

1185727³⁷

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



MinTransporte

Lat. 30°49'22"
Long. 72°39'00"

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE ☒ CAIDA OCUPANTE ☐ 4

ATROPELLO ☐ INCENDIO ☐ 5

VOLCAMIENTO ☐ OTRO ☐ 6

BT CHOQUE CON 52 OB-JTO FLU									
VEHICULO	1	MURO	1	SEMAFORO	5	TARIMA CASITA	9		
TREN	2	POSTE	2	INMUEBLE	6	VEHICULO ESTACIONADO	10		
MOVIMIENTO	3	ARISOL	3	HERIANTE	7	OTRO			
OBJETO FLUO	4	BARANDA	4	VALLA SEÑAL	8		11		

62. AREA	63. SECTOR	64. ZONA	65. DISEÑO	66. CONDICION	67. SUMATORIA				
<input type="checkbox"/> RURAL	<input checked="" type="checkbox"/> RESIDENCIAL	<input checked="" type="checkbox"/> ESCOLAR	<input checked="" type="checkbox"/> DEPORTIVA	<input type="checkbox"/> GLOMERATA	<input type="checkbox"/> PASO A NIVEL	<input type="checkbox"/> PASO ELEVADO	<input type="checkbox"/> PUENTE	<input type="checkbox"/> GRANIZO	<input type="checkbox"/> VIENTO
<input checked="" type="checkbox"/> URBANA	<input type="checkbox"/> INDUSTRIAL	<input type="checkbox"/> TURISTICA	<input type="checkbox"/> PRIVADA	<input checked="" type="checkbox"/> INTERSECCION	<input type="checkbox"/> PAVIMENT	<input type="checkbox"/> PASO INFERIOR	<input checked="" type="checkbox"/> TRAMO DE VA	<input type="checkbox"/> LLUVIA	<input checked="" type="checkbox"/> NORMAL
<input type="checkbox"/> DEPARTAMENTAL	<input type="checkbox"/> COMERCIAL	<input type="checkbox"/> MILITAR	<input type="checkbox"/> HOSPITALARIA	<input type="checkbox"/> LOTE O PRECIO	<input type="checkbox"/> CICLO RUTA	<input type="checkbox"/> PEATONAL	<input type="checkbox"/> TUNEL	<input type="checkbox"/> NEBLA	







VA 1 2		VA 1 2		VA 1 2		VA 1 2		VA 1 2	
VA 1 2		VA 1 2		VA 1 2		VA 1 2		VA 1 2	
A. RECTA	<input type="checkbox"/>	ASfalto	<input type="checkbox"/>	MATERIAL ORGÁNICO	<input type="checkbox"/>	D. SEÑALES HORIZONTALES	<input type="checkbox"/>	F. DELINEADOR DE PESO	<input type="checkbox"/>
B. CURVA	<input type="checkbox"/>	AFRANCO	<input type="checkbox"/>	MATERIAL SUELO	<input type="checkbox"/>	ZONA PEATONAL	<input type="checkbox"/>	TACHA	<input type="checkbox"/>
C. PLANO	<input type="checkbox"/>	ACOLÚN	<input type="checkbox"/>	SECA	<input type="checkbox"/>	LÍNEA DE PARE	<input type="checkbox"/>	ESTEROPOLUS	<input type="checkbox"/>
D. PENDIENTE	<input type="checkbox"/>	EMPERADO	<input type="checkbox"/>	OTRA	<input type="checkbox"/>	LÍNEA CENTRAL AMARILLA	<input type="checkbox"/>	TACHAS	<input type="checkbox"/>
E. BAHÍA DE EST.	<input type="checkbox"/>	CONCRETO	<input type="checkbox"/>	MATERIAL DE TRANSITO	<input type="checkbox"/>	SEGMENTADA	<input type="checkbox"/>	BOYAS	<input type="checkbox"/>
F. CON ANDEN	<input type="checkbox"/>	TIERRA	<input type="checkbox"/>	A. CON	<input type="checkbox"/>	LÍNEA DE CARRIL BLANCA	<input type="checkbox"/>	BORDALLOS	<input type="checkbox"/>
G. CON BARRIA	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>	BUENA	<input type="checkbox"/>	CONTINUA	<input type="checkbox"/>	TUBULAR	<input type="checkbox"/>
MATERIAL DE PAVIMENTO	<input type="checkbox"/>			MAA	<input type="checkbox"/>	SEGMENTADA	<input type="checkbox"/>	BARRERAS PLÁSTICAS	<input type="checkbox"/>
UN SENTIDO	<input type="checkbox"/>			B. SIN	<input type="checkbox"/>	LÍNEA DE BORDE BLANCA	<input type="checkbox"/>	HYCOS TUBULARES	<input type="checkbox"/>
DOBLE SENTIDO	<input type="checkbox"/>	MATERIAL DE TRANSITO	<input type="checkbox"/>	SEÑALES DE TRANSITO	<input type="checkbox"/>	LÍNEA DE BORDE AMARILLA	<input type="checkbox"/>	CONJOS	<input type="checkbox"/>
REVERSIBLE	<input type="checkbox"/>	A. AGENTE DE TRANSITO	<input type="checkbox"/>	A. AGENTE DE TRANSITO	<input type="checkbox"/>	LÍNEA ANTELOQUEO	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>
CONTRAFLUJO	<input type="checkbox"/>	B. SEMAFORO	<input type="checkbox"/>	OPERANDO	<input type="checkbox"/>	FLUCIOS	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
SICLO VIA	<input type="checkbox"/>	BUENO	<input type="checkbox"/>	INTERMITENTE	<input type="checkbox"/>	LEYENDAS	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
MATERIAL DE PAVIMENTO	<input type="checkbox"/>	CON HUECOS	<input type="checkbox"/>	CON BARRAS	<input type="checkbox"/>	SEMI-CILO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
UN SENTIDO	<input type="checkbox"/>	DESTRIBUCION	<input type="checkbox"/>	ANGARDO	<input type="checkbox"/>	OTRA	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
DOBLE SENTIDO	<input type="checkbox"/>	EN REPARACION	<input type="checkbox"/>	COULTO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
REVERSIBLE	<input type="checkbox"/>	HUNDIDO	<input type="checkbox"/>	C. SEÑALES VERTICALES	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
CONTRAFLUJO	<input type="checkbox"/>	UNA	<input type="checkbox"/>	PARE	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
SICLO VIA	<input type="checkbox"/>	PARCHADA	<input type="checkbox"/>	CECIDA EL PASO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
MATERIAL DE PAVIMENTO	<input type="checkbox"/>	RESACA	<input type="checkbox"/>	NO GIRE	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
UN SENTIDO	<input type="checkbox"/>	ESURADA	<input type="checkbox"/>	SENTIDO VAI	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
DOBLE SENTIDO	<input type="checkbox"/>	MATERIAL DE TRANSITO	<input type="checkbox"/>	NO ADELANTAR	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
REVERSIBLE	<input type="checkbox"/>	ACEITE	<input type="checkbox"/>	VELOCIDAD MAXIMA	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
CONTRAFLUJO	<input type="checkbox"/>	HUMEDA	<input type="checkbox"/>	OTRA	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
SICLO VIA	<input type="checkbox"/>	LUDO	<input type="checkbox"/>	MINIMA	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
MATERIAL DE PAVIMENTO	<input type="checkbox"/>	ALCANTRILLA DESTAPADA	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
UN SENTIDO	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
DOBLE SENTIDO	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
REVERSIBLE	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
CONTRAFLUJO	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
SICLO VIA	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
MATERIAL DE PAVIMENTO	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
UN SENTIDO	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
DOBLE SENTIDO	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
REVERSIBLE	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
CONTRAFLUJO	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
SICLO VIA	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
MATERIAL DE PAVIMENTO	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
UN SENTIDO	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
DOBLE SENTIDO	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
REVERSIBLE	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
CONTRAFLUJO	<input type="checkbox"/>								

8.1 CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD
LUIS FELIPE RIAL PINCHAO			cc 83716687	colombiano	17/04/75	M	MUERTO HERIDO
DIRECCION DE DOMICILIO		CUIDAD	TELONO	SE PRACTICO EXAMEN		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
VEREDA EL PLACER		ITALIA	317410418	AUTORIZO		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
PORTALICENCIA		LICENCIA DE CONDUCCION No.	CATEGORIA	RESTRICCION	EXP	VEN	CODIGO DE TRANSITO
					<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CHALECO
<input checked="" type="checkbox"/> NO		83716687	C-2		24	6/3/18	CASCO
HOSPITAL CLINICA O SITIO DE ATENCION		DESCRIPCION DE LESIONES					

PLACA	PLACA REMOLQUE	NACIONALIDAD	MARCA	LINEA	COLOR	MODELO	CARRICHERIA	TON	PASAJEROS	USUARIOS DE TRANSNO	
SXA308		COLOMBIANO <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	CHRYSLER	DKR	GRANATE	2016	CRP0000A		19	10015274330	
EMPRESA	COOPERATIVA SUBURBANA DEL VALLE		MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN				PLAQUETA DE REGISTRO No.			
NT	TRAIBLES		ADSCRIPCION DE				FISCALIA DE SUJUMOS				
REVTEC.MEC.	<input checked="" type="checkbox"/>	NO No. 149719636	CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE								
PORTA SOAT	POLIZA No.		ASEGURADORA				VENCIAMIENTO				
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	79607528	SEGUROS MONDIAL				DIA MES AÑO 21/11/21				
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	VENCIAMIENTO		PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	VENCIAMIENTO		
No.	ASEGURADORA		DIA	MES	AÑO	No.	ASEGURADORA		DIA	MES	AÑO
100073	SBS SEGUROS		09/09/21	21	2021	1000494	SBS SEGUROS		09/09/21	21	2021
PRESENCIAL	MEMO CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES			DOC		IDENTIFICACION No.			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		TRINIDAD HUNTA GERMANO SAUL			CC 13066725		13006725			
CLASE VEHICULO	CLASE SERVICIO		PASAJEROS		MATERIAL DE TRANSPORTE						
AUTOMOVIL	<input type="checkbox"/>	AGRICOLA	<input type="checkbox"/>	OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> PASAJERO <input type="checkbox"/> ESPECIAL TURISMO <input type="checkbox"/> ESPECIAL ESCOLAR <input type="checkbox"/> ESPECIAL ASALARIADO <input type="checkbox"/> ESPECIAL OCASIONAL					
BUS	<input type="checkbox"/>	INDUSTRIAL	<input type="checkbox"/>	PHARMACIA	<input type="checkbox"/>	Parte faltante: Termino 72 en rueda 1 Abolladura					
BICICLETA	<input type="checkbox"/>	AGRICOLA	<input type="checkbox"/>	PHARMACIA	<input type="checkbox"/>						
CAMION	<input type="checkbox"/>	MOTOCICLO	<input type="checkbox"/>	DIPLOMATICO	<input type="checkbox"/>						
CAMIONETA	<input type="checkbox"/>	MOTOCICLO	<input type="checkbox"/>	MODALIDAD DE TRANS.	<input type="checkbox"/>						
CAMPERO	<input type="checkbox"/>	TRACCION ANIMA	<input type="checkbox"/>	MOTO	<input type="checkbox"/>						
MICROBUS	<input type="checkbox"/>	TRACCION ANIMA	<input type="checkbox"/>	CARGA	<input type="checkbox"/>	MATERIAL DE ACCION					
TRACCION ANIMA	<input type="checkbox"/>	TRACCION ANIMA	<input type="checkbox"/>	EXTRA DIMENSIONADA	<input type="checkbox"/>						
QUATROTRAC	<input type="checkbox"/>	QUATROTRAC	<input type="checkbox"/>	EXTRA PESADA	<input type="checkbox"/>						
REMOLQUE	<input type="checkbox"/>	REMOLQUE	<input type="checkbox"/>	MERCANCIA PELIGROSA	<input type="checkbox"/>						
SEMIREMOLQUE	<input type="checkbox"/>	SEMIREMOLQUE	<input type="checkbox"/>	CLASE DE MERCANCIA	<input type="checkbox"/>						
MOTOCICLETA	<input type="checkbox"/>	SEMIREMOLQUE	<input type="checkbox"/>	NACIONAL	<input type="checkbox"/>	MUNICIPAL					
	<input type="checkbox"/>	SEMIREMOLQUE	<input type="checkbox"/>	MUNICIPAL	<input type="checkbox"/>						

8.9 LUGAR DE IMPACTO ☐ FRENOS ☐ DIRECCION ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSION ☐ OTRA ☐

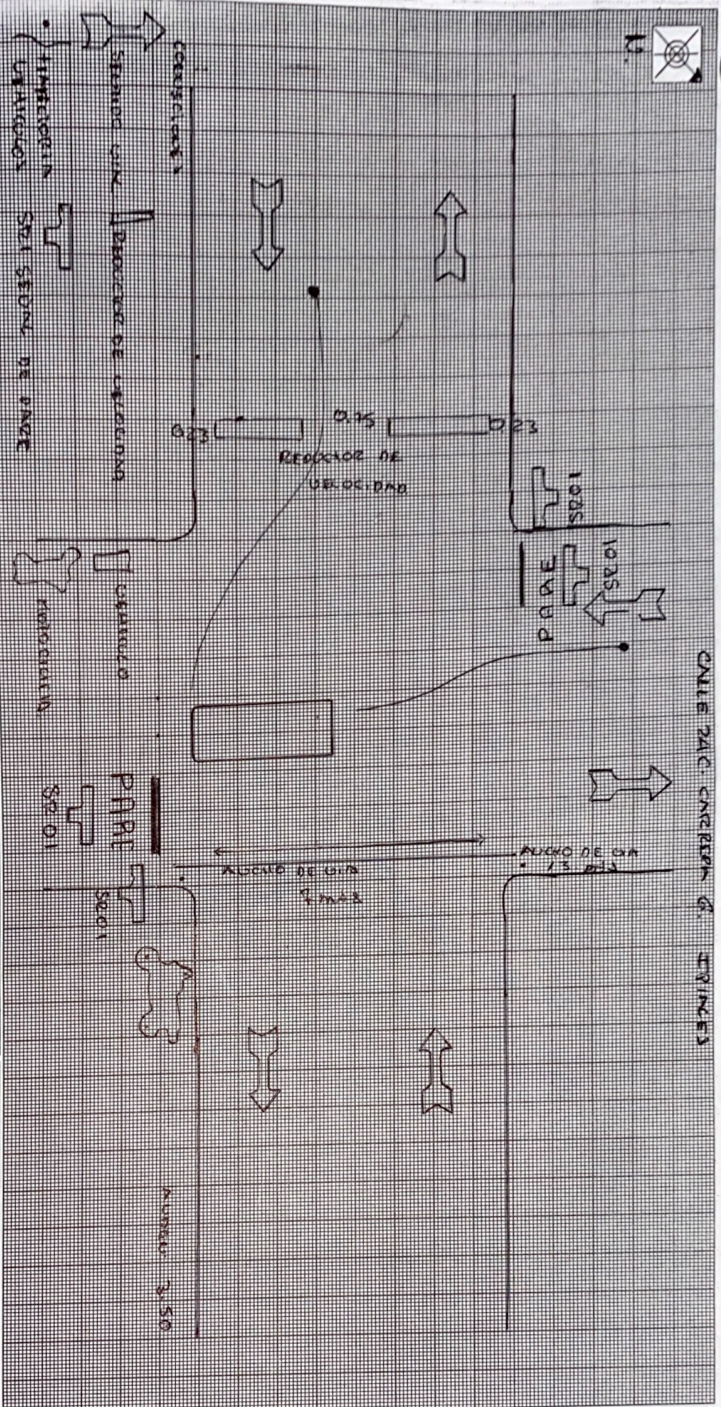
8.9 LUGAR DE IMPACTO ☐ FRONTAL ☐ LATERAL ☐ POSTERIOR ☐ OTRO


**VIGILADO
SUPERTRANSPORTE**

17. CROQUIS (BOQUEJO TOPOGRÁFICO)
INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO NO.

1185727



19. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

No.	Apellido y Nombre	DOC	Identificación No.	Edad	Sexo	Relación	Residencia
1	Alfonso	EC	5.206.383	0.57	M	Padre	San Juan
2	Elizabeth	EC	8.101.223	0.40	F	Madre	San Juan

20. DATOS DE INVESTIGACIÓN

No.	Apellido y Nombre	DOC	Identificación No.	Edad	Sexo	Relación	Residencia
1	Alfonso	EC	5.206.383	0.57	M	Padre	San Juan
2	Elizabeth	EC	8.101.223	0.40	F	Madre	San Juan

21. DATOS DE LA VEHICULO

No.	Placa	Modelo	Marca	Color	Estado
1	123456789	2000	Ford	Rojo	En uso

22. DATOS DE LA VEHICULO

No.	Placa	Modelo	Marca	Color	Estado
1	123456789	2000	Ford	Rojo	En uso

LONG. HUELLAS		
No.	Metros	cm
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		

PUNTO DE REFERENCIA		
No.	X	Y
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		