



STM 6173

Florencia octubre 13 de 2023

Señor

JUEZ TERCERO CIVIL MUNICIPAL DE FLORENCIA

jcivmfl3@3@cendoj.ramajudicial.gov.co

Ciudad

REF. VERBAL SUMARIO RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL -
RADICACION 1800114003003-00243-00

en atención a lo ordenado por el Despacho a su digno cargo, mediante decisión proferida el 11/10/2023, mediante la cual ordena a este organismo de tránsito: *"allegue copia legible del Informe Político de Accidente de Tránsito IPAT No. C-01089334, el cual se vio comprometido los vehículos tipo bus con placas el vehículo con número de placa XYB-846 y el vehículo con número de placa TGU 596....."*

Adjuntamos a la presente copia del informe requerido contenido en tres folios.

Atentamente,

JHON EDINSON PEÑA CERQUERA
Secretario de Transporte y Movilidad (E)
Resolución No. 01079 de 02/10/2023

Elaboró	Álvaro Ernesto Cadena Guzmán	Contratista	
Revisó	Danny Fabian Borray Santofimio	Asesor Control y Movilidad	

C-001089334

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS										VEHICULO 2			
8.1. CONDUCTOR				APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.		NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	GRAVEDAD
CASO RAMIREZ JESUS MARIA				C.C.		12100095	COLOMBIANA		03/02/50	M	F	MUERTO ☐	HERIDO ☐
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				CIUDAD		TELÉFONO		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI ☐ NO ☒			
VIZCARRAZON MARTIN REYES				18606		8204560050		AUTORIZO		EMBRIAGUEZ		GRADO	
SI ☐ NO ☒				SI ☐ NO ☒		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒	
LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.				CATEGORIA		RESTRICCIÓN		EXP ☒ VEN ☐		CÓDIGO DE TRANSITO		CHALECO	
12100095				C2				13/01/20				SI ☐ NO ☒	
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN				DESCRIPCIÓN DE LESIONES									
8.2. VEHICULO													
PLACA		PLACA REMOLQUE / SEMI		NACIONALIDAD		MARCA		LINEA		COLOR		MODELO	
R00.596				COLOMBIANO ☒ EXTRANJERO ☐		CHEVROLET		FTR		BLANCO		2016	
EMPRESA				MATRICULADO EN		INMOVILIZADO EN				TARJETA DE REGISTRO No.			
INT				18606		A DISPOSICIÓN DE:							
REV. REC. MFC ☒ No. 43457700				CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE									
PORTA SOAT				POLIZA No.		ASEGURADORA				VENCIMIENTO			
SI ☒ NO ☐				76170257602430757		MUNDOVAL				13/05/20			
PORTA REG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL				VENCIMIENTO		PORTA REG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL				VENCIMIENTO			
No.				ASEGURADORA		DIA		MES		AÑO		No.	
8.3. PROPIETARIO													
MISMO CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES						DOC		IDENTIFICACIÓN No.			
SI ☒ NO ☐		LEASING BOLIVAR S.A. COMPAÑIA DE FI						860067203					
8.3. CLASE VEHICULO		8.4. CLASE SERVICIO		PASAJEROS		8.5. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO							
AUTOMÓVIL ☐		M AGRICOLA ☐		OFICIAL ☐		* COLECTIVO ☐		Golpe en parte anterior tercio					
BUS ☐		M INDUSTRIAL ☐		PUBLICO ☒		* INDIVIDUAL ☐		Nedro, bonper delantero durante					
BUSETA ☐		BICICLETA ☐		PARTICULAR ☐		* MASIVO ☐		Batiente puerta izquierda asomina					
CAMION ☐		MOTOCARRO ☒		DIPLOMATICO ☐		* ESPECIAL TURISMO ☐		Perceña aptia capo asomado					
CAMIONETA ☐		MOTOTRICICLO ☐		8.5. MODALIDAD DE TRANS.		* ESPECIAL ESCOLAR ☐		Estribo izquierdo partido- estribo					
CAMPERO ☐		TRACCIÓN ANIMAL ☐		MIXTO ☐		* ESPECIAL ASALARIADO ☐		derecho desviado.					
MICROBUS ☐		MOTOCICLO ☐		CARGA ☒		* ESPECIAL OCASIONAL ☐							
TRACTOCAMION ☐		CUATRIMOTO ☐		* EXTRADIMENSIONADA ☐		8.6. RADIO DE ACCIÓN							
VOLQUETA ☐		REMOLQUE ☐		* EXTRAPESADA ☐		NACIONAL ☒							
MOTOCICLETA ☐		SEMI-REMOLQUE ☐		* MERCANCIA PELIGROSA ☐		MUNICIPAL ☐							
				- CLASE DE MERCANCIA									
8.7. FALLAS EN: FRENOS ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRA ☐													
8.8. LUGAR DE IMPACTO													
FRONTAL ☐ LATERAL ☐ POSTERIOR ☐ Otro													
													
9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 1 DEL VEHICULO No. 1													
APELLIDOS Y NOMBRES				DOC		IDENTIFICACIÓN No.		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	
										DIA		MES	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				CIUDAD		TELÉFONO		CINTURÓN		SI ☐ NO ☒		9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA	
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN				SE PRACTICÓ EXAMEN		SI ☐ NO ☐		CASCO		SI ☐ NO ☒		CONDICIÓN	
DESCRIPCIÓN DE LESIONES				AUTORIZO		EMBRIAGUEZ		GRADO		SI ☐ NO ☒		PEATON ☐	
				SI ☐ NO ☒		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☒		PASAJERO ☐		ACOMPAÑANTE ☐	
										CHALECO		GRAVEDAD	
										SI ☐ NO ☒		MUERTO ☐	
												HERIDO ☐	
10. TOTAL VÍCTIMAS: PEATON ☐ ACOMPAÑANTE ☐ PASAJERO ☐ CONDUCTOR ☐ TOTAL HERIDOS ☐ MUERTOS ☐													
11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO													
DEL CONDUCTOR				DEL VEHICULO				DEL PEATÓN					
				202									
				DE LA VÍA				DEL PASAJERO					
OTRA ☐				ESPECIFICAR ¿CUAL?: FALLAS EN FRENO.									
12. TESTIGOS													
APELLIDOS Y NOMBRES				DOC		IDENTIFICACIÓN No.		DIRECCIÓN Y CIUDAD		TELÉFONO			

FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME, CONDUCTORES INVOLUCRADOS

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

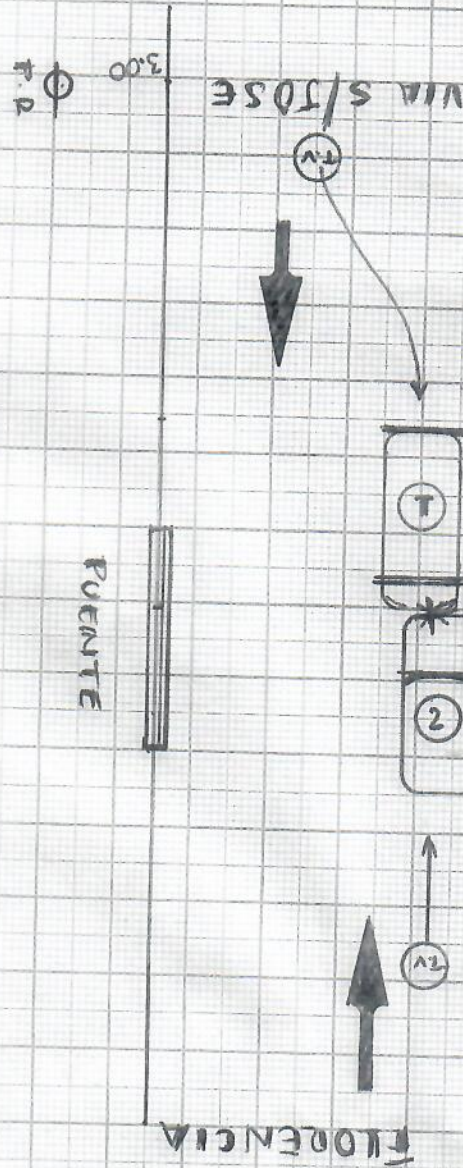
FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

TODA PERSONA INCLUIDA SE INCLuye

La movilidad es de todos

CONVENCIONES

-  Sentido vial.
-  Trayectoria vehículo
- ϕ Punto de Referencia.
- * Punto de Impacto.



PUNTO DE REFERENCIA P.R.		TABLA DE MEDIDAS	
N	V.E.	V.E.D	MANEJO ALTA EN PAV.
1	26.00	6.00	Vertice posterior
2	36.00	5.00	vertice delantero
3	14.00	1.00	vertice posterior
4	21.00	0.60	vertice delantero
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

LONG. HUELLAS

No. METROS CM TPO DE HUELLA

VIA 1
VIA 2
RADIO
PERALTE

5. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

AJUDO APELLIDOS Y NOMBRES DOG. IDENTIFICACION No. PLACA ENTIDAD FIRMA

Mr. Rodriguez Bedoya J. R. 16.109.435 093539 Paol.

PLANO: Cartesiano