

REPUBLICA DE COLOMBIA - MINISTERIO DE TRANSPORTE  
 DIRECCION GENERAL DE TRANSPORTE Y TRAFICO TERRESTRE AUTOMOTOR

07-1682351

00570 INTERNACION/7400 SBABX4 2008

CLASE CAMION VEHICULO BLANCO

OFICIAL RECOLECTOR 2

47DHM2U1620627

SHTWGAAT70N067755 14 0

0 0 0

X 07500280081040 CARTAGENA (BC20) 10 2007

LICENCIA DE TRANSITO No. 07-19001 1682351

LEASING DE OCCIDENTE S.A. C.F.C.

IDENTIFICACION: 8025033701

DIRECCION: CARRERA 17-81 PISO 2

CALDAS: CALI 8069240

MATRICULA INICIAL: Sin Limitacion a la Propiedad

5111M POPAYAN

06 11 2007





REPÚBLICA DE BOLIVIA  
 MINISTERIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL  
 MINISTERIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL

19719755

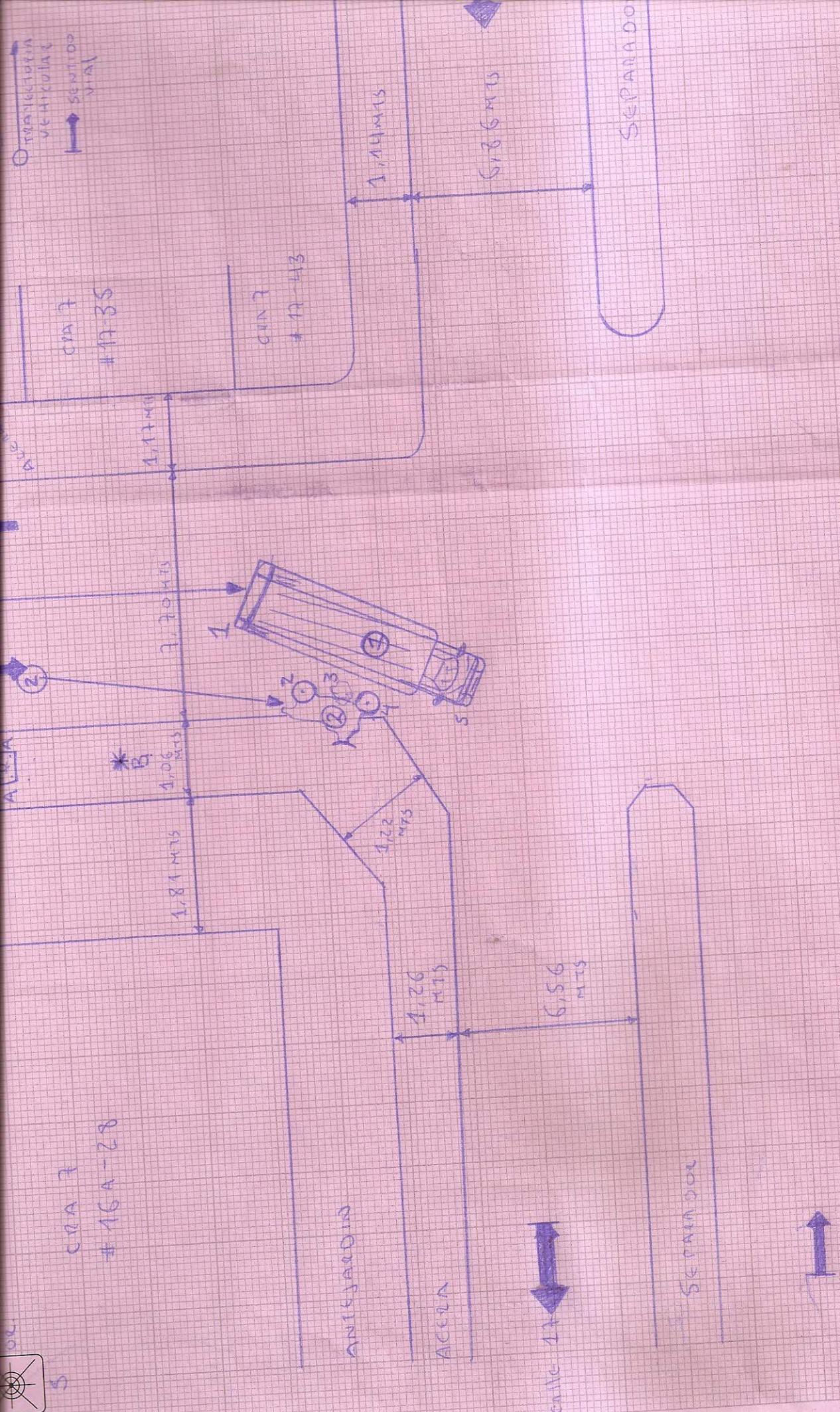
QQE579	INTERNATIONAL	7400 SBA
OFICIAL	BLANCO	2008
7600	DIESEL	
CAMION	470HM2U1520527	N 8915800064
MUNICIPIO DE POPAYAN		118780841



QQE579	3HTWGAAT78N667755	19719755
CDA DE POPAYAN LTDA		800253040
2014 11 27		
2015 11 27		
11-OIN-002		118780841

MZG





TRANSICION VEHICULO  
 SENTIDO VIAL

CRA 7  
 #16A-28

ANISJARDIN

ACCEN

Calle 17

SEPARADO

CRA 7  
 #17-35

CUN 7  
 #17-413

SEPARADO

1.81 MTS  
 1.06 MTS  
 7.70 MTS  
 1.17 MTS  
 1.14 MTS  
 6.18 MTS  
 1.26 MTS  
 6.56 MTS  
 4.22 MTS  
 1.17 MTS

1  
 2  
 3  
 4  
 5

SEPARADO

SEPARADO

SEPARADO

Long. ° '

Lat. ° '

ESCALA:

PLANO:

VISTA:

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
PT DAIA IMBACHI SANIN JESUS		CC	10346144	093458	POPAYAN 1/1	<i>[Signature]</i>

16. CORRESPONDÍO

Dto	Municipio	Ent.	U. receptora	Año	Consecutivo
190	016	006	01	2015	01046

FISCALIA 13 LOCAL SAU  
 POPAYAN.

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10.307.367**

**GUASCA VELASCO**  
APELLIDOS

**DIEGO ARMANDO**  
NOMBRES

*Diego Armando Guasca*  
FIRMA



INDICE DERECHO

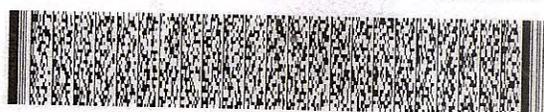
FECHA DE NACIMIENTO **03-SEP-1985**

**POPAYAN**  
(CAUCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.79**      **O+**      **M**  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**15-SEP-2003 POPAYAN**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Almabratriz Rengifo Lopez*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMABRATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-1100100-36123752-M-0010307367-20040210      0341304041H 02 157109120


**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
 MINISTERIO DE TRANSPORTE  
**LICENCIA DE CONDUCCIÓN**  
 No. 10307367

LIBERTAD Y ORDEN

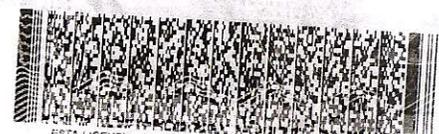
NOMBRE: **DIEGO ARMANDO GUASCA VELASCO**  
 FECHA DE NACIMIENTO: **03-09-1985**      SANGRE-RH: **O+**  
 FECHA DE EXPEDICIÓN: **17-01-2015**  
 RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR:

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR:  
**STRIA TTOYTE MCPAL PIENDAMO**



**CATEGORIAS AUTORIZADAS**

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	17-01-2026	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	17-01-2018	PUBLICO

MINISTERIO DE TRANSPORTE 2014-08-14  
 ESTA LICENCIA ES VÁLIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL  
**LC01005647989**

# PARQUEADERO AUTORIZADO POR LA SECRETARÍA DE TRÁNSITO MUNICIPAL

Nit. 25.287.899-7 Régimen Simplificado

Carrera 10 No. 2-54 Centro - Popayán

Bajo Resolución 5971 16 Mayo 2011

Nº 0864

Fecha Ingreso: 07 septiembre	Hora Ingreso: 10:40 pm
Tipo: camion salvaseco	Color: Flanco Sapate
Placas: 007 019	Dirección:
Conductor: [Nombre]	Motivo: [Motivo]
GRUA: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	

## INVENTARIO DEL VEHICULO

ELEMENTOS	MARCA	CANTIDAD	ESTADO	ELEMENTOS	MARCA	CANTIDAD	ESTADO
ANTENA		NO		CINTURÓN			
BOMPERS		SI		CONSOLA			
CARPA		NO		CRUCETA			
COCUYOS		SI		DESCANSABRAZO			
COPAS		NO		ESPEJO INT.			
DIRECCIONALES		SI		EXTINGUIDOR			
EMBLEMAS		SI		GATO			
ESPEJOS EXT.		SI		GUANTERA			
ESPOILER		NO		HERRAMIENTAS			
EXPLORADORAS		NO		LLAVES SWITCHE			
FAROLAS		SI		LUZ INT.			
GUARDAPOLVOS		SI		MANIJAS INT.			
LIMPIABRISAS		NO		PANEL INST.			
LLANTAS		SI		PARLANTES			
MANIJAS EXT.		SI		RADIO			
OTROS VIDRIOS		SI		TAPETES			
PANORÁMICOS		SI		AIRE ACOND.			
PARASOLES		NO		ALARMA			
PARRILLA		NO		BAJO ELECT.			
PLUMILLAS		SI		BATERÍA			
PUERTAS		SI		CAJA VELOC.			
RINES		SI		CARBURADOR			
STOP		SI		CORNETAS			
TAPA GASOLINA		SI		MOTOR			
ASIENTO		SI		MOT. LIMPIABRISAS			
CABECERAS		SI		SIRENA O PITO			

OBSERVACIONES: Rayones generales

UNIDAD DE POLICÍA: PATRULLERO PT. Ocaña PLACA

DIRECCIÓN Y TELÉFONO:

ACEPTO EL INVENTARIO DEL VEHICULO QUE ENTREGO

NOMBRE: [Nombre] FIRMA: [Firma] C.C. 5305238

ACEPTO EL INVENTARIO DEL VEHICULO QUE ENTREGO

NOMBRE: [Nombre] FIRMA: [Firma]

**PARQUEADERO RIO BLANCO**  
Km. 3 Via Popayán - Cali  
Cali 214 013 21 47

**NO SE ADMITEN RECLAMOS DESPUÉS DE HABER RETIRADO EL VEHICULO**



Secretaría de  
Tránsito Municipal de  
Popayán

# INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO

1. ORGANISMO DE TRANSITO

2. GRAVEDAD

CON MUERTOS  CON HERIDOS  SOLO DAÑOS



MinTransporte  
Ministerio de Transportes

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRAFICAS

CODIGO DE RUTA VIA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCION Y CIUDAD

CPA 7 CON C/ 17 B/1 de MAYO

Lat. Long.

3.1 LOCALIDAD O COMUNA

POPAYAN  
COMUNA 6

4. FECHA Y HORA

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA: 07/09/2015 17:50

FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO: 07/09/2015 18:05

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE  CAIDA OCUPANTE  4

ATROPELLO  INCENDIO  5

VOLCAMIENTO  OTRO  6

5.1 CHOQUE CON

VEHICULO  MURO  SEMAFORO  TARIMA, CASETA  9

TREN  POSTE  INMUEBLE  VEHICULO ESTACIONADO  10

SEMOVIENTE  ARBOL  HIDRATANTE  OTRO  11

OBJETO FIJO  BARANDA  VALLA, SEÑAL

6. CARACTERISTICAS DEL LUGAR

6.1 AREA: RURAL  NACIONAL  DEPARTAMENTAL  MUNICIPAL  URBANA

6.2 SECTOR: RESIDENCIAL  INDUSTRIAL  COMERCIAL

6.3 ZONA: ESCOLAR  DEPORTIVA  PRIVADA  HOSPITALARIA  MILITAR

6.4 DISEÑO: GLORIETA  PASO A NIVEL  PASO ELEVADO  PUNTE  INTERSECCION  PONTON  PASO INFERIOR  TRAMO DE VIA  LOTE O PREDIO  CICLO RUTA  PEATONAL  TUNEL

6.5 CONDICION CLIMATICA: GRANIZO  VIENTO  LLUVIA  NORMAL  NIEBLA

7. CARACTERISTICAS DE LAS VIAS

7.1 GEOMETRICAS: A. RECTA  CURVA  B. PLANO  PENDIENTE  C. BAHIA DE EST.  CON ANDEN  CON SERMA  7.2 UTILIZACION: UN SENTIDO  DOBLE SENTIDO  REVERSIBLE  CONTRAFLUJO  CICLO VIA  7.3 CALZADAS: UNA  DOS  TRES O MAS  VARIABLE  7.4 CARRILES: UN  DOS  TRES O MAS  VARIABLE

7.5 SUPERFICIE DE RODADURA: ASFALTO  AFIRMADO  ADOQUIN  EMPEDRADO  CONCRETO  TIERRA  OTRO  7.6 ESTADO: BUENO  CPM HUECOS  DERRUMBES  EN REPARACION  HUNDIMIENTO  INUNDADA  PARCHADA  RIZADA  FISURADA  7.7 CONDICIONES: ACEITE  HUMEDA  LODO  ALCANTARILLA DESTAPADA

7.8 ILUMINACION ARTIFICIAL: A. CON BUENA  MALA  C. SIN  7.9 CONTROLES DE TRANSITO: A. AGENTE DE TRANSITO  B. SEMAFORO  OPERANDO  INTERMITENTE  CON DAÑOS  APAGADO  OCULTO  C. SEÑALES VERTICALES: PARE  CEDA EL PASO  NO GIRE  SENTIDO VIAL  NO ADELANTAR  VELOCIDAD MAXIMA  OTRO  NINGUNA

7.10 VISIBILIDAD: A. NORMAL  B. DISMINUIDA POR: CASSETAS  CONSTRUCCION  VALLAS  ARBOL/VEGETACION  VEHICULO ESTACIONADO  ENCANDILAMIENTO  POSTE  OTROS

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR: APELLIDOS Y NOMBRES: DIEGO ARMANDO GUASCA VELASCO

DOC: CC. 10307367

NACIONALIDAD: COLOMBIA

FECHA DE NACIMIENTO: 08/09/85

SEXO: M

GRAVEDAD: MUERTO  HERIDO

DIRECCION DE DOMICILIO: MANIANA G. LOTE 76 B/ NUEVO TIGUENDAMA POPAYAN

CIUDAD: POPAYAN

TELEFONO: 810539777

AUTORIZO: SI  NO

EMBRIAGUEZ: POS  NEG

GRADO: 000

S. PSICOACTIVAS: SI  NO

PORTA LICENCIA: SI  NO

LICENCIA DE CONDUCCION No.: 10307367

CATEGORIA: C2

RESTRICCION: 17/04/15

EXP: VEN

CODIGO DE TRANSITO: PIENRAMO

CHALECO: SI  NO

CASCO: SI  NO

CINTURON: SI  NO

HOSPITAL CLINICA O SITIO DE ATENCION: /

DESCRIPCION DE LESIONES: /

8.2 VEHICULO: PLACA: QR E-579

PLACA REMOLQUE/SEMI: /

NACIONALIDAD: COLOMBIANA  EXTRANJERO

MARCA: INTERNATIONAL

LINEA: 7400

COLOR: BLANCO

MODELO: 2008

CARROCERIA: PASAJEROS

TON: 14

PASAJEROS: 14

LICENCIA DE TRANSITO No.: 19001-168251

EMPRESA: SERVIASEO POPAYAN S.A.

MATRICULADO EN: POPAYAN

INMOVILIZADO EN: PASAJEROS CANAC VEHIC

TARJETA DE REGISTRO No.: /

NIT: 900418571

A DISPOSICION DE: FISCALIA 13 LOCAL

REV. TEC. MEC.: SI  NO  No.: 19719755

CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 04

PORTA SOAT: SI  NO

POLIZA No.: AT 1309-1311708

ASEGURADORA: BE-SEGUROS

VENCIMIENTO: 16/07/16

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL: SI  NO

VENCIMIENTO: /

PORTA SEG. RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL: SI  NO

VENCIMIENTO: /

No.: /

ASEGURADORA: /

DIA: / MES: / AÑO: /

No.: /

ASEGURADORA: /

DIA: / MES: / AÑO: /

PROPIETARIO: MISMO CONDUCTOR  OTRO

APELLIDOS Y NOMBRES: CLASING DE OCCIDENTE S.A.

DOC: NIT

IDENTIFICACION No.: /

8.3 CLASE VEHICULO: AUTOMOVIL  BUS  BUSETA  CAMION  CAMIONETA  CAMPERO  MICROBUS  TRACTOCAMION  VOLQUETA  MOTOCICLETA

M. AGRICOLA  M. INDUSTRIAL  BICICLETA  MOTOCARRO  MOTOCICLO  TRACCION ANIMAL  MOTOCICLO  CUATRIMOTO  REMOLQUE  SEMI-REMOLQUE

8.4 CLASE SERVICIO: OFICIAL  PUBLICO  PARTICULAR  DIPLOMATICO  8.5 MODALIDAD DE TRANS.: MIXTO  CARGA  8.6 RADIO DE ACCION: NACIONAL  MUNICIPAL

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

8.8 DESCRIPCION DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO: NO PRESENTA DAÑOS

8.7 FALLAS EN: FRENOS  DIRECCION  LUCES  BOCINA  LLANTAS  SUSPENSION  OTRA

8.9 LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL  LATERAL  POSTERIOR  OTRO

FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME CONDUCTORES INVOLUCRADOS

FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA PERSONA REMITIDA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFORME AL CODIGO DE PROCESOS

8.1 CONDUCTOR				VEHICULO 2		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO		GRAVEDAD	
APELLIDOS Y NOMBRES				DOC		IDENTIFICACION No.		NACIONALIDAD		MUERTO <input type="checkbox"/>	
DIRECCION DE DOMICILIO				CIUDAD		TELEFONO		SE PRACTICO EXAMEN		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
CRA 6 # 16-32 B/ ALFONSO LOPEZ POPAYAN 310234567				POPAYAN		310234567		AUTORIZO <input checked="" type="checkbox"/>		EMBRIAGUEZ GRADO S. PSICOACTIVAS	
PORTA LICENCIA				LICENCIA DE CONDUCCION No.		CATEGORIA		RESTRICCION		EXP <input checked="" type="checkbox"/> VEN <input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				19256-9448750		A2				CODIGO DE TRANSITO	
				DIA MES AÑO		19256		CHALECO		CASCO	
								<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
HOSPITAL CLINICA O SITIO DE ATENCION				DESCRIPCION DE LESIONES							

8.2 VEHICULO											
PLACA		PLACA REMOLQUE/SEMI		NACIONALIDAD		MARCA		LINEA		COLOR	
DTC-92A				COLOMBIANA <input checked="" type="checkbox"/>		SUZUKI VIVAX 115		NEGRO		2009	
EMPRESA				MATRICULADO EN		INMOVILIZADO EN:				TARJETA DE REGISTRO No.	
				ELPATIA		PARQUEADO CARAS VERDES					
NIT				A DISPOSICION DE		FISCALIA 13 LOCAL					
REV. TEC. MEC <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				No.		CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE					
PORTA SOAT				POLIZA No.		ASEGURADORA				VENCIMIENTO	
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				AT 1329-31262430		SEGUROS DEL ESTADO				DIA MES AÑO	
										215 014 116	
PORTA SEG RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL				VENCIMIENTO		PORTA SEG RESP. EXTRA CONTRACTUAL				VENCIMIENTO	
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO						<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO					
No.				ASEGURADORA		No.				ASEGURADORA	
PROPIETARIO MISMO CONDUCTOR				APELLIDOS Y NOMBRES				DOC			
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				MARIA DENY MELNDEZ ORZCO				CC 34673079			
8.3 CLASE VEHICULO				8.4 CLASE SERVICIO				PASAJEROS			
AUTOMOVIL <input type="checkbox"/> M. AGRICOLA <input type="checkbox"/> BUS <input type="checkbox"/> M INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> BUSETA <input type="checkbox"/> BICICLETA <input type="checkbox"/> CAMION <input type="checkbox"/> MOTOCARRO <input type="checkbox"/> CAMIONETA <input type="checkbox"/> MOTOTRICICLO <input type="checkbox"/> CAMPERO <input type="checkbox"/> TRACCION ANIMAL <input type="checkbox"/> MICROBUS <input type="checkbox"/> MOTOCICLO <input type="checkbox"/> TRACTOCAMION <input type="checkbox"/> CUATRIMOTO <input type="checkbox"/> VOLQUETA <input type="checkbox"/> REMOLQUE <input type="checkbox"/> MOTOCICLETA <input checked="" type="checkbox"/> SEMI-REMOLQUE <input type="checkbox"/>				OFICIAL <input type="checkbox"/> PUBLICO <input type="checkbox"/> PARTICULAR <input checked="" type="checkbox"/> DIPLOMATICO <input type="checkbox"/> 8.5 MODALIDAD DE TRANS. MIXTO <input type="checkbox"/> CARGA <input type="checkbox"/> • EXTRADIMENSIONADA <input type="checkbox"/> • EXTRAPESADA <input type="checkbox"/> • MERCANCIA PELIGROSA <input type="checkbox"/> • CLASE DE MERCANCIA <input type="checkbox"/>				PASAJEROS • 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"/> 8.6 RADIO DE ACCION NACIONAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/>			
8.8 DESCRIPCION DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO											
TAPA LA TERCIAL (QUITADO QUE BRINDA CALAPIT TRASERO Y BASTON) PERFORADA CALAPIT Y FLENO DOBLADO.											

8.7 FALLAS EN:											
FRENOS <input type="checkbox"/> DIRECCION <input type="checkbox"/> LUCES <input type="checkbox"/> BOCINA <input type="checkbox"/> LLANTAS <input type="checkbox"/> SUSPENSION <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/>											
8.9 LUGAR DE IMPACTO											
FRONTAL <input type="checkbox"/> LATERAL <input type="checkbox"/> POSTERIOR <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>											

9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES											
No. 1				DEL VEHICULO No. <input type="checkbox"/>							
APELLIDOS Y NOMBRES				DOC		IDENTIFICACION No.		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO	
YISEL TATIANA MENDEZ MELNDEZ				CC 1002970215		COLOMBIA		17 04 08		SEXO M <input checked="" type="checkbox"/>	
DIRECCION DOMICILIO				CIUDAD		TELEFONO		CINTURON		9.1 DETALLES DE LA VICTIMA	
CRA 190 # 11A-34 B/ EL PAIONAL POPAYAN 3117975253				POPAYAN		3117975253		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		CONDICION	
HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION				SE PRACTICO EXAMEN		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		CASCO		PEATON <input type="checkbox"/>	
HOSPITAL SAN JOSE				AUTORIZO <input checked="" type="checkbox"/>		EMBRIAGUEZ GRADO		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		PASAJERO <input type="checkbox"/>	
DESCRIPCION DE LESIONES				POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>		S. PSICOACTIVAS		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		ACOMPAÑANTE <input checked="" type="checkbox"/>	
PRESENTA EN PIerna ILLUMINADA FRACTURA EXPUESTA.								CHALECO		MUERTO <input type="checkbox"/>	
								<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		HERIDO <input checked="" type="checkbox"/>	

10. TOTAL VICTIMAS:											
PEATON <input type="checkbox"/>		ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/>		PASAJERO <input type="checkbox"/>		CONDUCTOR <input type="checkbox"/>		TOTAL HERIDOS <input type="checkbox"/>		MUERTOS <input type="checkbox"/>	

11. HIPOTESIS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO											
DEL CONDUCTOR				DEL VEHICULO				DEL PEATON			
1 <input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>			
2 <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
OTRA <input type="checkbox"/>				ESPECIFICAR ¿CUAL?							

12. TESTIGOS											
APELLIDOS Y NOMBRES				DOC		IDENTIFICACION No.		DIRECCION Y CIUDAD		TELEFONO	
APELLIDOS Y NOMBRES				DOC		IDENTIFICACION No.		DIRECCION Y CIUDAD		TELEFONO	
APELLIDOS Y NOMBRES				DOC		IDENTIFICACION No.		DIRECCION Y CIUDAD		TELEFONO	

13. OBSERVACIONES											
1023 ADELANTAR POR LA DERECHA SE CALIFICA AL CONDUCTOR DE LA MOTOCICLETA.											

14. ANEXOS											
ANEXO 1. Conductores Vehiculos <input type="checkbox"/> ANEXO 2. Victimas, peatones o pasajeros <input type="checkbox"/> OTROS ANEXOS (Fotos y Videos) <input type="checkbox"/>											

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE											
GRADO		APELLIDOS Y NOMBRES				DOC		IDENTIFICACION No.		PLACA	
		PI DAZA IMBACHI SANIN J.				CC 10316144093458		PONAL 111		FIRMA	
										[Signature]	

16. CORRESPONDIO											
NUMERO UNICO DE INVESTIGACION		190016000601201501046									
		DIA Mu/pio Ent. U. Receptora				Año		Consecutivo			
								FISCALIA 13 LOCAL SAU POPAYAN			

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 DERECHOS CONFORME AL CODIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL

Popayán 7 de septiembre de 2015

Señores:  
ServiAseo Popayán S.A. E.S.P

Asunto: Informe Accidente Transito 2502

Cordial saludo,

Mediante la presente me permito informar respetuosamente sobre el accidente de transito ocurrido el día 7 de septiembre del presente año en el que se vio involucrado el vehículo de placas OQE579 con numero interno 2502 y una motocicleta, me encontraba realizando la recolección de residuos solidos durante el desarrollo de la ruta 603, al transitar por la carrera 7 y en la intersección con la calle 17 del Primero de Mayo el vehículo realizo el respectivo pare y continuo la marcha girando hacia la derecha sobre la calle 17, en ese momento y a pesar de que el vehículo contaba con las luces de advertencia direccionales, luces medias y luces de emergencia o licuadoras encendidas además de encontrarme realizando señales manuales advirtiendo el giro del vehículo cuando este se encontraba ya girando me dispuse a realizar la recolección de una producción que se encontraba sobre el andén de un predio del sector en ese momento un motociclista imprudentemente y pese a la señalización del compactador y de la realizada manualmente por mi se dispuso a adelantar por el costado derecho sobre un espacio muy reducido y por el cual esta prohibido adelantar, en ese momento escuche el grito de una persona al levantar mi cabeza observe que una persona estaba aprisionada entre la llanta numero 6 del compactador y una motocicleta inmediatamente silve para que el conductor detuviera la marcha y retrocediera con el fin de sacar a la persona que se encontraba debajo de la llanta seguidamente y

debido a la gravedad de la herida empezamos a llamar una ambulancia sin obtener respuesta inmediata de este servicio, por esta razón los familiares de la joven decidieron trasladarla en taxi hasta el centro asistencial Hospital Universitario San José.

Cuando la policía de tránsito levantaba el croquis los familiares de las personas que transitaban en la motocicleta lanzaron amenazas en contra mía y de mis compañeros.

Cordialmente,

  
Cristian Smith Camayo Chito

CC 4.620.228

Ayudante de recolección

ServiAseo Popayán S.A E.S.P

Popayán 7 de septiembre de 2015

Señores:  
ServiAseo Popayán S.A. E.S.P

Asunto: Informe Accidente Transito 2502

Cordial saludo,

Por medio del presente me permito informar que el día 7 de septiembre del presente año se presentó un accidente de tránsito en el que se vio involucrado el vehículo de placas OQE579 con numero interno 2502 el cual conducía durante el desarrollo de la ruta 603, a la altura de la carrera 7 con calle 17 esquina sector primero de Mayo, una vez hice el pare y al percatarme de que no venía vehículo me dispuse a girar hacia la derecha en sentido oriente - occidente sobre la calle 17, cuando ya había girado con el 40% del vehículo sobre la calle 17 y con las luces de advertencia "direccionales, luces medias y luces de emergencia" encendidas sumado a esto uno de los ayudantes realizaba señales manuales advirtiendo el giro del vehículo, al momento que un motociclista de manera imprudente quiso adelantar por el costado derecho sobre un espacio muy reducido que existía entre el vehículo y el andén del lugar de un momento a otro escuche el grito de una persona razón por la cual detuve el vehículo con el fin de observar que había pasado pues solo me percate de la motocicleta cuando esta estaba fuera del punto ciego bajo la llanta numero 6 la cual estaba sobre la pierna izquierda del pasajero de la motocicleta, inmediatamente retrocedí el vehículo para liberarle la pierna a la joven y realice el respectivo reporte a mi jefe inmediato el señor Breiner Enrique León Larrarte a radio operador en Bogotá, se solicitó el servicio de ambulancia sin obtener respuesta inmediata de Bomberos y Policía, los

familiares de la joven decidieron trasladarla en taxi hasta el centro asistencial Hospital Universitario San José.

Durante el desarrollo de la operaciones de la policía de tránsito los familiares de las personas que transitaban en la motocicleta lanzaron amenazas en contra mía y de los señores Cristian Camayo y Carlos Quinayas ayudantes de recolección.

Cordialmente,

*Diego Armando Guasca V.*  
Diego Armando Guasca Velasco

CC 10.307.367

Conductor

ServiAseo Popayán S.A E.S.P

Popayán, 7 de septiembre de 2015

Señores  
SERVIASEO Popayán E.S.P.

Asunto: Informe accidente de tránsito 2502

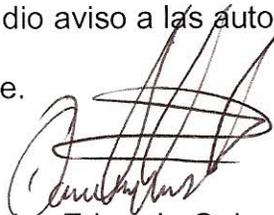
Cordial saludo

Por medio del presente me permito informar la novedad de accidente de tránsito presentada el día 7 de septiembre de 2015 cuando nos encontrábamos realizando la recolección de residuos domiciliarios en la ruta 603 cumpliendo con lo dispuesto en el decreto 2981 con respecto a luces y señalización en el vehículo 2502 con placas OQE-579 con el conductor Diego Guasca por la carrera 7, en la intersección de la calle 17 me encontraba recogiendo unas bolsas al lado izquierdo, al momento de tirar la producción en el portalón escucho un grito al costado derecho del compactador, me dirijo a verificar y observo una motocicleta que intento rebasar imprudentemente cuando el compactador giraba a la derecha. Como consecuencia estaba una adolescente que iba en la parte de atrás de la moto aprisionada entre la llanta del vehículo y la motocicleta.

Para poder retirar a la adolescente de la presión de los dos vehículos el carro compactador se desplaza un poco en reversa y la mujer es movilizada por el conductor de la moto y otras señoras en un taxi al centro de atención.

Por nuestra parte comunicamos lo sucedido al supervisor Breiner Enrique León y se dio aviso a las autoridades competentes.

Atte.



Carlos Eduardo Quinayas Narvaez

Ayudante de recolección

Serviaseo Popayán

Popayán, 7 de septiembre de 2015

Señores  
SERVIASEO Popayán E.S.P.

Asunto: Informe accidente de tránsito 2502

Cordial saludo

Por medio del presente me permito informar la novedad de accidente de tránsito presentada el día 7 de septiembre de 2015 con el vehículo 2502 con placas OQE-579.

Siendo las 17:45 recibo comunicación del conductor Diego Guasca quien me manifiesta que tuvo un accidente con una motocicleta y que hay una persona herida por lo que requieren una ambulancia, realizo llamada telefónica al 119 teléfono de los bomberos quienes me informan que las unidades se encuentran ocupadas y que debo realizar la solicitud al 123, en ese momento tiene comunicación conmigo el conductor informándome que la adolescente lesionada fue trasladada en un taxi al centro de atención.

Seguidamente me dirijo al lugar de los hechos (cra 7 con calle 17) donde observo que el vehículo compactador se encontraba girando a la derecha en una intersección y que ya había salido aproximadamente en un 40 % a tomar la vía principal, entre el vehículo y el andén una motocicleta en el piso junto al segundo eje del vehículo. Es evidente la imprudencia del conductor de la motocicleta ya que intenta sobrepasar por la derecha y más aún cuando un vehículo está girando a la derecha. La policía del cuadrante ya había hecho presencia ya que algunos habitantes del sector amenazaron a la tripulación e intentaron agredirlos.

La policía de tránsito llego aproximadamente a las 18:30 y empezó a levantar la información correspondiente.

Se modula a radio operador Bogotá y se informa el código rojo y la inmovilización del vehículo que fue trasladado a los patios de tránsito.

Breiner León L.  
Breiner Enrique León Larrarte

Supervisor de Operaciones

Serviaseo Popayán

FORMATO INFORME Y NOVEDADES DE ACCIDENTE DE TRANSITO

CODIGO PRS-07-F01  
REVISION OCT-25-06

DATOS GENERALES DE LA NOVEDAD

LUGAR Cra 7 calle 17 B/ 1° de Mayo DIA DE LA SEMANA                      MÓVIL No. INTERNO 2502  
FECHA 07-09-2015 HORA 17:50  M  M  J  V  S  D

TIPO DE ACCIDENTE

CLASE  
CHOQUE  CAIDA OCUPANTE   
ATROPELLAMIENTO  INCENDIO   
VOLCAMIENTO  OTRO  CUAL?                      GRAVEDAD  
CON MUERTOS   
CON HERIDOS   
SOLO DAÑOS

CHOQUE CON VEHICULO  OBJETO FIJO   
TREN  MURO   
SEMOVIENTE  POSTE   
OBJETO FIJO  ARBOL   
BARANDA  INMUEBLE   
SEMAFORO  HIDRANTE   
VALLA, SEÑAL   
TARIMA, CASETA   
VEHICULO ESTACIONADO  OTRO                     

CARACTERISTICAS DEL LUGAR

AREA URBANA  RURAL  SECTOR RESIDENCIAL  INDUSTRIAL  COMERCIAL   
ZONA ESCOLAR  MILITAR  DEPORTIVA  DISEÑO TRAMO DE VIA INTERSECCION  PASO INFERIOR   
VIA PEATONAL  PASO ELEVADO  PASO A NIVEL   
CICLOVIA  GLORIETA  PUENTE   
LOTE O PREDIO  TIEMPO SECO   
LLUVIA  NIEBLA

CARACTERISTICAS DE LA VIA

GEOMETRICAS RECTA  CURVA  UTILIZACION UN SENTIDO  DOBLE SENTIDO   
REVERSIBLE  CICLOVIA  CALZADA UNA   
DOS  TRES  CUATRO   
VARIABLE  OTRA  CARRILES UNO   
DOS  TRES  CUATRO   
VARIABLE  OTRO  MATERIAL ASFALTO   
CONCRETO  AFIRMADO   
TIERRA  OTRO  ESTADO BUENO   
CON HUECOS  EN REPARACION   
HUNDIMIENTO  DERRUMBES   
PARCHEO  RIZADO   
INUNDADA

POSIBLES CAUSAS

EXCESO DE VELOCIDAD  CONDICIONES MECANICAS   
ESTADO DE EMBRIAGUEZ  FALTA DE VISIBILIDAD   
VIOLACION DE SEÑALES  CONDICIONES DE LA VIA   
VIOLACION DE CONTROLES  ESTADO DEL TIEMPO   
IMPRUDENCIA PEATONAL  IMPRUDENCIA VEHICULAR   
FALTA DE ATENCION DEL CONDUCTOR  ANIMALES EN LA VIA   
OTRAS  PARQUEO IMPRUDENTE   
CUAL                     

CONTROLES

AGENTE DE TRANSITO SI  NO  SEÑALES PARE   
CEDA EL PASO  NO GIRE   
SENTIDO VIAL  NO ADELANTAR   
VELOCIDAD  NINGUNA   
OTRA  DEMARCACION ZONA PEATONAL   
LINEA DE PARE  LINEA CENTRAL   
LINEA DE BORDE  LINEA DE CARRIL   
NINGUNA  OTRA   
CUAL                      CUAL                     

DATOS DE CONDUCTORES

VEHICULO No. 1 CONDUCTOR DE ASEO CAPITAL S.A. E.S.P. VEHICULO No. 2 CONDUCTOR O TERCERO AFECTADO  
NOMBRE Diego Armando Guarco Velasco NOMBRE Jeison Javier Bonilla S.  
CEDULA DE CIUDADANIA 10307367 CEDULA DE CIUDADANIA 1061744096  
LICENCIA DE TRANSITO 10307367 LICENCIA DE TRANSITO 19256-9448750  
CATEGORIA C2 CATEGORIA A-2  
VENCIMIENTO 17-01-2015 VENCIMIENTO                       
DIRECCION DE DOMICILIO Manza G lote 76 B/ Nuevo Tequendama DIRECCION DE DOMICILIO Cra 6 #16-32 B/ Alameda Lopez.  
TELEFONO 3105397822 TELEFONO 3108745266

DATOS DE LOS VEHICULOS

VEHICULO No. 1 VEHICULO No. 2  
PLACA DEL VEHICULO OGC-579 PLACA DEL VEHICULO DTC-92A  
RUTA 603 SERVICIO                       
NUMERO INTERNO 2502 NUMERO INTERNO                       
MARCA International COLOR Negra  
MODELO 2008 MODELO Suzuki Viva-115 Mod-2009

EL FORMATO SE DEBE DILINGECIAR CON ESFERO NEGRO.

**FORMATO PARA DILIGENCIAR INFORMES DE ACCIDENTES DE TRANSITO**  
**INTERVENCION DE LA AUTORIDAD DE TRANSITO**

AGENTE Daza Embachi Sanin PLACA 093458 PATRULLA \_\_\_\_\_ CROQUIS No. 01046  
 FECHA DE AUDIENCIA \_\_\_\_\_ HORA \_\_\_\_\_

**TESTIGOS**

NOMBRE Y APELLIDOS Carlos Edo. Quinayas CEDULA 1061739097  
 DOMICILIO \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y APELLIDOS Cristian Smith Camayo CEDULA 4620228  
 DOMICILIO \_\_\_\_\_ TELEFONO 46

**DESCRIPCION DE LA NOVEDAD**

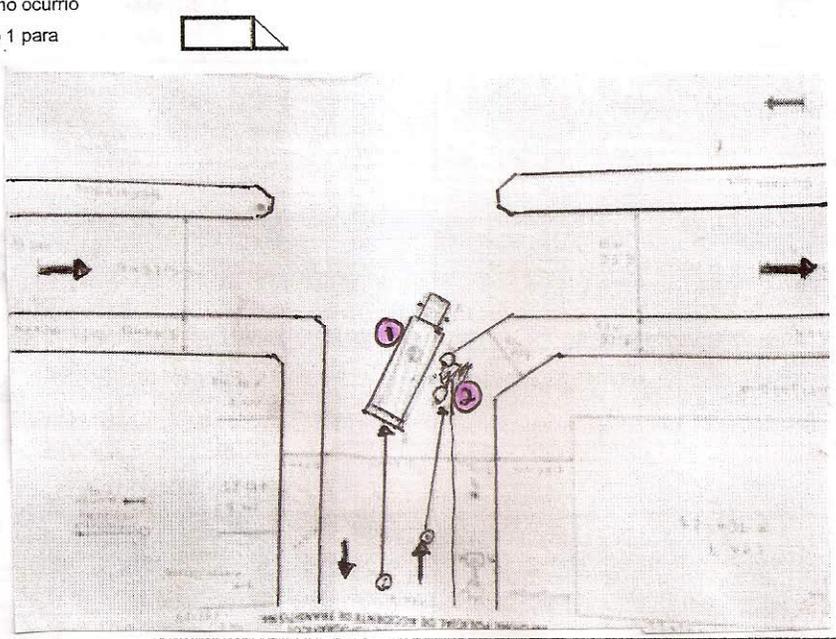
El vehiculo 2502 se encontraba girando en una intersección a la derecha y una motocicleta se le mete por el lado derecho quedando aprisionada entre el orden y el compactador, hay una adolescente que queda lesionada la pierna izquierda gravemente.

**CONCEPTO DEL JEFE INMEDIATO**

Por imprudencia de la motocicleta ocurrió el accidente ya que intentó sobrepasar por la derecha y cuando el compactador cruzaba

**PLANO PARA LA ELABORACION DEL CROQUIS**

Dibuje el accidente solo para mostrar como ocurrió  
 Dibuje así los carros y coloque el numero 1 para su vehiculo y 2 para otro vehiculo  
 en caso de mas vehiculos utilice los numeros consecuentes



NOMBRE DE QUIEN ELABORA EL INFORME Braiser Enrique León Lavarte FIRMA Braiser León L. FECHA 08-09-2015