



1. ORGANISMO DE TRÁNSITO	7	6	0	0	1	0	0	0
SECRETARIA DE MOVILIDAD DE SANTIAGO DE CALI								

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



CÓDIGO DE RUTA

Lat.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Long.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3.1. LOCALIDAD O COMUNA

0	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	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	--

CHOQUE	<input type="checkbox"/> 1	CAIDA OCUPANTE	<input type="checkbox"/> 4
ATROPELLO	<input type="checkbox"/> 2	INCENDIO	<input type="checkbox"/> 5
VOLCAMIENTO	<input checked="" type="checkbox"/> 3	OTRO _____	<input type="checkbox"/> 6

VEHICULO	1	MURO	1	SEMAFORO	5	TARIMA CASITA	9
TREN	2	POSTE	2	INMUEBLE	6	VEHICULO ESTACIONADO	10
SEMOVIENTE	3	ARBOL	3	HIDRANTE	7	OTRO	
OBJETO FIJO	4	BARANDA	4	VALTA SENAL	8	<u>luzes</u>	11

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

	1	2
7.1 GEOMETRICAS		
A RECTA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B CURVA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C PLANO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D PENDIENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E BAHIA DE EST	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F CON ANDEN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G CON BERRIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.2 UTILIZACION		
A SENTIDO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B DOBLE SENTIDO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C REVERSIBLE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D CONTRAFLUJO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E CICLO VIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.3 CALZADAS		
A UNA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B DOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C TRES O MAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D VARIABLE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.4 CARILLES		
A UNO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B DOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C TRES O MAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D VARIABLE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.5 SUPERFICIE DE RODADURA		
A ASFALTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B AFIRMADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C ADOPQUIN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D EMPERADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E CONCRETO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F TIERRA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G OTRO _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.6 ESTADO		
A BUENO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B CON HUECOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C DERRUMBES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D EN REPARACION	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E HUNDIMIENTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F INUNDADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G PARCADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H RIZADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I FISURADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.7 CONDICIONES		
A ACEITE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B HUMEDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C LODO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D ALCANTARILLA DESTAPADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.8 ILUMINACION ARTIFICIAL		
A MATERIAL ORGANICO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B MATERIAL SUELTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C SECA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D OTRA _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.9 CONTROLES DE TRANSITO		
A AGENTE DE TRANSITO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B SEMAFORO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C OPERANDO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D INTENTANTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E CON DAÑOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F APAGADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G OCULTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H C. SEÑALES VERTICALES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I PARE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J CEDA EL PASO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K NO GIRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L SENTIDO VIAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M NO ADELANTAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N VELOCIDAD MAXIMA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O OTRA _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P NINGUNA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.10 VISIBILIDAD		
A NORMAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B DISMINUIDA POR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C CASSETAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D CONSTRUCCION	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E VALLAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F ARBOL/VEGETACION	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G ENCANTAMIENTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H ENCANTAMIENTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I POSTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J OTROS _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.11 DISEÑADOR DE PISO		
A TACHA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B ESTOPELOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C TACHONES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D BOYAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E BORDILLOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F TUBULAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G BARRERAS PLASTICAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H HITOS TUBULARES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I CONOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J OTRO _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.12 DISEÑADOR DE PISO		
A TACHA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B ESTOPELOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C TACHONES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D BOYAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E BORDILLOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F TUBULAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G BARRERAS PLASTICAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H HITOS TUBULARES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I CONOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J OTRO _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8.1 CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD
Duvan Serna Efiga, Andres		c	78668759		COL	31/05/79	M	F	MUERTO <input type="checkbox"/> HERIDO <input checked="" type="checkbox"/>
DIRECCION DE DOMICILIO		Ciudad	TEL. FONO	SE PRACTICÓ EXAMEN		SI	NO		

8.1 CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACION NO.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	DIA	MES	AÑO	SEXO	GRAVEDAD
	Duarte Serna Edgar Andres		C-78668759	COL	31/05/79				M E	MUERTO <input type="checkbox"/> HERIDO <input checked="" type="checkbox"/>
DIRECCION DE DOMICILIO	CUIDAD		TELÉFONO	SE PRÁCTICO EXAMEN		SÍ		NO		<input checked="" type="checkbox"/>
Transversal 19 # 21-27				AUTORIZO <input checked="" type="checkbox"/> EMBRIAGUEZ <input type="checkbox"/>		POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>		GRADO <input type="checkbox"/>		S. PSICOACTIVAS <input checked="" type="checkbox"/>
PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCIÓN NO.	CATEGORIA	RESTRICCION	EXP	VEN	CÓDIGO DE TRÁNSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN	
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO							<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

Linnae Colombia	Verheulensis e hisloria clarea en
Codiggo A2U1	

PLACA	PLACA REMOLQUE / SEM	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERIA	TON.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS NO.
PERP456	- - -	COLOMBIANO <input checked="" type="checkbox"/> EXTRAÑERO <input type="checkbox"/>	Honda	C-100	Negro	2012	SIN	--	02	00033032
CLASE/FRA			MATRÍCULO EN	INDICADOR EN:						TABLA DE REGISTRO NO.

NIT.	509001	A DISPOSICIÓN DE:	pasacalja
REV. TEC. MEC. <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	No. 157689552	CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE:	01
PORTA SOAT	POLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO

DIA 77
MES 10
ANO 99

[illegible]

PROPIETARIO

8.3 CLASE VEHICULO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
8.4 CLASE SERVICIO	8.3 CLASE VEHICULO 8.4 CLASE SERVICIO
PASAJEROS	PASAJEROS
8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO	8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO

AUTOMOVIL	<input type="checkbox"/>	M. AGRICOLA	<input type="checkbox"/>	OFICIAL	<input type="checkbox"/>	COLECTIVO	<input type="checkbox"/>
BUS	<input type="checkbox"/>	M. INDUSTRIAL	<input type="checkbox"/>	PUBLICO	<input type="checkbox"/>	INDIVIDUAL	<input type="checkbox"/>
BUSETA	<input type="checkbox"/>	BICICLETA	<input type="checkbox"/>	PARTICULAR	<input type="checkbox"/>	*MASIVO	<input type="checkbox"/>
CAMION	<input type="checkbox"/>	MOTOCARRO	<input type="checkbox"/>	DIPLOMATICO	<input type="checkbox"/>	*ESPECIAL TURISMO	<input type="checkbox"/>
CAMIONETA	<input type="checkbox"/>	MOTOTRICICLO	<input type="checkbox"/>	8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE	<input type="checkbox"/>	*ESPECIAL ESCOLAR	<input type="checkbox"/>
CAMPERO	<input type="checkbox"/>	TACACION ANIMAL	<input type="checkbox"/>	MIXTO	<input type="checkbox"/>	*ESPECIAL ASALARIADO	<input type="checkbox"/>
MICROBUS	<input type="checkbox"/>	MOTOCICLO	<input type="checkbox"/>	CARGA	<input type="checkbox"/>	*ESPECIAL OCASIONAL	<input type="checkbox"/>
TRACTOCAMION	<input type="checkbox"/>	CUATRIMOTO	<input type="checkbox"/>	*EXTRADIMENSIONADA	<input type="checkbox"/>	8.6 RADIO DE ACCION	<input type="checkbox"/>
VOLQUETA	<input type="checkbox"/>	REMOLQUE	<input type="checkbox"/>	*MERCAANCIA PELIGROSA	<input type="checkbox"/>	NACIONAL	<input type="checkbox"/>
MOTOCICLETA	<input checked="" type="checkbox"/>	SEM-REMOLQUE	<input type="checkbox"/>	*CLASE DE MERCANCIA	<input type="checkbox"/>	MUNICIPAL	<input type="checkbox"/>

golpe y Rayones

frontal y por debajo

gole y bayones
frontera y por delimitar

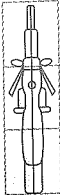


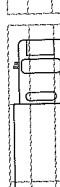

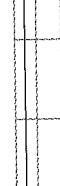

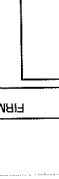
	Fecha	Código	Descripción	Estado	Observaciones
FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME CONDUCIDORES INVOLUCRADOS			FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C.		
FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C.			FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C.		
TODA PERSONA RETIENEA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFORME AL CODIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL					

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A00 1522611

HOJA 2

[illegible]

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 type="checkbox"/>		LATERAL <input type="checkbox"/>		POSTERIOR <input type="checkbox"/>		Otro <div></div>							
															
9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. <input type="text" value="1"/> DEL VEHICULO No. <input type="text"/>															
APELLIDOS Y NOMBRES				DOC.		IDENTIFICACION No.		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO			
										DIA MES AÑO		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F			
DIRECCION DE DOMICILIO				CIUDAD		TELEFONO		CINTURON		CONDICION		3.2 DETALLES DE LA VICTIMA			
								<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		PEATON <input type="checkbox"/>			
HOSPITAL CLINICA O SITIO DE ATENCION				SE PRACTICÓ EXAMEN		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		AUTORIZO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		EMBRAGUEZ <input type="checkbox"/> POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>		GRADO <input type="checkbox"/>			
												S. PSICOACTIVAS <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
DESCRIPCION DE LESIONES								CASCO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		GRAVEDAD		MUERTO <input type="checkbox"/>			
								CHALECO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				HERIDO <input type="checkbox"/>			

10. TOTAL VICTIMAS		PEATÓN		ACOMPANANTE		PASAJERO		CONDUCTOR		TOTAL HERIDOS		MUERTOS					
11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO																	
DEL CONDUCTOR						DEL VEHICULO						DEL PEATÓN					
												DEL PASAJERO					
DE LA VÍA						306											
OTRA						ESPECIFICAR ¿CUAL?											
12. TESTIGOS																	
APELLIDOS Y NOMBRES							DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELÉFONO							
APELLIDOS Y NOMBRES							DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELÉFONO							
APELLIDOS Y NOMBRES							DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELÉFONO							
13. OBSERVACIONES																	
la velocidad de los vehículos la calzada se encuentra con el hueco y al final la hipotesis es para la vía ya que																	
14. ANEXOS																	
ANEJO 1 Conductores Vehículos																	
ANEJO 2 Víctimas, peatones o pasajeros																	
OTROS ANEXOS (fotos y videos)																	
15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE																	
GRADO							APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA					
										SSA	STN						
16. CORRESPONDIO																	
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN																	
Dio.		Multiplo		Ent.		U receptora		Año		Consecutivo							
3		6		6		9		1		6		5					
2		0		2		2		8		4		1					
8		0		0		0		9		1		6					
5		2		0		2		2		8		4					
1		8		0		1		8		0							

