

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A00

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 76001000
SECRETARÍA DE MOVILIDAD DE SANTIAGO DE CALI

2. GRAVEDAD
CON MUERTOS ☐ CON HERIDOS ☐ SOLO DAÑOS ☐



3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

Lat. Long.

3.1 LOCALIDAD O COMUNA

CÓDIGO DE RUTA

VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

4. FECHA Y HORA

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE

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

5.1 CHOQUE CON

VEHICULO ☐ TREN ☐ SEMOVIENTE ☐ OBJETO FIJO ☐

5.2 OBJETO FIJO

MURO ☐ SEMAFORO ☐ TARIMA CASETA ☐
POSTE ☐ INMUEBLE ☐ VEHICULO ☐
ARBOL ☐ HIDRANTE ☐ ESTACIONADO ☐
BARANDA ☐ VALLA SEÑAL ☐ OTRO ☐

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

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

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1 GEOMETRÍAS: VÍA 1 2, A RECTA ☐ CURVA ☐ PENDIENTE ☐ BAHÍA DE EST. ☐ CON ANDEN ☐ CON BERMA ☐
7.2 UTILIZACIÓN: UN SENTIDO ☐ DOBLE SENTIDO ☐ REVERSIBLE ☐ CONTRAFUJO ☐ CICLO VÍA ☐
7.3 CALZADAS: UNA ☐ CAM. ☐ O MAS ☐ VARIABLE ☐
7.4 CARRILES: UNO ☐ DOS ☐ TRES O MAS ☐ VARIABLE ☐
7.5 SUPERFICIE DE RODADURA: ASFALTO ☐ AFIRMADO ☐ ADOQUIN ☐ EMPEDRADO ☐ CONCRETO ☐ TIERRA ☐ OTRO ☐
7.6 ESTADO: BUENO ☐ CON HUECOS ☐ DERRUMBES ☐ EN REPARACIÓN ☐ HUNDIMIENTO ☐ INUNDADA ☐ PARCHADA ☐ RIZADA ☐ FISURADA ☐
7.7 CONDICIONES: ACEITE ☐ HUMEDA ☐ LODO ☐ ALCANTARILLA DESTAPADA ☐
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 ☐ OTRO ☐ NINGUNA ☐
D SEÑALES HORIZONTALES: ZONA PEATONAL ☐ LINEA DE PARE ☐ LINEA CENTRAL AMARILLA ☐ CONTINUA ☐ SEGMENTADA ☐ LINEA DE CARRIL BLANCA ☐ CONTINUA ☐ SEGMENTADA ☐ LINEA DE BORDE BLANCA ☐ LINEA DE BORDE AMARILLA ☐ LINEA ANTIBLOQUEO ☐ FLECHAS ☐ LEYENDAS ☐ SÍMBOLOS ☐
E REDUCTOR DE VELOCIDAD: BANDAS SONORAS ☐ RESALTO ☐ MÓVIL ☐ FUO ☐ SONORIZADOR ☐ ESTOPEROL ☐ OTRO ☐
F DELINEADOR DE PISO: TACHA ☐ ESTOPEROLES ☐ TACHONES ☐ BOYAS ☐ BORRILLOS ☐ TUBULAR ☐ BARRERAS PLÁSTICAS ☐ HITOS TUBULARES ☐ CONOS ☐ OTRO ☐
7.10 VISIBILIDAD: NORMAL ☐ DISMINUIDA POR CASITAS ☐ CONSTRUCCIÓN ☐ VALLAS ☐ ARBOL/VEGETACIÓN ☐ VEHICULO ESTACIONADO ☐ ENCANDILAMIENTO ☐ POSTE ☐ OTROS ☐

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR: APELLIDOS Y NOMBRES: Escobar Fernando, DOC: CC, IDENTIFICACIÓN No.: 16713570, NACIONALIDAD: Cal, FECHA DE NACIMIENTO: 27/10/1967, SEXO: M, GRAVEDAD: MUERTO ☐ HERIDO ☐
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: Camacho 38.6 # 1A - 48 norte, CIUDAD: Cali, TELÉFONO: 3147707071, SE PRACTICÓ EXAMEN: SI ☒ NO ☐
AUTORIZO: SI ☐ NO ☐ EMBRIAGUEZ: POS ☐ NEG ☒ GRADO: S. PSICOACTIVAS: SI ☐ NO ☐
PORTA LICENCIA: SI ☐ NO ☐ LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.: 16713570, CATEGORÍA: A2, RESTRICCIÓN: EXP ☒ VEN ☐ CÓDIGO DE TRÁNSITO: 16713570, CHALECO: SI ☐ NO ☐ CASCO: SI ☐ NO ☐ CINTURÓN: SI ☐ NO ☐
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Valle Salud en, DESCRIPCIÓN DE LESIONES: laceraciones y trauma en pie derecho

VEHÍCULO

PLACA: 10T DII, PLACA REMOLQUE / SEM: COLOMBIANO ☒ EXTRANJERO ☐, MARCA: Yamaha, LÍNEA: 46x125, COLOR: Azul, MODELO: 700, CARROCERÍA: Turismo, TON.: 1, PASAJEROS: 1, LICENCIA DE TRANS No.: 1885634
EMPRESA: MATRICULADO EN: Tulua, INMOVILIZADO EN: Cascar Yumbo, TARJETA DE REGISTRO No.:
NIT.: A DISPOSICIÓN DE:
REV. TEC. MEC: SI ☐ NO ☒ No.: CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE:
PORTA SOAT: PÓLIZA No.: 81469558604650257, ASEGURADORA: mundial, VENCIMIENTO: 14/09/22
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL: SI ☐ NO ☒ VENCIMIENTO: PORTA SEG. RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL: SI ☐ NO ☒ VENCIMIENTO:
No.: ASEGURADORA: DÍA MES AÑO No.: ASEGURADORA: DÍA MES AÑO

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR: SI ☒ NO ☐ APELLIDOS Y NOMBRES: Escobar Fernando, DOC: IDENTIFICACIÓN No.:

8.3 CLASE VEHÍCULO

AUTOMÓVIL ☐ BUS ☐ BUSETA ☐ CAMIÓN ☐ CAMIONETA ☐ CAMPERO ☐ MICROBUS ☐ TRACTOCAMION ☐ VOLQUETA ☐ MOTOCICLETA ☒

8.4 CLASE SERVICIO

OFICIAL ☐ PUBLICO ☐ PARTICULAR ☐ DIPLOMÁTICO ☐
8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE: MIXTO ☐ CARGA ☐ *EXTRADIMENSIONADA ☐ *EXTRAPESADA ☐ *MERCANCIA PELIGROSA ☐ *CLASE DE MERCANCIA: PASAJEROS ☐

8.6 RADIO DE ACCIÓN

*COLECTIVO ☐ *INDIVIDUAL ☐ *MASIVO ☐ *ESPECIAL TURISMO ☐ *ESPECIAL ESCOLAR ☐ *ESPECIAL ASALARIADO ☐ *ESPECIAL OCASIONAL ☐ NACIONAL ☐ MUNICIPAL ☐

8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO

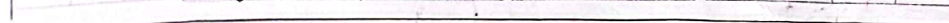
Escroto derecho, tapas laterales y otras por determinar

8.7 FALLAS EN

FRENOS ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRA ☐

8.9 LUGAR DE IMPACTO

FRONTAL ☐ LATERAL ☐ POSTERIOR ☒



- 1ª COPIA -

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A001313945

HOJA 2

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS				VEHÍCULO (2)			
8.1 CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO
RUIZ FERNANDEZ Emmanuel				CC	1143864168	Col	7/11/1995
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN	SI	NO
Cra 36 16-26		Yumbo		7174029625	SI	NO	NO
PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP. V	VEN	CÓDIGO DE TRÁNSITO	CHALECO CASCO CINTURÓN
SI NO	1143864568	C-2		17/10/120		76001	SI NO SI NO SI NO
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		DESCRIPCIÓN DE LESIONES					

8.2 VEHÍCULO											
PLACA	PLACA REMOLQUE / SEM	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.	
VCX 044		COLOMBIANO	Volvo	B7R	Azul	2012	Cerrada		80	3211708	
EMPRESA	MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN	A DISPOSICIÓN DE:			TARJETA DE REGISTRO No.					
NIT.	Cal		partes de la empresa								
REV. TEC. MEC	SI NO	No. 15 752 173	CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE:								
SI NO											
PORTA SOAT	POLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO								
SI NO	11476000023590	Estudo	74/02/12								
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL	SI NO	VENCIMIENTO	PORTA SEG. RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL	SI NO	VENCIMIENTO						
No.			No.								

PROPIETARIO		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.
MISMO CONDUCTOR		Leasing Bancolombia SA		CC	8600592943
SI NO					
CAMIO CLASE VEHICULO		8.4 CLASE SERVICIO		PASAJEROS	
AUTOMÓVIL		OFICIAL		*COLECTIVO	
BUS		PUBLICO		*INDIVIDUAL	
BUSETA		PARTICULAR		*MASIVO	
CAMIÓN		DIPLOMÁTICO		*ESPECIAL TURISMO	
CAMIONETA		8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE		*ESPECIAL ESCOLAR	
CAMPERO		MIXTO		*ESPECIAL ASALARIADO	
MICROBUS		CARGA		*ESPECIAL OCASIONAL	
TRACTOCAMION		*EXTRADIMENSIONADA		8.6 RADIO DE ACCIÓN	
VOLQUETA		*EXTRAPESADA		NACIONAL	
MOTOCICLETA		*MERCANCÍA PELIGROSA		MUNICIPAL	
		*CLASE DE MERCANCÍA			

8.7 FALLAS EN		FRENOS	DIRECCIÓN	LUCES	BOCINA	LLANTAS	SUSPENSIÓN	OTRA
8.9 LUGAR DE IMPACTO		FRONTAL	LATERAL	POSTERIOR	Otro			

9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 1				DEL VEHÍCULO No.	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO	SEXO
					M F
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI	NO
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZO		SI	NO
		EMBRIAGUEZ		SI	NO
		GRADO		SI	NO
		S. PSICOACTIVAS		SI	NO
		CINTURÓN		SI	NO
		CONDICIÓN		SI	NO
		PEATÓN		SI	NO
		PASAJERO		SI	NO
		ACOMPAÑANTE		SI	NO
		GRAVEDAD		SI	NO
		MUERTO		SI	NO
		HERIDO		SI	NO

10. TOTAL VICTIMAS	PEATÓN	ACOMPAÑANTE	PASAJERO	CONDUCTOR	TOTAL HERIDOS	MUERTOS

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO			
DEL CONDUCTOR	DEL VEHÍCULO	DEL PEATÓN	DEL PASAJERO
OTRA	ESPECIFICAR ¿CUAL?		
157			

12. TESTIGOS			
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD

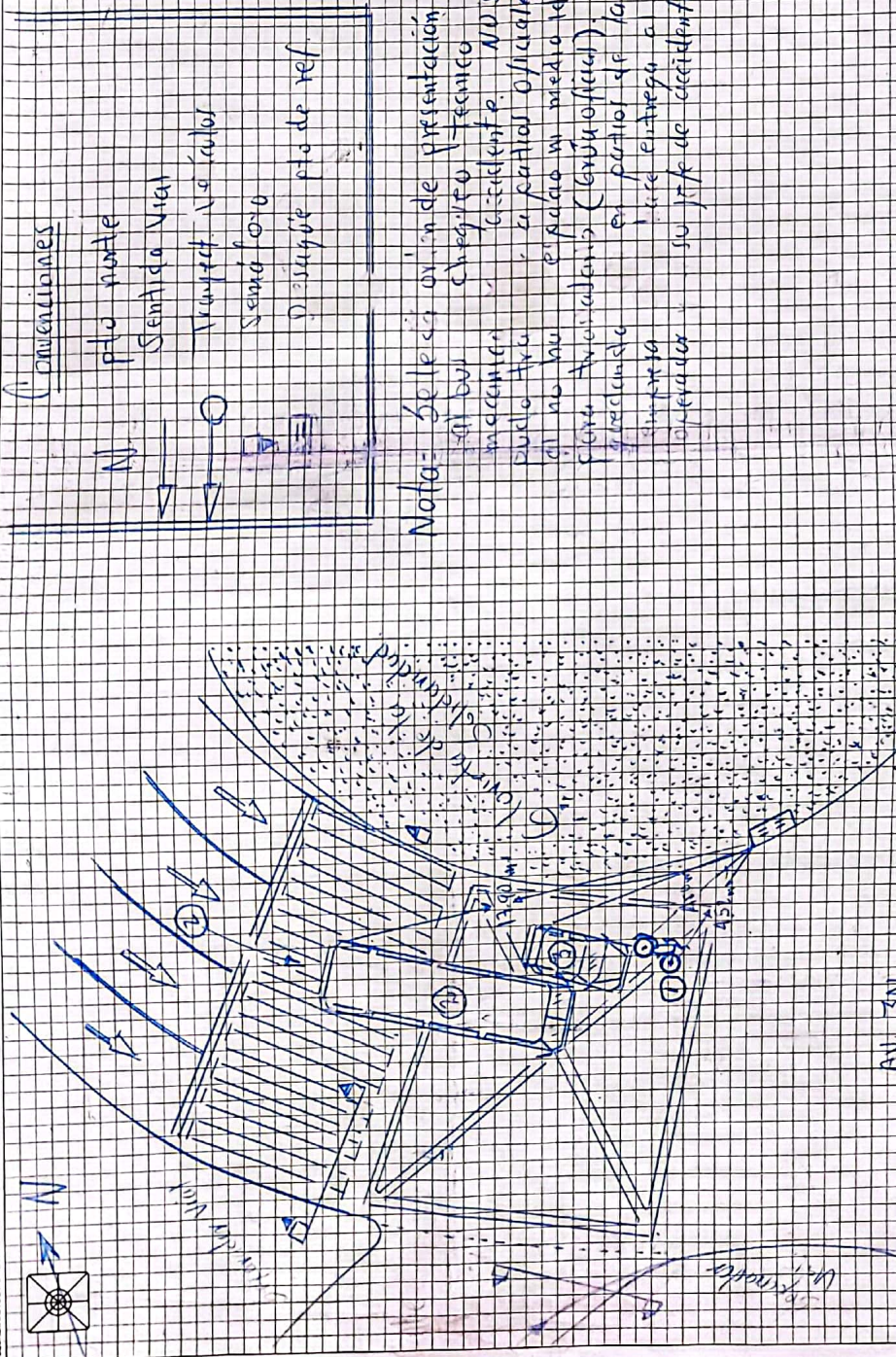
13. OBSERVACIONES	
157 * al parecer según los rastros y sentido de la pintura de la camioneta...	

14. ANEXOS	ANEXO 1 Conductores, Vehículos	ANEXO 2 Víctimas, peatones o pasajeros	OTROS ANEXOS (Fotos y Videos)

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE			
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA
ENTIDAD	FIRMA		
16. CORRESPONDIO			
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN	Día	Mes	Año

- 1ª COPIA -

NIGILADO SUPERTRANSPORTE

[illegible]

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
16. CORRESPONDÍO	Susana Dorete	U	1626648	135	STN	
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN	34001	6494	162	43224		
	Día	Mes	Año	Comprobante		

[illegible]

	VÍA 1	VÍA 2
RADIO		
PERALTE		
PENDIENTE		

- 1ª COPIA -



VIGILADO
SUPERTRANSPORTE

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS									
8.1 CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD
Arias Valencia Ernesto Antonio		cc		94517274	Col	31/05/77		M	F
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI	
Cra 51 B este # 7-42		Cali		3177016106		SI		NO	
PORTA LICENCIA		LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.		CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP.	VEN	CÓDIGO DE TRANSITO	CHALECO
SI		94517274		B2		27/10/18		76 601	SI
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		DESCRIPCIÓN DE LESIONES							
8.2 VEHÍCULO									
PLACA	PLACA REMOLQUE / SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON.	PASAJEROS
MN7273		COLOMBIANO	Renault Twingo	Blanco	2007	Coupe		4	72662827
EMPRESA	MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN:		TARJETA DE REGISTRO No.					
NIT.	Cartago	Cancun Yumbo							
REV. TEC. MEC		POLIZA No.		ASEGURADORA		VENCIMIENTO			
SI		79916 446601534293		Mundia		09/12/19			
PORTA SOAT		RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL		VENCIMIENTO		PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL		VENCIMIENTO	
SI		SI		NO		SI		NO	
No.		ASEGURADORA		DÍA MES AÑO		No.		ASEGURADORA	
PROPIETARIO		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.				
MISMO CONDUCTOR		Uribe Lopez Jesus Enrique		cc	94509167				
SI									
8.3 CLASE VEHÍCULO		8.4 CLASE SERVICIO		PASAJEROS		8.5 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO			
AUTOMÓVIL		OFICIAL		*COLECTIVO		Puerta lateral delantera			
BUS		PÚBLICO		*INDIVIDUAL		derecha - Lampara delantera			
BUSETA		PARTICULAR		*MASIVO					
CAMIÓN		DIPLOMÁTICO		*ESPECIAL TURISMO					
CAMIONETA		MOTOCICLO		*ESPECIAL ESCOLAR					
CAMPERO		MOTOCICLO		*ESPECIAL ASALARIADO					
MICROBUS		MIXTO		*ESPECIAL OCASIONAL					
TRACTOCAMION		CARGA		*EXTRADIMENSIONADA					
VOLQUETA		*EXTRAPESADA		NACIONAL					
MOTOCICLETA		*MERCANCIA PELIGROSA		MUNICIPAL					
		*CLASE DE MERCANCÍA							
8.7 FALLAS EN									
FRENOS DIRECCIÓN LUCES BOCINA LLANTAS SUSPENSIÓN OTRA									
8.9 LUGAR DE IMPACTO									
FRONTAL LATERAL POSTERIOR Otro									
8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS									
8.1 CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI	
						SI		NO	
PORTA LICENCIA		LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.		CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP.	VEN	CÓDIGO DE TRANSITO	CHALECO
SI									SI
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		DESCRIPCIÓN DE LESIONES							
8.2 VEHÍCULO									
PLACA	PLACA REMOLQUE / SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON.	PASAJEROS
		COLOMBIANO							
EMPRESA	MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN:		TARJETA DE REGISTRO No.					
REV. TEC. MEC		POLIZA No.		ASEGURADORA		VENCIMIENTO			
SI						DÍA MES AÑO			
PORTA SOAT		RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL		VENCIMIENTO		PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL		VENCIMIENTO	
SI		SI		NO		SI		NO	
No.		ASEGURADORA		DÍA MES AÑO		No.		ASEGURADORA	
PROPIETARIO		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.				
MISMO CONDUCTOR									
SI									
8.3 CLASE VEHÍCULO		8.4 CLASE SERVICIO		PASAJEROS		8.5 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO			
AUTOMÓVIL		OFICIAL		*COLECTIVO					
BUS		PÚBLICO		*INDIVIDUAL					
BUSETA		PARTICULAR		*MASIVO					
CAMIÓN		DIPLOMÁTICO		*ESPECIAL TURISMO					
CAMIONETA		MOTOCICLO		*ESPECIAL ESCOLAR					
CAMPERO		MOTOCICLO		*ESPECIAL ASALARIADO					
MICROBUS		MIXTO		*ESPECIAL OCASIONAL					
TRACTOCAMION		CARGA		*EXTRADIMENSIONADA					
VOLQUETA		*EXTRAPESADA		NACIONAL					
MOTOCICLETA		*MERCANCIA PELIGROSA		MUNICIPAL					
		*CLASE DE MERCANCÍA							
8.7 FALLAS EN									
FRENOS DIRECCIÓN LUCES BOCINA LLANTAS SUSPENSIÓN OTRA									
8.9 LUGAR DE IMPACTO									
FRONTAL LATERAL POSTERIOR Otro									
15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE									
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA		
Agente	Sanchez Gonzalo		cc	167669	455	STU			
16. CORRESPONDIO									
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN									
Día	Mu/plo	Ent	U. receptora	Año	Consecutivo				
26	001	40	99	16	5	702183444			

FIRMA CONDUCTOR O VICTIMA CC

FIRMA CONDUCTOR O VICTIMA CC