

# INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A 001129830



<b>1. ORGANISMO DE TRÁNSITO</b> 11061		<b>2. GRAVEDAD</b> CON MUERTOS <input checked="" type="checkbox"/> CON HERIDOS <input type="checkbox"/> SOLO DAÑOS <input type="checkbox"/>	
<b>3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS</b> Código de Ruta: <u>Calle 6 - Cig 28 A-03</u> Vía y Kilómetro o Sitio, Dirección y Ciudad: <u>Manizales</u>		<b>3.1 LOCALIDAD O COMUNA</b> LAT. <u>5° 45' 00" N</u> LONG. <u>75° 45' 00" W</u>	
<b>4. FECHA Y HORA</b> Fecha y Hora de Occurrencia: <u>08/08/2018 14:30</u> Fecha y Hora de Levantamiento: <u>08/08/2018 15:00</u>		<b>5. CLASE DE ACCIDENTE</b> Choque <input checked="" type="checkbox"/> Caída Ocupante <input type="checkbox"/> Atropello <input type="checkbox"/> Incendio <input type="checkbox"/> Volcamiento <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	
<b>6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR</b> 6.1. Área: <input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> Urbana 6.2. Sector: <input type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> Militar <input type="checkbox"/> Hospitalaria		<b>6.4. DISEÑO</b> 6.5. Condición Climática: <input type="checkbox"/> Granizo <input type="checkbox"/> Viento <input type="checkbox"/> Lluvia <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Niebla	
<b>7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS</b>			
<b>7.1 GEOMETRÍAS</b> A. RECTA <input checked="" type="checkbox"/> CURVA <input type="checkbox"/> B. PLANO <input checked="" type="checkbox"/> PENDIENTE <input type="checkbox"/> C. BAHÍA DE EST. <input type="checkbox"/> CON ANDÉN <input type="checkbox"/> CON BERMA <input type="checkbox"/> 7.2 UTILIZACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> UN SENTIDO <input type="checkbox"/> DOBLE SENTIDO <input type="checkbox"/> REVERSIBLE <input type="checkbox"/> CONTRAFUJO <input type="checkbox"/> CICLO VÍA <input type="checkbox"/> 7.3 CALZADAS <input checked="" type="checkbox"/> UNA <input type="checkbox"/> DOS <input type="checkbox"/> TRES O MÁS <input type="checkbox"/> VARIABLE <input type="checkbox"/> 7.4 CARRILES <input checked="" type="checkbox"/> UNA <input type="checkbox"/> DOS <input type="checkbox"/> TRES O MÁS <input type="checkbox"/> VARIABLE <input type="checkbox"/>		<b>7.5 SUPERFICIE DE RODADURA</b> ASFALTO <input checked="" type="checkbox"/> AFIRMADO <input type="checkbox"/> ADOPQUIN <input type="checkbox"/> EMPEDRADO <input type="checkbox"/> CONCRETO <input type="checkbox"/> TIERRA <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> 7.6 ESTADO <input checked="" type="checkbox"/> BUENO <input type="checkbox"/> CON HUECOS <input type="checkbox"/> DERRUMBES <input type="checkbox"/> EN REPARACIÓN <input type="checkbox"/> HUNDIMIENTO <input type="checkbox"/> INUNDADA <input type="checkbox"/> PARCHADA <input type="checkbox"/> RIZADA <input type="checkbox"/> FISURADA <input type="checkbox"/> 7.7 CONDICIONES <input type="checkbox"/> ACEITE <input type="checkbox"/> HÚMEDA <input type="checkbox"/> LODO <input type="checkbox"/> ALCANTARILLA <input type="checkbox"/> DESTAPADA <input type="checkbox"/>	
<b>7.8 ILUMINACIÓN ARTIFICIAL</b> A. CON BUENA MALA B. SIN <input checked="" type="checkbox"/> 7.9 CONTROLES DE TRÁNSITO <input type="checkbox"/> A. AGENTE DE TRÁNSITO <input type="checkbox"/> B. SEMAFORO <input type="checkbox"/> OPERANDO <input type="checkbox"/> INTERMITENTE <input type="checkbox"/> CON DAÑOS <input type="checkbox"/> APAGADO <input type="checkbox"/> OCULTO <input type="checkbox"/> C. SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/> PARE <input type="checkbox"/> CEDA EL PASO <input type="checkbox"/> NO GIRE <input type="checkbox"/> SENTADO VIAL <input type="checkbox"/> NO ADELANTAR <input type="checkbox"/> VELOCIDAD MAXIMA <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/> NINGUNA <input type="checkbox"/>		<b>D. SEÑALES HORIZONTALES</b> ZONA PEATONAL <input type="checkbox"/> LINEA DE PARE <input type="checkbox"/> LINEA CENTRAL AMARILLA CONTINUA <input type="checkbox"/> SEGMENTADA <input type="checkbox"/> LINEA DE CARRIL BLANCA CONTINUA <input checked="" type="checkbox"/> SEGMENTADA <input type="checkbox"/> LINEA DE BORDE BLANCA <input type="checkbox"/> LINEA DE BORDE AMARILLA <input type="checkbox"/> LINEA ANTIBLOQUEO <input type="checkbox"/> FLECHAS <input checked="" type="checkbox"/> LEYENDAS <input type="checkbox"/> SÍMBOLOS <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/> E. REDUCTOR DE VELOCIDAD <input type="checkbox"/> BANDAS SONORAS <input type="checkbox"/> RESALTO <input type="checkbox"/> MOVIL <input type="checkbox"/> FIJO <input type="checkbox"/> SONORIZADOR <input type="checkbox"/> ESTOPEROL <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	
<b>F. DELINEADOR DE PISO</b> TACHA <input type="checkbox"/> ESTOPEROS <input type="checkbox"/> TACHONES <input type="checkbox"/> BOYAS <input type="checkbox"/> BORDILLOS <input type="checkbox"/> TUBULAR <input type="checkbox"/> BARRERAS PLÁSTICAS <input type="checkbox"/> HITOS TUBULARES <input type="checkbox"/> CONOS <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/> 7.10 VISIBILIDAD <input checked="" type="checkbox"/> A. NORMAL <input type="checkbox"/> B. DISMINUIDA POR <input type="checkbox"/> CASITAS <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> VALLAS <input type="checkbox"/> ÁRBOL/VEGETACIÓN <input type="checkbox"/> VEHÍCULO ESTACIONADO <input type="checkbox"/> ENCANDILAMIENTO <input type="checkbox"/> POSTE <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>		<b>8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS</b>	
<b>8.1 CONDUCTOR</b> APELLIDOS Y NOMBRES: <u>Agustín Jairo Estanque</u> D.O.C.: <u>93412509</u> IDENTIFICACIÓN No.: <u>93412509</u> NACIONALIDAD: <u>Colombiano</u> FECHA DE NACIMIENTO: <u>12/11/1987</u> SEXO: <u>M</u> GRAVEDAD: <input type="checkbox"/> MUERTO <input type="checkbox"/> HERIDO <input type="checkbox"/> DIRECCIÓN DE DOMICILIO: <u>Cra. 83 k 4 s 22 k 3</u> CIUDAD: <u>Manizales</u> TELÉFONO: <u>3132022415</u> SE PRACTICÓ EXÁMEN: <input checked="" type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> AUTORIZO: <input checked="" type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> EMBRIAGUEZ: <input type="checkbox"/> POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/> GRADO: <u>3</u> S. PSICOACTIVAS: <input type="checkbox"/> SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> PORTA LICENCIA: <input checked="" type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.: <u>93412509</u> CATEGORÍA: <u>A2</u> RESTRICCIÓN: <u>22/01/2018</u> EXP. VEN: <u>11/01/2019</u> CÓDIGO OF. TRÁNSITO: <u>3132022415</u> CHALECO: <input checked="" type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CASCO: <input checked="" type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CINTURÓN: <input checked="" type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: <u>Medicina Legal</u> DESCRIPCIÓN DE LESIONES: <u>Prueba embriaguez</u>			
<b>8.2 VEHÍCULO</b> PLACA: <u>150291</u> PLACA REMOLQUE / SEMI: <u>4300A201</u> NACIONALIDAD: <input checked="" type="checkbox"/> COLOMBIANO <input type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> MARCA: <u>Volvo</u> LINEA: <u>4300A201</u> COLOR: <u>Blanco</u> MODELO: <u>2008</u> CARROCERIA: <u>Rotelleiro</u> TON: <u>8.9</u> PASAJEROS: <u>3</u> LICENCIA DE TRANS No.: <u>1800370</u> EMPRESA: <u>Rotelleiro</u> MATRICULADO EN: <u>Manizales</u> INMOVILIZADO EN: <u>Manizales</u> TARJETA DE REGISTRO No.: <u>1800370</u> NIT: <u>8000016938</u> A DISPOSICIÓN DE: <u>Rotelleiro</u> CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: <u>2</u> REV. TEC. MEC: <input checked="" type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> No. <u>45526504</u> ASEGURADORA: <u>Seguros Manizales</u> VENCIMIENTO: <u>23/09/2018</u> PORTA SOAT: <input checked="" type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> POLIZA No.: <u>76838424-601589521</u> ASEGURADORA: <u>Seguros Manizales</u> VENCIMIENTO: <u>23/09/2018</u> PORTA SEG. RESP. CIVIL CONTRACTUAL: <input checked="" type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> VENCIMIENTO: <u>23/09/2018</u> PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL: <input checked="" type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> VENCIMIENTO: <u>23/09/2018</u> No.: <u>8000016938</u> ASEGURADORA: <u>Seguros Manizales</u> VENCIMIENTO: <u>23/09/2018</u>			
<b>PROPIETARIO</b> MISMO CONDUCTOR: <input checked="" type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> APELLIDOS Y NOMBRES: <u>Garcés Luz SA</u> DOC: <u>NIT</u> IDENTIFICACIÓN No.: <u>8000016938</u>			
<b>8.3 CLASE VEHÍCULO</b> AUTOMÓVIL <input checked="" type="checkbox"/> BUS <input type="checkbox"/> BUSETA <input type="checkbox"/> CAMIÓN <input type="checkbox"/> CAMIONETA <input type="checkbox"/> CAMPERO <input type="checkbox"/> MICROBÚS <input type="checkbox"/> TRACTOCAMIÓN <input type="checkbox"/> VOLQUETA <input type="checkbox"/> MOTOCICLETA <input type="checkbox"/>		<b>8.4 CLASE SERVICIO</b> OFICIAL <input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PARTICULAR <input type="checkbox"/> DIPLOMÁTICO <input type="checkbox"/> MIXTO <input type="checkbox"/> CARGA <input type="checkbox"/> EXTRADIMENSIONADA <input type="checkbox"/> EXTRAPESADA <input type="checkbox"/> MERCANCÍA PELIGROSA <input type="checkbox"/> CLASE DE MERCANCÍA: <u>Rotelleiro</u>	
<b>8.5 MODALIDAD DE TRANS.</b> MOTOTRICICLO <input type="checkbox"/> TRACCIÓN ANIMAL <input type="checkbox"/> MOTOCICLO <input type="checkbox"/> CUATRIMOTO <input type="checkbox"/> REMOLQUE <input type="checkbox"/> SEMI-REMOLQUE <input type="checkbox"/>		<b>8.6 RADIO DE ACCIÓN</b> 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"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/>	
<b>8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO</b> <u>Parte inferior izquierda abollada y rayada</u>			
<b>8.7 FALLAS EN:</b> FRENOS <input type="checkbox"/> DIRECCIÓN <input type="checkbox"/> LUCES <input type="checkbox"/> BOCINA <input type="checkbox"/> LLANTAS <input type="checkbox"/> SUSPENSIÓN <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/>			
<b>8.9 LUGAR DE IMPACTO</b> FRONTAL <input type="checkbox"/> LATERAL <input checked="" type="checkbox"/> POSTERIOR <input type="checkbox"/> Otro: <u>Objeto Rojo tipo</u>			

FRMA DE CONFORMADO CON EL INFORME, CONDUCTORES INVOLUCRADOS  
FRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO CC  
FRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO CC  
TODA PERSONA RETENIDA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFORME AL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL.



BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE MOVILIDAD

ANEXO N° 1  
CONDUCTORES, VEHÍCULOS, PROPIETARIOS

PERTENECIENTE AL INFORME DE ACCIDENTE, FORMULARIO 1001129320



MINTRANSPORTE

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS				VEHÍCULO											
8.1 CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD						
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN	AUTORIZO	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS						
PORTA LICENCIA		LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP	VEN	CÓDIGO OF. TRANSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN					
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		DESCRIPCIÓN DE LESIONES													
8.2 VEHÍCULO		PLACA	PLACA REMOLQUE/SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.			
EMPRESA		MATRICULADO EN:		INMOVILIZADO EN:		TARJETA DE REGISTRO No.									
NIT		A DISPOSICIÓN DE:		CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE:											
REV. TEC. MEC.		SI	NO	No.											
PORTA SOAT		POLIZA No.	ASEGURADORA		VENCIMIENTO										
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL		SI	NO	VENCIMIENTO		PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL		SI	NO	VENCIMIENTO					
No.		ASEGURADORA		DÍA		MES	AÑO	No.	ASEGURADORA		DÍA		MES	AÑO	
PROPIETARIO		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.										
MISMO CONDUCTOR		SI		NO											
8.3. CLASE VEHÍCULO		8.4. CLASE SERVICIO		PASAJEROS		8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		OFICIAL		COLECTIVO		Abascamiento en la rueda izquierda Abascamiento en la rueda derecha Abascamiento en la rueda trasera izquierda Abascamiento en la rueda trasera derecha Abascamiento en la rueda delantera izquierda Abascamiento en la rueda delantera derecha Abascamiento en la rueda delantera izquierda Abascamiento en la rueda delantera derecha Abascamiento en la rueda delantera izquierda Abascamiento en la rueda delantera derecha									
BUS		PÚBLICO		INDIVIDUAL											
BUSETA		PARTICULAR		MASIVO											
CAMIÓN		DIPLOMÁTICO		ESPECIAL TURISMO											
CAMIONETA		MIXTO		ESPECIAL ESCOLAR											
CAMPERO		CARGA		ESPECIAL ASALARIADO											
MICROBUS		EXTRADIMENSIONADA		ESPECIAL OCASIONAL											
TRACTOCAMIÓN		EXTRAPESEADA		NACIONAL											
VOLQUETA		MERCANCÍA PELIGROSA		MUNICIPAL											
MOTOCICLETA		CLASE DE MERCANCÍA													
8.7. FALLAS EN:		FRENOS DIRECCIÓN LUCES BOCINA LLANTAS SUSPENSIÓN OTRA													
8.9. LUGAR DE IMPACTO		FRONTAL LATERAL POSTERIOR Otro													
8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS		VEHÍCULO													
8.1 CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD						
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN	AUTORIZO	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS						
PORTA LICENCIA		LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP	VEN	CÓDIGO OF. TRANSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN					
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		DESCRIPCIÓN DE LESIONES													
8.2 VEHÍCULO		PLACA	PLACA REMOLQUE/SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.			
EMPRESA		MATRICULADO EN:		INMOVILIZADO EN:		TARJETA DE REGISTRO No.									
NIT		A DISPOSICIÓN DE:		CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE:											
REV. TEC. MEC.		SI	NO	No.											
PORTA SOAT		POLIZA No.	ASEGURADORA		VENCIMIENTO										
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL		SI	NO	VENCIMIENTO		PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL		SI	NO	VENCIMIENTO					
No.		ASEGURADORA		DÍA		MES	AÑO	No.	ASEGURADORA		DÍA			MES	AÑO
PROPIETARIO		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.										
MISMO CONDUCTOR		SI		NO											
8.3. CLASE VEHÍCULO		8.4. CLASE SERVICIO		PASAJEROS		8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		OFICIAL		COLECTIVO		Abascamiento en la rueda izquierda Abascamiento en la rueda derecha Abascamiento en la rueda trasera izquierda Abascamiento en la rueda trasera derecha Abascamiento en la rueda delantera izquierda Abascamiento en la rueda delantera derecha Abascamiento en la rueda delantera izquierda Abascamiento en la rueda delantera derecha Abascamiento en la rueda delantera izquierda Abascamiento en la rueda delantera derecha									
BUS		PÚBLICO		INDIVIDUAL											
BUSETA		PARTICULAR		MASIVO											
CAMIÓN		DIPLOMÁTICO		ESPECIAL TURISMO											
CAMIONETA		MIXTO		ESPECIAL ESCOLAR											
CAMPERO		CARGA		ESPECIAL ASALARIADO											
MICROBUS		EXTRADIMENSIONADA		ESPECIAL OCASIONAL											
TRACTOCAMIÓN		EXTRAPESEADA		NACIONAL											
VOLQUETA		MERCANCÍA PELIGROSA		MUNICIPAL											
MOTOCICLETA		CLASE DE MERCANCÍA													
8.7. FALLAS EN:		FRENOS DIRECCIÓN LUCES BOCINA LLANTAS SUSPENSIÓN OTRA													
8.9. LUGAR DE IMPACTO		FRONTAL LATERAL POSTERIOR Otro													
11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO		DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO DEL PEATÓN DEL PASAJERO													
15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE		GRADOS APELLIDOS Y NOMBRES DOC IDENTIFICACIÓN No. PLACA ENTIDAD FIRMA													
16. CORRESPONDIO		NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN													

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

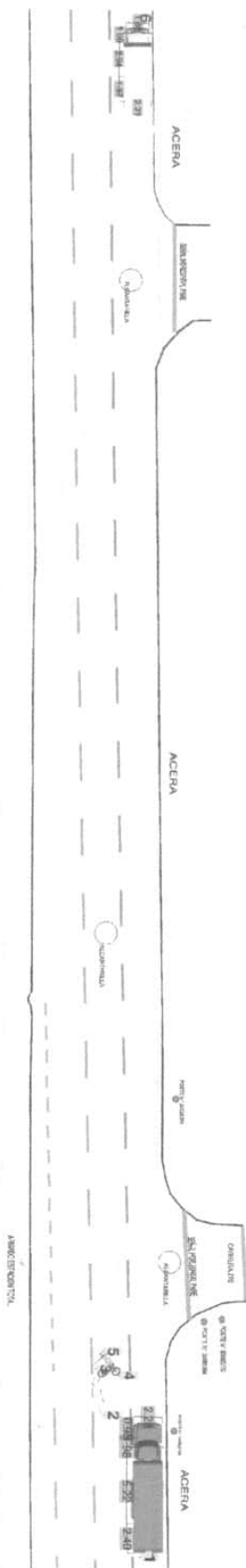
FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

N° 019610



8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS				VEHÍCULOS 2			
8.1. CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO
RIVERA DE PUELOS LUIS ALBERTO		CC 80193093					05/11/2014
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		SE PACTO EXÁMEN	
Calle 63 A # 28 A-44		Bogotá		3123560915		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
PORTA LICENCIA	LICENCIA CONDUCCIÓN N°	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP <input type="checkbox"/> VEN <input checked="" type="checkbox"/>	CÓDIGO OF. TRÁNSITO	CHALECO	CASCO
<input checked="" type="checkbox"/> NO	80193093	C2		02/06/2011	11001	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		DESCRIPCIÓN DE LESIONES					
Medicina Legal		Pruebas Embrague					
8.2. VEHICULO							
PLACA	PLACA REMOLQUE/SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARRICERÍA
WNL749		COLOMBIANO <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	JAC	HITOMORNO	Blanco	2016	Furgon 2450
EMPRESA	MATRICULADO EN:	INMOVILIZADO EN:		TARJETAS DE REGISTRO No.			
NIT	BOJA	A DISPOSICIÓN DE:		PUELOS FISICA		FISCAL 72	
REV. TEC. MEC	POLIZA No.	CANTIDAD DE ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE:					
<input checked="" type="checkbox"/> NO	45850379	76745341-602611702		Aseguradora			
PORTA SOAT	SEGUROS	VENCIMIENTO		PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL		VENCIMIENTO	
<input checked="" type="checkbox"/> NO	76745341-602611702	11/11/2010		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		11/11/2010	
PORTA SEG. RESPONSABLE CIVIL CONTRACTUAL	ASEGURADORA	DÍA	MES	AÑO	No.	ASEGURADORA	DÍA
SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>							
PROPIETARIO							
MISMO CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.		
SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Automotrices Contratales Alcorcon			900108539		
8.3. CLASE VEHICULO		8.4. CLASE SERVICIO		PASAJEROS		8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO	
AUTOMÓVIL <input type="checkbox"/> M. AGRÍCOLA <input type="checkbox"/> BUS <input type="checkbox"/> M. INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> BICICLETA <input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> CAMIÓN <input type="checkbox"/> PARTICULAR <input type="checkbox"/> MOTOCARRO <input type="checkbox"/> DIPLOMÁTICO <input type="checkbox"/> CAMIONETA <input checked="" type="checkbox"/> MOTOTRÍCULO <input type="checkbox"/> *ESPECIAL TURISMO <input type="checkbox"/> CAMPERO <input type="checkbox"/> TRACCIÓN ANIMAL <input type="checkbox"/> *ESPECIAL ESCOLAR <input type="checkbox"/> MICROBUS <input type="checkbox"/> MOTOCICLO <input type="checkbox"/> *ESPECIAL ASALARIADO <input type="checkbox"/> TRACTOCAMIÓN <input type="checkbox"/> CUATRIMOTO <input type="checkbox"/> *ESPECIAL OCASIONAL <input type="checkbox"/> VOLQUETA <input type="checkbox"/> REMOLQUE <input type="checkbox"/> *EXTRADIMENSIONADA <input type="checkbox"/> MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> SEMI-REMOLQUE <input type="checkbox"/> *EXTRAPESEADA <input type="checkbox"/> *MERCANCÍA PELIGROSA <input type="checkbox"/> -CLASE DE MERCANCÍA <input type="checkbox"/>		8.5. MODALIDAD SERVICIO		8.6. RADIO DE ACCIÓN		Halla de Limpieza en la llanta posterior derecha.	
		MIXTO <input type="checkbox"/> CARGA <input type="checkbox"/> *EXTRAPESEADA <input type="checkbox"/> *MERCANCÍA PELIGROSA <input type="checkbox"/>		NACIONAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input checked="" type="checkbox"/>			
8.7. FALLAS EN: FRENO <input type="checkbox"/> DIRECCIÓN <input type="checkbox"/> LUCES <input type="checkbox"/> BOCINA <input type="checkbox"/> LLANTAS <input type="checkbox"/> SUSPENSIÓN <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/>							
8.9. LUGAR DE IMPACTO							
FRONTAL <input type="checkbox"/> LATERAL <input checked="" type="checkbox"/> POSTERIOR <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>							
9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 1 DEL VEHICULO No. 1							
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	
						M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		9.1 DETALLES DE LA VÍCTIMA	
						CINTURÓN	
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXÁMEN		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		CONDICIÓN	
						PEATÓN <input type="checkbox"/>	
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZO		EMBRIAGUEZ		PASAJERO <input type="checkbox"/>	
		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		GRADO		ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/>	
		POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>		S. PSICOACTIVAS		GRAVEDAD	
				SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		MUERTO <input type="checkbox"/>	
						HERIDO <input type="checkbox"/>	
10. TOTAL VÍCTIMAS PEATÓN <input type="checkbox"/> ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/> PASAJERO <input type="checkbox"/> CONDUCTOR 01 TOTAL HERIDOS <input type="checkbox"/> MUERTOS 01							
11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO							
DEL CONDUCTOR		DEL VEHICULO		DEL PEATÓN			
① 1570							
③		DE LA VÍA		DEL PASAJERO			
OTRA 157		ESPECIFICAR CUAL?		No es la culpa a los demás usuarios de la vía			
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	
13. OBSERVACIONES							
Se anexa comparendo # 25204529 Da la licencia CD para el conductor del Vehículo # 1. Se exige multa # 1 Conductores de las vías 75 y 150 por no de velocidad siendo la multa 150.000.							
14. ANEXOS							
ANEXO 1 (Conductores, vehículos) <input type="checkbox"/> ANEXO 2 (Víctimas, 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	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA	
PI	Rodríguez Muñoz Argen I.	CC 1031166603	182336	Solimarkey	Tall		
16. CORRESPONDIO							
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN		1100160000282020001912					

USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL										Nº CASO																																																			
<table border="1"> <tr> <td>1</td><td>1</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td><td>6</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>2</td><td>8</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td><td>9</td><td>8</td> </tr> <tr> <td colspan="5">Deplo</td> <td colspan="5">Municipio</td> <td colspan="5">Entidad</td> <td colspan="5">Unidad Receptora</td> <td colspan="5">Año</td> <td colspan="5">Consecutivo</td> </tr> </table>										1	1	0	0	1	6	0	0	0	0	2	8	2	0	2	0	0	1	9	8	Deplo					Municipio					Entidad					Unidad Receptora					Año					Consecutivo						
1	1	0	0	1	6	0	0	0	0	2	8	2	0	2	0	0	1	9	8																																										
Deplo					Municipio					Entidad					Unidad Receptora					Año					Consecutivo																																				
Este formato será diligenciado por Policía Judicial cuando se haya solicitado procedimientos técnicos – científicos																																																													
Departamento		CUNDINAMARCA				Municipio		BOGOTA				Fecha		23-01-2020				Hora:		0 8 3 7																																									



Policía Judicial: SETRA MEBOG  
 Unidad: OMEGA 1  
 Seccional: BOGOTA FISCALIA 72  
 Grupo o Área: UBIC  
 Diligencia: LEVANTAMIENTO TOPOGRAFICO 2D

Indiciado 1: LUIS ALBERTO RUIZ RATIVA  
 Víctima: JORGE FABIAN SAAVEDRA  
 Delito: HOMICIDIO EN ACCIDENTE DE TRANSITO  
 Lugar de diligencia: CALLE 6 CARRERA 27B – 63 VERAQUAS  
 Indiciado 2: EUFRASE AGUAJA TIQUE

Fecha terminación actuación: 23 DE ENERO DE 2020 ESCALA 1:500  
 Elaboro: PT. OSCAR ALEXANDER RAMIREZ VILLAMIL  
 CC: 93089557 PLACA POLICIAL 990473  
 Firma: *[Firma]*

No. Expediente CAD

USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL													Nº CASO
1	1	0	0	1	6	0	0	0	0	2	8	2	0
2	0	0	1	9	8								



Departamento

CUNDINAMARCA

Municipio

BOGOTA

Fecha

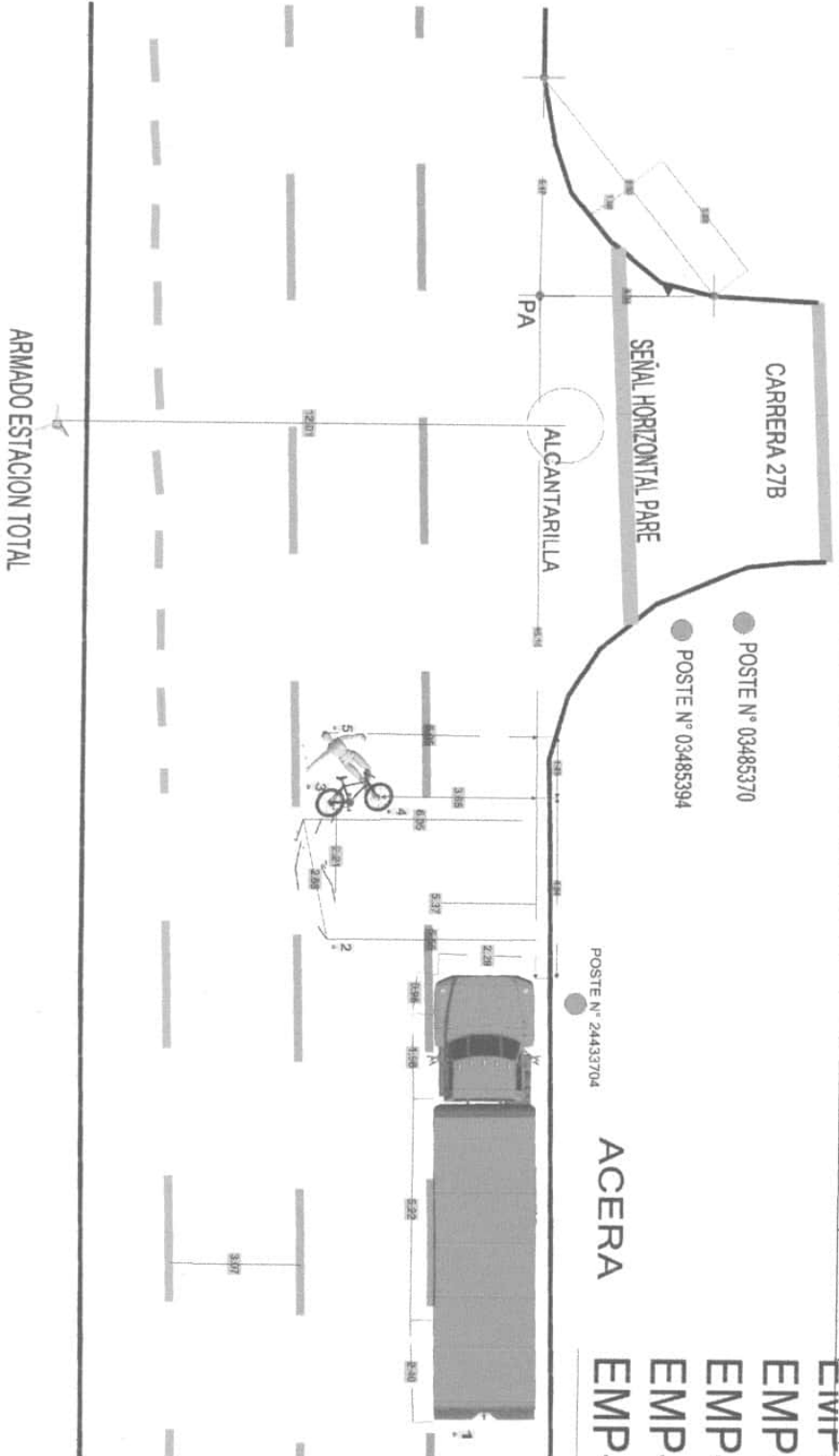
23-01-2020

Hora:

0 8 3 7

Este formato será diligenciado por Policía Judicial cuando se haya solicitado procedimientos técnicos – científicos

**DIBUJO TOPOGRÁFICO –FPJ-17-**



Policía Judicial: SETRA MEBOG  
Unidad: OMEGA 1  
Seccional: BOGOTA FISCALIA 72  
Grupo o Área: UBIC  
Diligencia: LEVANTAMIENTO TOPOGRAFICO 2D

Indiciado 1: LUIS ALBERTO RUIZ RATIVA  
Víctima: JORGE FABIAN SAAVEDRA  
Delito: HOMICIDIO EN ACCIDENTE DE TRANSITO  
Lugar de diligencia: CALLE 6 CARRERA 27B – 63 VERAQUAS  
Indiciado 2: EUFRASE AGUAJA TIQUE

Fecha terminación actuación: 23 DE ENERO DE 2020 ESCALA 1:150  
Elaboro: PT. OSCAR ALEXANDER RAMIREZ VILLAMIL  
CC: 93089537 PLACA POLICIAL 099473  
Firma:





[illegible]

No. A 001129830



PUNTO DE REFERENCIA [P R]			
TABLA DE MEDIDAS			
	$x''$	$y''$	IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO
1			
2			
3			
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.

[illegible][illegible]

	VIA 1	VIA 2
RADIO		
PERALTE		
PENDIENTE		