



INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO No. C-5001581410

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO

63130000

2. GRAVEDAD

CON MUERTOS ☒ CON HERIDOS ☐ SOLO DAÑOS ☐

Tránsito Calarcá

3. LUGAR O CORDENADAS GEOGRÁFICAS

43003+ VÍA ARMENIA - ISAGUE KM 9+680
CÓDIGO DE RUTA VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

Lat. 04° 31' 27"

Long. 75° 36' 64"

3.1 LOCALIDAD O COMUNA

4. FECHA Y HORA

05/11/2023 14:01

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA

05/11/2023 14:10

FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE

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

5.1. CHOQUE CON

VEHICULO ☒
TREN ☐
SEMIOVIENTE ☐
OBJETO FIJO ☐

5.2. OBJETO FIJO

MURO ☐ SEMÁFORO ☐ TARRA CASETA ☐
POSTE ☐ INMUEBLE ☐ VEHICULO ☐
ÁRBOL ☐ HIDRANTE ☐ ESTACIONADO ☐
BARANDA ☐ VALLA SEÑAL ☐ OTRO ☐

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

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

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

VÍA 1		VÍA 2		VÍA 1		VÍA 2		VÍA 1		VÍA 2	
7.1. GEOMÉTRICAS		7.5. SUPERFICIE DE RODADURA		MATERIAL ORGÁNICO		D. SEÑALES HORIZONTALES		F. DELINEADOR DE PISO		7.10. VISIBILIDAD	
A. RECTA ☐ B. CURVA ☐ C. PENDIENTE ☐ D. BAHÍA DE EST. ☐ E. CON ANDÉN ☐ F. CON BERMIA ☐		ASfalto ☒ Afirmado ☐ Adoquín ☐ Empedrado ☐ Concreto ☐ Tierra ☐ Otro ☐		SECA ☐ OTRA ☐ 7.8. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL		ZONA PEATONAL ☐ LÍNEA DE PARE ☐ LÍNEA CENTRAL AMARILLA ☐ CONTINUA ☐ SEGMENTADA ☐ LÍNEA DE CARRIL BLANCA ☐ CONTINUA ☐ SEGMENTADA ☐ LÍNEA DE BORDE BLANCA ☐ LÍNEA DE BORDE AMARILLA ☐ LÍNEA ANTIBLOQUEO ☐ FLECHAS ☐ LEYENDAS ☐ SÍMBOLOS ☐ OTRA ☐		TACHA ☒ ESTOPELOS ☐ TACHONES ☐ BOYAS ☐ BORDILLOS ☐ TUBULAR ☐ BARRERAS PLÁSTICAS ☐ MTOS TUBULARES ☐ CONOS ☐ OTRO ☐		A. NORMAL ☒ B. DISMINUIDA POR ☐ C. CUBIERTA ☐ D. CONSTRUCCIÓN ☐ E. VALLAS ☐ F. ARBOL/VEGETACIÓN ☐ G. VEHICULO ESTACIONADO ☐ H. ENCANDILAMIENTO ☐ I. POSTE ☐ J. OTROS ☐	
7.2. UTILIZACIÓN		7.6. ESTADO		7.9. CONTROLES DE TRÁNSITO		E. REDUCTOR DE VELOCIDAD					
UN SENTIDO ☐ DOBLE SENTIDO ☐ REVERSIBLE ☐ CONTRAFLUJO ☐ CICLOVIA ☐		BUENO ☒ CON HUECOS ☐ DERRUMBES ☐ EN REPARACIÓN ☐ HUNDIMIENTO ☐ INUNDADA ☐ PARCHADA ☐ RIZADA ☐ FISURADA ☐		A. AGENTE DE TRÁNSITO ☐ B. SEMÁFORO ☐ INTERMITENTE ☐ CON DAÑOS ☐ APAGADO ☐ OCULTO ☐ C. SEÑALES VERTICALES		BANDAS SONORAS ☐ REBATO ☐ MÓVIL ☐ FLUJO ☐ SONORIZADOR ☐ ESTOPELO ☐ OTRO ☐					
7.3. CALZADAS		7.7. CONDICIONES		C. CEDA EL PASO ☐ NO GIRE ☐ SENTIDO VIAL ☐ NO DELANTAR ☐ VELOCIDAD MÁXIMA ☐ OTRA ☐ NINGUNA ☐							
UNA ☐ DOS ☐ TRES O MÁS ☐ VARIABLE ☐		ACEITE ☐ HÚMEDA ☐ LODO ☐ ALCANTARILLA DESTAPADA ☐									
7.4. CARRILES											
UN ☐ DOS ☒ TRES O MÁS ☐ VARIABLE ☐											

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

8.1. CONDUCTOR		VEHICULO 1		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO		GRAVEDAD	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.		IDENTIFICACIÓN No.		NACIONALIDAD		DÍA MES AÑO	
Gutiérrez González Jairo Emilio		19290432		Colombiano		28/11/56		[X] F MUERTO [] M HERIDO	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI [X] NO []	
CRA 12 No 12-27 Garagosa		BOGOTÁ		31254180		AUTORIZÓ EMBRIAGUEZ GRADO		SI [X] NO []	
PORTA LICENCIA		LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.		CATEGORÍA		RESTRICCIÓN		EXP VEN	
[X] NO		19290432		B2				DÍA MES AÑO	
								13/11/27 05206	
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		DESCRIPCIÓN DE LESIONES							

8.2. VEHICULO		VEHICULO 2		VEHICULO 3		VEHICULO 4		VEHICULO 5	
PLACA		PLACA		PLACA		PLACA		PLACA	
222385		222385		222385		222385		222385	
EMPRESA		MATRICULADO EN		INMOVILIZADO EN		TARJETA DE REGISTRO No.			
MT		BOGOTÁ		BOGOTÁ		05		10023653930	
REV. TEC. MEC. [X] NO		No. 162606654		CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE		01			
PORTA SOAT		POLIZA No.		ASEGURADORA		VENCIMIENTO			
[X] NO		355216378350100		Seguros Comerciales Bolívar		28/11/24			
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL		VENCIMIENTO		PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL		VENCIMIENTO			
[X] NO				[X] NO					
No.		ASEGURADORA		No.		ASEGURADORA			

PROPIETARIO		PROPIETARIO		PROPIETARIO		PROPIETARIO		PROPIETARIO	
MISMO CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.		IDENTIFICACIÓN No.			
[X] SI		Gutiérrez González Ana Yulic		51825527					

8.3. CLASE VEHICULO		8.4. CLASE SERVICIO		PASAJEROS		8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO			
AUTOMÓVIL ☐ BUS ☐ BICICLETA ☐ CAMIÓN ☐ CAMIONETA ☒ CAMPERO ☐ MICROBUS ☐ TRACTOCAMIÓN ☐ VOLQUETA ☐ MOTOCICLETA ☐		M. AGRICOLA ☐ M. INDUSTRIAL ☐ BICICLETA ☐ MOTOCARRO ☐ MOTOTRICICLO ☐ TRACCIÓN ANIMAL ☐ MOTOCICLO ☐ CUATRIMOTO ☐ REMOLQUE ☐ SEMI-REMOLQUE ☐		OFICIAL ☐ PÚBLICO ☐ PARTICULAR ☒ DIPLOMÁTICO ☐ B.E. MODALIDAD DE TRANS. ☐ MIXTO ☐ CARGA ☐ EXTRADIMENSIONADA ☐ EXTRAPESADA ☐ MERCANCÍA PELIGROSA ☐ CLASE DE MERCANCÍA ☐		* COLECTIVO ☐ * INDIVIDUAL ☐ * MASIVO ☐ * ESPECIAL TURISMO ☐ * ESPECIAL ESCOLAR ☐ * ESPECIAL ASALARIADO ☐ * ESPECIAL OCASIONAL ☐ B.E. RADIO DE ACCIÓN ☐ NACIONAL ☐ MUNICIPAL ☐		DAÑOS en bómber anterior y gofre rio, daños en puerta trasera con Rotura de sellos panorámicos, varilla rotura, capó, Tren delantero, rueda de eje, perilla y faja.	

8.7. FALLAS EN:		8.9. LUGAR DE IMPACTO	
FRENOS ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRO ☐		FRONTAL ☐ LATERAL ☐ POSTERIOR ☒ OTRO ☐	

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

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

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

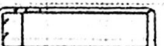
8.9. LUGAR DE IMPACTO	
FRONTAL ☐ LATERAL ☐ POSTERIOR ☒ OTRO ☐	

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

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



8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS										9. VEHÍCULO																																																					
8.1. CONDUCTOR				8.2. VEHÍCULO				8.3. VEHÍCULO				8.4. VEHÍCULO				8.5. VEHÍCULO																																															
APELLIDOS Y NOMBRES				DCC				IDENTIFICACIÓN N°				NACIONALIDAD				FECHA DE NACIMIENTO				SEXO				GRATIDAD																																							
Victor Manuel Eubiano				CC				79576330				Colombiano				27				08				1977				M				VIVO																															
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				C.U.CAD				TELÉFONO				SE PRÁCTICO EXAMEN				SI				NO				SI				NO																																			
Diagonal 45 B Sur No 7 A 34 Este				Bogotá				3126				AUTORIZO				SI				NO				EMBRIAGUEZ				POS				NEG				X				GRADO				S				PSICOACTIVAS				SI				NO							
PORTA LICENCIA				LICENCIA DE CONDUCCIÓN No				CATEGORÍA				RESTRICCIÓN				EXP				VEN				A				COC SUO F TRANSITO				CHALECO				CASCO				CINTURÓN																							
X				NO				79876330				C3				29				MES				1				AÑO				2015				11001				B				NO				B				NO				X				NO			
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN										DESCRIPCIÓN DE LESIONES																																																					
Hospital San Juan de Dios, Armenia.										Laceraciones severas con herida abierta parte frontal posterior izquierda derecho cadera, cara parte frontal Desprendimiento de Tejido.																																																					
8.2. VEHÍCULO										8.3. VEHÍCULO										8.4. VEHÍCULO										8.5. VEHÍCULO																																	
PLACA				PLACA REMOLQUE / SEMI				NACIONALIDAD				MARCA				LINEA				COLOR				MODELO				CARGOCERIA				TCM				PASAJEROS				LICENCIA DE TRANS No																							
SWR 177 E.72127								COLOMBIANO				SAATCHI				7600504				Verde				2012				SRS				1998				10012040519																											
EMPRESA				MATRICULADO EN				INMOVILIZADO EN				PARTES SUCESAS				TARJETA DE REGISTRO No																																															
Sociedad Nacional de Automotores				SAATCHI				A DISPOSICIÓN DE				Fiscalía				11461111111111111111																																															
REC. TEC. MEC				No				CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE																																																							
PORTA SOAT				POLIZA No				ASEGURADORA				VENCIAMIENTO																																																			
A				NO				30503786				SCM				DIA				MES				AÑO																																							
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL				VENCIAMIENTO				PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL				VENCIAMIENTO																																																			
S				NO				S				NO				DIA				MES				AÑO																																							
No				ASEGURADORA				DIA				MES				AÑO				No				ASEGURADORA				DIA				MES				AÑO																											

PROPIETARIO		APellidos y Nombres		DOC		IDENTIFICACIÓN No	
MISMO CONDUCTOR		Solarte Valencia De construcciones		VII		330.129289	
3.3. CLASE VEHICULO AUTOMOVIL ☐ BUS ☐ BUSETA ☐ CAMION ☐ CAMIONETA ☐ CAMPERO ☐ MICROBUS ☐ TRACTOCAMION ☒ VOLQUETA ☐ MOTOCICLETA ☐		3.4. CLASE SERVICIO OFICIAL ☐ PUBLICO ☐ PARTICULAR ☐ DIPLOMATICO ☐ 3.5. MODALIDAD DE TRANS. MIXTO ☐ CARGA ☐ EXTRA DIMENSIONADA ☐ EXTRAPESADA ☐ MERCANCIA PELIGROSA ☐ - CLASES DE MERCANCIA ☐		PASAJEROS COLECTIVO ☐ INDIVIDUAL ☐ PASIVO ☐ ESPECIAL TURISMO ☐ ESPECIAL ESCOLAR ☐ ESPECIAL ASALARIADO ☐ ESPECIAL OCASIONAL ☐ 3.6. RADIO DE ACCIÓN NACIONAL ☐ MUNICIPAL ☐		3.8. DESCRIPCION DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO Aplanamiento de toda su unidad. Tractora, perdida o sellada premisa de motor, caja transmision, DANO Trailer, CHAVIS DOBLADO y del predel to de su eje).	
3.7. FALLAS EN:		FRENSOS ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSION ☐ OTRA ☐					
3.9. LUGAR DE IMPACTO		FRONTAL ☒ LATERAL ☐ POSTERIOR ☐     					
11. HIPOTESIS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO							
DEL CONDUCTOR		DEL VEHICULO		DEL PEATÓN		DEL PASAJERO	
OTRA ☒ 157 ESPECIFICAR ¿CUAL?: Faltas de precaucion al detener.		157 44 157					
15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE							
FISICO		APellidos y Nombres		DOC		IDENTIFICACIÓN No	
31		Jose Mauricio Martinez Cardona		44		1071589110	
Firma		Firma		Firma		Firma	
Firma		Firma		Firma		Firma	
Firma		Firma		Firma		Firma	
16. CORRESPONDIO							
NÚMERO UNICO DE INVESTIGACIÓN							
Ota		Migra		Ent.		U receptora	
6313060991		99262		300051			
Año		Consectivo					



ANEXO No. 2
VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES

FORMATO ANEXO AL INFORME DE ACCIDENTES FORMULARIO 0158(11.0)



Ministerio de Transporte
Bogotá, D.C.

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES	No. 01	DEL VEHICULO No. 4				
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
DANIEL RIVERA CASTE BLANCO		CC	1003710659	Colombiana	01/11/91	F
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		Ciudad	TELÉFONO	CINTURÓN	9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA	
Calle Quinta de las Flores 29 Casa 1-A		Calarca		☐ SI ☒ NO	CONDICIÓN	
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN	AUTORIZO	EMBRAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS
Clínica del Café		☐ SI ☒ NO	☐ SI ☒ NO	☐ POS ☒ NEG	☐ SI ☒ NO	☐ SI ☒ NO
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		CASCO		CHALECO	GRAVEDAD	
por rotura de la pierna por Medical Treatment.		☐ SI ☒ NO		☐ SI ☒ NO	☐ MUERTO ☒ HERIDO	

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES	No. 02	DEL VEHICULO No. 4				
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
Delmaris Velman Vargas		CV	3279524	Venezolana	11/03/83	F
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		Ciudad	TELÉFONO	CINTURÓN	9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA	
Calle Misericordia Calarca / no suminita				☐ SI ☒ NO	CONDICIÓN	
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN	AUTORIZO	EMBRAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS
Calle Misericordia Calarca		☐ SI ☒ NO	☐ SI ☒ NO	☐ POS ☒ NEG	☐ SI ☒ NO	☐ SI ☒ NO
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		CASCO		CHALECO	GRAVEDAD	
Corte en diferentes partes de la cara, con edema		☐ SI ☒ NO		☐ SI ☒ NO	☐ MUERTO ☒ HERIDO	
Si el dolor con edemas						

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES	No. 03	DEL VEHICULO No. 4				
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
Jesús Alejandro Arrieta Góngora		CV	30140037	Venezolana	01/02/90	M
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		Ciudad	TELÉFONO	CINTURÓN	9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA	
No suminita				☐ SI ☒ NO	CONDICIÓN	
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN	AUTORIZO	EMBRAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS
Calle del Café		☐ SI ☒ NO	☐ SI ☒ NO	☐ POS ☒ NEG	☐ SI ☒ NO	☐ SI ☒ NO
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		CASCO		CHALECO	GRAVEDAD	
No alteración del estado de conciencia, catatonia en		☐ SI ☒ NO		☐ SI ☒ NO	☐ MUERTO ☒ HERIDO	
diferentes partes del cuerpo, Trauma craneo encefálico						
moderado.						

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES	No. 04	DEL VEHICULO No. 4				
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
Jeserson Quintero Albornoz		CV	3074094	Venezolana	01/02/90	M
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		Ciudad	TELÉFONO	CINTURÓN	9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA	
No suminita unguento				☐ SI ☒ NO	CONDICIÓN	
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN	AUTORIZO	EMBRAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS
Hospital La Misericordia Calarca		☐ SI ☒ NO	☐ SI ☒ NO	☐ POS ☒ NEG	☐ SI ☒ NO	☐ SI ☒ NO
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		CASCO		CHALECO	GRAVEDAD	
No suminita unguento, quedado pendiente por		☐ SI ☒ NO		☐ SI ☒ NO	☐ MUERTO ☒ HERIDO	
valoración medica por la Medical Treatment.						

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES	No. 05	DEL VEHICULO No. 4				
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
FRANCIS ZULEIDY HISPET Landate		CV	21968297	Venezolana	01/12/90	M
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		Ciudad	TELÉFONO	CINTURÓN	9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA	
Calle Tequez Carroñas				☐ SI ☒ NO	CONDICIÓN	
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN	AUTORIZO	EMBRAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS
Clínica del Café		☐ SI ☒ NO	☐ SI ☒ NO	☐ POS ☒ NEG	☐ SI ☒ NO	☐ SI ☒ NO
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		CASCO		CHALECO	GRAVEDAD	
Presente Herida de miembros inferiores de 3 cm, fractura		☐ SI ☒ NO		☐ SI ☒ NO	☐ MUERTO ☒ HERIDO	
de femur con 3 fragmentos						

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES	No. 06	DEL VEHICULO No. 4				
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
HONORABLE JAVIER SALAZAR R.		CV	2589	Venezolana	17/06/96	M
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		Ciudad	TELÉFONO	CINTURÓN	9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA	
No suminita - con nute.				☐ SI ☒ NO	CONDICIÓN	
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN	AUTORIZO	EMBRAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS
Clínica del Café		☐ SI ☒ NO	☐ SI ☒ NO	☐ POS ☒ NEG	☐ SI ☒ NO	☐ SI ☒ NO
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		CASCO		CHALECO	GRAVEDAD	
Contusión en cadera, pierna, hombro derecho y codo derecho		☐ SI ☒ NO		☐ SI ☒ NO	☐ MUERTO ☒ HERIDO	

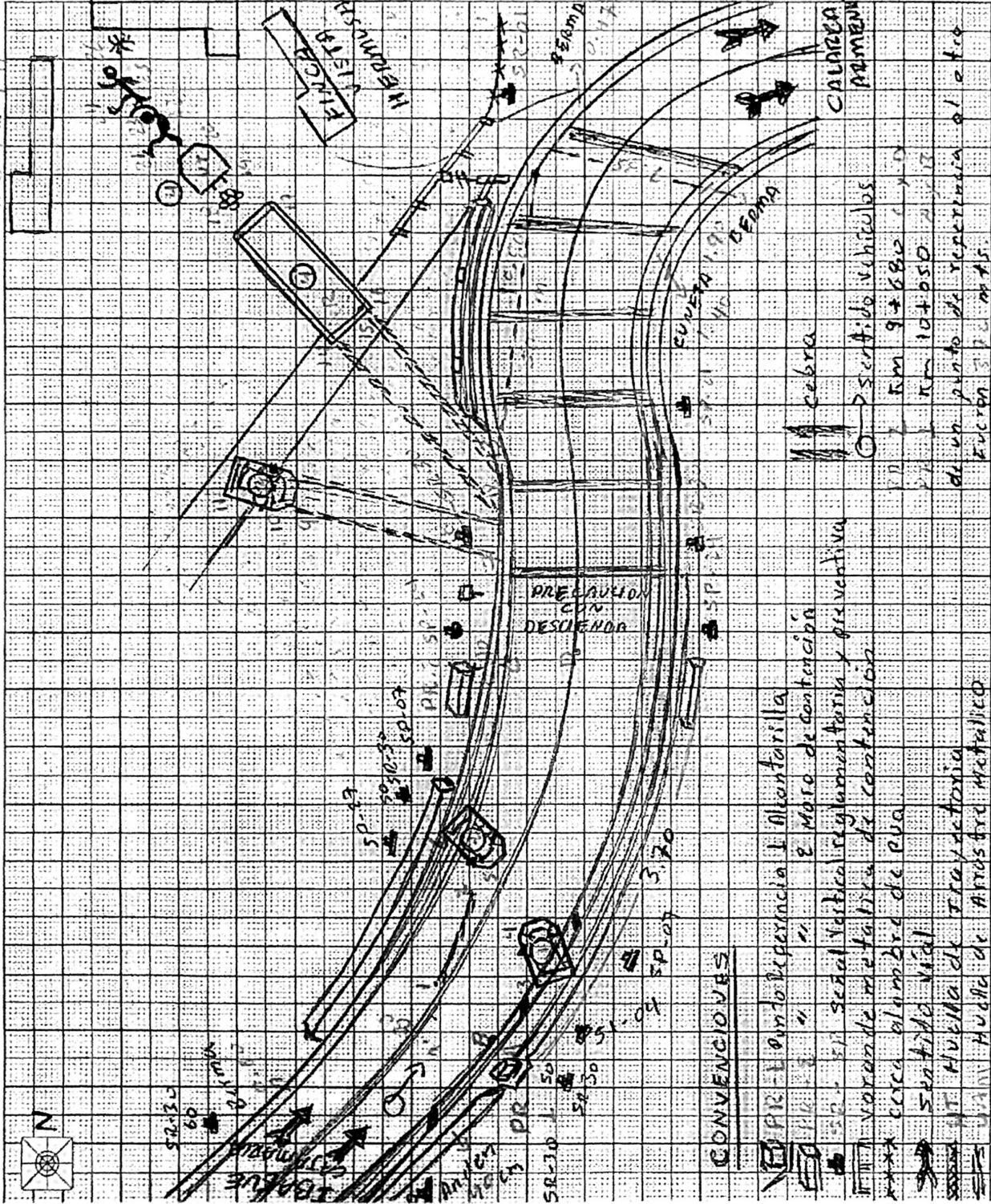
13. OBSERVACIONES						

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE						
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
1	José Mauricio Martínez	CC	109738940	09513	Quindío	

16. CORRESPONDIO						
NÚMERO UNICO DE INVESTIGACIÓN						
Dir	Mulpo	Ent	U receptora	Ann	Contratista	
631366	099194	2023	00039			

ORIGINAL AUTORIDAD COMPETENTE

VIGILADO
SUPERTRANSPORTE



PUNTO DE REFERENCIA		P.R. 1003	
No.	X' O' A'	Y' O' B'	IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO
1	22.50	27.80	I. HAM. VH 2
2	21.40	26.55	F. HAM. VH 2
3	23.70	23.70	V. P. I. VH 1
4	26.90	26.40	V. A. I. VH 1
5	27.80	26.80	V. A. D. VH 2
6	29.20	27.60	V. P. D. VH 2
7	34.60	37.80	I. HT. VH 3
8	36.60	34.80	SR-30
9	67.60	70.80	F. HT. VH 3
10	67.60	70.80	V. A. D. VH 3
11	69.60	72.80	V. P. D. VH 3
12	38.80	42.00	I. HT. VH 4
13	48.80	52.00	I. HT. D. VH 4
14	70.20	33.40	F. HT. I. VH 4
15	79.30	82.50	F. HT. D. VH 4
16	79.30	82.50	V. P. D. del R
17	90.76	93.96	V. A. D. del R
18	98.96	102.16	MOTOR VH 4
19	112.56	115.76	V. P. VT. VH 4
20	116.36	119.56	V. A. VT. VH 4
21	120.12	123.42	Pic. I. vict. 1
22	120.79	143.79	omb. ligo. vict. 1
23	120.89	124.09	cab. 2a. vict. 1
24	121.86	125.06	Pic. I. vict. 2
25	122.36	126.36	omb. ligo. vict. 2
26	122.82	126.82	cab. 2a. vict. 2

Long.	75° 36' 61.60"	0
Lat.	4° 31' 27.90"	N
ESCALA:	1:400	
PLANO:	Metodo Triangulación	
VISTA:	Desde Arriba	

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE			
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC. IDENTIFICACIÓN No.	PLACA
SI	José Mauricio Martínez	10973499X	09311
ENTIDAD			
FIRMA			
ORIGINAL: AUTORIDAD COMPETENTE			

16. CORRESPONDIO			
NUMERO UNICO DE INVESTIGACIÓN	Día	Mu/pie.	Ent.
6313060991992023000354	63	13	06
Año			
Consecutivo			