

Stria. TyT. Santa Fe Antioquia

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



3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

- - 25802 Bolombolo - Santa Fe : Km 72+050

[illegible]

Lat. -6°30'40''

Long.

7	5
---	---

°

4	9
---	---

'

3	2
---	---

'

3.1 LOCALIDAD O COMUNA

Parcelacion los Cedros

4. FECHA Y HORA

1	5	1	0	2	0	2	3
---	---	---	---	---	---	---	---

1	6	:	3	0
---	---	---	---	---

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA

1	5	1	0	2	0	2	3	1	8	:	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE ☒ CAÍDA OCUPANTE ☐ 4

ATROPELLO 2 INCENDIO 5

VOLCAMIENTO ☒ OTRO ☐

5.1. CHOQUE CON 5.2. OBJETO FIJO

VEHÍCULO	<input checked="" type="checkbox"/>	MURO	<input type="checkbox"/>	SEMAFORO	<input type="checkbox"/>	TARIMA, CASETA	<input type="checkbox"/>
----------	-------------------------------------	------	--------------------------	----------	--------------------------	----------------	--------------------------

TREN	2	POSTE	2	INMUEBLE	6	VEHICULO	10
SEMOVIENTE	3	ARBO	3	HIDRATANTE	7	ESTACIONADO	

SEMOVIENTE	<input type="checkbox"/>	ARGOL	<input type="checkbox"/>	HIDRATANTE	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>
OBJETO FIJO	<input type="checkbox"/>	BARANDA	<input type="checkbox"/>	VALLA, SEÑAL	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1. ÁREA	6.2. SECTOR	6.3. ZONA	6.4. DISEÑO							6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA	
RURAL *NACIONAL	RESIDENCIAL	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"/>			
*DEPARTAMENTAL <input type="checkbox"/>	INDUSTRIAL <input type="checkbox"/>	TURÍSTICA <input type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/>	INTERSECCIÓN <input type="checkbox"/> PONTÓN <input type="checkbox"/> PASO INFERIOR <input type="checkbox"/> TRAMO DE VÍA					LLUVA <input type="checkbox"/> NORMAL			
*MUNICIPAL <input type="checkbox"/> URBANA	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. GEOMÉTRICAS			7.5. SUPERFICIE DE RODADURA			MATERIAL ORGÁNICO			D. SEÑALES HORIZONTALES			F. DELINEADOR DE PISO		
A. RECTA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ASFALTO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MATERIAL SUELTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ZONA PEATONAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TACHA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. CURVA	<input 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"/>	ESTOPEROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. PLANO	<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. PENDIENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EMPEDRADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.8. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL			CONTINUA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BOYAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. BAHÍA DE EST.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CONCRETO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A. CON	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SEGMENTADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BORDILLOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. CON ANDEN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TIERRA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BUENA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LÍNEA DE CARRIL BLANCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TUBULAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G. CON BERMA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.9. CONTROLES DE TRÁNSITO			SEGMENTADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HITOS TUBULARES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UN SENTIDO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.6. ESTADO			A. AGENTE DE TRÁNSITO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LÍNEA DE BORDE BLANCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CONOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JOBLE SENTIDO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BUENO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B. SEÑAFORO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LÍNEA DE BORDE AMARILLA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
REVERSIBLE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CON HUECOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OPERANDO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LÍNEA ANTIBLOQUEO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.10. VISIBILIDAD		
CONTRAFLUJO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DERRUMBES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	INTERMITENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FLECHAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A. NORMAL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CICLO VÍA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EN REPARACIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CON DAÑOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LEYENDAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B. DISMINUIDA POR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.3. CALZADAS			HUNDIMIENTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	APAGADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SÍMBOLOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CASSETAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UNA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	INUNDADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OCULTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OTRA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PARCHADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G. SEÑALES VERTICALES			E. REDUCTOR DE VELOCIDAD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VALLAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TRES O MÁS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RIZADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PARE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BANDAS SONORAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ÁRBOL/VEGETACIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VARIABLE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FISURADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CEDA EL PASO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RESALTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VEHÍCULO ESTACIONADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.4. CARRILES			7.7. CONDICIONES			NO GIRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MÓVIL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ENCANDILAMIENTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ACEITE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SENTIDO VIAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FIJO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	POSTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DOS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HÚMEDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NO ADELANTAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SONORIZADOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TRES O MÁS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LODO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VELOCIDAD MÁXIMA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ESTOPEROL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VARIABLE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ALCANTARILLA DESTAPADA	<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"/>
						NINGUNA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

ET CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD				
					DÍA	MES	AÑO	M	X	MUERTO	HERIDO
	Paresso Hernandez Manq Luz Alba	CC.	32.257.876	Colombiana	21	05	82	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Vereda Cañaverol - Antioquia.	Santa Fe	323 343 1803	AUTORIZÓ	EMBRIAGUEZ	GRADO
			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>	S. PSICOACTIVAS
					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP <input checked="" type="checkbox"/> VEN <input type="checkbox"/>	CÓDIGO OF. TRÁNSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	32257876	A2	NO.	DÍA 15 MES 06 AÑO 13	Santa Fe Ant.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LESIONES
San Juan de Dios	Fractura Pierna Izquierda herida abierta en
Santa Fe Ant.	el brazo Derecho.

8.2 VEHICULO

PLACA	PLACA REMOLQUE / SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LINEA	COLOR	MODELO	CARROCERIA	TON	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.
IVD 53B	N/A	COLOMBIANO <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	Auteco Ky	Actin 110	Gris	2008	N/A	-	1	J0005517978

EMPRESA	NO Aplica.	MATRICULADO EN:	INMOVILIZADO EN:	NO	TARJETA DE REGISTRO No.
NIT		Enviado	A DISPOSICIÓN DE:		N/A.

REV. TEC. MEC	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> No	No. 158713614	CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE:	0
---------------	--	--	---------------	--	---

PORTA SOAT <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	PÓLIZA No. 890100576750100	ASEGURADORA Seg. Comercios Bolivar S.A.	VENCIMIENTO DÍA MES AÑO 11 02 14
--	-------------------------------	--	--

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				VENCIMIENTO				PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				VENCIMIENTO			
No.	ASEGURADORA			DÍA	MES	AÑO	No.	ASEGURADORA			DÍA	MES	AÑO		

PROPIETARIO			
MISMO CONDUCTOR			
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		APELLIDOS Y NOMBRES Panesso Hernandez Maria Luz Alba	DOC CC
		IDENTIFICACIÓN No. 32.257.076	

8.3. CLASE VEHICULO			8.4. CLASE SERVICIO			PASAJEROS			8.5. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO		
AUTOMÓVIL	<input type="checkbox"/>	M. AGRÍCOLA	<input type="checkbox"/>	OFICIAL	<input type="checkbox"/>	* COLECTIVO	<input type="checkbox"/>	Golpes, Rayones, Abulladuras y parte faltantes a causa del Accidente.			
BUS	<input type="checkbox"/>	M. INDUSTRIAL	<input type="checkbox"/>	PÚBLICO	<input type="checkbox"/>	* INDIVIDUAL	<input type="checkbox"/>				
BUSETA	<input type="checkbox"/>	BICICLETA	<input type="checkbox"/>	PARTICULAR	<input checked="" type="checkbox"/>	* MASIVO	<input type="checkbox"/>				
CAMIÓN	<input type="checkbox"/>	MOTOCARRO	<input type="checkbox"/>	DIPLOMÁTICO	<input type="checkbox"/>	* ESPECIAL TURISMO	<input type="checkbox"/>				
CAMIONETA	<input type="checkbox"/>	MOTOTRICICLO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	* ESPECIAL ESCOLAR	<input type="checkbox"/>				
CAMPERO	<input type="checkbox"/>	TRACCIÓN ANIMAL	<input type="checkbox"/>	8.5. MODALIDAD DE TRANS.		* ESPECIAL ASALARIADO	<input type="checkbox"/>				
MICROBÚS	<input type="checkbox"/>	MOTOCICLO	<input type="checkbox"/>	MIXTO	<input type="checkbox"/>	* ESPECIAL OCASIONAL	<input type="checkbox"/>				
TRACTOCAMIÓN	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	CARGA	<input type="checkbox"/>	8.6. RADIO DE ACCIÓN					
VOLQUETA	<input type="checkbox"/>	CUATRIMOTO	<input type="checkbox"/>	* EXTRADIMENSIONADA	<input type="checkbox"/>	NACIONAL	<input checked="" type="checkbox"/>				
MOTOCICLETA	<input checked="" type="checkbox"/>	REMOLQUE	<input type="checkbox"/>	* EXTRAPESADA	<input type="checkbox"/>	MUNICIPAL	<input type="checkbox"/>				
		SEMI-REMOLQUE	<input type="checkbox"/>	* MERCANCÍA PELIGROSA	<input type="checkbox"/>						
				- CLASE DE MERCANCÍA							

9.7. FALLAS EN: FRENOS ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRA ☐

8.9. LUGAR DE IMPACTO FRONTAL ☒ LATERAL ☒ POSTERIOR ☐ Otro ☐

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS				VEHÍCULO [2]						
8.1 CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD	
		Velez Maya Maria Cecilia		CC	41.105.859	Colombiana	02/10/23	M	MUERTO <input type="checkbox"/> HERIDO <input type="checkbox"/>	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				CIUDAD	TELÉFONO	SE PRATICÓ EXAMEN				
Calle 14 sur # 43A - 100				Medellín	300 529 1957	AUTORIZO <input type="checkbox"/> EMBRIAGUEZ <input type="checkbox"/> GRADO <input type="checkbox"/> S. PSICOACTIVAS <input type="checkbox"/>				
PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORIA	RESTRICCIÓN	EXP <input type="checkbox"/> VEN <input type="checkbox"/>	CÓDIGO OF. TRANSITO			CHALECO	CASCO	CINTURÓN
<input checked="" type="checkbox"/> NO				DÍA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		DESCRIPCIÓN DE LESIONES								
		Sale Ilesa.								

8.2 VEHÍCULO				8.3 CLASE VEHÍCULO				8.4 CLASE SERVICIO				8.5 MODALIDAD DE TRANS.				8.6 RADIO DE ACCIÓN				8.7 FALLAS EN:				8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO			
PLACA	PLACA REMOLQUE / SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.																	
ENY 053	N/A	COLOMBIANO <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	Toyota	Fortuner	Blanco	2018	Wagon	-	7	10021534713																	
EMPRESA		MATRICULADO EN:		INMOVILIZADO EN:		TARJETA DE REGISTRO No.																					
No Aplica		Sabaneta		N/A		N/A																					
REV. TEC. MEC <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		No. 168592449		CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE:		5																					
PORTA SOAT		PÓLIZA No.		ASEGURADORA		VENCIMIENTO																					
<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		33277419		Seg. Generales Suramericanas S.A.		17/04/24																					
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		VENCIMIENTO		PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		VENCIMIENTO																					
No.		ASEGURADORA		No. 104242231		Comp. Mundial Seg.		21/09/24																			
PROPIETARIO		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.																						
<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Velez Maya Maria Cecilia		CC	41.105.859																						
8.3 CLASE VEHÍCULO		8.4 CLASE SERVICIO		PASAJEROS		8.5 MODALIDAD DE TRANS.		8.6 RADIO DE ACCIÓN		8.7 FALLAS EN:		8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO															
AUTOMÓVIL <input type="checkbox"/> BUS <input type="checkbox"/> BUSETA <input type="checkbox"/> CAMIÓN <input type="checkbox"/> CAMIONETA <input type="checkbox"/> CAMPERO <input type="checkbox"/> MICROBÚS <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 checked="" type="checkbox"/> DIPLOMÁTICO <input type="checkbox"/> 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"/>		* 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"/> * RADIO DE ACCIÓN <input checked="" type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/>		8.5 MODALIDAD DE TRANS. 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"/>		* RADIO DE ACCIÓN <input checked="" type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/>		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"/>		8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO Golpes, Rayones, Abolladuras y partes faltante a causa del accidente.													
8.9 LUGAR DE IMPACTO		FRONTAL <input checked="" type="checkbox"/> LATERAL <input type="checkbox"/> POSTERIOR <input type="checkbox"/>		Otro																							

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. [1]				DEL VEHÍCULO No. []			
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	
					DÍA MES AÑO	M F	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD	TELÉFONO	8.1 DETALLES DE LA VÍCTIMA			
				CONDICIÓN			
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRATICÓ EXAMEN		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CINTURÓN		
		AUTORIZO <input type="checkbox"/> EMBRIAGUEZ <input type="checkbox"/> GRADO <input type="checkbox"/> S. PSICOACTIVAS <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CASCO		
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CHALECO		
				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	MUERTO <input type="checkbox"/> HERIDO <input type="checkbox"/>		

10. TOTAL VÍCTIMAS				TOTAL HERIDOS				MUERTOS			
PEATÓN	ACOMPAÑANTE	PASAJERO	CONDUCTOR	PEATÓN	ACOMPAÑANTE	PASAJERO	CONDUCTOR	PEATÓN	ACOMPAÑANTE	PASAJERO	CONDUCTOR
			1				1				

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO			
DEL CONDUCTOR	DEL VEHÍCULO	DEL PEATÓN	DEL PASAJERO
132 → V2			
OTRA <input type="checkbox"/>	ESPECIFICAR ¿CUAL?:		

12. TESTIGOS			
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	TELÉFONO
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	TELÉFONO
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	TELÉFONO

13. OBSERVACIONES			
No se tomaron las medidas ya que los vehículos fueron movidos, de la posición final.			

14. ANEXOS			
ANEXO 1 (Conductores, vehículos)	ANEXO 2 (Víctimas, peatones o pasajeros)	OTROS ANEXOS (Fotos y videos)	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE			
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.
PLACA	ENTIDAD	FIRMA	
		D d	

FIRMA DE CONFIRMACIÓN CON EL INFORME, CONDUCTORES INCAUTADOS

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO CC

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



17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)
INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO No.

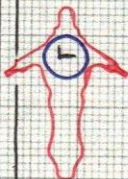


Via. Bolombolo - Santa Fe

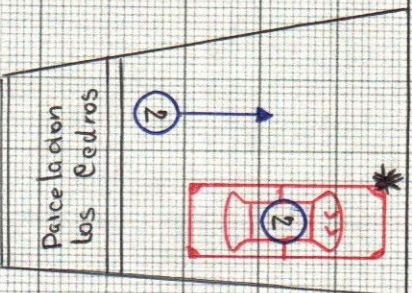
Km. 72+050.

ESta. 25802.

Santa Fe



Bolombolo...



15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO

APELLIDOS Y NOMBRES

DOC

IDENTIFICACIÓN No.

PLACA

ENTIDAD

FIRMA

51.

Baldron Carrillo Bolando F.

cc.

91.517.103

092072

Ponol

[Signature]

16. CORRESPONDIO

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN

Dpto

Municipio

Ent

U receptora

Año

Consecutivo

Long.

7 5 4 9 3 2 1 0

"

Lat.

6 3 0 4 0 1 1

"

ESCALA:

PLANO:

VISTA:

PUNTO DE REFERENCIA P R

TABLA DE MEDIDAS

Nº

X "6" "6"

Y "6" "6"

IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO

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

Triciclos
del vehículo

Dirección
Via.

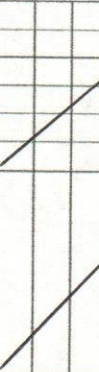
LONG. HUELLAS

Nº

METROS

CM

TIPO DE HUELLA



RADIO	VIA 1	VIA 2
PERALTE		
PENDIENTE		

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.