

TODA PERSONA RETENIDA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFORME AL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL



INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO No.

C-5001581410

9

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO

63130000

2. GRAVEDAD

CON MUERTOS

CON HERIDOS

SOLO DAÑOS



La movilidad es de todos

Mintransporte

3. LUGAR O CORDENADAS GEOGRAFICAS

43003+

VIA ARMENIA - MAGUE KM9+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 ☒ CAIDA OCUPANTE ☐ 4
ATROPELLO ☐ INCENDIO ☐ 5
VOLCAMIENTO ☐ OTRO ☐ 6

5.1. CHOQUE CON

VEHÍCULO ☒ TREN ☐ SEMOVIENTE ☐ OBJETO FIJO ☐
MURO ☐ POSTE ☐ ÁRBOL ☐ BARANDA ☐

5.2. OBJETO FIJO

SEMÁFORO ☐ INMUEBLE ☐ HIDRANTE ☐ VALLA, SEÑAL ☐
TARIMA CASETA ☐ VEHÍCULO ESTACIONADO ☐ 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 ☐ INTERSECCIÓN ☐ LOTE O PREDIO ☐ PASO A NIVEL ☐ PONTÓN ☐ CICLO RUTA ☐ PASO ELEVADO ☐ PASO INFERIOR ☐ PEATONAL ☐ PUENTE ☐ TRAMO DE VÍA ☒ TÚNEL ☐	GRANIZO ☐ LLUVIA ☒ NIEBLA ☐ VIENTO ☐ NORMAL ☐

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

VÍA 1 2	VÍA 1 2	VÍA 1 2	VÍA 1 2	VÍA 1 2
7.1. GEOMÉTRICAS A. RECTA ☐ CURVA ☒ B. PLANO ☐ PENDIENTE ☒ C. BAHÍA DE EST. ☐ CON ANDÉN ☐ CON BERMA ☒ 7.2. UTILIZACIÓN UN SENTIDO ☒ DOBLE SENTIDO ☐ REVERSIBLE ☐ CONTRAFLUJO ☐ CICLOVÍA ☐ 7.3. CALZADAS UNA ☒ DOS ☐ TRES O MÁS ☐ VARIABLE ☐ 7.4. CARRILES UN ☐ DOS ☒ TRES O MÁS ☐ VARIABLE ☐	7.5. SUPERFICIE DE RODADURA ASFALTO ☒ AFIRMADO ☐ ADOQUÍN ☐ EMPEDRADO ☐ CONCRETO ☐ TIERRA ☐ OTRO ☐ 7.6. ESTADO BUENO ☒ CON HUECOS ☐ DERRUMBES ☐ EN REPARACIÓN ☐ HUNDIMIENTO ☐ INUNDADA ☐ PARCHADA ☐ RIZADA ☐ FISURADA ☐ 7.7. CONDICIONES ACEITE ☐ HÚMEDA ☒ LODO ☐ ALCANTARILLA DESTAPADA ☐	MATERIAL ORGÁNICO ☐ MATERIAL SUELTO ☐ SECA ☐ OTRA ☐ 7.8. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL A. CON ☐ BUENA ☒ MALA ☐ B. SIN ☐ 7.9. CONTROLES DE TRÁNSITO A. AGENTE DE TRÁNSITO ☐ B. SEMÁFORO ☐ OPERANDO ☐ INTERMITENTE ☐ CON DAÑOS ☐ APAGADO ☐ OCULTO ☐ C. SEÑALES VERTICALES PARE ☐ CEDA EL PASO ☐ NO GIRE ☐ SENTIDO VIAL ☒ NO ADELANTAR ☐ VELOCIDAD MÁXIMA ☒ OTRA ☐ NINGUNA ☐	D. SEÑALES HORIZONTALES 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 ☐ E. REDUCTOR DE VELOCIDAD BANDAS SONORAS ☐ RESALTO ☐ MÓVIL ☐ FIJO ☐ SONORIZADOR ☐ ESTOPEROL ☐ OTRO ☐	F. DELINEADOR DE PISO TACHA ☒ ESTOPEROL ☐ TACHONES ☐ BOYAS ☐ BORDILLOS ☐ TUBULAR ☐ BARRERAS PLÁSTICAS ☐ HITOS TUBULARES ☐ CONOS ☐ OTRO ☐ 7.10. VISIBILIDAD A. NORMAL ☒ B. DISMINUIDA POR CASETAS ☐ CONSTRUCCIÓN ☐ VALLAS ☐ ÁRBOL/VEGETACIÓN ☐ VEHÍCULO ESTACIONADO ☐ ENCANDILAMIENTO ☐ POSTE ☐ OTROS ☐

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

VEHÍCULO 1

8.1. CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.		NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GRAVEDAD
		Gutiérrez GONZÁLEZ Jairo exento. de			19.290.432		colombiano	DÍA	MES	AÑO	☒ M ☐ F	☐ MUERTO ☐ HERIDO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				CIUDAD		TELÉFONO	SE PRATICÓ EXAMEN			SI	☒ X ☐ NO	
CRA 12 N° 12-27 Garagosa				BOYACÁ		31254180	AUTORIZÓ	EMBRIAGUEZ		GRADO	S. PSICOACTIVA	
						21	☒ SI ☐ NO	POS ☐ NEG ☒ X		0.0	☐ SI ☐ NO	
PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.		CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP ☐	VEN ☒ X	CÓDIGO OF. TRÁNSITO			CHALECO	CASCO	CINTURÓN
☒ SI ☐ NO	19290432		B2		DÍA	MES	AÑO				☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO ☒ X ☐ NO
					13	10	24	05206				

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN

DESCRIPCIÓN DE LESIONES

8.2 VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE / SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERIA	TON.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS. No.
2223-85		COLOMBIANO ☒ EXTRANJERO ☐	MISSION	QASH	Plata	2009	WAGON		05	10023653930
EMPRESA		MATRICULADO EN:		INMOVILIZADO EN:		TARJETA DE REGISTRO No.				
NIT		BOGOTÁ		A DISPOSICIÓN DE:		Fiscalía Calarca.				
REV. TEC. MEC. ☒ NO ☐		No. 162606654		CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE		01				

PORTA SOAT		PÓLIZA No.		ASEGURADORA		VENCIMIENTO						
☒ SI ☐ NO		355216378350100		Seguros comerciales Bolívar.		DÍA MES AÑO						
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL		☐ SI ☐ NO		VENCIMIENTO		PORTA SEG. RESP. EXTRACONTRACTUAL		☐ SI ☐ NO		VENCIMIENTO		
No.		ASEGURADORA		DÍA MES AÑO		No.		ASEGURADORA		DÍA MES AÑO		

PROPIETARIO	APellidos y Nombres	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.
MISMO CONDUCTOR ☒	Gutiérrez González ANA Zuleica		51825527

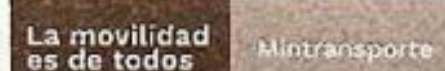
8.3. CLASE VEHÍCULO	8.4. CLASE SERVICIO	8.5. MODALIDAD DE TRANS.	8.6. RADIO DE ACCIÓN	8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO
AUTOMÓVIL ☐ BUS ☐ BUSETA ☐ CAMIÓN ☐ CAMIONETA ☒ CAMPERO ☐ MICROBÚS ☐ TRACTOCAMIÓN ☐ VOLQUETA ☐ MOTOCICLETA ☐	M. AGRICOLA ☐ M. INDUSTRIAL ☐ BICICLETA ☐ MOTOCARRO ☐ MOTOTRICICLO ☐ TRACCIÓN ANIMAL ☐ MOTOCICLO ☐ CUATRIMOTO ☐ REMOLQUE ☐ SEMI-REMOLQUE ☐	OFICIAL ☐ PÚBLICO ☐ PARTICULAR ☒ DIPLOMÁTICO ☐ MIXTO ☐ CARGA ☐ EXTRADIMENSIONADA ☐ EXTRAPESEADA ☐ MERCANCÍA PELIGROSA ☐ CLASE DE MERCANCÍA	* COLECTIVO ☐ * INDIVIDUAL ☐ * MASIVO ☐ * ESPECIAL TURISMO ☐ * ESPECIAL ESCOLAR ☐ * ESPECIAL ASALARIADO ☐ * ESPECIAL OCASIONAL ☐ NACIONAL ☐ MUNICIPAL ☐	DAÑOS en bomper anterior y porta hio, DAÑOS en porta tras con Ruptura de sus dos panorámicos, un u Techo, capo, Tren delantero, Ruptura de espejo, Perillera y Faros.

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

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

- ORIGINAL: AUTORIDAD COMPETENTE -

VIGILADO
SUPERTRANSPORTE



Imp. por DITAR S.A. FAX (51) 3319001 E/Quilg - Para Imprenta NACIONAL DE COLOMBIA

Powered by CamScanner



ANEXO No. 2
VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES
FORMATO ANEXO AL INFORME DE ACCIDENTES, FORMULARIO 01581410



Ministrío de Transporte

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No. 1	DEL VEHÍCULO No. 1		
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
ANA Yisel Gutierrez Gonzalez	CC	51825527	Colombiano	21/09/65	M
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD	TELÉFONO	9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA	
Condominio Moraguan casa 29 vía la Tebaida, Tebaida		3113094670		CONDICIÓN	
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN	SÍ	NO	PEATÓN
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZÓ	EMBRIAGUEZ	GRADO	PASAJERO
		SÍ	NO	POS	NEG
		SÍ	NO	S PSICOACTIVAS	ACOMPAÑANTE
		SÍ	NO	CASCO	GRAVEDAD
		SÍ	NO	CHALECO	MUERTO
		SÍ	NO	HERIDO	

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No. 2	DEL VEHÍCULO No. 2		
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
ANA MARIA RUEDA RIVERA	CC	31578264	Colombiana	27/08/90	M
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD	TELÉFONO	9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA	
AV. 2da Norte numero 49-07 BLVD. PARRA		cali	3113310290	CONDICIÓN	
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN	SÍ	NO	PEATÓN
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZÓ	EMBRIAGUEZ	GRADO	PASAJERO
		SÍ	NO	POS	NEG
		SÍ	NO	S PSICOACTIVAS	ACOMPAÑANTE
		SÍ	NO	CASCO	GRAVEDAD
		SÍ	NO	CHALECO	MUERTO
		SÍ	NO	HERIDO	

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No. 3	DEL VEHÍCULO No. 3		
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
WATALLA ESPERANZA LIZARAZO PEREZ	CC	53001244	Colombiana	13/03/85	M
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD	TELÉFONO	9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA	
Cil 151 # 11-62 Torre 1 APT 13-04		BOYACA	3197952592	CONDICIÓN	
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN	SÍ	NO	PEATÓN
Clínica Sagrada Familia		AUTORIZÓ	EMBRIAGUEZ	GRADO	PASAJERO
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		SÍ	NO	POS	NEG
		SÍ	NO	S PSICOACTIVAS	ACOMPAÑANTE
		SÍ	NO	CASCO	GRAVEDAD
		SÍ	NO	CHALECO	MUERTO
		SÍ	NO	HERIDO	

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No. 4	DEL VEHÍCULO No. 4		
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
JOSE MANUEL BARRAGAN	CV	30409406	Venezolano	08/11/94	M
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD	TELÉFONO	9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA	
NO SUMINISTRA				CONDICIÓN	
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN	SÍ	NO	PEATÓN
Clínica la Sagrada Familia		AUTORIZÓ	EMBRIAGUEZ	GRADO	PASAJERO
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		SÍ	NO	POS	NEG
		SÍ	NO	S PSICOACTIVAS	ACOMPAÑANTE
		SÍ	NO	CASCO	GRAVEDAD
		SÍ	NO	CHALECO	MUERTO
		SÍ	NO	HERIDO	

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No. 5	DEL VEHÍCULO No. 5		
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
ANTHONY JESUS MONTERO GRATEROL	CV	28067920	Venezolano	11/04/01	M
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD	TELÉFONO	9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA	
NO SUMINISTRA				CONDICIÓN	
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN	SÍ	NO	PEATÓN
La Misericordia de Calarca, Quindío		AUTORIZÓ	EMBRIAGUEZ	GRADO	PASAJERO
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		SÍ	NO	POS	NEG
		SÍ	NO	S PSICOACTIVAS	ACOMPAÑANTE
		SÍ	NO	CASCO	GRAVEDAD
		SÍ	NO	CHALECO	MUERTO
		SÍ	NO	HERIDO	

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No. 6	DEL VEHÍCULO No. 6		
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
JASLEYDI CAROLINA BUILES CHIMBAO	CV	1073320723	Venezolano	26/09/94	F
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD	TELÉFONO	9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA	
NO SUMINISTRA				CONDICIÓN	
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN	SÍ	NO	PEATÓN
Clínica la Sagrada Familia		AUTORIZÓ	EMBRIAGUEZ	GRADO	PASAJERO
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		SÍ	NO	POS	NEG
		SÍ	NO	S PSICOACTIVAS	ACOMPAÑANTE
		SÍ	NO	CASCO	GRAVEDAD
		SÍ	NO	CHALECO	MUERTO
		SÍ	NO	HERIDO	

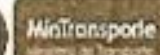
13. OBSERVACIONES	
* Las pruebas de embriaguez de los cuatro (4) conductores dan como resultado negativo, croquis (bosquejo topográfico) sin escala, la distancia entre el PR1 y PR2 es de 370 metros, medidas tomadas en metros	

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE						
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
SI	JOSE MAURICIO MARTINEZ L	CC	1094339410	993158	perul	

16. CORRESPONDIO	
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN	631306099199202300034

- ORIGINAL AUTORIDAD COMPETENTE -

VIGILADO
SUPERTRANSPORTE



01581410

Powered by CamScanner



9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES										No. 10		DEL VEHÍCULO No. 4		0750119110	
APELLIDOS Y NOMBRES				DOC		IDENTIFICACIÓN No.		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO			
Alexander Diana Adrian				CV		2658310		Venezolano		19 05 91		[X] [F]			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				CIUDAD		TELÉFONO		CINTURÓN		9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA					
Yaracua Chikara Calle 23 Callejon suso c-23 Nevezels						312968006		[SI] [NO]		CONDICIÓN					
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN				SE PRACTICÓ EXAMEN		SI [] NO [X]		CASCO		PEATÓN []					
Clínica Sagrada Familia				AUTORIZÓ		EMBRIAGUEZ		GRADO		S. PSICOACTIVAS		PASAJERO []			
DESCRIPCIÓN DE LESIONES				SI [] NO []		POS [] NEG []		[]		SI [] NO []		ACOMPAÑANTE []			
miembros superiores, inferiores y columna dorsal												GRAVEDAD			
												MUERTO []			
												HERIDO [X]			
9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES															
No. 11										DEL VEHÍCULO No. 4		0750119110			
APELLIDOS Y NOMBRES				DOC		IDENTIFICACIÓN No.		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO			
Luis Antonio Chasin Rojas				CV		23441509		Venezolano		19 05 91		[X] [F]			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				CIUDAD		TELÉFONO		CINTURÓN		9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA					
								[SI] [NO]		CONDICIÓN					
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN				SE PRACTICÓ EXAMEN		SI [] NO []		CASCO		PEATÓN []					
				AUTORIZÓ		EMBRIAGUEZ		GRADO		S. PSICOACTIVAS		PASAJERO []			
DESCRIPCIÓN DE LESIONES				SI [] NO []		POS [] NEG []		[]		SI [] NO []		ACOMPAÑANTE []			
por establecer por Medico Forense e Inspeccion												GRAVEDAD			
Técnica a Cadaver.												MUERTO [X]			
												HERIDO []			
9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES															
No. 12										DEL VEHÍCULO No. 4		0750119110			
APELLIDOS Y NOMBRES				DOC		IDENTIFICACIÓN No.		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO			
Brayan Orlando Aviles Teran				CV		27833977		Venezolano		19 05 91		[X] [F]			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				CIUDAD		TELÉFONO		CINTURÓN		9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA					
								[SI] [NO]		CONDICIÓN					
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN				SE PRACTICÓ EXAMEN		SI [] NO []		CASCO		PEATÓN []					
				AUTORIZÓ		EMBRIAGUEZ		GRADO		S. PSICOACTIVAS		PASAJERO []			
DESCRIPCIÓN DE LESIONES				SI [] NO []		POS [] NEG []		[]		SI [] NO []		ACOMPAÑANTE []			
por establecer por Medico S Forense e Inspeccion												GRAVEDAD			
Técnica a Cadaver.												MUERTO [X]			
												HERIDO []			
9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES															
No. []										DEL VEHÍCULO No. []		0750119110			
APELLIDOS Y NOMBRES				DOC		IDENTIFICACIÓN No.		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO			
										DÍA MES AÑO		[M] [F]			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				CIUDAD		TELÉFONO		CINTURÓN		9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA					
								[SI] [NO]		CONDICIÓN					
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN				SE PRACTICÓ EXAMEN		SI [] NO []		CASCO		PEATÓN []					
				AUTORIZÓ		EMBRIAGUEZ		GRADO		S. PSICOACTIVAS		PASAJERO []			
DESCRIPCIÓN DE LESIONES				SI [] NO []		POS [] NEG []		[]		SI [] NO []		ACOMPAÑANTE []			
												GRAVEDAD			
												MUERTO []			
												HERIDO []			
9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES															
No. []										DEL VEHÍCULO No. []		0750119110			
APELLIDOS Y NOMBRES				DOC		IDENTIFICACIÓN No.		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO			
										DÍA MES AÑO		[M] [F]			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				CIUDAD		TELÉFONO		CINTURÓN		9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA					
								[SI] [NO]		CONDICIÓN					
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN				SE PRACTICÓ EXAMEN		SI [] NO []		CASCO		PEATÓN []					
				AUTORIZÓ		EMBRIAGUEZ		GRADO		S. PSICOACTIVAS		PASAJERO []			
DESCRIPCIÓN DE LESIONES				SI [] NO []		POS [] NEG []		[]		SI [] NO []		ACOMPAÑANTE []			
												GRAVEDAD			
												MUERTO []			
												HERIDO []			
9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOM															

- ORIGINAL AUTORIDAD COMPETENTE -





FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO C.C.

	VÍA 1	VÍA 2
RADIO	391.02 m	
PERALTE	5.7 °	
PENDIENTE	5.3 °	

631306099199202300034
Dto. Mu/pio. Ent. U. receptora Año Consecutivo

ORIGINAL: AUTORIDAD COMPETENTE

VIGILADO