



INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO No. 750868

33

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO	23001000	2. GRAVEDAD	CON MUERTOS ☒ CON HERIDOS ☐ SOLO DAÑOS ☐
Tránsito Municipal Montería			
3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS	Lat. 75° 55' 26"	3.1 LOCALIDAD O COMUNA	
7901	Rioy - Montería Km 56+600		
CÓDIGO DE RUTA	VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD	Long. 8° 48' 13"	

4. FECHA Y HORA	5. CLASE DE ACCIDENTE	5.1. CHOQUE CON	5.2. OBJETO FIJO
02/11/2018 04:45	CHOQUE ☒ CAÍDA OCUPANTE ☐ 4	VEHÍCULO ☐ 1	MURO ☐ 1
02/11/2018 05:15	ATROPELLO ☐ 2 INCENDIO ☐ 5	TREN ☐ 2	POSTE ☐ 2
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO	VOLCAMIENTO ☐ 3 OTRO ☐ 3	SEMOVIENTE ☐ 3	ÁRBOL ☒ 3
		OBJETO FIJO ☒ 4	BARANDA ☐ 4
			VALLA, SEÑAL ☐ 8

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR	6.1. ÁREA	6.2. SECTOR	6.3. ZONA	6.4. DISEÑO	6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA
RURAL ☐ NACIONAL ☒ DEPARTAMENTAL ☐ MUNICIPAL ☐ URBANA ☐	RESIDENCIAL ☐ INDUSTRIAL ☐ COMERCIAL ☐	ESCOLAR ☐ DEPORTIVA ☐ TURÍSTICA ☐ PRIVADA ☐ MILITAR ☐ HOSPITALARIA ☐	GLORIETA ☐ PASO A NIVEL ☐ PASO ELEVADO ☐ PUENTE ☐ GRANIZO ☐ VIENTO ☐	INTERSECCIÓN ☐ PONTÓN ☐ PASO INFERIOR ☐ TRAMO DE VÍA ☒ LLUVIA ☒ NORMAL ☐	LOTE O PREDIO ☐ CICLO RUTA ☐ PEATONAL ☐ TÚNEL ☐ NIEBLA ☐

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS	VÍA 1 2	VÍA 1 2	VÍA 1 2	VÍA 1 2	VÍA 1 2
7.1. GEOMÉTRICAS	7.5. SUPERFICIE DE RODADURA	MATERIAL ORGÁNICO ☐ MATERIAL SUELTO ☐ SECA ☐ OTRA ☐	D. SEÑALES HORIZONTALES	F. DELINEADOR DE PISO	
A. RECTA ☒ B. CURVA ☐ PENDIENTE ☐ C. BAHÍA DE EST. ☐ CON ANDEN ☐ CON BERMA ☒	ASfalto ☒ Adoquín ☐ EMPEDRAO ☐ CONCRETO ☐ TIERRA ☐ OTRO ☐	7.3. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL	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 ☐ LEYENDAS ☐ SÍMBOLOS ☐ OTRA ☐	TACHA ☐ ESTOPEROLES ☐ TACHONES ☐ BOYAS ☐ BORDILLOS ☐ TUBULAR ☐ BARRERAS PLÁSTICAS ☐ HITOS TUBULARES ☐ CONOS ☐ OTRO ☐	
7.2. UTILIZACIÓN	7.6. ESTADO	7.9. CONTROLES DE TRÁNSITO	E. REDUCTOR DE VELOCIDAD	7.10. VISIBILIDAD	
UN SENTIDO ☐ DOBLE SENTIDO ☒ REVERSIBLE ☐ CONTRAFLUJO ☐ CICLOVÍA ☐ 7.3. CALZADAS ☐ UNA ☒ DE ☐ TRES ☐ MÁS ☐ VARIABLE ☐	BUENO ☒ CON HUECOS ☐ DERRUMBES ☐ EN REPARACIÓN ☐ HUNDIMIENTO ☐ INUNDADA ☐ PARCHADA ☐ RIZADA ☐ FISURADA ☐ 7.7. CONDICIONES ☐ ACEITE ☐ HUMEDA ☒ LODO ☐ ALCANTARILLA DESTAPADA ☐	A. AGENTE DE TRÁNSITO ☐ B. SEMÁFORO ☐ OPERANDO ☐ INTERMITENTE ☐ CON DAÑOS ☐ APAGADO ☐ OCULTO ☐ C. SEÑALES VERTICALES ☐ PARE ☐ CEDA EL PASO ☐ NO GIRE ☐ SENTIDO VIAL ☐ NO ADELANTAR ☐ VELOCIDAD MÁXIMA ☐ OTRA ☐ NINGUNA ☐	BANDAS SONORAS ☐ RESALTO ☐ MOVIL ☐ FLO ☐ SONORIZADOR ☐ ESTOPEROL ☐ OTRO ☐	A. NORMAL ☐ B. DISMINUIDA POR ☐ CASITAS ☐ CONSTRUCCIÓN ☐ VALLAS ☐ ÁRBOL/VEGETACIÓN ☐ VEHÍCULO ESTACIONADO ☐ ENCANDILAMIENTO ☐ POSTE ☐ OTROS ☐	

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS	VEHÍCULO 1						
8.1 CONDUCTOR	APellidos y Nombres	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD
Fernandez Camacho Danny Isaac	CC	1.144.162.983	Colombiano	14	10	92	MUERTO ☐ HERIDO ☐
DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN	SI ☒ NO ☐	AUTORIZÓ	EMBRIAGUEZ	GRADO
Calle 11 N° 10-40 Barrio 20 de agosto	corinto	3106301287	NO	POS	NEG	00	SI ☒
PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP	VEN	CÓDIGO OF. TRÁNSITO	CHALECO
NO	1.144.162.983	02		26	06	211	SI ☐ NO ☒
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LESIONES						

8.2 VEHÍCULO	LACA	PLACA REMOLQUE/SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS. No.
714-247			COLOMBIANO ☒ EXTRANJERO ☐	chevrolet	F2R	Verde	Blanco	2012	Camioneta	39	10011747542
EMPRESA	TRANSPORTES ESPECIALES ACOR	MATRICULADO EN:	INMOVILIZADO EN:	TARJETA DE REGISTRO No.							
NIT.	8050212229	A DISPOSICIÓN DE:		Fiscalia Montería							
REV. TEC. MEC.	NO	No.	135867744	CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE							

PORTA SOAT	PÓLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIAMIENTO	PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL	VENCIAMIENTO	PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL	VENCIAMIENTO
NO	AT 1324	34152796	Seguros del Estado S.A.	NO		NO	
No.	AA061278	Equidad Seguros Generales	19/10/19	No.	AA061277	Equidad Seguros Generales	19/10/19

MISMO CONDUCTOR	APellidos y Nombres	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.
SI ☒	Carlos Alberto Molano Gabor	CC	16.882.238
8.3. CLASE VEHÍCULO	8.4. CLASE SERVICIO	8.5. MODALIDAD DE TRANS.	8.6. RADIO DE ACCIÓN
AUTOMÓVIL ☐ BUS ☐ BUSETA ☒ CAMIÓN ☐ CAMIONETA ☐ CAMPERO ☐ MICROBÚS ☐ TRACTOCAMIÓN ☐ VOLQUETA ☐ MOTOCICLETA ☐	M. AGRÍCOLA ☐ M. INDUSTRIAL ☐ BICICLETA ☐ MOTOCARRO ☐ MOTOTRICICLO ☐ TRACCIÓN ANIMAL ☐ MOTOCICLO ☐ CUATRIMOTO ☐ REMOLQUE ☐ SEMI-REMOLQUE ☐	OFICIAL ☐ PÚBLICO ☒ PARTICULAR ☐ DIPLOMÁTICO ☐ MIXTO ☐ CARGA ☐ EXTRADIMENSIONADA ☐ EXTRAPESADA ☐ MERCANCÍA PELIGROSA ☐	PASAJEROS ☐ COLECTIVO ☐ INDIVIDUAL ☐ MASIVO ☐ ESPECIAL TURISMO ☒ ESPECIAL ESCOLAR ☐ ESPECIAL ASALARIADO ☐ ESPECIAL OCASIONAL ☐
- CLASE DE MERCANCÍA			

8.7. FALLAS EN:	FRENOS ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ SOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRA ☐
8.8. LUGAR DE IMPACTO	FRONTAL ☒ LATERAL ☐ POSTERIOR ☐ Otro

ORIGINAL, AUTORIDAD COMPETENTE

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME, CONDUCTORES INVOLUCRADOS

FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO, C.C.

TODA PERSONA RETENIDA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFORME AL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR

8.2 VEHÍCULO

8.3 CLASE VEHÍCULO

8.4 CLASE SERVICIO

8.5 MODALIDAD DE TRANS.

8.6 RADIO DE ACCIÓN

8.7 FALLAS EN:

8.9 LUGAR DE IMPACTO

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES

10. TOTAL VÍCTIMAS:

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

12. TESTIGOS

13. OBSERVACIONES

14. ANEXOS

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

16. CORRESPONDIO

ORIGINAL: AUTORIDAD COMPETENTE

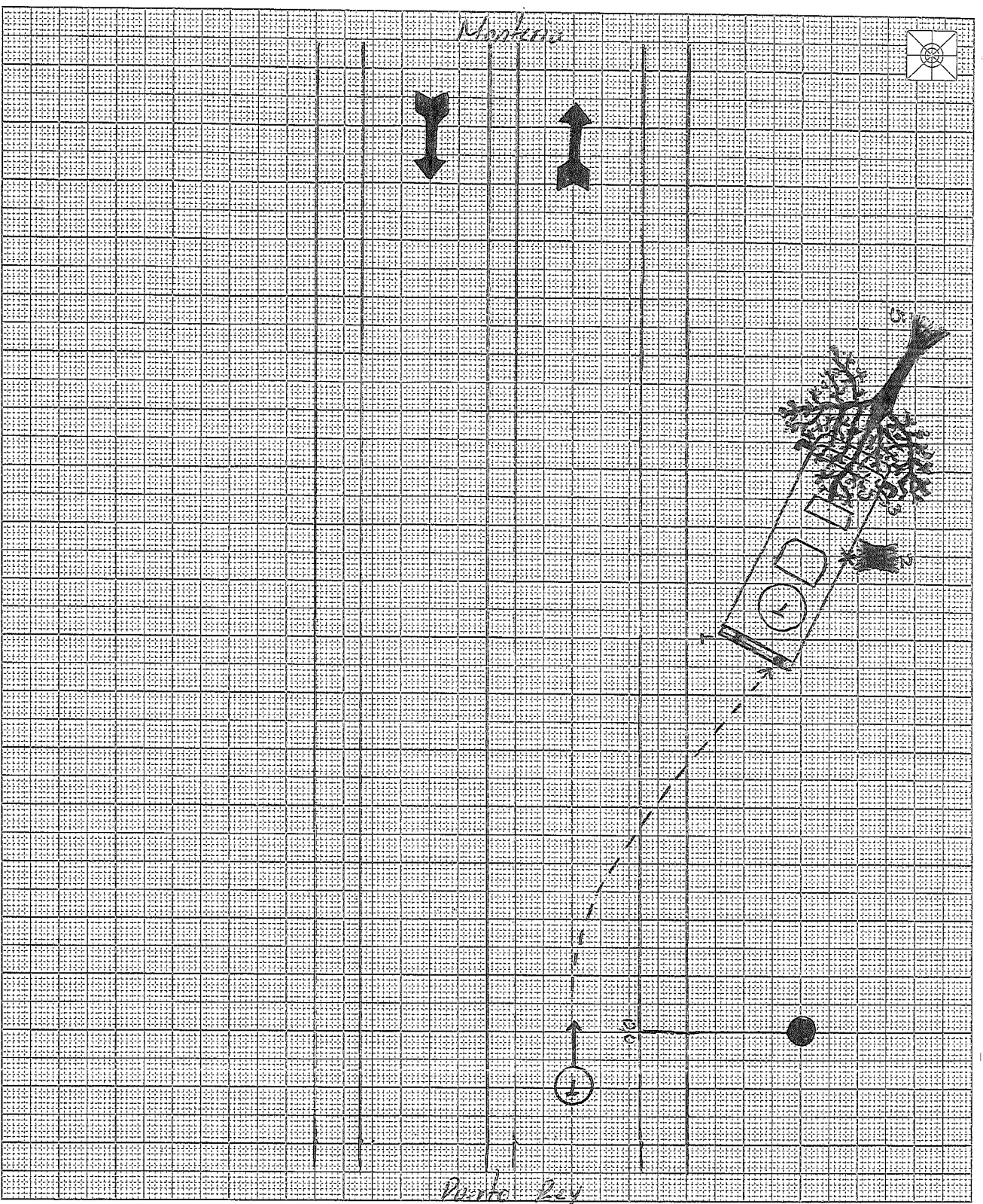
MONITOREO SUPERTRANSPORTE

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 DERECHOS CONFORME AL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL



PUNTO DE REFERENCIA			P	R
TABLA DE MEDIDAS				
No.	"X" o "X"	"Y" o "Y"	IDENTIFICACION DEL PUNTO	
1.	40.90	1.90	Verde	Post Veh
2.	46.90	6.50	Verde	Post Veh
3.	49.60	6.80	Verde	Post Veh
4.	50.30	4.50	Verde	Post Veh
5.	54.40	7.00	Verde	Post Veh
6				
7	PT-PA	3.45		
8	Buena	80 cm		
9	Accha Via	7.50		
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

[illegible]

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE					
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC. IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
PI	Melchor Navarro Jimenez	cc	4.512.407	CDJ33252	PRIMA

Long: 75° 65' 26"
Lat: 8° 48' 13"
ESCALA: 1:100
PLANO: *Carta Strada*

	V/A 1	V/A 2
RADIO		
PERALTE		

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA C.C.

FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA C.C.

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA C.C.

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA C.C.

FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA C.C.

FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA C.C.





ANEXO No. 2
VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES

FORMATO ANEXO AL INFORME DE ACCIDENTES. FORMULARIO



MinTransporte

VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No.	DEL VEHÍCULO No.		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.				DÍA	MES	ANO	
Miguel David Mora Alexandra		T.E.	1.062.295.355		Colombiana					M ☒
CIUDAD DE DOMICILIO		CIUDAD		TELEFONO						
Puerto Tejada										
HISTORIA CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI	NO	CINTURÓN		9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA		
Unidad de Trauma y Fracturas Montería		AUTORIZO		EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS	SI	NO	CONDICIÓN	
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		SI		NO	POS.	NEG.	SI	NO	PEATÓN	
Herida con condicionar de dolor leve, exartraciones a nivel									PASAJERO	
costal Derecho									ACOMPAÑANTE	
									GRAVEDAD	
									MUERTO	
									HERIDO	

VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No.	DEL VEHÍCULO No.		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.				DÍA	MES	ANO	
Leon Jose Tovar Lisset		T.E.	1.112.051.469		Colombiana					M ☒
CIUDAD DE DOMICILIO		CIUDAD		TELEFONO						
Puerto Tejada										
HISTORIA CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI	NO	CINTURÓN		9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA		
Unidad de Trauma y Fracturas Montería		AUTORIZO		EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS	SI	NO	CONDICIÓN	
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		SI		NO	POS.	NEG.	SI	NO	PEATÓN	
Herida superficial en región frontal condicionar de dolor leve									PASAJERO	
									ACOMPAÑANTE	
									GRAVEDAD	
									MUERTO	
									HERIDO	

VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No.	DEL VEHÍCULO No.		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.				DÍA	MES	ANO	
Ana Balanta Juan Sebastian		T.E.	1.005.969.258		Colombiana					M ☒
CIUDAD DE DOMICILIO		CIUDAD		TELEFONO						
Puerto Tejada										
HISTORIA CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI	NO	CINTURÓN		9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA		
Unidad de Trauma y Fracturas Montería		AUTORIZO		EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS	SI	NO	CONDICIÓN	
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		SI		NO	POS.	NEG.	SI	NO	PEATÓN	
Herida en mano izquierda									PASAJERO	
									ACOMPAÑANTE	
									GRAVEDAD	
									MUERTO	
									HERIDO	

VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No.	DEL VEHÍCULO No.		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.				DÍA	MES	ANO	
Angie Lozano Marys Daibana		T.E.	1.059.491.999		Colombiana					M ☒
CIUDAD DE DOMICILIO		CIUDAD		TELEFONO						
Puerto Tejada										
HISTORIA CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI	NO	CINTURÓN		9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA		
Unidad de Trauma y Fracturas Montería		AUTORIZO		EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS	SI	NO	CONDICIÓN	
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		SI		NO	POS.	NEG.	SI	NO	PEATÓN	
Herida en cara cabelludo									PASAJERO	
									ACOMPAÑANTE	
									GRAVEDAD	
									MUERTO	
									HERIDO	

VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No.	DEL VEHÍCULO No.		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.				DÍA	MES	ANO	
Carmen Conde Maria del mar		T.E.	1.002.516.333		Colombiana					M ☒
CIUDAD DE DOMICILIO		CIUDAD		TELEFONO						
Puerto Tejada										
HISTORIA CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI	NO	CINTURÓN		9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA		
Unidad de Trauma y Fracturas Montería		AUTORIZO		EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS	SI	NO	CONDICIÓN	
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		SI		NO	POS.	NEG.	SI	NO	PEATÓN	
Herida con condicionar de dolor leve									PASAJERO	
exartraciones, leve edema, equimosis,									ACOMPAÑANTE	
									GRAVEDAD	
									MUERTO	
									HERIDO	

VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No.	DEL VEHÍCULO No.		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.				DÍA	MES	ANO	
Ana Carolina Laura Alexandra		T.E.	1.006.106.752		Colombiana					M ☒
CIUDAD DE DOMICILIO		CIUDAD		TELEFONO						
Puerto Tejada										
HISTORIA CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI	NO	CINTURÓN		9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA		
Unidad de Trauma y Fracturas Montería		AUTORIZO		EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS	SI	NO	CONDICIÓN	
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		SI		NO	POS.	NEG.	SI	NO	PEATÓN	
Herida superficial en región frontal condicionar de dolor leve									PASAJERO	
exartraciones, leve edema, equimosis,									ACOMPAÑANTE	
									GRAVEDAD	
									MUERTO	
									HERIDO	

OBSERVACIONES										

DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE										
ADO	APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.		PLACA	ENTIDAD	FIRMA		
	Molano Narayana James		CC	4512407		093252	PONAL			

CORRESPONDIO		23 001 600 101 5 2018 01 892		Fiscalia Monteria									
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN		Dto.		Múpio.		Ent.		U. receptora		Año		Consecutivo	

- ORIGINAL ENTREGADO A LA FISCALIA -

UNIGILADO

ANEXO No. 2
VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES

FORMATO ANEXO AL INFORME DE ACCIDENTES. FORMULARIO



MinTransporte

38

VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No.	DEL VEHÍCULO No.		NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.			DÍA	MES	AÑO	☒ M ☐ F
ci Baso Yaelin Deliaana		TE	1.104.851.997		Colombiana				
CIUDAD		TELEFONO		9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA					
Puerto Luján				CONDICIÓN					
L. CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		☐ SI ☒ NO					
Hacia de fracturas y fracturas Montano		AUTORIZO		☐ SI ☒ NO					
PUNCIÓN DE LESIONES		EMBRIAGUEZ		☐ POS. ☐ NEG. ☐					
Herida superficial en region frontal condicionalmente dolor leve		GRADO		☐ SI ☒ NO					
Herida en cara		S. PSICOACTIVAS		☐ SI ☒ NO					
		CINTURÓN		☐ SI ☒ NO					
		CASCO		☐ SI ☒ NO					
		CHALECO		☐ SI ☒ NO					
				GRAVEDAD					
				☐ MUERTO ☒ HERIDO					

FIRMA CONDUCTOR VÍCTIMA C.C.

VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No.	DEL VEHÍCULO No.		NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.			DÍA	MES	AÑO	☒ M ☐ F
Vinto Alson Andres		TE	1.005.863.395		Colombiana				
CIUDAD		TELEFONO		9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA					
Puerto Luján				CONDICIÓN					
L. CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		☐ SI ☒ NO					
Hacia de fracturas y fracturas Montano		AUTORIZO		☐ SI ☒ NO					
PUNCIÓN DE LESIONES		EMBRIAGUEZ		☐ POS. ☐ NEG. ☐					
Herida en columna dorsal condicionalmente dolor leve		GRADO		☐ SI ☒ NO					
		S. PSICOACTIVAS		☐ SI ☒ NO					
		CINTURÓN		☐ SI ☒ NO					
		CASCO		☐ SI ☒ NO					
		CHALECO		☐ SI ☒ NO					
				GRAVEDAD					
				☐ MUERTO ☒ HERIDO					

FIRMA CONDUCTOR VÍCTIMA C.C.

VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No.	DEL VEHÍCULO No.		NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.			DÍA	MES	AÑO	☒ M ☐ F
Margarita Hanny Sepia		TE	1.104.830.631		Colombiana				
CIUDAD		TELEFONO		9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA					
Bogotá				CONDICIÓN					
L. CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		☐ SI ☒ NO					
Hacia de fracturas y fracturas Montano		AUTORIZO		☐ SI ☒ NO					
PUNCIÓN DE LESIONES		EMBRIAGUEZ		☐ POS. ☐ NEG. ☐					
Herida en mano derecha, codo izquierdo y pierna izquierda		GRADO		☐ SI ☒ NO					
diversamente edema, equimosis, dolor sin limitación funcional		S. PSICOACTIVAS		☐ SI ☒ NO					
		CINTURÓN		☐ SI ☒ NO					
		CASCO		☐ SI ☒ NO					
		CHALECO		☐ SI ☒ NO					
				GRAVEDAD					
				☐ MUERTO ☒ HERIDO					

FIRMA CONDUCTOR VÍCTIMA C.C.

VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No.	DEL VEHÍCULO No.		NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.			DÍA	MES	AÑO	☒ M ☐ F
Sandoz Maria Eugenia		CC	34.610.105		Colombiana				
CIUDAD		TELEFONO		9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA					
Barranquilla		316.200.4444		CONDICIÓN					
L. CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		☐ SI ☒ NO					
Hacia de fracturas y fracturas Montano		AUTORIZO		☐ SI ☒ NO					
PUNCIÓN DE LESIONES		EMBRIAGUEZ		☐ POS. ☐ NEG. ☐					
Herida en mano derecha, codo izquierdo y pierna izquierda		GRADO		☐ SI ☒ NO					
diversamente edema, equimosis, dolor sin limitación funcional		S. PSICOACTIVAS		☐ SI ☒ NO					
		CINTURÓN		☐ SI ☒ NO					
		CASCO		☐ SI ☒ NO					
		CHALECO		☐ SI ☒ NO					
				GRAVEDAD					
				☐ MUERTO ☒ HERIDO					

FIRMA CONDUCTOR VÍCTIMA C.C.

VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No.	DEL VEHÍCULO No.		NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.			DÍA	MES	AÑO	☒ M ☐ F
CIUDAD		TELEFONO		9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA					
				CONDICIÓN					
L. CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		☐ SI ☒ NO					
PUNCIÓN DE LESIONES		AUTORIZO		☐ SI ☒ NO					
		EMBRIAGUEZ		☐ POS. ☐ NEG. ☐					
		GRADO		☐ SI ☒ NO					
		S. PSICOACTIVAS		☐ SI ☒ NO					
		CINTURÓN		☐ SI ☒ NO					
		CASCO		☐ SI ☒ NO					
		CHALECO		☐ SI ☒ NO					
				GRAVEDAD					
				☐ MUERTO ☒ HERIDO					

FIRMA CONDUCTOR VÍCTIMA C.C.

VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No.	DEL VEHÍCULO No.		NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.			DÍA	MES	AÑO	☒ M ☐ F
CIUDAD		TELEFONO		9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA					
				CONDICIÓN					
L. CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		☐ SI ☒ NO					
PUNCIÓN DE LESIONES		AUTORIZO		☐ SI ☒ NO					
		EMBRIAGUEZ		☐ POS. ☐ NEG. ☐					
		GRADO		☐ SI ☒ NO					
		S. PSICOACTIVAS		☐ SI ☒ NO					
		CINTURÓN		☐ SI ☒ NO					
		CASCO		☐ SI ☒ NO					
		CHALECO		☐ SI ☒ NO					
				GRAVEDAD					
				☐ MUERTO ☒ HERIDO					

FIRMA CONDUCTOR VÍCTIMA C.C.

OBSERVACIONES									

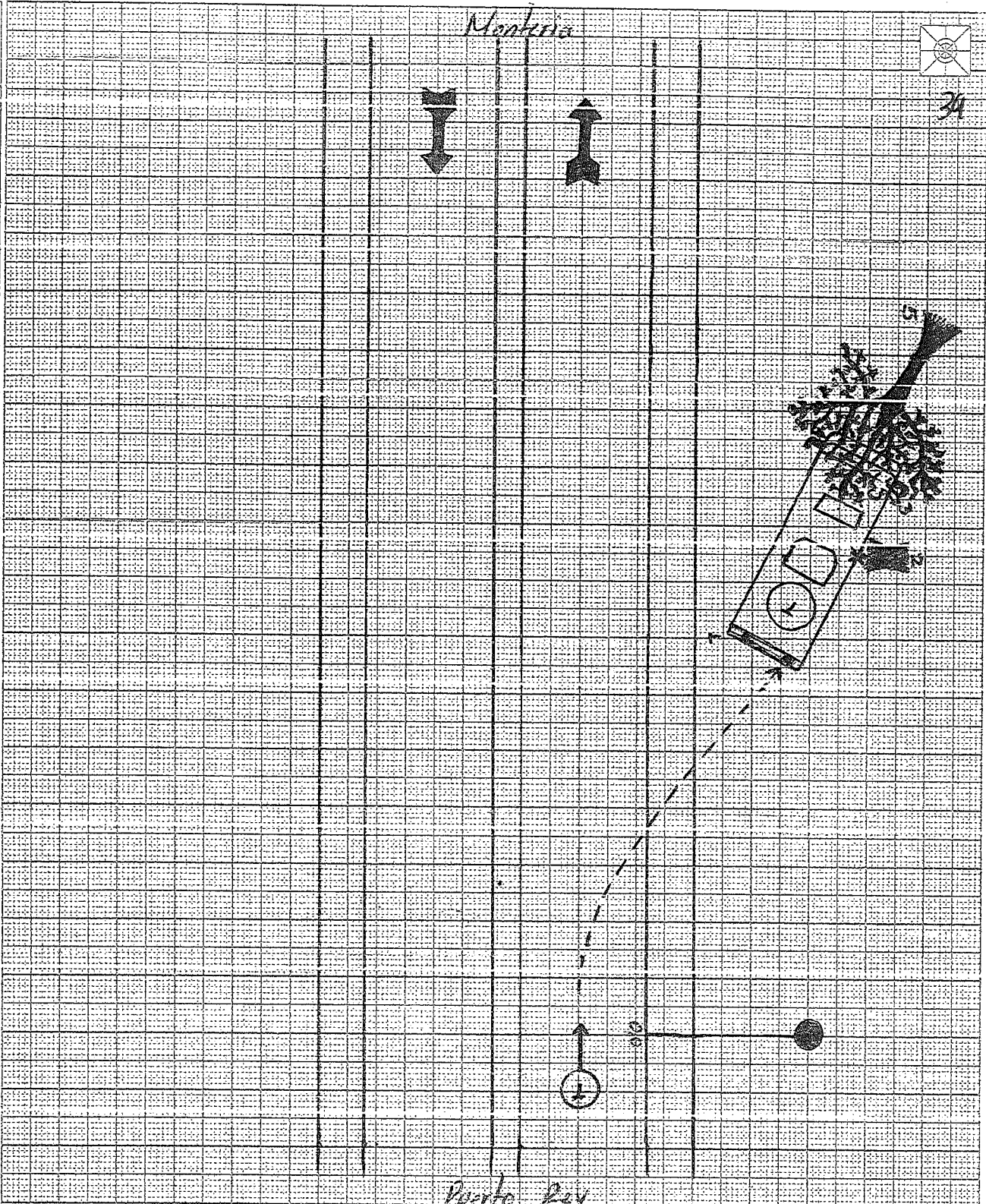
DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE					
DOC.	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD
CC	Netato Marayo Jones	CC	AS12467	093252	PANAL

CORRESPONDIO					
23	001	600	010	152	018
VIERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN					

UNIGLADO



24



PUNTO DE REFERENCIA		P	1
TABLA DE MEDIDAS			
No.	X o Y	IDENTIFICACION DEL PUNTO	
1.	41.90	Vehículo Rest Veh.	
2.	41.90	Reserva Fuelle Temp.	
3.	41.60	Reserva	
4.	50.30	Vehículo del ydo	
5.	54.40	Tronco Arbol	
6.			
7.	PI-PA	3.45	
8.	huella	80 cm	
9.	huella Via	7.50	
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			

FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO C.C.

LONG. HUELLAS		
No.	METROS	CM

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO

ABELLIDOS Y NOMBRES

DC. IDENTIFICACION No.

PLACA

ENTIDAD

FIRMA

PT

Moisés Navarro Jaramel

ci

4512-405

093341

Panamá

16. CORRESPONDIO

NÚMERO ÚNICO E INVESTIGACIÓN

Dis.

Muipo.

Ent.

U. receptora

Año

Consecutivo

23

001

6001

015

2018

018

92

Fiscalia

Montería

Longitud

Lat.

ESCALA:

PLANO:

VISTA:

25°

65'

26"

8°

46'

13"

1:1000

Carretera

RADIO

PERALTE

PENDIENTE

VIA 1

VIA 2

PIRATA MARINER, VICTIMA C.C.

HIKMAH CONSTRUCTION, VICTORIA B.C.

ФИЛИАЛ СО СЛУЖБОВ, ВИСТИЛНА С.С.

FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA (C)

FILMA CON UCTOR, VICTORIA C.C.

FINNA CONDUCTOR, VICTORIA CO.

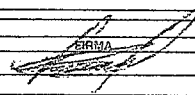
16. CORRESPONDIO	23	001	600	1015	2018	01592	Escuela Monterica
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN	Dto.	MuJo.	Ent.	U. registrata	Año	Consecutivo	

ANEXO No. 2
VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES

FORMATO ANEXO AL INFORME DE ACCIDENTES, FORMULARIO



41

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No.	DOC.	DEL VEHÍCULO No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
APELLIDOS Y NOMBRES				IDENTIFICACIÓN No.		DÍA MES AÑO	M F
Valencia Mora Deban Andres		T.I.		1.143101.698	Colombiana		☒ F
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CUIDAD		TELEFONO			
Puerto Tejada							
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		CINTURÓN		CONDICIÓN	
Clínica de Traumas y Fracturas Monteria		SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐		PEATÓN ☐	
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZO ☐ NO ☒ EMBRIAGUEZ ☐ POS. ☐ NEG. ☐ GRADO ☐ S. PSICOACTIVAS ☐ NO ☒		CASCO		PASAJERO ☒	
Refiere al codo izquierdo ocasionandole dolor leve. Se evidencia edema, equimosis, escoriación, dolor sin limitación				SI ☐ NO ☐		ACOMPAÑANTE ☐	
				CHALECO		GRAVEDAD	
				SI ☐ NO ☐		MUERTO ☐	
						HERIDO ☒	
Olave Carabali Donna Mariana		T.I.		1.001.150.024	Colombiana		☒ M
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CUIDAD		TELEFONO			
Bogota							
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		CINTURÓN		CONDICIÓN	
Clínica de Traumas y Fracturas Monteria		SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐		PEATÓN ☐	
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZO ☐ NO ☒ EMBRIAGUEZ ☐ POS. ☐ NEG. ☐ GRADO ☐ S. PSICOACTIVAS ☐ NO ☒		CASCO		PASAJERO ☐	
Trauma Superficial en region frontal condicionandole dolor leve				SI ☐ NO ☐		ACOMPAÑANTE ☐	
Dolor leve y escoriación en hombro derecho				CHALECO		GRAVEDAD	
				SI ☐ NO ☐		MUERTO ☐	
						HERIDO ☒	
Mina Lazo Wendy Nallely		T.I.		1.007.758.577	Colombiana		☒ M
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CUIDAD		TELEFONO			
Vereda el mancholo		Monteria					
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		CINTURÓN		CONDICIÓN	
Clínica de Traumas y Fracturas Monteria		SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐		PEATÓN ☐	
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZO ☐ NO ☒ EMBRIAGUEZ ☐ POS. ☐ NEG. ☐ GRADO ☐ S. PSICOACTIVAS ☐ NO ☒		CASCO		PASAJERO ☒	
Trauma en muñeca derecha ocasionandole edema, equimosis y dolor				SI ☐ NO ☐		ACOMPAÑANTE ☐	
				CHALECO		GRAVEDAD	
				SI ☐ NO ☐		MUERTO ☐	
						HERIDO ☒	
Mina Rojas Katty Michel		T.I.		1.059.482.264	Colombiana		☒ M
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CUIDAD		TELEFONO			
Puerto Tejada							
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		CINTURÓN		CONDICIÓN	
Clínica de Traumas y Fracturas Monteria		SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐		PEATÓN ☐	
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZO ☐ NO ☒ EMBRIAGUEZ ☐ POS. ☐ NEG. ☐ GRADO ☐ S. PSICOACTIVAS ☐ NO ☒		CASCO		PASAJERO ☒	
Trauma Superficial en region frontal condicionandole dolor leve				SI ☐ NO ☐		ACOMPAÑANTE ☐	
pero sin alteración del estado de conciencia, dolor leve en codo				CHALECO		GRAVEDAD	
				SI ☐ NO ☐		MUERTO ☐	
						HERIDO ☒	
Bermudez Castro Ruby Yacinta		T.I.		1.007.758.716	Colombiana		☒ M
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CUIDAD		TELEFONO			
Bogota							
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		CINTURÓN		CONDICIÓN	
Clínica de Traumas y Fracturas Monteria		SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐		PEATÓN ☐	
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZO ☐ NO ☒ EMBRIAGUEZ ☐ POS. ☐ NEG. ☐ GRADO ☐ S. PSICOACTIVAS ☐ NO ☒		CASCO		PASAJERO ☒	
Trauma Superficial en region frontal y labio Superior condicionandole dolor leve				SI ☐ NO ☐		ACOMPAÑANTE ☐	
				CHALECO		GRAVEDAD	
				SI ☐ NO ☐		MUERTO ☐	
						HERIDO ☒	
Fierro Franco Maylin Danisha		T.I.		1.062.264.936	Colombiana		☒ M
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CUIDAD		TELEFONO			
Puerto Tejada							
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		CINTURÓN		CONDICIÓN	
Clínica de Traumas y Fracturas Monteria		SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐		PEATÓN ☐	
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZO ☐ NO ☒ EMBRIAGUEZ ☐ POS. ☐ NEG. ☐ GRADO ☐ S. PSICOACTIVAS ☐ NO ☒		CASCO		PASAJERO ☒	
Trauma en columna dorsal condicionandole dolor leve, se evidencia leve edema, equimosis escoriación, y dolor en codo izquierdo				SI ☐ NO ☐		ACOMPAÑANTE ☐	
				CHALECO		GRAVEDAD	
				SI ☐ NO ☐		MUERTO ☐	
						HERIDO ☒	
13. OBSERVACIONES							
15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE							
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA	
PR	Notario Marcano James	C.C.	4512407	093252	PCN/AE		
16. CORRESPONDIO							
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN		23000120010152018018912					
Dto.	Murilo.	Ent.	U. receptora	Año	Consecutivo		

FORMATO ANEXO AL INFORME DE ACCIDENTES, FORMULARIO

ANEXO AL INFORME DE ACCIDENTES, FORMULARIO

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	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

1. NAME OF COMPANY, VENDOR NO.:

FRANKLIN W. HODGSON, WILLIAM C. C.

FINANCIAL INSTITUTION, NATIONAL A.S.

THEIR OWN SOCIETY, VOL. 11, NO. 1

00000000000000000000000000000000

[illegible]

2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

2

1. ORGANISMO DE TRANSITO 23001000
Tramite Municipal Monteria

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRAFICAS
3101 Ruta 2-11 Monteria 230000
CODIGO DE RUTA VIA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCION Y CIUDAD

4. FECHA Y HORA
02/11/2018 04:45
FECHA Y HORA DE OCURRENCIA
02/11/2018 05:15
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE
CARRERA X CARA OBLICUA
ATROPELLADO 2 INGRESO
FORZAMIENTO 3 OTRO

6.1. AREA
NACIONAL X
DEPARTAMENTAL
MUNICIPAL

6.2. SECTOR
RESIDENCIAL X
INDUSTRIAL
COMERCIAL

6.3. ZONA
ESCOLAR
DEPORTIVA
TURISTICA
MILITAR
HOSPITALARIA

6.4. DISEÑO
GLORIETA
INTERSECCION
LOTE O PRIMO

6.5. PASO A NIVEL
PORTON
CIELO ABIERTO

6.6. PASO ELEVADO
PASO INFERIOR
PANTALLA

6.7. PUENTE
TRAMO DE VIA
TUNEL

6.8. CONDICION CLIMATICA
GRANIZO
VIENTO
LUBRICA X
NORMAL

7. CARACTERISTICAS DE LAS VIAS

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

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

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

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

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

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

8.1. CONDUCTOR
FERNANDEZ CAMACHO Denny Isaac
CC 1.144.162.983
CIUDAD TELEFONO
SE PRACTICO EXAMEN
AUTORIZADO
EQUIPO DE TRAFICO
CHASCO CASCO CONTINUO
SI NO SI NO SI NO

8.2. VEHICULO
CHEVROLET FRR
MATRICULADO EN MONTEVIDEO EN PARAGUAYERO SINU YA
A DISPOSICION FISCALIA MONTERIA
CARACTERISTICAS DEL VEHICULO
A. MARCA
B. MODELO
C. AÑO
D. COLOR
E. TIPO
F. MOTOR
G. TRANSMISION
H. DIRECCION
I. EJE
J. EJE
K. EJE
L. EJE
M. EJE
N. EJE
O. EJE
P. EJE
Q. EJE
R. EJE
S. EJE
T. EJE
U. EJE
V. EJE
W. EJE
X. EJE
Y. EJE
Z. EJE

8.3. PROPIETARIO
CARLOS ALBERTO MOLINO GARCIA
CC 16862238
CIUDAD TELEFONO
SE PRACTICO EXAMEN
AUTORIZADO
EQUIPO DE TRAFICO
CHASCO CASCO CONTINUO
SI NO SI NO SI NO

9. OBSERVACIONES
Parte frontal totalmente destruida
Parte lateral derecha
Parte posterior toda derecha

10. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

11. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

12. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

13. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

14. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

15. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

16. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

17. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

18. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

19. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

20. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

21. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

22. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

23. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

24. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

25. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

26. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

27. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

28. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

29. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

30. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

31. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

32. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

33. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

34. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

35. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

36. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

37. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

38. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

39. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

40. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

41. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

42. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

43. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

44. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

45. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

46. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

47. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

48. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

49. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

50. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

51. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

52. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

53. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

54. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

55. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

56. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

57. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

58. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

59. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

60. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

61. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

62. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

63. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

64. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

65. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

66. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

67. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

68. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

69. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

70. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

71. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

72. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

73. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

74. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

75. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

76. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

77. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

78. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

79. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

80. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

81. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

82. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

83. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

84. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

85. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

86. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

87. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

88. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

89. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

90. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

91. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

92. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

93. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

94. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

95. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

96. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

97. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

98. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

99. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

100. LUGAR DE ACCIDENTE
PUNTO X
LUGAR

