DIRE <input type="checkbox"/></p> <p>SENTIDO VIAL <input type="checkbox"/></p> <p>NO ADELANTAR <input type="checkbox"/></p> <p>VELOCIDAD MÁXIMA <input type="checkbox"/></p> <p>OTRA <input type="checkbox"/></p> <p>NINGUNA <input type="checkbox"/></p>	<p>D. SEÑALES HORIZONTALES</p> <p>VIA 1 2</p> <p>ZONA PEATONAL <input type="checkbox"/></p> <p>LÍNEA DE PARE <input type="checkbox"/></p> <p>LÍNEA CENTRAL AMARILLA <input type="checkbox"/></p> <p>CONTINUA <input type="checkbox"/></p> <p>SEGMENTADA <input type="checkbox"/></p> <p>LÍNEA DE CARRIL BLANCA <input type="checkbox"/></p> <p>CONTINUA <input type="checkbox"/></p> <p>SEGMENTADA <input type="checkbox"/></p> <p>LÍNEA DE BORDE BLANCA <input type="checkbox"/></p> <p>LÍNEA DE BORDE AMARILLO <input type="checkbox"/></p> <p>LÍNEA AMBIBLOQUEO <input type="checkbox"/></p> <p>FLECHAS <input type="checkbox"/></p> <p>LEYENDAS <input type="checkbox"/></p> <p>SÍMBOLOS <input type="checkbox"/></p> <p>OTRA <input type="checkbox"/></p> <p>E. REDUCTOR DE VELOCIDAD</p> <p>BANDBS SONORAS <input type="checkbox"/></p> <p>RESALTO <input type="checkbox"/></p> <p>MÓVIL <input type="checkbox"/></p> <p>FIJO <input type="checkbox"/></p> <p>SONORIZADOR <input type="checkbox"/></p> <p>ESTOPEROL <input type="checkbox"/></p> <p>OTRO <input type="checkbox"/></p>	<p>F. DELINEADOR DE PISO</p> <p>VIA 1 2</p> <p>TACHA <input type="checkbox"/></p> <p>ESTOPEROL <input type="checkbox"/></p> <p>TACHONES <input type="checkbox"/></p> <p>BOYAS <input type="checkbox"/></p> <p>BORNELOS <input type="checkbox"/></p> <p>TUBULAR <input type="checkbox"/></p> <p>BARREAS PLÁSTICA <input type="checkbox"/></p> <p>HITOS TUBULARES <input type="checkbox"/></p> <p>OTRO <input type="checkbox"/></p> <p>7.8 VISIBILIDAD</p> <p>A. NORMAL <input type="checkbox"/></p> <p>B. DISMINUIDA POR</p> <p>CASSETAS <input type="checkbox"/></p> <p>CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/></p> <p>VALLAS <input type="checkbox"/></p> <p>ÁRBOLES VEGETACIÓN <input type="checkbox"/></p> <p>VENIG. ESTACIONADO <input type="checkbox"/></p> <p>ENCANTALAMIENTO <input type="checkbox"/></p> <p>POSTE <input type="checkbox"/></p> <p>OTRO <input type="checkbox"/></p>
--	---	---	---	---

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD
				DÍA MES AÑO	M H	MUERTO <input type="checkbox"/> HERIDO <input type="checkbox"/>

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: _____ CIUDAD: _____ TELÉFONO: _____

SE PRACTICÓ EXAMEN: SI NO

AUTORIZADO EMBRIAGUEZ GRADO _____ S. PSICOACTIVAS

PORTA LICENCIA: SI NO

LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP. VEN.	CÓDIGO OFICINA TRÁNSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN
			DÍA MES AÑO		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: _____ DESCRIPCIÓN DE LESIONES: _____

8.2 VEHÍCULO

PLACA	PLACA/EMBOLEO	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARRROCERIA	TON.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRÁNSITO No.
		COLOMBIANO <input type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>								

EMPRESA: _____ MATRICULADO EN: _____ INMOVILIZADO EN: _____ TARJETA DE REGISTRO No. _____

MIT: _____ A DISPOSICIÓN DE: _____

REV. TEC. MEC. (SI) NO No. _____ CANTIDAD DE PASAJEROS O PASAJERON EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: _____

PORTA SOAT: SI NO PÓLIZA No. _____ ASEGURADORA: _____ VENCIMIENTO: _____

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL (SI) NO VENCIMIENTO: _____ PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL (SI) NO VENCIMIENTO: _____

No. _____ ASEGURADORA: _____ DIA MES AÑO: _____ No. _____ ASEGURADORA: _____ DIA MES AÑO: _____

8.3 PROPIETARIO

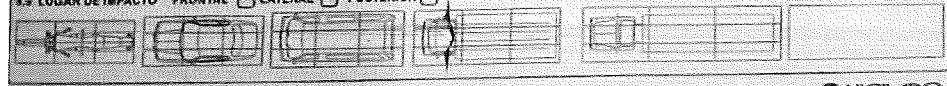
MEMO CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			

<p>8.3 CLASE VEHICULO</p> <p>AUTOMÓVIL <input type="checkbox"/> M. AGRICOLA <input type="checkbox"/> M. INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> BICICLETA <input type="checkbox"/> MOTOCARRO <input type="checkbox"/> MOTOTRICHLO <input type="checkbox"/> TRACCIÓN ANIMAL <input type="checkbox"/> MICROBUS <input type="checkbox"/> MOTOCICLO <input type="checkbox"/> TRACTOCAMIÓN <input type="checkbox"/> CUATRIMOTO <input type="checkbox"/> VOLQUETA <input type="checkbox"/> REMOLQUE <input type="checkbox"/> MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> SEMI-REMOLQUE <input type="checkbox"/></p>	<p>8.4 CLASE DE SERVICIO</p> <p>OFICIAL <input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PARTICULAR <input type="checkbox"/> DIPLOMÁTICO <input type="checkbox"/> MODALIDAD DE TRAM. <input type="checkbox"/> MIXTO <input type="checkbox"/> CARGA <input type="checkbox"/> EXTRADI/MENSIONADA <input type="checkbox"/> EXTRAPESADA <input type="checkbox"/> MERCANCÍA PELIGROSA <input type="checkbox"/></p> <p>-CLASE DE MERCANCÍA: _____</p>	<p>PASAJEROS</p> <p>COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> MASIVO <input type="checkbox"/> ESPECIAL TURISMO <input type="checkbox"/> ESPECIAL ESCOLAR <input type="checkbox"/> ESPECIAL ASALARIADO <input type="checkbox"/> ESPECIAL OCASIONAL <input type="checkbox"/></p> <p>8.5 RADIO DE ACCIÓN</p> <p>NACIONAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/></p>
--	--	--

8.6 DESCRIPCIÓN DE DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO: _____

8.7 FALLAS EN: FRENOS DIRECCIÓN LUCES BOCINA LLANTAS SUSPENSIÓN OTRA _____

8.8 LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL LATERAL POSTERIOR OTRO _____



VIGILADO SUPERIOR DE TRANSPORTE



RAZÓN SOCIAL :	EDISSON EBERT JAIME ESCOVAR
IDENTIFICACIÓN:	CC-12234028
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-06-02
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-08
FECHA DE PAGO:	2026-06-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO COLPATRIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	8641560352
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8620423654
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 4.000	\$ 218.900	\$ 222.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 5.100	\$ 280.200	\$ 285.300
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 9.200	\$ 9.400
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 9.300	\$ 508.300	\$ 517.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/06/2026
----------------------------------	------------



RAZÓN SOCIAL :	EDISSON EBERT JAIME ESCOVAR
IDENTIFICACIÓN:	CC-12234028
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-06-02
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-06-05
FECHA DE PAGO:	2026-06-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO COLPATRIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-05
PERÍODO SALUD:	2026-05
NÚMERO PLANILLA:	8641562058
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8620423654
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200	\$ 9.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 508.300	\$ 508.300

P A I D S

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/07/2026
----------------------------------	------------