

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  
**AVENIDA 8 NORTE CALLE 24**  
CÓDIGO DE RUTA **2** VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD  
Lat. ° ' " Long. ° ' " LOCALIDAD O COMUNA **2**

4. FECHA Y HORA  
FECHA Y HORA DE OCURRENCIA **27/07/2021 16:36**  
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO **27/07/2021 17:20**

5. CLASE DE ACCIDENTE  
CHOQUE  CAÍDA OCUPANTE  4  
ATROPELLO  2 INCENDIO  5  
VOLCAMIENTO  3 OTRO  6

5.1 CHOQUE CON  
VEHÍCULO  1 MURO  1 SEMAFORO  5  
TREN  2 POSTE  2 INMUEBLE  6  
SEMÓVIENTE  3 ARBOL  3 HIDRANTE  7  
OBJETO FIJO  4 BARANDA  4 VALLA SEÑAL  8

5.2 OBJETO FIJO  
TARIMA CASETA  9  
VEHÍCULO ESTACIONADO  10  
OTRO  11

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

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

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1 GEOMETRÍAS A RECTA <input checked="" type="checkbox"/> CURVA <input checked="" type="checkbox"/> B PLANO <input checked="" type="checkbox"/> PENDIENTE <input checked="" type="checkbox"/> C BAHÍA DE EST. CON ANDEN <input checked="" type="checkbox"/> CON BERMA <input checked="" type="checkbox"/>	7.5 SUPERFICIE DE RODADURA ASFALTO <input checked="" type="checkbox"/> AFIRMADO <input type="checkbox"/> ADOQUÍN <input type="checkbox"/> EMPEDRADO <input type="checkbox"/> CONCRETO <input type="checkbox"/> TIERRA <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	MATERIAL ORGÁNICO <input type="checkbox"/> MATERIAL SUELTO <input checked="" type="checkbox"/> SECA <input checked="" type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/>	D. SEÑALES HORIZONTALES ZONA PEATONAL <input type="checkbox"/> LÍNEA DE PARE <input type="checkbox"/> LÍNEA CENTRAL AMARILLA <input type="checkbox"/> CONTINUA <input type="checkbox"/> SEGMENTADA <input type="checkbox"/> LÍNEA DE CARRIL BLANCA <input type="checkbox"/> CONTINUA <input type="checkbox"/> SEGMENTADA <input type="checkbox"/> LÍNEA DE BORDE BLANCA <input type="checkbox"/> LÍNEA DE BORDE AMARILLA <input type="checkbox"/> LÍNEA ANTIBLOQUEO <input type="checkbox"/> FLECHAS <input type="checkbox"/> LEYENDAS <input type="checkbox"/> SÍMBOLOS <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/> E REDUCTOR DE VELOCIDAD <input type="checkbox"/> BANDAS SONORAS <input type="checkbox"/> RESALTO <input type="checkbox"/> MÓVIL <input type="checkbox"/> FIJO <input type="checkbox"/> SONORIZADOR <input type="checkbox"/> ESTOPEROL <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	F. DELINEADOR DE PISO TACHA <input type="checkbox"/> ESTOPEROL <input type="checkbox"/> TACHONES <input type="checkbox"/> BOYAS <input type="checkbox"/> BORDILLOS <input type="checkbox"/> TUBULAR <input type="checkbox"/> BARRERAS PLÁSTICAS <input type="checkbox"/> HITOS TUBULARES <input type="checkbox"/> CONOS <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>
--	---	--	---	--

7.2 UTILIZACIÓN  
UN SENTIDO   
DOBLE SENTIDO   
REVERSIBLE   
CONTRAFLUJO   
CICLO VÍA   
7.3 CALZADAS  
UNA   
DOS   
TRES O MAS   
VARIABLE   
7.4 CARRILES  
UNO   
DOS   
TRES O MAS   
VARIABLE

7.6 ESTADO  
BUENO   
CON HUECOS   
DERRUMBES   
EN REPARACIÓN   
HUNDIMIENTO   
INJUNDA   
PARCHADA   
RIZADA   
FISURADA   
7.7 CONDICIONES  
ACEITE   
HÚMEDA   
LODO   
ALCANTARILLA DESTAPADA

7.8 ILUMINACIÓN ARTIFICIAL  
A CON BUENA   
MALA   
B SIN

7.9 CONTROLES DE TRÁNSITO  
A. AGENTE DE TRÁNSITO   
B. SEMAFORO   
OPERANDO   
INTERMITENTE   
CON DAÑOS   
APAGADO   
OCULTO   
C. SEÑALES VERTICALES   
PARE   
CEDA EL PASO   
NO GIRE   
SENTIDO VIAL   
NO ADELANTAR   
VELOCIDAD MÁXIMA   
OTRA   
NINGUNA

7.10 VISIBILIDAD  
NORMAL   
DISMINUIDA POR CASETAS   
CONSTRUCCIÓN   
VALLAS   
ARBOL/VEGETACIÓN   
VEHÍCULO ESTACIONADO   
ENCANDILAMIENTO   
POSTE   
OTROS

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES **CUERVO QUHAN GABRIEL** DOC **14836537** IDENTIFICACIÓN No. **COLOMBIA** NACIONALIDAD **29/06/80** FECHA DE NACIMIENTO **M** SEXO **F** GRAVEDAD **MUERTO**  **HERIDO**

DIRECCIÓN DE DOMICILIO **CRA. 29 BIS # 32-23** CIUDAD **CALI** TELÉFONO **311531218** SE PRACTICÓ EXAMEN **SI**  **NO**   
AUTORIZADO  **NO**  EMBRIAGUEZ **GRADO**  **SI**  **NO**  S. PSICOACTIVAS **SI**  **NO**

PORTA LICENCIA  **NO**  LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. **14836537** CATEGORÍA **A2** RESTRICCIÓN  EXP.  VEN  CÓDIGO DE TRÁNSITO **CALI** CHALECO  CASCO  CINTURÓN  **SI**  **NO**  **SI**  **NO**

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN **C. CRISTO REY.** DESCRIPCIÓN DE LESIONES **POULTRAUMA EN TORAX, MIEMBRO SUPERIOR DERECHO E INFERIOR IZQUIERDO**

8.2 VEHÍCULO

PLACA <b>UGP6TE</b>	PLACA REMOLQUE / SEM <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD <b>COLOMBIANO</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>EXTRANJERO</b> <input type="checkbox"/>	MARCA <b>BAJAJ</b>	LÍNEA <b>PULSAR NEGRO 2019</b>	COLOR <input type="checkbox"/>	MODELO <input type="checkbox"/>	CARROCERÍA <input type="checkbox"/>	TON. <input type="checkbox"/>	PASAJEROS <input type="checkbox"/>	LICENCIA DE TRANS No. <b>10016233705</b>
EMPRESA <b>PALMIRA</b>	MATRICULADO EN <b>CALLE 13A CRA 66</b>	INMOVILIZADO EN <b>CALLE 13A CRA 66</b>	TARJETA DE REGISTRO No. <input type="checkbox"/>	NIT. <b>A DISPOSICIÓN DE:</b>						
REV. TEC. MEC <input checked="" type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> No. <b>NO APLICA</b>	CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: <b>1</b>									
PORTA SOAT <input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/> PÓLIZA No. <b>1507120004/30</b>	ASEGURADORA <b>MAPFRE</b>			VENCIAMIENTO <b>15/09/21</b>						
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL <input checked="" type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>	VENCIAMIENTO			PORTA SEG. RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL <input checked="" type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>						
No. <input type="checkbox"/>	ASEGURADORA			DÍA MES AÑO			No. <input type="checkbox"/>			

8.3 CLASE VEHÍCULO  
AUTOMÓVIL  M. AGRÍCOLA   
BUS  M. INDUSTRIAL   
BUSETA  BICICLETA   
CAMIÓN  MOTOCARRO   
CAMIONETA  MOTOTRICICLO   
CAMPERO  TRACCIÓN ANIMAL   
MICROBUS  MIXTO   
TRACTOCAMION  MOTOCICLO   
VOLQUETA  CUATRIMOTO   
MOTOCICLETA  SEM-REMOLQUE

8.4 CLASE SERVICIO  
OFICIAL   
PÚBLICO   
PARTICULAR   
DIPLOMÁTICO   
8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE  
CARGA   
\*EXTRADIMENSIONADA   
\*EXTRAPESADA   
\*MERCANCIA PELIGROSA   
\*CLASE DE MERCANCÍA

PASAJEROS  
\*COLECTIVO   
\*INDIVIDUAL   
\*MASIVO   
\*ESPECIAL TURISMO   
\*ESPECIAL ESCOLAR   
\*ESPECIAL ASALARIADO   
\*ESPECIAL OCASIONAL   
8.6 RADIO DE ACCIÓN  
NACIONAL   
MUNICIPAL

8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO  
**PARTE TRASERA DERECHA:**  
**TUICRO, GUARDA FANGOS, PLACA,**  
**AÑO, NEUMÁTICO.**  
**IZQUIERDO: TAPA SUPERIOR**  
**TRASF, LUCES, MANGO, MANEJO**  
**TA, DEFENSA.**

8.7 FALLAS EN FRENOS  DIRECCIÓN  LUCES  BOCINA  LLANTAS  SUSPENSIÓN  OTRA

8.9 LUGAR DE IMPACTO **FRONTAL**  **LATERAL**  **POSTERIOR**  Otro

FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME CONDUCTORES INMOLUCRADOS  
FIRMA CONDUCTOR VEHICULO O TESTIGO C.C.  
FIRMA CONDUCTOR NORMAL O TESTIGO C.C.  
TODA PERSONA AFECTADA DE NOTIFICAR DE LOS DAÑOS CONFORME AL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL.

*Handwritten signature*

B. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS				VEHÍCULO (2)									
8.1 CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD				
TENORIO TRUJILLO OMAR RODRIGO				CC	19622482	COLOMBIA	15/12/83	M	HERIDO <input type="checkbox"/>				
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
CALLE 5 OESTE # 5A-41		CALI		3155979120		AUTORIZO EMBRIAGUEZ GRADO		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>					
PORTA LICENCIA		LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.		CATEGORIA	RESTRICCIÓN	EXP	VEN	CÓDIGO DE TRÁNSITO	CHALECO CASCO CINTURÓN				
SC NO		10499228-3		B1		15	01/23	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.			
UBX418		COLOMBIANO	JEEP	GRAND CHEROKEE	BLANCO	2014	WAGEN			1002023333			
EMPRESA	MATRICULADO EN		INMOVILIZADO EN:		TARJETA DE REGISTRO No.								
	BOGOTÁ		CALLE 13A CRA 66										
REV. TEC. MEC		No.		ASEGURADORA		VENCIMIENTO							
SC NO		150236784		MUNDIAL		DÍA MES AÑO 05/12/21							
PORTA SOAT		PÓLIZA No.		VENCIMIENTO		PORTA SEG. RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL							
SC NO		79750507600487311				SI NO							
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL		ASEGURADORA		DÍA MES AÑO		No.							
No.													
PROPIETARIO				IDENTIFICACIÓN No.									
MISMO CONDUCTOR				APELLIDOS Y NOMBRES		DOC							
SI NO				TRANSPORTES ESPECIALIZADOS RODRIGO MET		8913045780							
8.3 CLASE VEHÍCULO			8.4 CLASE SERVICIO			8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO							
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"/> MOTOTRÍCULO <input type="checkbox"/> CAMPERO <input checked="" 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 type="checkbox"/> SEM-REMOLQUE <input type="checkbox"/>			OFICIAL <input type="checkbox"/> PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/> PARTICULAR <input type="checkbox"/> DIPLOMÁTICO <input type="checkbox"/> MODALIDAD DE TRANSPORTE 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"/>			PASAJEROS *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"/> B.6 RADIO DE ACCIÓN NACIONAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/>				VISIBLES PARTE DELANTERA DERECHA: CAROT, GUARDAFAN GO, PARACHOC, PERSIANA, PLACA.			
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"/> Otro <input type="checkbox"/>													
9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. (1) DEL VEHÍCULO No. (1)													
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	8.1 DETALLES DE LA VICTIMA						
ARENAS RAMIREZ ANA CAROLINA		CC	38681125	COLOMBIA	17/08/89	M	CINTURÓN	CONDICIÓN					
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>							
CRA. 29 BIS # 32-23 cel: 3179154912		CALI		316312181									
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		AUTORIZO EMBRIAGUEZ GRADO		S. PSICOACTIVAS		CASCO							
C. CRISTO REY		SI NO		SI NO		SI NO							
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		CHALECO		GRAVEDAD		MUERTO HERIDO							
POLITRAUMA EN MIEMBROS INFERIORES, CAÍDA, TORAX.		SI NO		SI NO		SI NO							
10. TOTAL VICTIMAS													
PEATÓN		ACOMPAÑANTE		PASAJERO		CONDUCTOR		TOTAL HERIDOS					
		1				1		2					
11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO													
DEL CONDUCTOR		DEL VEHÍCULO		DEL PEATÓN									
11/2													
DE LA VÍA				DEL PASAJERO									
OTRA		ESPECIFICAR CUAL?											
12. TESTIGOS													
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD		TELÉFONO							
13. OBSERVACIONES													
* HIPÓTESIS: NO RESPETAR SEÑAL DE TRÁNSITO "PARE" (APLICA A UGP67C).													
14. ANEXOS													
ANEXO 1 Conductores, Vehículos		ANEXO 2 Víctimas, peatones o pasajeros		OTROS ANEXOS (Fotos y Videos)									
				X									
15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE													
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA						
AG.	LEONARDO CHAJARRO			JOHANNY	218	SP.							
16. CORRESPONDIO													
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN		760016099165202180258											
Dto.		Mupio		Ent.		U. receptora		Año					

FIRMA DE COMPROMISO CON EL INCUMPLIMIENTO DE LOS CONDUCTORES INCLUIDOS

FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C.

Alfonso Gutierrez



