



Cartago,
Valle del Cauca

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

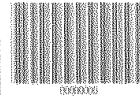
1. ORGANISMO DE TRÁNSITO

76147

2. GRAVEDAD

CON MUERTOS ☐ CON HERIDOS ☒ SOLO DAÑOS ☐

No. A 1104



3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

Carrera y con calle 23A
CÓDIGO DE RUTA VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

Lat.
Long.

3.1 LOCALIDAD O COMUNA

6

4. FECHA Y HORA

28 10 2022 23:46
FECHA Y HORA DE OCURRENCIA
28 10 2022 23:59
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE ☒ CAÍDA OCUPANTE ☐
ATROPELLO ☐ INCENDIO ☐
VOLCAMIENTO ☐ OTRO ☐

5.1. CHOQUE CON 5.2. OBJETO FIJO

VEHICULO ☒ MURO ☐ SEMÁFORO ☐ TARIMA, CASETA ☐
TREN ☐ POSTE ☐ INMUEBLE ☐ VEHICULO ESTACIONADO ☐
SEMIOVIENTE ☐ ÁRBOL ☐ HIDRANTE ☐ OTRO ☐
OBJETO FIJO ☐ BARANDA ☐ VALLA, SEÑAL ☐

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1. ÁREA: RURAL ☐ NACIONAL ☐ DEPARTAMENTAL ☐ MUNICIPAL ☐ URBANA ☒
6.2. SECTOR: RESIDENCIAL ☒ ESCOLAR ☐ DEPORTIVA ☐
6.3. ZONA: INDUSTRIAL ☐ TURÍSTICA ☐ PRIVADA ☐
6.4. DISEÑO: GLORIETA ☐ PASO A NIVEL ☐ PASO ELEVADO ☐ PUENTE ☐
INTERSECCIÓN ☒ PONTÓN ☐ PASO INFERIOR ☐ TRAMO DE VÍA ☐
6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA: GRANIZO ☐ VIENTO ☐
LLUVIA ☐ NORMAL ☒
NIEBLA ☐

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1. GEOMETRÍAS: A. RECTA ☒ CURVA ☐
B. PLANO ☒ PENDIENTE ☐
C. BAHÍA DE EST. CON ANDÉN ☒ CON BERMA ☒
7.2. UTILIZACIÓN: UN SENTIDO ☐ DOBLE SENTIDO ☒ REVERSIBLE ☐ CONTRAFUJO ☐ CICLO VÍA ☐
7.3. CALZADAS: UNA ☒ DOS ☐ TRES O MÁS VARIABLE ☐
7.4. CARRILES: UN ☒ DOS ☐ TRES O MÁS VARIABLE ☐
7.5. SUPERFICIE DE RODADURA: ASFALTO ☒ AFIRMADO ☐ ADOQUÍN ☐ EMPEDRADO ☐ CONCRETO ☒ TIERRA ☐ OTRO ☐
7.6. ESTADO: BUENO ☒ CON HUECOS ☐ DERRUMBES ☐ EN REPARACIÓN ☐ HUNDIMIENTO ☐ PARCHADA ☐ RIZADA ☐ FISURADA ☐
7.7. CONDICIONES: ACEITE ☐ HÚMEDA ☐ LODO ☐ ALCANTARILLA DESTAPADA ☐
MATERIAL ORGÁNICO: MATERIAL SUELTO ☒ SECA ☐ OTRA ☐
7.8. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL: A. CON BUENA ☐ MALA ☐ B. SIN ☐
7.9. CONTROLES DE TRÁNSITO: 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 ☐
D. SEÑALES HORIZONTALES: ZONA PEATONAL ☐ LINEA DE PARE ☐ LINEA CENTRAL AMARILLA ☐ CONTINUA ☐ SEGMENTADA ☐ LINEA DE BORDE BLANCA ☐ LINEA DE BORDE AMARILLA ☐ LINEA ANTIBLOQUEO ☐ FLECHAS ☐ LEYENDAS ☐ SÍMBOLOS ☐ OTRA ☐
E. REDUCTOR DE VELOCIDAD: BANDAS SONORAS ☐ RESALTO ☐ MÓVIL ☐ FIJO ☐ SONORIZADOR ☐ ESTOPEROL ☐ OTRO ☐
F. DELINEADOR DE PISO: TACHA ☐ ESTOPEROL ☐ TACHONES ☐ BOYAS ☐ BORDILLOS ☐ TUBULAR ☐ BARRERAS PLÁSTICAS ☐ HITOS TUBULARES ☐ CONOS ☐ OTRO ☐
7.10. VISIBILIDAD: A. NORMAL ☒ B. DISMINUIDA POR: CASSETAS ☐ CONSTRUCCIÓN ☐ VALLAS ☐ ARBOL/VEGETACIÓN ☐ VEHICULO ESTACIONADO ☐ ENCANDILAMIENTO ☐ POSTE ☐ OTROS ☐

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

VEHICULO 1

8.1. CONDUCTOR: APELLIDOS Y NOMBRES: Ramirez Bernal, Alexander c.c. 113.858.338 colombiano
FECHA DE NACIMIENTO: 08/03/04 SEXO: F GRAVEDAD: MUERTO ☐ HERIDO ☒
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: Calle 17 No 6-64 B/el Llano cartago
CIUDAD: cartago TELÉFONO: 316789.1320
SE PRACTICÓ EXAMEN: SI ☒ NO ☐
AUTORIZÓ: POS ☒ NEG ☐ EMBRIAGUEZ: GRADO: SI ☐ NO ☐ S. PSICOACTIVAS: SI ☐ NO ☐
PORTA LICENCIA: SI ☒ NO ☐ LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.: CATEGORÍA: RESTRICCIÓN: EXP. VEN: CÓDIGO OF. TRÁNSITO: CHALECO: CASCO: CINTURÓN: SI ☐ NO ☐ SI ☐ NO ☐ SI ☐ NO ☐

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Hospital san Juan D.D. DESCRIPCIÓN DE LESIONES: se encuentra descripta en la epicrisis.

8.2. VEHICULO

PLACA: QRF-20E PLACA REMOLQUE / SEMI: COLOMBIANO ☒ EXTRANJERO ☐ MARCA: Yamaha LINEA: YBR-125ED COLOR: negro MODELO: 2019 CARROCERIA: 2 PASAJEROS: 2 LICENCIA DE TRANS No.: 10016278559
EMPRESA: NIT: 160822382 MATRICULADO EN: cartago INMOBILIZADO EN: patios S.elt. A DISPOSICIÓN DE: fiscalia local.
REV. TEC. MEC: SI ☒ NO ☐ PÓLIZA No.: 3139322500 ASEGURADORA: AXA colpatría Seguros S.A. VENCIMIENTO: 11/08/23
PORTA SOAT: SI ☒ NO ☐ PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL: SI ☒ NO ☐ VENCIMIENTO: PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL: SI ☒ NO ☐ VENCIMIENTO:

7.6. CARRILES UN <input checked="" type="checkbox"/> DOS <input type="checkbox"/> TRES O MÁS <input type="checkbox"/> VARIABLE <input type="checkbox"/>	7.7. CONDICIONES ACEITE <input type="checkbox"/> HÚMEDA <input type="checkbox"/> LODO <input type="checkbox"/> ALCANTARILLA DESTAPADA <input type="checkbox"/>	7.8. SEÑALES VERIFICADAS PARE <input type="checkbox"/> CEDA EL PASO <input type="checkbox"/> NO GIRE <input type="checkbox"/> SENTIDO VIAL <input type="checkbox"/> NO ADELANTAR <input type="checkbox"/> VELOCIDAD MÁXIMA <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/> NINGUNA <input type="checkbox"/>	7.9. BANDAS SONORAS RESALTO <input type="checkbox"/> MÓVIL <input type="checkbox"/> FIJO <input type="checkbox"/> SONORIZADOR <input type="checkbox"/> ESTOPEROL <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	7.10. CONSTRUCCIÓN 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"/>
--	---	---	--	--

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS				VEHÍCULO 1					
8.1. CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD
		Ramirez Bernal, Alexander		c.c. 1.113.858.338		colombiano	01/03/04	M	MUERTO <input type="checkbox"/> HERIDO <input checked="" type="checkbox"/>
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				CUIDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Calle 17 No 6-64 B/El Llano.				cartago	3167891720	AUTORIZÓ <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		EMBRIAGUEZ <input type="checkbox"/> POS <input checked="" type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>	
PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP. <input checked="" type="checkbox"/> VEN <input type="checkbox"/>	CÓDIGO OF. TRÁNSITO		CHALECO	CASCO	CINTURÓN
SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				DÍA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/>			SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	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
	Hospital san Juan D.P. se encuentra descripta en la epícrisis.

8.2. VEHÍCULO										
PLACA	PLACA REMOLQUE / SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.
QRE-20E		COLOMBIANO <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	Yamaha	YBR-125ED	negro	2019			2	10016278559
EMPRESA	MATRICULADO EN		INMOVILIZADO EN:		TARJETA DE REGISTRO No.					
NIT	cartago		A DISPOSICIÓN DE:		Pacios S.elt. fiscalia local.					
REV. TEC. MEC <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	No. 160822382		CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE:		0					
PORTA SOAT	PÓLIZA No.	ASEGURADORA		VENCIMIENTO		DÍA MES AÑO				
SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	3139322500	Axa colpatría Seguros S.A		11/08/23						
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL		VENCIMIENTO		PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL		VENCIMIENTO				
No. ASEGURADORA		DÍA MES AÑO		No. ASEGURADORA		DÍA MES AÑO				

PROPIETARIO			
MISMO CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES		DOC
SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Valencia Osorio Juan Sebastian		c.c. 1112.772.068.
8.3. CLASE VEHÍCULO		8.4. CLASE SERVIDOR	
AUTOMÓVIL <input type="checkbox"/> M. AGRÍCOLA <input type="checkbox"/> BUS <input type="checkbox"/> M. INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> BUSETA <input type="checkbox"/> BICICLETA <input type="checkbox"/> CAMIÓN <input type="checkbox"/> MOTOCARRO <input type="checkbox"/> CAMIONETA <input type="checkbox"/> MOTOCICLO <input type="checkbox"/> CAMPERO <input type="checkbox"/> TRACCIÓN ANIMAL <input type="checkbox"/> MICROBÚS <input type="checkbox"/> MOTOCICLO <input type="checkbox"/> TRACTOCAMIÓN <input type="checkbox"/> CUATRIMOTO <input type="checkbox"/> VOLQUETA <input type="checkbox"/> REMOLQUE <input type="checkbox"/> MOTOCICLETA <input checked="" type="checkbox"/> SEMI-REMOLQUE <input type="checkbox"/>		PASAJEROS <input type="checkbox"/> * 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 ACCIÓN <input checked="" type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/>	
8.5. MODALIDAD DE TRANS.		8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO	
MIXTO <input type="checkbox"/> CARGA <input type="checkbox"/> * EXTRADIMENSIONADA <input type="checkbox"/> * EXTRAPESADA <input type="checkbox"/> * MERCANCÍA PELIGROSA <input type="checkbox"/> - CLASE DE MERCANCÍA <input type="checkbox"/>		Se encuentra descripta en la inspección a vehículos.	

8.7. FALLAS EN:	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"/>
8.9. LUGAR DE IMPACTO							
FRONTAL <input checked="" type="checkbox"/> LATERAL <input type="checkbox"/> POSTERIOR <input type="checkbox"/>							

ORIGINAL: AUTORIDAD

VIGILADO
SUPERTRANSPORTE

8.3. CLASE VEHICULO
 AUTOMOVIL ☐ M. AGRICOLA
 BUS ☐ M. INDUSTRIAL
 BUSETA ☐ BICICLETA
 CAMION ☐ MOTOCARRO
 CAMIONETA ☒ MOTOTRICICLO
 CAMPERO ☐ TRACCION ANIMAL
 MICROBUS ☐ MOTOCICLO
 TRACTOCAMION ☐ CUATRIMOTO
 VOLQUETA ☐ REMOLQUE
 MOTOCICLETA ☐ SEMI-REMOLQUE

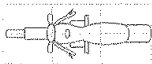



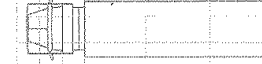
8.4. CLASE SERVICIO
 OFICIAL ☐
 PUBLICO ☐
 PARTICULAR ☒
 DIPLOMATICO ☐
 MIXTO ☐
 CARGA ☐
 * EXTRADIMENSIONADA ☐
 * EXTRAPESADA ☐
 * MERCANCIA PELIGROSA ☐
 - CLASE DE MERCANCIA:

8.5. MODALIDAD DE TRANS.
 * COLECTIVO ☐
 * INDIVIDUAL ☐
 * MASIVO ☐
 * ESPECIAL TURISMO ☐
 * ESPECIAL ESCOLAR ☐
 * ESPECIAL ASALARIADO ☐
 * ESPECIAL OCASIONAL ☐
 8.6. RADIO DE ACCION
 NACIONAL ☒
 MUNICIPAL ☐

8.8. DESCRIPCION DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO
 Se encuentra descripta en la inspeccion a vehiculo.

8.7. FALLAS EN: FRENOS ☐ DIRECCION ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSION ☐ OTRA ☐

8.9. LUGAR DE IMPACTO FRONTAL ☐ LATERAL ☒ POSTERIOR ☐ Otro

9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 1 DEL VEHICULO No.

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
			DÍA	MES	AÑO
					<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD		TELÉFONO		9.1. DETALLES DE LA VICTIMA
					CINTURÓN
					<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN			SE PRACTICÓ EXAMEN		CONDICIÓN
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		PEATÓN <input type="checkbox"/>
			AUTORIZÓ EMBRIAGUEZ GRADO		PASAJERO <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>		ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/>
DESCRIPCIÓN DE LESIONES			S. PSICOACTIVAS		GRAVEDAD
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		MUERTO <input type="checkbox"/>
			CHALECO		HERIDO <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		

10. TOTAL VÍCTIMAS PEATÓN ACOMPAÑANTE PASAJERO CONDUCTOR ☒ TOTAL HERIDOS ☒ MUERTOS

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO DEL PEATÓN

2 122 DE LA VÍA DEL PASAJERO

OTRA ESPECIFICAR ¿CUAL?:

12. TESTIGOS

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELÉFONO

13. OBSERVACIONES Se cualifica tal cual como quedaron los vehiculos a la llegada de los agentes de tránsito al lugar de los hechos

14. ANEXOS ANEXO 1(Conductores, vehiculos) ☐ ANEXO 2 (Victimas, peatones o pasajeros) ☐ OTROS ANEXOS (Fotos y videos) ☐

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
Ag	Rodriguez Velez Jose Giegorio	cc	16.230.006	107	Smtc	
Ag	Nasquez H. Carlos Andres	cc	6.241.373	109	Smtc	

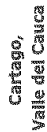
16. CORRESPONDIO 76 1476000 171202200402

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN Dto Mulpio Ent U. receptora Año Consecutivo

ORIGINAL: AUTORIDAD



17. VICTIMA O TESTIGO CC FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO CC TODA PERSONA RETENIDA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFORME AL CODIGO DE PROCESAMIENTO PENAL



17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)
INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO No. A

104



WinTransporde

[illegible]

PUNTO DE REFERENCIA P.R.	TABLA DE MEDIDAS		FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.
	Nº	"X" "Y" "Z" "W" "S" "B"	
	1	13430 U-D-Vh2	
	2	32450 U-f-Vh2	
	3	37530 U-f-Vh2	
	4	44627 U-D-Vh2	
	5		
	6		
	7		
	8		
	9		
	10		
	11		
	12		
	13		
	14		
	15		
	16		
	17		
	18		
	19		
	20		
	21		
	22		
	23		
	24		
	25		

[illegible]

	VIA 1	VIA 2
RADIO		
PERALTE		
PENDIENTE		

GRADO	PRENOMBRES Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD
16	Carlos U Velazquez		CS-6241373	609	Guerrero
16	Correio Perdomo		CS-6232006	607	Guerrero

16. CORRESPONDIO

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN

70197600017112022200002

Longitud: ° ' " Latitud: ° ' "

ESCALA: PLANO: LISTA:

3