



INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A GCV10551

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 7 6 5 2 0 0 0 0

2. GRAVEDAD

CON MUERTOS ☐ CON HERIDOS ☒ SOLO DAÑOS ☐MinTransporte
Ministerio de Transporte

SECRETARIA DE MOVILIDAD DE PALMIRA

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

Calle 42 Frente al No 6-09

Lat. ° ' " Long. ° ' "

3.1 LOCALIDAD O COMUNA

2

CÓDIGO DE RUTA

VIA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

4. FECHA Y HORA

08/12/2024 22:20

08/12/2024 23:10

FECHA Y HORA DEL LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE

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

5.1 CHOQUE CON

VEHICULO ☒ CHOQUE ☐ TREN ☐ SEMOVIENTE ☐ OBJETO FIJO ☐

5.2 OBJETO FIJO

MURO ☐ SEMAFORO ☐ TARIJA CASETA ☐ POSTE ☐ INMUEBLE ☐ VEHICULO ESTACIONADO ☐ ARBOL ☐ HIDRATANTE ☐ OTRO ☐ BARANDA ☐ VALLA, SEÑAL ☐

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

7.1. GEOMÉTRICAS	7.2. UTILIZACIÓN	7.3. CALZADAS	7.4. CARRILES	7.5. SUPERFICIE DE RODADURA	7.6. ESTADO	7.7. CONDICIONES	7.8. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL	7.9. CONTROLES DE TRÁNSITO	D. SEÑALES HORIZONTALES	F. DELINEADOR DE PISO	7.10. VISIBILIDAD
A. RECTA ☒ CURVA ☐ B. PLANO ☒ PENDIENTE ☐ C. BAHÍA DE EST. ☐ CON ANDEN ☐ CON BERMA ☐ D. SENTIDO ☐ DOBLE SENTIDO ☐ REVERSIBLE ☐ CONTRAFUJO ☐ CICLO VÍA ☐ E. UNA ☐ DOS ☐ TRES O MÁS ☐ VARIABLE ☐ F. UNO ☐ DOS ☐ TRES O MÁS ☐ VARIABLE ☐ G. ASFALTO ☐ AFIRMADO ☐ ADOQUIN ☐ EMPEDRADO ☐ CONCRETO ☐ TIERRA ☐ OTRO ☐ H. BUENO ☐ CON HUECOS ☐ DERRUMBES ☐ EN REPARACIÓN ☐ HUNDIMIENTO ☐ INUNDADA ☐ PARCHADA ☐ RIZADA ☐ FISURADA ☐ I. ACEITE ☐ HÚMEDA ☐ LODO ☐ ALCANTARILLA DESTAPADA ☐ J. A. CON ☐ BUENA ☐ MALA ☐ B. SIN ☐ K. 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 ☐ L. 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 ☐ M. FLECHAS ☐ LEYENDAS ☐ SÍMBOLOS ☐ OTRA ☐ N. REDUCTOR DE VELOCIDAD ☐ BANDAS SONORAS ☐ RESALTO ☐ MÓVIL ☐ FLOJO ☐ SONORIZADOR ☐ ESTOPERO ☐ OTRO ☐ O. TACHA ☐ ESTOPEROLES ☐ TACHONES ☐ BOYAS ☐ BORDILLOS ☐ TUBULAR ☐ BARRERAS PLÁSTICAS ☐ HITOS TUBULARES ☐ CONOS ☐ OTRO ☐ P. NORMAL ☐ DISMINUIDA POR ☐ CASETAS ☐ CONSTRUCCIÓN ☐ VALLAS ☐ ARBOL/VEGETACIÓN ☐ VEHICULO ESTACIONADO ☐ ENCANDILAMIENTO ☐ POSTE ☐ OTROS ☐											

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

VEHICULO 1

8.1 CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD		
	Juan Sebastian Fonseca Morales		1006325661	Colombiana	29/04/93	☒ F ☐ M	MUERTO ☐ HERIDO ☒		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO	Ciudad	TELÉFONO	SE PRÁCTICÓ EXAMEN	AUTORIZO	EMBRIGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS		
Calle 31 # 7-56	Palmira	310 6276	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☐ POS ☒ NEG		☐ SI ☐ NO		
PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP.	VEN	CÓDIGO DE TRANSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN
☒ NO	1006325661	A2		DÍA MES AÑO	28/05/34	76520	☐ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN

DESCRIPCIÓN DE LESIONES

Clínica Palmira

ver historia clínica

8.2 VEHICULO

PLACA	PLACA REMOLQUE / SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.
DOV12H		COLOMBIANO ☒ EXTRANJERO ☐	Suzuki	Gixxer	Blanco	25	SV		2	1003261528
EMPRESA	MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN	TARJETA DE REGISTRO No.							
NIT.	Palmira	A DISPOSICIÓN DE:	Fiscalía							

REV. TEC. MEC

NO aplica

CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE:

PORTA SOAT

POLIZA No.

☒ NO

POLIZA No.

1508005825260000

ASEGURADORA

Previsora

VENCIMIENTO

DÍA MES AÑO

28/08/25

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL

☒ NO

VENCIMIENTO

DÍA MES AÑO

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL

☐ SI ☒ NO

VENCIMIENTO

DÍA MES AÑO

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR

☒ NO

APELLIDOS Y NOMBRES

DOC

IDENTIFICACIÓN No.

8.3 CLASE VEHICULO

AUTOMÓVIL ☐	M. AGRICOLA ☐	OFICIAL ☐
BUS ☐	M. INDUSTRIAL ☐	PUBLICO ☐
BUSETA ☐	BICICLETA ☐	PARTICULAR ☐
CAMIÓN ☐	MOTOCARRO ☐	DIPLOMÁTICO ☐
CAMIÓNETA ☐	MOTOTRICICLO ☐	8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE
CAMPERO ☐	TRACCIÓN ANIMAL ☐	MIXTO ☐
MICROBUS ☐	MOTOCICLO ☐	CARGA ☐
TRACOTCAMIÓN ☐	CUATRIMOTO ☐	*EXTRADIMENSIONADA ☐
VOLQUETA ☐	REMOLQUE ☐	*EXTRAPESADA ☐
MOTOCICLETA ☒	SEMI-REMOLQUE ☐	*MERCANCÍA PELIGROSA ☐
		*CLASE DE MERCANCÍA ☐

8.4 CLASE SERVICIO

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 VEHICULO

Dirección lado izquierdo.
Tapón tanque lateral izquierdo.
daño delantero, Manigueta
izquierda presentan Rayas
y abolladuras, además
otros por establecer.

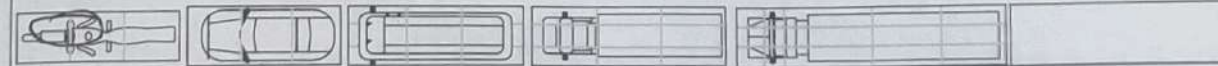
8.7 FALLAS EN

FRENOS ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRA ☐

8.9 LUGAR DE IMPACTO

FRONTAL ☐ LATERAL ☒ POSTERIOR ☐

Otro

VIGILADO
SUPERTRANSPORTE



SECRETARIA DE
MOVILIDAD DE PALMIRA

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

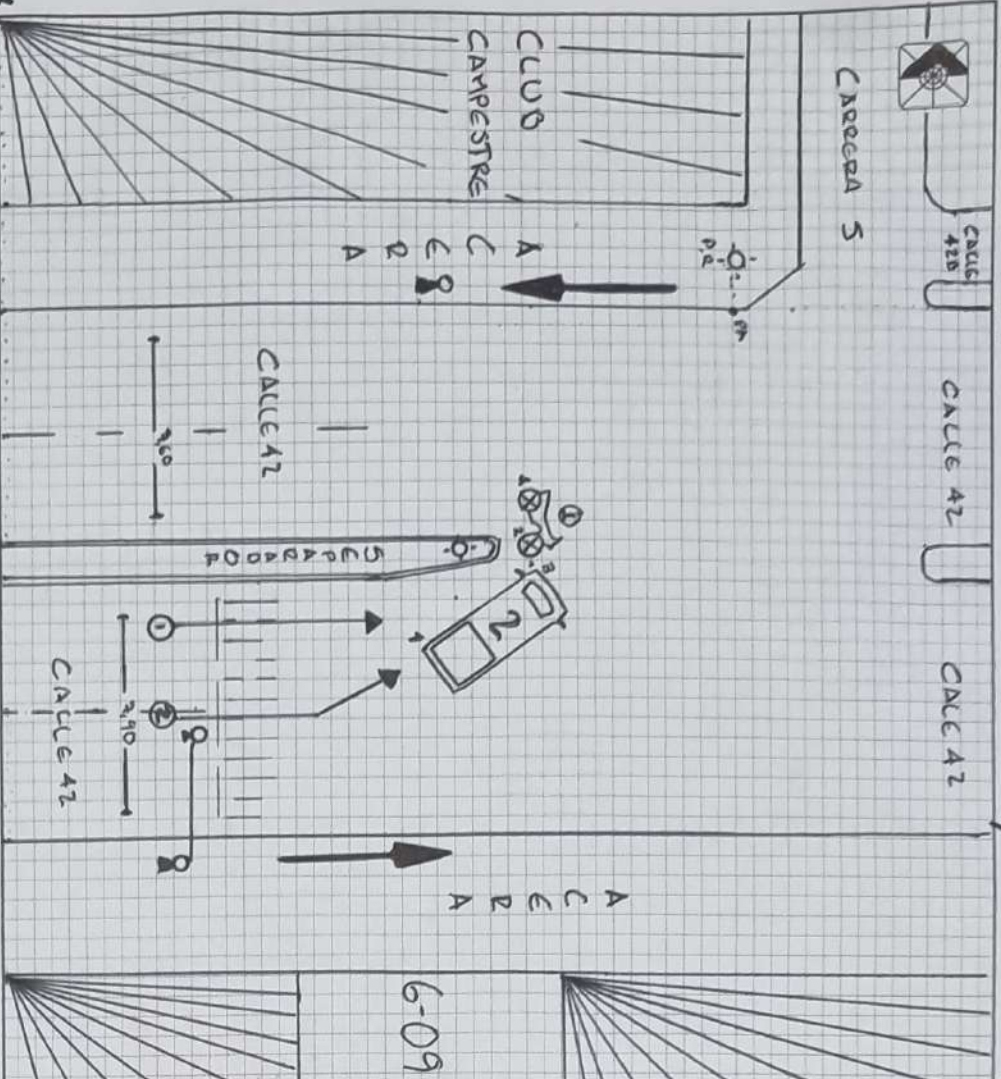
No. A GCV10551



MinTransporte
Ministerio de Transporte

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS									
8.1 CONDUCTOR					VEHÍCULO (2)				
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.		NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	GRAVEDAD
Alejandro Echeverry Angulo			1130946097		Col	25/07/89		☒ F	☐ MUERTO ☐ HERIDO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO			CIUDAD		TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN		☒ SI ☐ NO	
Calle 43E # 8-51			Palmira		300 577 8823	AUTORIZO EMBRIAGUEZ GRADO		☒ SI ☐ NO	
PORTA LICENCIA		LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP. ☐ VEN ☒	CÓDIGO DE TRÁNSITO		CHALECO	CASCO
☒ NO		1130946097	B1		29/03/37	Palmira		☐ 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	CARROTERÍA	TON.	PASAJEROS
LQT295		COLOMBIANO ☒ EXTRANJERO ☐	Renault Alaskan	B/W	23	Double Cabrio	700	5	1002340554
EMPRESA		MATRICULADO EN		INMOVILIZADO EN		A DISPOSICIÓN DE		TARJETA DE REGISTRO No.	
NIT.		Furza		h/ab Patus oficiales		Fis. culic.			
REV. TEC. MEC ☐ No. ☐ No aplica.		CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE:							
PORTA SOAT POLIZA No.		ASEGURADORA		VENCIMIENTO					
☐ SI ☒ NO				DÍA MES AÑO					
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL ☐ SI ☒ NO		VENCIMIENTO		PORTA SEG. RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL ☐ SI ☒ NO		VENCIMIENTO			
No.		ASEGURADORA		No.		ASEGURADORA			
PROPIETARIO									
MISMO CONDUCTOR ☐ SI ☒ NO		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.				
		Equirant vehiculos y Maquinaria S. srl			901253015				
8.3 CLASE VEHÍCULO									
8.4 CLASE SERVICIO									
PASAJEROS									
8.5 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO									
Guarabango Debeito									
Izquierda, Poner Debeito									
Izquierda, Bumper Debeito									
Izquierda, Estribo Izquierda Debeito									
8.6 RADIO DE ACCIÓN									
NACIONAL ☐ MUNICIPAL ☐									
8.7 FALLAS EN									
FRENOS ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRA ☐									
8.9 LUGAR DE IMPACTO									
FRONTAL ☐ LATERAL ☒ POSTERIOR ☐									
Otro									
9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. (1)									
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.		NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	
						DÍA MES AÑO		☐ M ☐ F	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO			CIUDAD		TELÉFONO		CINTURÓN		
							☐ SI ☐ NO		
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN			SE PRACTICÓ EXAMEN		☐ SI ☐ NO		CONDICIÓN		
DESCRIPCIÓN DE LESIONES			AUTORIZO EMBRIAGUEZ GRADO		☐ SI ☐ NO		PEATÓN ☐		
			☐ SI ☐ NO		☐ POS ☐ NEG ☐		PASAJERO ☐		
							ACOMPAÑANTE ☐		
							GRAVEDAD		
							☐ MUERTO ☐		
							☐ HERIDO ☐		
10. TOTAL VICTIMAS									
PEATÓN ☐ ACOMPAÑANTE ☐ PASAJERO ☐ CONDUCTOR ☒ TOTAL HERIDOS ☒ MUERTOS ☐									
11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO									
2									
DEL CONDUCTOR		DEL VEHÍCULO		DEL PEATÓN		DEL PASAJERO			
1137									
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									
Conductor del vehículo No 2 Placa LQT295 Realiza Giro En "U" sin tener debida precaución (Art 55 Ley 769 de 2002) Colisionando y causando lesiones personales, además daños materiales al conductor y al vehículo de Placa									
14. ANEXOS									
ANEXO 1 Conductores, Vehículos ☐ ANEXO 2 Víctimas, peatones o pasajeros ☐ OTROS ANEXOS (Fotos y Videos) ☐ Doc. 12H, respectivamente									
15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE									
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.		PLACA	ENTIDAD	FIRMA	
339	Antonio Enzo Cubas A.		cc	113627152		504	Sty	Caly Onto	
339	Aula Jairo Andres Felipe		cc	7140560		310	Sty		
16. CORRESPONDIO									
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN									
Dio. Muplo. Ent. U. repocera Año Consecutivo									

No. A GCV10551

**Minitransporte**
 Motochassis de Trasmonte

COMERCIO

• Poste

• Senador

P.R.: Porto Real
P.A.: Porto Auxiliar

→ fazenda velha

Edificações

• Senador Peabon

• Sen. do vel.

PUNTO DE REFERENCIA [A] [B]				POSTO ALUMENOS
TABLA DE MEDIDAS				IDENTIFICACION DEL PUNTO
Nº	"X" ó "A"	"Y" ó "B"		
1	6,0	6,0	ESTE LINDERO VEHICULO Nº 1	
2	7,4	6,0	ESTE DELANTO VEHICULO Nº 1	
3	8,2	6,0	VEHICULO DELANTO VEHICULO Nº 2	
4	10,4	10,0	VEHICULO LINDERO IZQUIERDO Nº 2	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

[illegible]

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE							FIRMA
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	D.O.C.	IDENTIFICACION No.	PLACA	ENTIDAD		
339	Donato Erazo Carlos A.	CC	111627132	S04	STN		<i>[Firma]</i> Carlos Donato
339	Maria Leticia Andres F.	CC	7.140360	810	OTM		

16. CORRESPONDIO						
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN	Dto	Municipio	Eta	U. responsable	Año	Comisario

Long					
Lail					
ESCALA	1:200				
PLANO	Corte San O				
VISTA	Superior.				

	VIA 1	VIA 2
RADIO		
PERALTE		
PENDIENTE		