



INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO

1. ORGANISMO DE TRANSITO

76109

2. GRAVEDAD

CON HERIDOS ☒ SOLO DAÑOS ☐

MINISTERIO DE TRANSPORTE

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

CÓDIGO DE RUTA

Km. 17 via a Agua dulce

Lat

Long

3.1. LOCALIDAD O COMUNA

Rural

4. FECHA Y HORA

27/09/2024 10:15

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA

27/09/2024 12:20

FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE

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

5.1. CHOQUE CON

VEHICULO ☒TREN ☐SEMAFORO ☐MOVIENTE ☐OBJETO FIJO ☐

5.2. OBJETO FIJO

MURO ☐POSTE ☐ARBOLES ☐BARRANDA ☐VALLE, SEÑAL ☐

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1. AREA

RURAL ☒NACIONAL ☐DEPARTAMENTAL ☐MUNICIPAL ☐URBANA ☐

6.2. SECTOR

RESIDENCIAL ☐INDUSTRIAL ☐COMERCIAL ☐

6.3. ZONA

ESCOLAR ☐DEPORTIVA ☐TURISTICA ☐MILITAR ☐HOSPITALARIA ☐

6.4. DISEÑO

GLORIETA ☐PASO A NIVEL ☐INTERSECCIÓN ☐LOTE O PREDIO ☐CICLO RUTA ☐

6.5. CONDICION CLIMATICA

GRANIZO ☐LLUBIA ☐NIEBLA ☐VIENTO ☐NORMAL ☒

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VIAS

7.1. AREA

A RECTA ☒B PLANO ☒C PENDIENTE ☐D ANCHO DE EST ☐E ANCHO DE CARRETERA ☐F ANCHO DE CARRETERA ☐G ANCHO DE CARRETERA ☐H ANCHO DE CARRETERA ☐I ANCHO DE CARRETERA ☐J ANCHO DE CARRETERA ☐K ANCHO DE CARRETERA ☐L ANCHO DE CARRETERA ☐M ANCHO DE CARRETERA ☐N ANCHO DE CARRETERA ☐O ANCHO DE CARRETERA ☐P ANCHO DE CARRETERA ☐Q ANCHO DE CARRETERA ☐R ANCHO DE CARRETERA ☐S ANCHO DE CARRETERA ☐T ANCHO DE CARRETERA ☐U ANCHO DE CARRETERA ☐V ANCHO DE CARRETERA ☐W ANCHO DE CARRETERA ☐X ANCHO DE CARRETERA ☐Y ANCHO DE CARRETERA ☐Z ANCHO DE CARRETERA ☐

7.2. SUPERFICIE DE RODADURA

ASfalto ☒Gravel ☐Cemento ☐Tierra ☐Otro ☐

7.3. ESTADO

BUENO ☒CON HUECOS ☐DERRUMBES ☐EN REPARACIÓN ☐HUNDIMIENTO ☐INUNDADA ☐PARCHADA ☐RIZADA ☐FISURADA ☐

7.4. CONDICIONES

ACEITE ☐HUMEDA ☐LODO ☐ALCANTARILLA DESTAPADA ☐

7.5. MATERIAL ORGÁNICO

MATERIAL SUELTO ☐SECA ☐OTRA ☐

7.6. ILUMINACION ARTIFICIAL

A. CON BUENA ☐MALA ☐B. SIN ☐

7.7. CONTROLES DE TRANSITO

A. AGENTE DE TRANSITO ☐B. SEMAFORO ☐OPERANDO ☐INTERMITENTE ☐CON DAÑOS ☐APAGADO ☐OCULTO ☐

C. SEÑALES VERTICALES

PARE CEDA EL PASO ☐NO DIRE SENTIDO CIAL ☐NO ADELANTAR VELOCIDAD MAXIMA ☐OTRA ☐NINGUNA ☐

D. SEÑALES HORIZONTALES

ZONA PEATONAL ☐LINEA DE PARE ☐LINEA CENTRAL AMARILLA ☐CONTINUA ☐SEGMENTADA ☐LINEA DE CARTEL BLANCA ☐CONTINUA ☐SEGMENTADA ☐LINEA DE BORDE BLANCA ☐LINEA DE BORDE AMARILLA ☐LINEA ANTEBLOQUEO ☐FLECHAS ☐LEYENDAS ☐SIMBOLOS ☐OTRA ☐

E. REDUCTOR DE VELOCIDAD

BANDAS SONORAS ☐RESALTO ☐MOVIL ☐FLUO ☐SONORIZADOR ☐ESTOPERO ☐OTRO ☐

F. DELINEADOR DE PISO

TACHA ☐ESTOPEROLES ☐TACHONES ☐BOYAS ☐BORDELLAS ☐TUBULAR ☐BARRERAS PLASTICAS ☐HITOS TUBULARES ☐CONOS ☐OTRO ☐

7.8. VISIBILIDAD

A. NORMAL ☒B. DISMINUIDA POR CASSETAS ☐CONSTRUCCION VALLAS ☐ARBOLEVEGETACION ☐VEHICULO ESTACIONADO ☐ENCANDILAMIENTO ☐POSTE ☐OTROS ☐

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR

APELLIDOS Y NOMBRES

Correa Uribe Juan Carlos c.c.

DOC

IDENTIFICACIÓN No.

NACIONALIDAD

FECHA DE NACIMIENTO

SEXO

GRAVEDAD

15259591 Colombiano 03/06/66 ☒ F ☐ M

DIRECCION DE DOMICILIO

Cra. 46 N-69 sur 47

CIUDAD

TELÉFONO

SE PRACTICO EXAMEN

SI

NO

X

Cra. 46 N-69 sur 47

Caldas

312

2396139

X

NC

POS

NEG

SI

NC

Cra. 46 N-69 sur 47

PORTA LICENCIA

LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.

CATEGORIA

RESTRICCIÓN

EXP

VEN

CÓDIGO DE TRANSITO

CHALECO

CASCO

CINTURON

X

C-3

08/03/25

5129000

SI

NC

SI

NC

X

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN

DESCRIPCIÓN DE LESIONES

8.2 VEHICULO

PLACA

PLACA REMOLQUE/SEMI

NACIONALIDAD

MARCA

LINEA

COLOR

MODELO

CARRIGERIA

TON

PASAJEROS

LICENCIA DE TRANSITO

TT9299R43367

COLOMBIANO

EXTRAJERO

Chevrolet Kadiah

bln

2007

SRS

22

10022221086

EMPRESA Tanques y camiones

MATRICULADO EN

INMOVILIZADO EN

Patria Calmas

TARJETA DE REGISTRO No.

NIT 8002463628

Sant. Ros.

A DISPOSICIÓN DE

Fiscalia grol

REV. TEC. MEC.

X

No.

170825114

CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE:

0

PORTA SOAT

POLIZA No.

ASEGURADORA

VENCIMIENTO

X

NC

5200015168

Seguros del Estado

DIA

MES

AÑO

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL

X

VENCIMIENTO

PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL

SI

NC

VENCIMIENTO

ASEGURADORA

DIA

MES

AÑO

No.

ASEGURADORA

DIA

MES

AÑO

PROPIETARIO

MO CONDUCTOR

SI

APELLIDOS Y NOMBRES

DOC

IDENTIFICACIÓN No.

X

Posada Hincapié Mauricio c.c.

71743771

CLASE VEHICULO

OMOVIL

M. AGRICOLA

M. INDUSTRIAL

BICICLETA

MOTOCARRO

MOTOTRICICLO

TRACCION ANIMAL

MOTOCICLO

CUATRIMOTO

REMOLQUE

SEMI-REMOLQUE

8.4. CLASE SERVICIO

OFICIAL

PUBLICO

PARTICULAR

DIPLOMATICO

8.5. MODALIDAD DE TRANSITO

MIXTO

CARGA

EXTRADIMENSIONADA

EXTRA PESADA

MERCANCIA PELIGROSA

PASAJEROS

COLECTIVO

INDIVIDUAL

MASIVO

ESPECIAL TURISMO

ESPECIAL ESCOLAR

ESPECIAL ASALARIADO

ESPECIAL OCASIONAL

8.6. RADIO DE ACCION

NACIONAL

MUNICIPAL

8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO

Vidrio panorámico lateral

izquierda, persiana, frontal

anterior izquierda y llanta

anterior izquierda

AS EN:

FRENOS

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES: Kike Pizarro Ismael CC: 1073170512 NACIONALIDAD: Colombiano FECHA DE NACIMIENTO: 11/11/93 SEXO: ☒ M ☐ F GRAVEDAD: ☒ MUERTO ☐ HERIDO

DIRECCION DE DOMICILIO: Carrag. de Cordoba Km. 26 CIUDAD: D/Un-301 TELEFONO: 4792415 SE PRACTICO EXAMEN: ☒ SI ☐ NO ☒ PSICOACTIVAS

PORTA LICENCIA: ☒ SI ☐ NO LICENCIA DE CONDUCCION No: 1073170512 CATEGORIA: B1 EXP: 21/10/15 VEN: 24/10/15 CODIGO OF. TRANSITO: 761096000 CHALECO: ☒ SI ☐ NO CASCO: ☒ SI ☐ NO CINTURON: ☒ SI ☐ NO

HOSPITAL CLINICA O SITIO DE ATENCION: Clin. Santa Sofi- DESCRIPCION DE LESIONES:

8.2 VEHICULO PLACA: MY2411 PLACA REMOLQUE/SEMI: COLOMBIANO NACIONALIDAD: ☒ COLOMBIANO ☐ EXTRANJERO MARCA: Ford LINEA: Ranger COLOR: blanco MODELO: 2024 CARRROSERIA: cab TORO: 5 PASAJEROS: 5 LICENCIA DE TRANSITO:

EMPRESA: Transp. Galeras MATRICULADO EN: C. Narvaez INMOVILIZADO EN: Petras Coimas TARJETA DE REGISTRO No: 8000752343 A DISPOSICION DE: Fiscalia general

REV. TEC. MEC: ☒ SI ☐ NO No: 7-A CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 2 ASEGURADORA: Egudard seguros

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL: ☒ SI ☐ NO VENCIMIENTO: 8/22/25 PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL: ☒ SI ☐ NO VENCIMIENTO: 8/22/25

PROPIETARIO MISMO CONDUCTOR: ☒ SI ☐ NO APELLIDOS Y NOMBRES: transp. especial galeras exp. Nit 900752343 IDENTIFICACION No: 900752343

8.3 CLASE VEHICULO AUTOMOVIL ☐ M. AGRICOLA ☐ BUS ☐ M. INDUSTRIAL ☐ BICICLETA ☐ MOTOCARRO ☐ CAMION ☐ MOTOCICLO ☐ CAMIONETA ☐ TRACCION ANIMAL ☐ CAMPERO ☐ MOTOCICLO ☐ MICROBUS ☐ CUATRAMOTO ☐ VOLQUETA ☐ REMOLQUE ☐ SEMI-REMOLQUE ☐

8.4 CLASE SERVICIO OFICIAL ☐ PUBLICO ☐ PARTICULAR ☐ DIPLOMATICO ☐ **8.5 MODALIDAD DE TRANS.** MIXTO ☐ CARGA ☐ *EXTRADIMENSIONADA ☐ *EXTRAPESADA ☐ *MERCANCIA PELIGROSA ☐ **8.6 RADIO DE ACCION** NACIONAL ☒ MUNICIPAL ☐

8.8 DESCRIPCION DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO tras delantero, parte an
terice izquierda, motor, vi
duc pasacristales anterior,
lente anterior izquierda.

8.7 FALLAS EN: FRENSOS ☐ DIRECCION ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSION ☐ OTRA ☐

8.9 LUGAR DE IMPACTO FRONTAL ☐ LATERAL ☒ POSTERIOR ☐

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES: Kike Pizarro Ismael CC: 1073170512 NACIONALIDAD: Colombiano FECHA DE NACIMIENTO: 11/11/93 SEXO: ☒ M ☐ F GRAVEDAD: ☒ MUERTO ☐ HERIDO

DIRECCION DE DOMICILIO: Carrag. de Cordoba Km. 26 CIUDAD: D/Un-301 TELEFONO: 4792415 SE PRACTICO EXAMEN: ☒ SI ☐ NO ☒ PSICOACTIVAS

PORTA LICENCIA: ☒ SI ☐ NO LICENCIA DE CONDUCCION No: 1073170512 CATEGORIA: B1 EXP: 21/10/15 VEN: 24/10/15 CODIGO OF. TRANSITO: 761096000 CHALECO: ☒ SI ☐ NO CASCO: ☒ SI ☐ NO CINTURON: ☒ SI ☐ NO

HOSPITAL CLINICA O SITIO DE ATENCION: Clin. Santa Sofi- DESCRIPCION DE LESIONES:

8.2 VEHICULO PLACA: MY2411 PLACA REMOLQUE/SEMI: COLOMBIANO NACIONALIDAD: ☒ COLOMBIANO ☐ EXTRANJERO MARCA: Ford LINEA: Ranger COLOR: blanco MODELO: 2024 CARRROSERIA: cab TORO: 5 PASAJEROS: 5 LICENCIA DE TRANSITO:

EMPRESA: Transp. Galeras MATRICULADO EN: C. Narvaez INMOVILIZADO EN: Petras Coimas TARJETA DE REGISTRO No: 8000752343 A DISPOSICION DE: Fiscalia general

REV. TEC. MEC: ☒ SI ☐ NO No: 7-A CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 2 ASEGURADORA: Egudard seguros

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL: ☒ SI ☐ NO VENCIMIENTO: 8/22/25 PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL: ☒ SI ☐ NO VENCIMIENTO: 8/22/25

PROPIETARIO MISMO CONDUCTOR: ☒ SI ☐ NO APELLIDOS Y NOMBRES: transp. especial galeras exp. Nit 900752343 IDENTIFICACION No: 900752343

8.3 CLASE VEHICULO AUTOMOVIL ☐ M. AGRICOLA ☐ BUS ☐ M. INDUSTRIAL ☐ BICICLETA ☐ MOTOCARRO ☐ CAMION ☐ MOTOCICLO ☐ CAMIONETA ☐ TRACCION ANIMAL ☐ CAMPERO ☐ MOTOCICLO ☐ MICROBUS ☐ CUATRAMOTO ☐ VOLQUETA ☐ REMOLQUE ☐ SEMI-REMOLQUE ☐

8.4 CLASE SERVICIO OFICIAL ☐ PUBLICO ☐ PARTICULAR ☐ DIPLOMATICO ☐ **8.5 MODALIDAD DE TRANS.** MIXTO ☐ CARGA ☐ *EXTRADIMENSIONADA ☐ *EXTRAPESADA ☐ *MERCANCIA PELIGROSA ☐ **8.6 RADIO DE ACCION** NACIONAL ☒ MUNICIPAL ☐

8.8 DESCRIPCION DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO tras delantero, parte an
terice izquierda, motor, vi
duc pasacristales anterior,
lente anterior izquierda.

8.7 FALLAS EN: FRENSOS ☐ DIRECCION ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSION ☐ OTRA ☐

8.9 LUGAR DE IMPACTO FRONTAL ☐ LATERAL ☒ POSTERIOR ☐

11. HIPOTESIS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

DEL CONDUCTOR: ☐ DEL VEHICULO: ☐ DEL PEATON: ☐

DE LA VIA: ☐ DEL PASAJERO: ☐

OTRA: 15% ESPECIFICAR (CUAL): Conductor de camioneta invade carril contrario

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO: 340 APELLIDOS Y NOMBRES: Meyerge Andra CC: 16504150 PLACA: 10 ENTIDAD: SRETT FIRMA: Andra M.

16. CORRESPONDIO 7610960001632024009114

FIRMA CONDUCTOR O VICTIMA C.C.

FIRMA CONDUCTOR O VICTIMA C.C.



9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 1		DEL VEHICULO No. 2		NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION No.		DIA MES AÑO	M F
Negri-Mari Nelsy		CC	1148446134	Colombia	13 02 94	M
DIRECCION DE DOMICILIO		CUIDAD	TELEFONOS	9.1 DETALLES DE LA VICTIMA		
Barrio Union de Vivienda		Buenos Aires	3221200	CINTURON	CONDICION	
HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION		SE PRACTICO EXAMEN	SI NO	☒ SI ☐ NO	PEATON ☐	
Clinica Santa Sofia		AUTORIZO	EMBRIAGUEZ	CASCO	PASAJERO ☒	
DESCRIPCION DE LESIONES		SI NO	GRADO	☐ SI ☐ NO	ACOMPAÑANTE ☐	
		POS	NEG	CHALECO	GRAVEDAD	
				☐ SI ☐ NO	MUERTO ☐	
					HERIDO ☒	

9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 2		DEL VEHICULO No. 2		NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION No.		DIA MES AÑO	M F
Salazar-Lesly Johanna		CC	1004030110	Colombia		M
DIRECCION DE DOMICILIO		CUIDAD	TELEFONOS	9.1 DETALLES DE LA VICTIMA		
Correg. de Córdoba Km. 20		Buenos Aires	3224039	CINTURON	CONDICION	
HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION		SE PRACTICO EXAMEN	SI NO	☐ SI ☐ NO	PEATON ☐	
Clinica Santa Sofia		AUTORIZO	EMBRIAGUEZ	CASCO	PASAJERO ☒	
DESCRIPCION DE LESIONES		SI NO	GRADO	☐ SI ☐ NO	ACOMPAÑANTE ☐	
		POS	NEG	CHALECO	GRAVEDAD	
				☐ SI ☐ NO	MUERTO ☐	
					HERIDO ☒	

9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 3		DEL VEHICULO No. 3		NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION No.		DIA MES AÑO	M F
DIRECCION DE DOMICILIO		CUIDAD	TELEFONOS	9.1 DETALLES DE LA VICTIMA		
HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION		SE PRACTICO EXAMEN	SI NO	CINTURON	CONDICION	
DESCRIPCION DE LESIONES		AUTORIZO	EMBRIAGUEZ	☐ SI ☐ NO	PEATON ☐	
		SI NO	GRADO	CASCO	PASAJERO ☐	
		POS	NEG	☐ SI ☐ NO	ACOMPAÑANTE ☐	
				CHALECO	GRAVEDAD	
				☐ SI ☐ NO	MUERTO ☐	
					HERIDO ☐	

9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 4		DEL VEHICULO No. 4		NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION No.		DIA MES AÑO	M F
DIRECCION DE DOMICILIO		CUIDAD	TELEFONOS	9.1 DETALLES DE LA VICTIMA		
HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION		SE PRACTICO EXAMEN	SI NO	CINTURON	CONDICION	
DESCRIPCION DE LESIONES		AUTORIZO	EMBRIAGUEZ	☐ SI ☐ NO	PEATON ☐	
		SI NO	GRADO	CASCO	PASAJERO ☐	
		POS	NEG	☐ SI ☐ NO	ACOMPAÑANTE ☐	
				CHALECO	GRAVEDAD	
				☐ SI ☐ NO	MUERTO ☐	
					HERIDO ☐	

9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 5		DEL VEHICULO No. 5		NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION No.		DIA MES AÑO	M F
DIRECCION DE DOMICILIO		CUIDAD	TELEFONOS	9.1 DETALLES DE LA VICTIMA		
HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION		SE PRACTICO EXAMEN	SI NO	CINTURON	CONDICION	
DESCRIPCION DE LESIONES		AUTORIZO	EMBRIAGUEZ	☐ SI ☐ NO	PEATON ☐	
		SI NO	GRADO	CASCO	PASAJERO ☐	
		POS	NEG	☐ SI ☐ NO	ACOMPAÑANTE ☐	
				CHALECO	GRAVEDAD	
				☐ SI ☐ NO	MUERTO ☐	
					HERIDO ☐	

13. OBSERVACIONES

En el lugar de los hechos pudimos comprobar que la camioneta de placas MY2411, invadía el carril contrario en postindone con el vehiculo frute camion de placas TT9299, la causa probable es: código 054 invadía carril contrario y aplica para la camioneta, resolución 0011268 del 06 de Diciembre de 2012, artículo 55

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACION No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
340	Mayerga Andres	CC	16507130	10	SRC TT	Andres A.

16. CORRESPONDIO

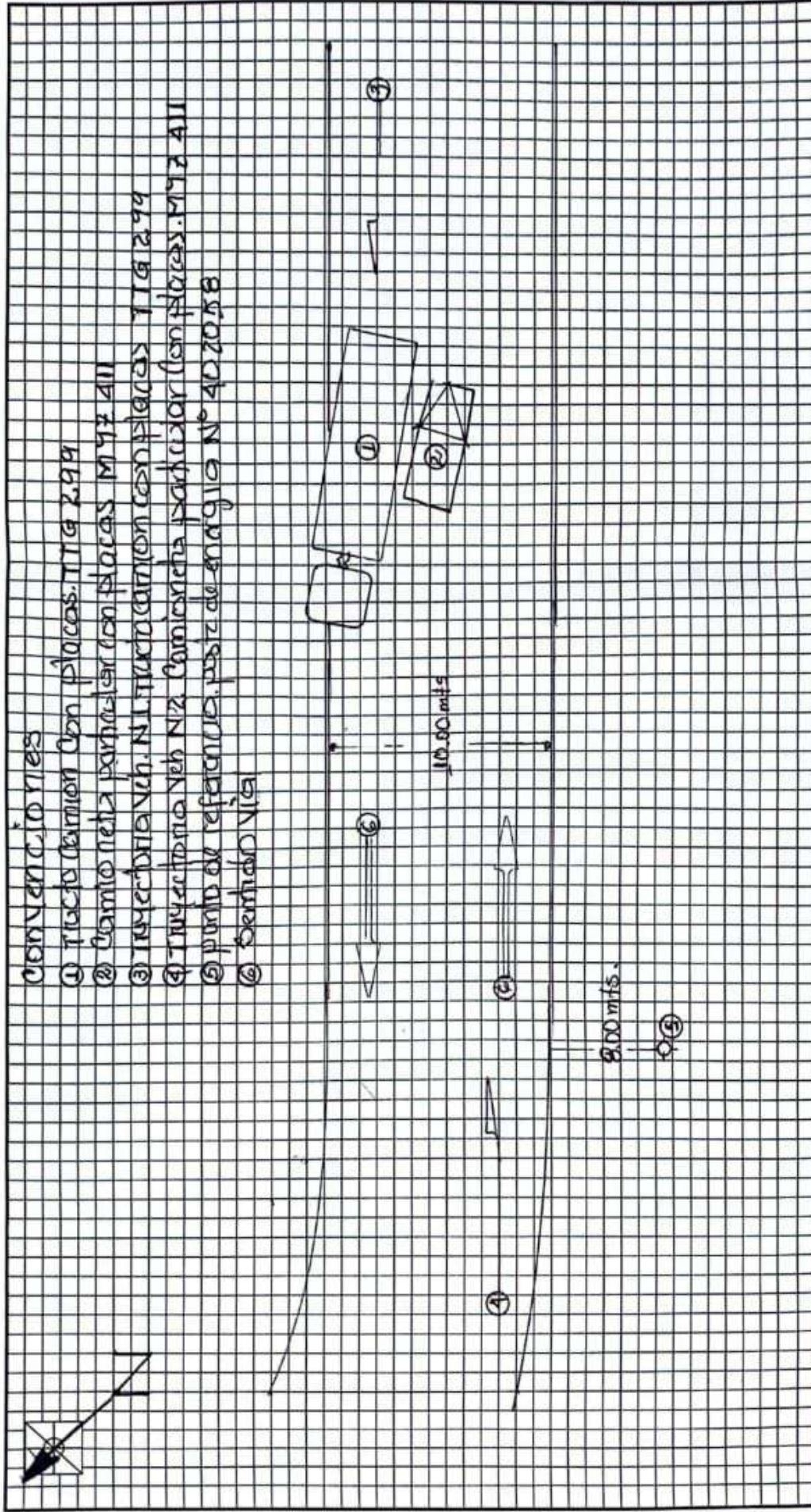
NUMERO UNICO DE INVESTIGACION	Dto.	Municipio	Ent.	U. Receptora	Año	Consecutivo
761096000163202900919						



MINISTERIO DE TRANSPORTES E INFRAESTRUCTURA



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



PUNTO DE REFERENCIA

Nº	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
1	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m
2	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m
3	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m
4	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m
5	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m
6	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m
7	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m
8	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m
9	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m
10	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m
11	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m
12	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m
13	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m
14	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m
15	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m
16	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m
17	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m
18	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m
19	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m
20	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m
21	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m
22	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m
23	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m
24	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m
25	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m	0.00m

LONG. HU

Nº	METROS	CM
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		

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN Nº	PLACA	ENTIDAD	FIRMA

16. CORRESPONDIO

Dpto.	Municipio	Ent.	U. Receptora	Año	Consecutivo
716	1199	6000	1199	2014	019114

17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO Nº

18. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN Nº	PLACA	ENTIDAD	FIRMA

19. CORRESPONDIO

Dpto.	Municipio	Ent.	U. Receptora	Año	Consecutivo
716	1199	6000	1199	2014	019114

20. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN Nº	PLACA	ENTIDAD	FIRMA

21. CORRESPONDIO

Dpto.	Municipio	Ent.	U. Receptora	Año	Consecutivo
716	1199	6000	1199	2014	019114

22. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN Nº	PLACA	ENTIDAD	FIRMA

23. CORRESPONDIO

Dpto.	Municipio	Ent.	U. Receptora	Año	Consecutivo
716	1199	6000	1199	2014	019114

24. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN Nº	PLACA	ENTIDAD	FIRMA

25. CORRESPONDIO

Dpto.	Municipio	Ent.	U. Receptora	Año	Consecutivo
716	1199	6000	1199	2014	019114

VIA 1

RADIO	
PERALTE	
PENDIENTE	

