



INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A000000000

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO

22001000

Secretaría de Tránsito

2. GRAVEDAD

CON MUERTOS ☐ CON HERIDOS ☒ SOLO DAÑOS ☐

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

CÓDIGO DE RUTA Vía principal marginal.

VIA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

Lat. ° ' " Long. ° ' "

3.1 LOCALIDAD O COMUNA

Comuna 6

4. FECHA Y HORA

19/08/2022 12:00

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA

19/08/2022 13:20

FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE

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

5.1. CHOQUE CON

VEHICULO ☒ MURO ☐ SEMAFORO ☐
TREN ☐ POSTE ☐ INMUEBLE ☐
SEMOMENTE ☐ ARBOL ☐ HIDRANTE ☐
OBJETO FIJO ☐ BARANDA ☐ VALLA SEÑAL ☐

5.2. OBJETO FIJO

VEHICULO ☐ SEMAFORO ☐
TREN ☐ POSTE ☐ INMUEBLE ☐
SEMOMENTE ☐ ARBOL ☐ HIDRANTE ☐
OBJETO FIJO ☐ BARANDA ☐ VALLA SEÑAL ☐

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1. AREA 6.2. SECTOR 6.3. ZONA 6.4. DISEÑO 6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA
RURAL RESIDENCIAL ☒ ESCOLAR ☒ DEPORTIVA ☐ GLORIETA PASO A NIVEL PASO ELEVADO PUENTE GRANIZO VIENTO
NACIONAL INDUSTRIAL ☐ TURISTICA ☐ PRIVADA INTERSECCIÓN PONTE PASO INFERIOR TRAMO DE VIA ☒ LLUVIA NORMAL ☒
DEPARTAMENTAL COMERCIAL ☒ MILITAR HOSPITALARIA LOTE O PREDIO CICLO RUTA PEATONAL TUNEL NIEBLA
MUNICIPAL URBANA

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1. GEOMETRÍA 7.2. SUPERFICIE DE RODADURA 7.3. ILUMINACIÓN 7.4. SEÑALES HORIZONTALES 7.5. DELINEADOR DE PISO
A. RECTA ☒ B. PLANO ☒ C. BAHÍA DE EST. ☐ D. PENDIENTE ☐ E. CON ANDÉN ☐ F. CON BARRERA ☐ G. OTRO ☐
H. SENTIDO ☒ I. DOBLE SENTIDO ☒ J. REVERSIBLE ☐ K. CONTRAFUJO ☐ L. CICLO VÍA ☐
M. UNA ☒ N. DOS ☐ O. TRES O MÁS ☐ P. VARIABLE ☐
Q. UN ☒ R. DOS ☐ S. TRES O MÁS ☐ T. VARIABLE ☐
U. MATERIAL ORGÁNICO ☐ V. MATERIAL SUELTO ☒ W. SECA ☐ X. OTRA ☐
Y. A. CON BUENA MALA B. SIN ☐
Z. A. AGENTE DE TRÁNSITO ☐ B. SEMAFORO ☐ C. OPERANDO ☐ D. INTERMITENTE ☐ E. CON DAÑOS ☐ F. APAGADO ☐ G. OCULTO ☐
H. A. SEÑALES VERTICALES ☐ B. PARE ☐ C. CEDA EL PASO ☐ D. NO GIRE ☐ E. SENTIDO VIAL ☐ F. NO ADELANTAR ☐ G. VELOCIDAD MÁXIMA ☐ H. OTRA ☐ I. NINGUNA ☒
J. D. SEÑALES HORIZONTALES ☐ K. ZONA PEATONAL ☐ L. LÍNEA DE PARE ☐ M. LÍNEA CENTRAL AMARILLA ☐ N. CONTINUA ☐ O. SEGMENTADA ☐ P. LÍNEA DE CARRIL BLANCA ☐ Q. CONTINUA ☐ R. SEGMENTADA ☐ S. LÍNEA DE BORDE BLANCA ☐ T. LÍNEA DE BORDE AMARILLA ☐ U. LÍNEA ANTI-QUEQUEO ☐ V. FLECHAS ☐ W. LEYENDAS ☐ X. SÍMBOLOS ☐ Y. OTRA ☐ Z. E. REDUCTOR DE VELOCIDAD ☐ A. BANDAS SONORAS ☐ B. RESALTO ☐ C. MOVIL ☐ D. FLOJO ☐ E. SONORIZADOR ☐ F. ESTOPERO ☐ G. OTRO ☐
H. F. DELINEADOR DE PISO ☐ I. TACHA ☐ J. ESTOPEROLES ☐ K. TACHONES ☐ L. POYAS ☐ M. BORDILLOS ☐ N. TUBULARES ☐ O. BARRERAS PLÁSTICAS ☐ P. HITOS TUBULARES ☐ Q. CONOS ☐ R. OTRO ☐
S. A. NORMAL ☒ T. B. DISMINUIDA POR ☐ U. CASSETAS ☐ V. CONSTRUCCIÓN ☐ W. VALLAS ☐ X. ARBOL/VEGETACIÓN ☐ Y. VEHICULO ESTACIONADO ☐ Z. ENCAMPLAMIENTO ☐ A. POSTE ☐ B. OTROS ☐

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

8.1. CONDUCTOR 8.2. VEHICULO
APELLIDOS Y NOMBRES DOC IDENTIFICACIÓN No. NACIONALIDAD FECHA DE NACIMIENTO SEXO GRAVEDAD
Renteria Montoya Mon Didier CC 1077435535 colombiana DIA MES AÑO ☒ F MUERTO ☐
DIRECCIÓN DE DOMICILIO CIUDAD TELÉFONO SE PRACTICÓ EXAMEN SI NO ☐ HERIDO ☐
Barrío Guapere de Quito AUTORIZO EMBRIQUEZ GRADO B. PSICOACTIVAS
SI NO POS NEG SI NO
PORTA LICENCIA LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. CATEGORIA RESTRICCIÓN EXP. VEN. CÓDIGO DE TRÁNSITO CHALECO CASCO CINTURÓN
☒ NO 1077435535 C2 SIN 21/10/21 21001000 SI NO SI NO SI NO
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN DESCRIPCIÓN DE LESIONES
Unimedica no aplica lesiones personales

8.3. VEHICULO

PLACA PLACA REMOLQUE/SEMI NACIONALIDAD MARCA LINEA COLOR MODELO CAPACIDAD TON PASAJEROS LICENCIA DE TRANSITO
M200H1 COLOMBIANO ☒ EXTRAÑERO Mazda B 2000 blanca 1984 entaca 10021402879
EMPRESA MATRICULADO EN INMOVILIZADO EN TARJETA DE REGISTRO No
NIT Villavieja A DISPOSICIÓN DE FiscalíaREV. TEC. MEC. ☒ NO No. 158490939 CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE
PORTA SOAT POLIZA No. ASEGURADORA VENCIMIENTO
☒ NO 11182900038650 seguros del estado DIA MES AÑO 19/08/2022
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI NO VENCIMIENTO PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL SI NO VENCIMIENTO
No. ASEGURADORA DIA MES AÑO No. ASEGURADORA DIA MES AÑOPROPIETARIO MISMO CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES DOC IDENTIFICACIÓN No.
☒ NO Renteria Montoya Mon Didier CC 10774355358.4. CLASE VEHICULO 8.5. CLASE SERVICIO 8.6. PASAJEROS 8.7. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO
AUTOMOVIL M. AGRICOLA OFICIAL PASAJEROS * COLECTIVO ☐
BUS M. INDUSTRIAL PUBLICO * INDIVIDUAL ☐
BUSETA BICICLETA PARTICULAR * MASIVO ☐
CAMION MOTOCARRO DIPLOMATICO * ESPECIAL TURISMO ☐
CAMIONETA MOTOTRICICLO * ESPECIAL ESCOLAR ☐
CAMPERO TRACCIÓN ANIMAL * ESPECIAL ASALARIADO ☐
MICROBUS MOTOCICLO MIXTO * ESPECIAL OCASIONAL ☐
TRACTOCAMION CUATRIMOTO CARGA
VOLQUETA REMOLQUE * EXTRADIMENSIONADA
MOTOCICLETA SEMI-REMOLQUE * EXTRAPESADA
* MERCANCIA PELIGROSA
CLASE DE MERCANCIADaño en el bumper trasero
Daño en motor.

8.8. FALLAS EN: FRENSOS DIRECCIÓN LUCES BOCINA LLANTAS SUSPENSIÓN OTRA

8.9. LUGAR DE IMPACTO FRONTAL LATERAL POSTERIOR OTRO

VIGILADO SUPERTRÁNSITO



ANEXO N° 1 CONDUCTORES, VEHÍCULOS, PROPIETARIOS

PERTENECIENTE AL INFORME DE ACCIDENTE. FORMULARIO



MinTransporte

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS				VEHÍCULO					
8.1 CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD
Palacios		Cordoba Rafael Maria		cc	11789770	colombiana	29/10/58	(M) (F)	MUERTO ☐ HERIDO ☐
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		SE PRACTICÓ EXAMEN		S. PSICOACTIVAS	
Cristo Rey		Cumbuco		312806210		SI ☒ NO ☐		(SI) (NO)	
PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP	VEN	CÓDIGO OF. TRANSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN
(SI) (NO)	11789770	C1		29/11/12	12/11/12	27001000	(SI) (NO)	(SI) (NO)	(SI) (NO)
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		DESCRIPCIÓN DE LESIONES							
Unimedico		NO presenta lesiones personales							

8.2 VEHÍCULO		PLACA		PLACA REMOLQUE / SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.
NECBIS					COLOMBIANA	chevrolet	taxi	rojo	2015	Hatchback		5	10018628391
EMPRESA		MATRICULADO EN		INMOVILIZADO EN		TARJETA DE REGISTRO No.							
NIT		Cumbuco		Municipal		Rafael							
REV. TEC. MEC.		NO		A DISPOSICIÓN DE		CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE.							
PORTA SOAT		PÓLIZA No.		ASEGURADORA		VENCIMIENTO							
(SI) (NO)		13795600015110		Seguros del estado		12/11/12							
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL		VENCIMIENTO		PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL		VENCIMIENTO							
(SI) (NO)		12/10/12		(SI) (NO)		12/02/13							
No		Aseguradora		No		Aseguradora							
AA01345		seguros		AA020478		seguros							

8.3 CLASE VEHÍCULO		8.4 CLASE SERVICIO		PASAJEROS		8.5 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO	
AUTOMÓVIL ☒ BUS ☐ BUSETA ☐ CAMIÓN ☐ CAMIONETA ☐ CAMPERO ☐ MICROBUS ☐ TRACTOCAMIÓN ☐ VOLQUETA ☐ MOTOCICLETA ☐		M. AGRICOLA ☐ M. INDUSTRIAL ☐ BICICLETA ☐ MOTOCARRO ☐ MOTOTRICICLO ☐ TRACCIÓN ANIMAL ☐ MIXTO ☐ CARGA ☐ EXTRADIMENSIONADA ☐ EXTRA PESADA ☐ MERCANCÍA PELIGROSA ☐ CLASE DE MERCANCÍA ☐		* COLECTIVO ☐ * INDIVIDUAL ☒ * MASIVO ☐ * ESPECIAL TURISMO ☐ * ESPECIAL ESCOLAR ☐ * ESPECIAL ASALARIADO ☐ * ESPECIAL OCASIONAL ☐ 8.6 RADIO DE ACCIÓN ☒ NACIONAL ☐ MUNICIPAL ☐		Daño en capo, bampers delanteros parachoques quebrados.	

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

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS				VEHÍCULO					
8.1 CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD
								(M) (F)	MUERTO ☐ HERIDO ☐
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		SE PRACTICÓ EXAMEN		S. PSICOACTIVAS	
						SI ☐ NO ☐		(SI) (NO)	
PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP	VEN	CÓDIGO OF. TRANSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN
(SI) (NO)							(SI) (NO)	(SI) (NO)	(SI) (NO)
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.
					COLOMBIANA								
EMPRESA		MATRICULADO EN		INMOVILIZADO EN		TARJETA DE REGISTRO No.							
NIT													
REV. TEC. MEC.		SI ☐ NO ☐		A DISPOSICIÓN DE		CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE.							
PORTA SOAT		PÓLIZA No.		ASEGURADORA		VENCIMIENTO							
(SI) (NO)						DÍA MES AÑO							
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL		VENCIMIENTO		PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL		VENCIMIENTO							
(SI) (NO)		DÍA MES AÑO		(SI) (NO)		DÍA MES AÑO							
No		Aseguradora		No		Aseguradora							

8.3 CLASE VEHÍCULO		8.4 CLASE SERVICIO		PASAJEROS		8.5 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO	
AUTOMÓVIL ☐ BUS ☐ BUSETA ☐ CAMIÓN ☐ CAMIONETA ☐ CAMPERO ☐ MICROBUS ☐ TRACTOCAMIÓN ☐ VOLQUETA ☐ MOTOCICLETA ☐		M. AGRICOLA ☐ M. INDUSTRIAL ☐ BICICLETA ☐ MOTOCARRO ☐ MOTOTRICICLO ☐ TRACCIÓN ANIMAL ☐ MIXTO ☐ CARGA ☐ EXTRADIMENSIONADA ☐ EXTRA PESADA ☐ MERCANCÍA PELIGROSA ☐ CLASE DE MERCANCÍA ☐		* COLECTIVO ☐ * INDIVIDUAL ☐ * MASIVO ☐ * ESPECIAL TURISMO ☐ * ESPECIAL ESCOLAR ☐ * ESPECIAL ASALARIADO ☐ * ESPECIAL OCASIONAL ☐ 8.6 RADIO DE ACCIÓN ☐ NACIONAL ☐ MUNICIPAL ☐			

8.7 FALLAS EN:		FRENOS ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRA ☐	
8.8 LUGAR DE IMPACTO		FRONTAL ☐ LATERAL ☐ POSTERIOR ☐	

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO			
DEL CONDUCTOR	DEL VEHÍCULO	DEL PEATÓN	
OTRA	DE LA VÍA	DEL PASAJERO	
ESPECIFICAR, CUAL?			

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE						
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
Abogado	Carlos A. Sebastian Murcedo	cc	10141441	013	2000600	Sebastian Murcedo

16. CORRESPONDIO						
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN	Día	Mes	Ent	U. receptora	Año	Consecutivo

VIGILADO

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS				VEHÍCULO [2]			
1.1 CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO
Barriga Londono Yekerson		CC		1077411415	Colombia	17/01/1989	SEXO ☒ M ☐ F
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CUIDAD		TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN	EMBRIGUEZ	GRADO
Barrio Monserrate		Quibdó		31287426	☒ SI ☐ NO	☒ POS ☐ NEG	☒ SI ☐ NO
PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP	VEN	CÓDIGO DE TRÁNSITO	CHALECO
☒ SI ☐ NO				DÍA	MES	AÑO	☒ SI ☐ NO
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		DESCRIPCIÓN DE LESIONES					
San Francisco de Asís		trauma craneoencefálico leve, trauma torácico					
8.2 VEHÍCULO							
PLACA	PLACA REMOLQUE / BEM	NACIONALIDAD	MAQUETA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CATEGORÍA
Y2J376		Colombiano ☒ Extranjero ☐	Yamaha	B5W15			
EMPRESA	MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN	TARJETA DE REGISTRO No.				
NIT	A DISPOSICIÓN DE		Municipal				
REV. TEC. MEC	CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE						
☒ SI ☐ NO							
PORTA ROAT	POLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO				
☒ SI ☐ NO			DÍA	MES	AÑO		
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL	VENCIMIENTO	PORTA REG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL	VENCIMIENTO				
☒ SI ☐ NO	DÍA	☒ SI ☐ NO	DÍA	MES	AÑO		
No.	ASEGURADORA	No.	ASEGURADORA				
PROPIETARIO		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.		
MISMO CONDUCTOR							
☒ SI ☐ NO							
8.3 CLASE VEHÍCULO		8.4 CLASE SERVICIO		PASAJEROS		8.5 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO	
AUTOMÓVIL ☒ M. AGRÍCOLA ☐ M. INDUSTRIAL ☐ BICICLETA ☐ MOTOCARRO ☐ MOTOTRICICLO ☐ CAMPERO ☐ MICRORUS ☐ TRACTOCAMION ☐ VOQUETA ☐ MOTOCICLETA ☒ SEMI-REMOLQUE ☐		OFICIAL ☐ PÚBLICO ☒ PARTICULAR ☐ DIPLOMÁTICO ☐ MIXTO ☐ CARGA ☐ EXTRADIMENSIONADA ☐ EXTRAPESADA ☐ MERCANCÍA PELIGROSA ☐ CLASE DE MERCANCÍA ☐		* COLECTIVO ☐ * INDIVIDUAL ☐ * MASIVO ☐ * ESPECIAL TURISMO ☐ * ESPECIAL ESCOLAR ☐ * ESPECIAL ASALARIADO ☐ * ESPECIAL OCASIONAL ☐		Daño en el chasis y laterales laterales	
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 VEHÍCULO No. 2		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO	
APELLIDOS Y NOMBRES		IDENTIFICACIÓN No.		Colombia		17/01/1989	
Barriga Londono Yekerson		CC 1077411415				SEXO ☒ M ☐ F	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CUIDAD		TELÉFONO		CINTURÓN	
Barrio Monserrate		Quibdó		31287426		☒ SI ☐ NO	
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		EMBRIGUEZ		GRADO	
San Francisco de Asís		☒ SI ☐ NO		☒ POS ☐ NEG		☒ SI ☐ NO	
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		S. PSICOACTIVAS		CASCO		CONDICIÓN	
trauma craneoencefálico trauma en el torax		☒ SI ☐ NO		☒ SI ☐ NO		PEATÓN ☒	
				CHALECO		PASAJERO ☐	
				☒ SI ☐ NO		ACOMPAÑANTE ☐	
						GRAVEDAD	
						MUERTO ☐	
						HERIDO ☐	
10. TOTAL VÍCTIMAS		PEATÓN 1		ACOMPAÑANTE		PASAJERO	
						CONDUCTOR 2	
						TOTAL HERIDOS 1	
						MUERTOS	
11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO							
DEL CONDUCTOR		DEL VEHÍCULO		DEL PEATÓN			
1111 1118		2012					
1116		DE LA VÍA		DEL PASAJERO			
		301 3012					
OTRA		ESPECIFICAR ¿CUAL?					
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							
El conductor del vehículo (2) descendió de la motocicleta y luego fue arrojado por el vehículo (3)							
14. ANEXOS							
ANEXO 1 (Conductores, vehículos)		ANEXO 2 (Víctimas, peatones o pasajeros)		OTROS ANEXOS (Fotos y videos)			
1		1		1			
15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE							
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA	
3ro	Walter Salazar A.	CC	1077411415	015	27001000	Walter Salazar A.	
16. CORRESPONDIO							
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN		Día	Multiplo	Ent	U. receptora	Año	Consecutivo

FIRMA DE CONFORMADO CON EL INFORME, CONDUCTORES INVOLUCRADOS

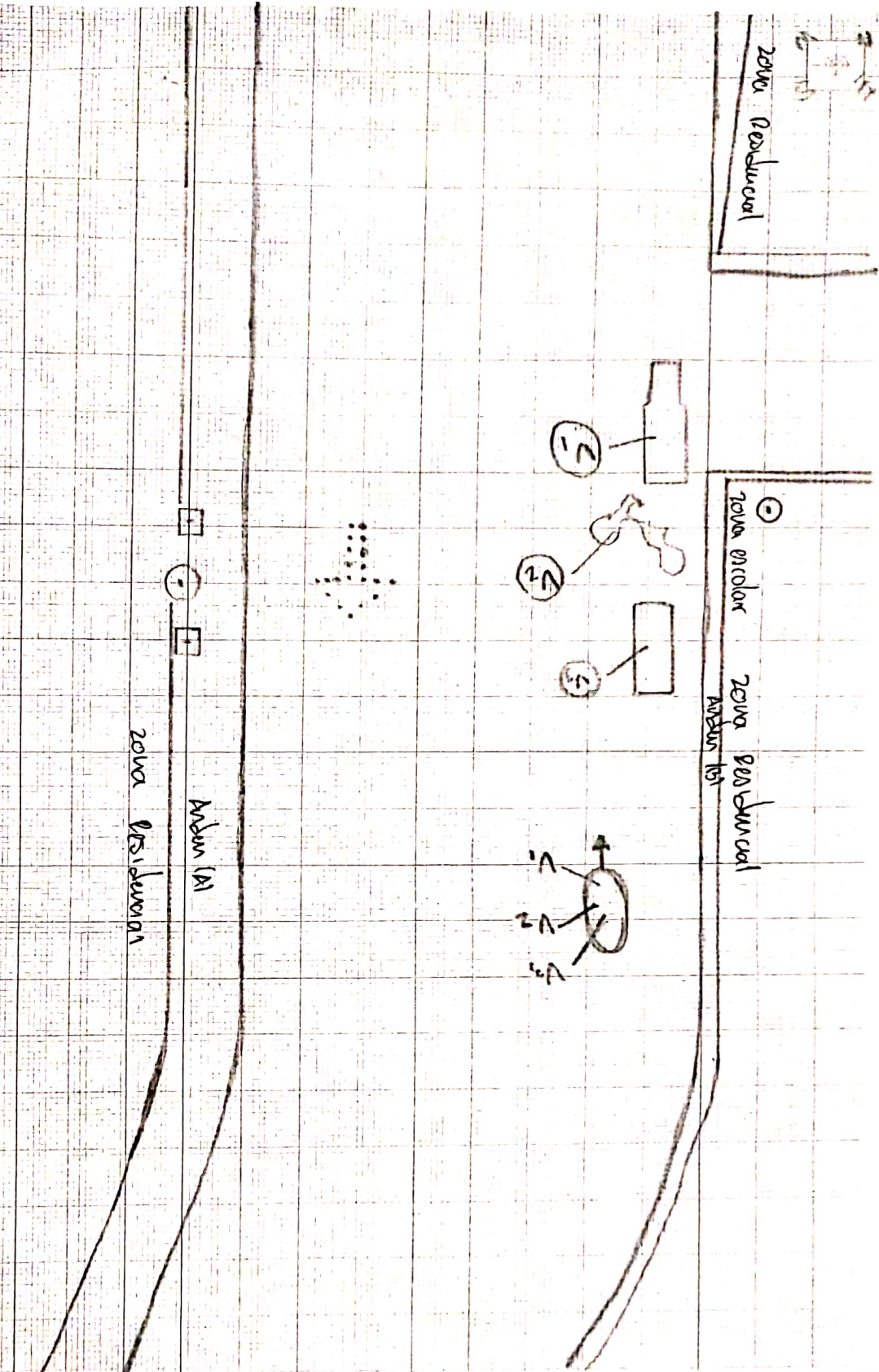
FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO CC

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO CC TODA PERSONA RETENIDA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFORME AL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL



MINISTERIO DE TRANSPORTES E INFRAESTRUTURA

17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)
INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO N.º. A00000000000



PUUNTO DE REFERENCIA p.º

Nº	COORDENADAS	IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO
1	9.604 11.28	A.V.D. 13
2	5.904 7.25	A.V.T. 13
3	4.06 5.20	A.º 26 DV2
4	6.10 5.60	A.º 26 DV2
5	5.20 5.25	A.V. DV3
6	6.74 5.40	A.V.T. 13
7	0	
8	1.85 M	
9	8.5 CM	ANILLO (A)
10	30 CM	ANILLO (A)
11	88 CM	Nº ANILLO (A)
12	1.60 M	Nº ANILLO (A)
13	0	
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		

LONG. HUELLAS

Nº	METROS	CM	TIPO DE HUELLA
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			

16. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APellidos y Nombres	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
16. CORRESPONDIO	Cajon Sebastian	cc	1037124931	015	20001000	Sebastian A. Cajon

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN

Día	Mes	Año	Consecutivo

Long. Lat. ESCALA

Long. 11° 53' 14.5"

Lat. 78° 11' 18.56"

ESCALA: 1:1000

PLANO: 1:1000

VISTA: 1:1000

RADIO VA 1 VA 2

PERALTE

PENDIENTE 3.30