

No. A001526441



1. ORGANISMO DE TRÁNSITO	7	6	0	0	1	0	0	0
--------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---

2. GRAVEDAD		
CON MUERTOS <input type="checkbox"/>	CON HERIDOS <input checked="" type="checkbox"/>	SÓLO DAÑOS <input type="checkbox"/>



SECRETARÍA DE MOVILIDAD DE SANTIAGO DE CALI

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

<div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between; padding: 2px;"> CÓDIGO DE RUTA VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD </div>	<div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between; padding: 2px;"> CÓDIGO DE RUTA VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD </div>
---	---

Lat.

 °

 '

 "

Long.

 °

 '

 "

3.1. LOCALIDAD O COMUNA

4. FECHA Y HORA

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA

FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE			
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"/>

5.1. CHOQUE CON			5.2. OBJETO FIJO				
VEHICULO	<input checked="" type="checkbox"/>	MURO	<input type="checkbox"/>	SEMÁFORO	<input type="checkbox"/>	TARIMA, CASETA	<input type="checkbox"/>
TREN	<input type="checkbox"/>	POSTE	<input type="checkbox"/>	INMUEBLE	<input type="checkbox"/>	VEHICULO ESTACIONADO	<input type="checkbox"/>
SEMOWIENTE	<input type="checkbox"/>	ÁRBOL	<input type="checkbox"/>	HIDRATANTE	<input type="checkbox"/>	OTRO _____	
OBJETO FIJO	<input type="checkbox"/>	BARANDA	<input type="checkbox"/>	VALLA, SEÑAL	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1. AREA				6.2. SECTOR		6.3. ZONA		6.4. DISEÑO				6.5. CONDICION CLIMATICA							
RURAL	<input type="checkbox"/>	RESIDENCIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	ESCOLAR	<input type="checkbox"/>	DEPORTIVA	<input type="checkbox"/>	GLORIETA	<input type="checkbox"/>	PASO A NIVEL	<input type="checkbox"/>	PASO ELEVADO	<input type="checkbox"/>	PUENTE	<input type="checkbox"/>	GRANIZO	<input type="checkbox"/>	VIENTO	<input type="checkbox"/>
*NACIONAL	<input type="checkbox"/>	INDUSTRIAL	<input type="checkbox"/>	TURISTICA	<input type="checkbox"/>	PRIVADA	<input type="checkbox"/>	INTERSECCIÓN	<input type="checkbox"/>	PONTÓN	<input type="checkbox"/>	PASO INFERIOR	<input type="checkbox"/>	TRAMO DE VÍA	<input checked="" type="checkbox"/>	LLUVIA	<input type="checkbox"/>	NORMAL	<input checked="" type="checkbox"/>
*DEPARTAMENTAL	<input type="checkbox"/>																		
*MUNICIPAL	<input type="checkbox"/>																		
URBANA	<input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIAL	<input type="checkbox"/>	MILITAR	<input type="checkbox"/>	HOSPITALARIA	<input type="checkbox"/>	LOTE O PREDIO	<input type="checkbox"/>	CICLO RUTA	<input type="checkbox"/>	PEATONAL	<input type="checkbox"/>	TÚNEL	<input type="checkbox"/>	NIEBLA	<input type="checkbox"/>		

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

VIA 1 2			VIA 1 2			VIA 1 2			VIA 1 2			VIA 1 2		
7.1. GEOMETRICAS			7.5. SUPERFICIE DE RODADURA			MATERIAL ORGANICO			D. SEÑALES HORIZONTALES			F. DELINEADOR DE PISO		
A. RECTA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ASFALTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MATERIAL SUELTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ZONA PEATONAL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TACHA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. PLANO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AFIRMADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SECA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LÍNEA DE PARE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ESTOPEROLES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. PENDIENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ADOQUIN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OTRA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LÍNEA CENTRAL AMARILLA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TACHONES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. BAHÍA DE EST.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EMPEDRADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.8. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL			CONTINUA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BOYAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. CON ANDÉN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CONCRETO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A. CON	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SEGMENTADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BORDILLOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. CON BERMA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TIERRA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B. BUENA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LÍNEA DE CARRIL BLANCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TUBULAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			OTRO _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C. MALA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CONTINUA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BARRERAS PLÁSTICAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.2. UTILIZACIÓN			7.6. ESTADO			7.9. CONTROLES DE TRÁNSITO								
UN SENTIDO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BUENO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A. AGENTE DE TRÁNSITO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LÍNEA DE BORDE BLANCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HITOS TUBULARES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DOBLE SENTIDO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CON HUECOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B. SEMAFORO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LÍNEA DE BORDE AMARILLA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CONOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
REVERSIBLE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DERRUMBES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OPERANDO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LÍNEA ANTIBLOQUEO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OTRO _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CONTRAFLUJO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EN REPARACIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	INTERMITENTE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FLECHAS _____	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.10. VISIBILIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CICLOVÍA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HUNDIMIENTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CON DAÑOS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LEYENDAS _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A. NORMAL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			INUNDADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	APAGADO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SÍMBOLOS _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B. DISMINUIDA POR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.3. CALZADAS			RIZADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OCULTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OTRA _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CASETAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UNA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FISURADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C. SEÑALES VERTICALES			E. REDUCTOR DE VELOCIDAD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DOS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				PARE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BANDAS SONORAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VALLAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TRES O MÁS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				CEDA EL PASO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RESALTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ÁRBOL/VEGETACIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VARIABLE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				NO GIRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MÓVIL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VEHÍCULO ESTACIONADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.4. CARRILES						SENTIDO VIAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FIJO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ENCANTILAMIENTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UNO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				NO ADELANTAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SONORIZADOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	POSTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DOS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				VELOCIDAD MÁXIMA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ESTOPERO L	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OTROS _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TRES O MÁS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				OTRA _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OTRO _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VARIABLE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				NINGUNA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.7. CONDICIONES			ACEITE											
			HÚMEDA											
			LODO											
			ALCANTARILLA DESTAPADA											

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

VEHÍCULO 1

8.1. CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.		NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	GRAVEDAD	
		Montoya González Carlos Andrey		cc	6107776		Colombiano	DÍA MES AÑO 25 10 19		M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	MUERTO <input type="checkbox"/> HERIDO <input type="checkbox"/>	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
Calle 18 # 118-241				Cali	3502355000	AUTORIZÓ EMBRIAGUEZ GRADO S. PSICOACTIVAS		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		
PORTA LICENCIA		LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.		CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP <input checked="" type="checkbox"/> VEN <input type="checkbox"/>		CÓDIGO DE TRÁNSITO		CHALECO	CASCO	CINTURÓN
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		6107776		B-1		DÍA MES AÑO 05 12 17		76001		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN				DESCRIPCIÓN DE LESIONES								

9.2. VEHICULO		PLACA	PLACA REMOLQUE /SEM	NACIONALIDAD	MARCA	LINEA	COLOR	MODELO	CARROCERIA	TON.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS. No.
HYN 228				COLOMBIANO <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	Kia	Rio Gris	2014	H-B			5	7061900
EMPRESA				MATRICULADO EN:		INMOVILIZADO EN: Gra 34 # 10-445				TARJETA DE REGISTRO No.		
NIT				Cali		A DISPOSICIÓN DE: Acopi yumbo						
REV. TEC. MEC <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No. 164921249				CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE:				2				
PORTA SOAT		PÓLIZA No. 9201123130726			ASEGURADORA				VENCIMIENTO			
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					Mapfre				DÍA MES AÑO 18/03/24			
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				VENCIMIENTO		PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				VENCIMIENTO		
No.		ASEGURADORA		DÍA MES AÑO		No.		ASEGURADORA		DÍA MES AÑO		

PROPIETARIO		APellidos y Nombres		D.O.C.		IDENTIFICACIÓN No.			
MISMO CONDUCTOR									
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Fong Caballero Linda Yirelly		cc		38604556			
8.3. CLASE VEHICULO		8.4. CLASE SERVICIO		PASAJEROS		8.6. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO			
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"/> MICROBUS <input type="checkbox"/> TRACTOCAMIÓN <input type="checkbox"/> VOLQUETA <input type="checkbox"/> MOTOCICLETA <input type="checkbox"/>		M. AGRÍCOLA <input type="checkbox"/> M. INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> BICICLETA <input type="checkbox"/> MOTOCARRO <input type="checkbox"/> 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"/>		OFICIAL <input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PARTICULAR <input type="checkbox"/> DIPLOMÁTICO <input type="checkbox"/> 8.5. MODALIDAD DE TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MIXTO <input type="checkbox"/> CARGA <input type="checkbox"/> * EXTRADIMENSIONADA <input type="checkbox"/> * EXTRAPESADA <input type="checkbox"/> * MERCANCÍA PELIGROSA <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 type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/>		puntas laterales derechos, espejo derecho,	
		- CLASE DE MERCANCÍA							

8.7. FALLAS EN:	FRENOS	DIRECCIÓN	LUCES	BOCINA	LLANTAS	SUSPENSIÓN	OTRA
-----------------	--------	-----------	-------	--------	---------	------------	------

8.9. LUGAR DE IMPACTO

FRONTAL ☐ LATERAL ☒ POSTERIOR ☐ INFERIOR ☐ SUPERIOR ☐ Otro

Diagram showing the location of impact on the vehicle. The impact is marked on the driver's side door area of the lateral view.

- 1ª COPIA -

cadena.09/12/2021_39173



acid A94936

81239

CARGES INCULCADOS		FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO C.C.		FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO C.C.	
1	CARGES INSCRIBIDAS 640776	NOBTOYD	240610 R. J. J. J.		

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO

HOJA 2

8. CONDUCTORES VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS				VEHÍCULO 2		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO		GRAVEDAD	
8.1 CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC		IDENTIFICACIÓN No.		NACIONALIDAD		MUEERTO HERIDO	
Kivero Miranda oswaldo jose ppt		3958253		Venezolano		15/11/99		X F		X	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI		NO	
Cra 30 D H 3050		Palmira		3105334400		AUTORIZO		SI		NO	
PORTA LICENCIA		LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.		CATEGORÍA		RESTRICCIÓN		EXP.		VEN.	
SI		NO		DÍA		MES		AÑO		CÓDIGO DE TRANSITO	
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		DESCRIPCIÓN DE LESIONES									
Valle Salud Sn folo		Laceraciones y traumas en ambas piernas, brazos y caya toxicica.									
8.2 VEHÍCULO											
PLACA		PLACA REMOLQUE / SEMI		NACIONALIDAD		MARCA		LÍNEA		COLOR	
AWX 659		COLOMBIANO		SUZUKI		GSX S150		10/4		K022	
EMPRESA		MATRICULADO EN		INMOVILIZADO EN:		CARROCERÍA		TON.		PASAJEROS	
NIT.		palmira		A DISPOSICIÓN DE:		acopi yumbo		TARJETA DE REGISTRO No.		25615609	
REV. TEC. MEC.		SI		NO		No. N/A		ASEGURADORA		VENCIMIENTO	
PORTA SOAT		POLIZA No.		ASEGURADORA		DÍA		MES		AÑO	
SI		NO		931000179130100		PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL		SI		NO	
No.		ASEGURADORA		DÍA		MES		AÑO		VENCIMIENTO	
PROPIETARIO		MISMO CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.		IDENTIFICACIÓN No.		VENCIMIENTO	
SI		NO		Lugo Baron Luis		CC		5997432		DIA 10/3/20	
8.3. CLASE VEHÍCULO		8.4. CLASE SERVICIO		PASAJEROS		8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO					
AUTOMÓVIL		M. AGRÍCOLA		* COLECTIVO		Barras de la dirección espejos					
BUS		M. INDUSTRIAL		* INDIVIDUAL		Guardabarros delanteros - farola					
BUSETA		BICICLETA		* MASIVO		y otros por determinar					
CAMIÓN		MOTOCARRO		* ESPECIAL TURISMO							
CAMIONETA		MOTOCICLO		* ESPECIAL ESCOLAR							
CAMPERO		TRACCIÓN ANIMAL		* ESPECIAL ASALARIADO							
MICROBUS		MOTOCICLO		* ESPECIAL OCASIONAL							
TRACTOCAMIÓN		CUATRIMOTO		8.6. RADIO DE ACCIÓN							
VOLQUETA		REMOLQUE		NACIONAL							
MOTOCICLETA		SEMI-REMOLQUE		MUNICIPAL							
7. FALLAS EN:		FRENOS									
8.9. LUGAR DE IMPACTO		FRONTAL									
9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTE O PEATONES No. 1		DEL VEHÍCULO No. 1									
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC		IDENTIFICACIÓN No.		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		CINTURÓN		SI		NO	
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI		NO		CASCO		SI	
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZO		EMBRIAGUEZ		GRADO		S. PSICOACTIVAS		SI	
10. TOTAL VÍCTIMAS		PEATÓN		ACOMPAÑANTE		PASAJERO		CONDUCTOR		TOTAL HERIDOS	
11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO		Veh (2)									
DEL CONDUCTOR		DEL VEHÍCULO		DEL PEATÓN		DE LA VÍA		DE PASAJERO			
OTRA		Especificar ¿CUAL?									
12. TESTIGOS		APELLIDOS Y NOMBRES									
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		La víctima agachará "evidencias" para desvirtuar esta hipótesis									
14. ANEXOS		ANEXO 1 Conductores, Vehículos									
15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE		GRADO									
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC		IDENTIFICACIÓN No.		PLACA		ENTIDAD		FIRMA	
Sánchez Omarito		CC 16776698		255		S.m.c					
16. CORRESPONDIO		NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN									
Dto.		Mu/pio		Ent		U. receptora		Año		Consecutivo	
316010160951165		2023		81239							

FIRMA DE COFORMIDAD CON EL INFORME CONDUCTORES INVOLUCRADOS

FIRMA CONDUCIDOR VIGILANCIA ESTIGU C.C.

1. <u>FINANCIAL CONDITION</u> AND <u>FINANCIAL</u> <u>PERFORMANCE</u>	2. <u>OTHER INFORMATION</u>
---	-----------------------------

HOJA 3

[illegible]

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE						
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACION No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
	Walter Sanchez		Donato	455	Smc	

16. CORRESPONDIO						
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN	Día	Múltiplo		U. receptora	Año	Consecutivo
		Ent	Ext			
	16/06/2010	9	4	710735	2010	12354

Long.

Lat.

ESCALA:

PLANO:

VISTA:

	VIA 1	VIA 2
RADIO		
PERALTE		
PENDIENTE		