



INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRANSITO

No. A

1. ORGANISMO DE TRANSITO 7 6 8 9 2 0 0 0

2. GRAVEDAD

CON MUERTOS ☐ CON HERIDOS ☐ SOLO DAÑOS ☐

Secretaria movilidad yumbo

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRAFICAS

CÓDIGO DE RUTA VIA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

Lat. Long.

3.1 LOCALIDAD O COMUNA

Estacion de Servicio tapel

4. FECHA Y HORA

19/11/2024 13:50

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA

19/11/2024 14:20

FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE

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

5.1 CHOQUE CON

VEHICULO ☒ TREN ☐ SEMOVIENTE ☐ OBJETO FIJO ☐

5.2 OBJETO FIJO

MURO ☐ POSTE ☐ ARBOL ☐ BARANDA ☐ VALLA SEÑAL ☐

6. CARACTERISTICAS DEL LUGAR

6.1. AREA	6.2. SECTOR	6.3. ZONA	6.4. DISEÑO	6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA
RURAL ☐ NACIONAL ☐ DEPARTAMENTAL ☐ MUNICIPAL ☐ URBANA ☒	RESIDENCIAL ☐ INDUSTRIAL ☐ COMERCIAL ☒	ESCOLAR ☐ TURISTICA ☐ MILITAR ☐	DEPORTIVA ☐ PRIVADA ☐ HOSPITALARIA ☐ LOTE PREDIO ☐ CICLO RUTA ☐ PEATONAL ☐ TUNEL ☐	GLORIETA ☐ PASO A NIVEL ☐ PASO ELEVADO ☐ PUENTE ☐ PASO INFERIOR ☐ TRAMO DE VIA ☒ LLUVIA ☐ NIEBLA ☐ VIENTO ☐ NORMAL ☒

7. CARACTERISTICAS DE LAS VIAS

7.1. GEOMETRICAS	7.5. SUPERFICIE DE RODADURA	7.8. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL	7.9. CONTROLES DE TRANSITO	D. SEÑALES HORIZONTALES	F. DELINEADOR DE PISO
A. RECTA ☒ CURVA ☐ PENDIENTE ☐ C. BAHIA DE EST. ☐ CON ANDEN ☐ CON BERMA ☐ 7.2. UTILIZACIÓN	ASfalto ☒ AFRIMADO ☐ ADOQUIN ☐ EMPEDRADO ☐ CONCRETO ☐ TIERRA ☐ OTRO ☐ 7.6. ESTADO	A. CON BUENA MALA ☐ A. SIN ☐ 7.9. CONTROLES DE TRANSITO	A. AGENTE DE TRANSITO ☐ B. SEMAFORO ☐ OPERANDO ☐ INTERMITENTE ☐ CON DAÑOS ☐ APAGADO ☐ OCULTO ☐ C. SEÑALES VERTICALES	ZONA PEATONAL ☐ LINEA DE PARE ☐ LINEA CENTRAL AMARILLA ☐ CONTINUA ☐ SEGMENTADA ☒ LINEA DE CARRIL BLANCA ☐ CONTINUA ☐ SEGMENTADA ☐ LINEA DE CARRIL BLANCA ☐ LINEA DE BORDE AMARILLA ☐ LINEA ANTIBLOQUEO ☐ FLECHAS ☐ LEYENDAS ☐ SIMBOLOS ☐ OTRA ☐ E. REDUCTOR DE VELOCIDAD ☐ BANDAS SONORAS ☐ RESALTO ☐ MOVIL ☐ FIJO ☐ SONORIZADOR ☐ ESTOPEROL ☐ OTRO ☐	TACHA ☐ ESTOPEROS ☐ TACHONES ☐ BOYAS ☐ BORDILLOS ☐ TUBULAR ☐ BARRERAS PLASTICAS ☐ HITOS TUBULARES ☐ CONOS ☐ OTRO ☐ 7.10. VISIBILIDAD
UN SENTIDO ☒ DOBLE SENTIDO ☐ REVERSIBLE ☐ CONTRAFUJO ☐ CICLO VIA ☐ 7.2. CALZADAS	BUENO ☒ CON HUECOS ☐ DERRUMBES ☐ EN REPARACION ☐ HUMEDIMIENTO ☐ INUNDADA ☐ PARCIADA ☐ RIZADA ☐ FISURADA ☐ 7.7. CONDICIONES	PARTE ☐ CEDA EL PASO ☐ NO GIRE ☐ SENTIDO VIAL ☐ NO ADELANTAR ☐ VELOCIDAD MAXIMA ☐ OTRA ☐ NINGUNA ☐			NORMAL ☒ DISMINUIDA POR ☐ CASETAS ☐ CONSTRUCCIÓN ☐ VALLAS ☐ ÁRBOL / VEGETACIÓN ☐ VEHICULO ESTACIONADO ☐ ENCANDILAMIENTO ☐ POSTE ☐ OTROS ☐
UNA ☒ DOS ☐ TRES O MAS ☐ VARIABLE ☐ 7.4. CARRILES	ALCANTARILLA DESTAPADA ☐				
UNA ☐ DOS ☐ TRES O MAS ☐ VARIABLE ☐					

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

8.1. CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD
	clayos Orozco Hector Fabio	CC	16451734		13/08/1950	M	MUERTO
	DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICO EXAMEN	SÍ	NO	
	Calle 10 No 73-34 B/ Buenos Aires Yumbo	3017969835		AUTORIZO	EMBRIAGUEZ	GRADO	8. PSICOACTIVAS
	PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORIA	RESTRICCIÓN	EXP	VEN	CÓDIGO DE TRANSITO
		16451734	B-2	Lentes	08/10/24	Vijes	
	HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LESIONES					
	Valle Salud SUR	Múltiples politraumatismos					

FIRMA CONDUCTOR, VEHICULO O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR, VEHICULO O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR, VEHICULO O TESTIGO C.C.

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS				VEHICULO 2					
8.1 CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD
RIVERA MAÑÓZ Guillermo		C.C.		16.450.053	Colombiana	03/06/62	4	F	MUERTO
DIRECCION DE DOMICILIO		CIUDAD		TELEFONO		SE PRACTICO EXAMEN		SI ☒ NO ☐	
Carretera 4 No 14-32 8/ Bolivar		Yumbo		037404140		AUTORIZO		EMBRIAGUEZ GRADO	
PORTALICENCIA		LICENCIA DE CONDUCCION No.		CATEGORIA		RESTRICCION		EXP ☐ VEN ☐	
1		1		1		1		1	
HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION		DESCRIPCION DE LESIONES							
Valle Salud SUR		Múltiples politraumatismos.							
8.2 VEHICULO									
PLACA	PLACA REMOLQUE/SEM	NACIONALIDAD	MARCA	LINEA	COLOR	MODELO	CARROCERIA	TON	PASAJEROS
COL670		COLOMBIANO	Chevrolet Spark	plata	2009	Sedan		5	1007867942
EMPRESA	MATRICULADO EN		INMOVILIZADO EN		TARJETA DE REGISTRO No.				
NT	Cali		Múltiplos yectos S.A						
REV. TEC. MEC.	S ☒ NO ☐		CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE:		7				
PORTA BOAT	POLIZA No.		ASEGURADORA		VENCIMIENTO				
1	890111999470100		Seguros Bolivar S.A		29/08/25				
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL	S ☒ NO ☐		VENCIMIENTO		PORTA SEG. REP. EXTRA CONTRACTUAL		S ☒ NO ☐		
No.	ASEGURADORA		DIA MES AÑO		No.		ASEGURADORA		
PROPIETARIO									
MISMO CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION No.				
1		Padua Pino Jhon Jairo		CC	16.741.946				
8.3 CLASE VEHICULO									
AUTOMOVIL		M. AGRICOLA		8.4 CLASE DE SERVICIO		PASAJEROS			
BUS		M. INDUSTRIAL		OFICIAL		* COLECTIVO			
BUSETA		BICICLETA		PUBLICO		* INDIVIDUAL			
CAMION		MOTOCARRO		PARTICULAR		* MASIVO			
CAMIONETA		MOTOTRICICLO		DIPLOMATICO		* ESPECIAL TURISMO			
CAMPERO		TRACCION ANIMAL		8.5 MODALIDAD DE TRANS.		* ESPECIAL ESCOLAR			
MICROBUS		MOTOCICLO		MIXTO		* ESPECIAL ASALARIADO			
TRACTOCAMION		CUATRIMOTO		CARGA		* ESPECIAL OCASIONAL			
VOLQUETA		REMOLQUE		* EXTRADIMENSIONADA		8.6 RADIO DE ACCION			
MOTOCICLETA		SEMI-REMOLQUE		* MERCANCIA PELIGROSA		NACIONAL			
				* CLASE DE MERCANCIA		MUNICIPAL			
8.7 FALLAS EN:									
FRENOS ☐ DIRECCION ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSION ☐ OTRA ☐									
8.8 LUGAR DE IMPACTO									
FRONTAL ☐ LATERAL ☒ POSTERIOR ☐									
OTRO									
9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES									
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	8.1 DETALLES DE LA VICTIMA		
							CONDICION		
DIRECCION DE DOMICILIO		CIUDAD		TELEFONO		CINTURON	PEATON ☐		
						SI ☒ NO ☐	PASAJERO ☐		
HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION		SE PRACTICO EXAMEN		SI ☐ NO ☐		CASCO	ACOMPAÑANTE ☐		
DESCRIPCION DE LESIONES		AUTORIZO		EMBRIAGUEZ		GRADO		8. PSICOACTIVAS	
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐				SI ☐ NO ☐	
								GRAVEDAD	
								MUERTO ☐	
								HERIDO ☐	
10. TOTAL VICTIMAS PEATON 5 ACOMPAÑANTE 3 PASAJERO CONDUCTOR 2 TOTAL HERIDOS 5 MUERTOS									
11. HIPOTESIS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO									
DEL CONDUCTOR		DEL VEHICULO		DEL PEATON					
704									
OTRA		ESPECIFICAR ¿CUAL?							
12. TESTIGOS									
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION No.	DIRECCION Y CIUDAD		TELÉFONO			
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION No.	DIRECCION Y CIUDAD		TELÉFONO			
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION No.	DIRECCION Y CIUDAD		TELÉFONO			
13. OBSERVACIONES: El presunto responsable del accidente es el conductor del vehículo tipo furgon de placas USW 046 por adelantarse innadmiendo carril de sentido contrario. hipotesis 704.									
14. ANEXOS									
ANEXO 1. Conductores Vehículos ☐ ANEXO 2. Víctimas, peatones o pasajeros ☐ OTROS ANEXO (Fotos y Videos) ☐									
15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE									
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACION No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA			
	Quinones Juan Carlos	CC	16.778.410	058	Ximbo				
16. CORRESPONDIO									
NUMERO UNICO DE INVESTIGACION		Cto	Municipio	Ent	U. receptora	Año	Consecutivo		

ANEXO N° 1
CONDUCTORES, VEHICULOS, PROPIETARIOS

PERTENECE AL INFORME DE ACCIDENTES, FORMULARIO No. ☐



MinTransporte
Ministerio del Transporte

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS				VEHICULO					
8.1 CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD
Escobar Bucheli cristiano Alejandro		CC 1157964000			colombiana		11/11/1973	M	MUERTO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELEFONO	SE PRACTICO EXAMEN	AUTORIZO	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS
carrera 369 N° 7211-17		Cali		311 2275088	SI	NO	POS	NEG	SI
PORTALICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORIA	RESTRICCIÓN	EXP	VEN	CÓDIGO DE TRANSITO	CHALECO	CASCO	CINTURON
NO	1157964000	B-1				03101910 Pradera	SI	NO	SI
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		DESCRIPCIÓN DE LESIONES							
8.2 VEHICULO									
PLACA	PLACA REMOLQUE/SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TÓN	PASAJEROS
USW046		COLOMBIANA	Toyota	Hilux	Plata	2015	Furgon		10013914011
EMPRESA	MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN	TARJETA DE REGISTRO No.						
Agencia automotriz Ltda									
NIT	A DISPOSICIÓN DE								
860023024	Medellin	Movilidad yumbo							
REV. TEC. MEC	SI	NO	No.	CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE:					
NO									
PORTA SOAT	POLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO						
NO	408004449030000	La previsor	21/10/215						
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL	SI	NO	VENCIMIENTO	PORTA SEG REP EXTRA CONTRACTUAL	SI	NO	VENCIMIENTO		
PROPIETARIO		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.				
MISMO CONDUCTOR									
SI		NO							
8.3 CLASE VEHICULO		8.4 CLASE DE SERVICIO		PASAJEROS		8.5 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO			
AUTOMOVIL		OFICIAL		* COLECTIVO		Capó, parachoque delantero,			
BUS		PUBLICO		* INDIVIDUAL		llantas delanteras y otros			
BUSETA		PARTICULAR		* MASIVO		daños por definir.			
CAMION		DIPLOMATICO		* ESPECIAL TURISMO					
CAMIONETA		8.6 MODALIDAD DE TRANS.		* ESPECIAL ESCOLAR					
CAMPERO		MIXTO		* ESPECIAL ASALARIADO					
MICROBUS		CARGA		* ESPECIAL OCASIONAL					
TRACTOCAMION		* EXTRADIMENSIONADA		8.8 RADIO DE ACCIÓN					
VOLQUETA		* EXTRAPESADA		NACIONAL					
MOTOCICLETA		* MERCANCIA PELIGROSA		MUNICIPAL					
		* CLASE DE MERCANCIA							
FRENOS		DIRECCIÓN		LUCES		BOCINA		LLANTAS	
8.9 LUGAR DE IMPACTO		FRONTAL		LATERAL		POSTERIOR		OTRO	
8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS									
8.1 CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELEFONO	SE PRACTICO EXAMEN	AUTORIZO	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS
					SI	NO	POS	NEG	SI
PORTALICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORIA	RESTRICCIÓN	EXP	VEN	CÓDIGO DE TRANSITO	CHALECO	CASCO	CINTURON
SI							SI	NO	SI
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		DESCRIPCIÓN DE LESIONES							
8.2 VEHICULO									
PLACA	PLACA REMOLQUE/SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TÓN	PASAJEROS
		COLOMBIANA							
EMPRESA	MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN	TARJETA DE REGISTRO No.						
NIT	A DISPOSICIÓN DE								
REV. TEC. MEC	SI	NO	No.	CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE:					
SI									
PORTA SOAT	POLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO						
SI									
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL	SI	NO	VENCIMIENTO	PORTA SEG REP EXTRA CONTRACTUAL	SI	NO	VENCIMIENTO		
PROPIETARIO		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.				
MISMO CONDUCTOR									
SI		NO							
8.3 CLASE VEHICULO		8.4 CLASE DE SERVICIO		PASAJEROS		8.5 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO			
AUTOMOVIL		OFICIAL		* COLECTIVO					
BUS		PUBLICO		* INDIVIDUAL					
BUSETA		PARTICULAR		* MASIVO					
CAMION		DIPLOMATICO		* ESPECIAL TURISMO					
CAMIONETA		8.6 MODALIDAD DE TRANS.		* ESPECIAL ESCOLAR					
CAMPERO		MIXTO		* ESPECIAL ASALARIADO					
MICROBUS		CARGA		* ESPECIAL OCASIONAL					
TRACTOCAMION		* EXTRADIMENSIONADA		8.8 RADIO DE ACCIÓN					
VOLQUETA		* EXTRAPESADA		NACIONAL					
MOTOCICLETA		* MERCANCIA PELIGROSA		MUNICIPAL					
		* CLASE DE MERCANCIA							
FRENOS		DIRECCIÓN		LUCES		BOCINA		LLANTAS	
8.9 FALLAS EN:		FRONTAL		LATERAL		POSTERIOR		OTRO	
11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO									
DEL CONDUCTOR		DEL VEHICULO		DEL PEATÓN					
OTRA		DE LA VÍA		DEL VIAJERO					
15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE									
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA		
	Jorge Carlos Ruiz		CC	16.788.40	058	yumbo			
16. CORRESPONDIO									
NUMERO UNICO DE INVESTIGACIÓN									
Dto	Municipio	Ent.	U. receptora	Año	Consecutivo				

FINAL DE CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

FINAL CONDUCTOR, VEHICULO O TESTIGO C.C.

FINAL CONDUCTOR, VEHICULO O TESTIGO C.C.

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

ANEXO N° 2
VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES

FORMATO ANEXO AL INFORME DE ACCIDENTES, FORMULARIO No. ☐



MinTransporte
Ministerio de Transportes

9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 7		DEL VEHICULO No. 7	
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD
Fomeque Cañon Maria de Jesus CC.	31.481.008		Colombiana
DIRECCIÓN DE DOMICILIO	Ciudad	TELÉFONO	FECHA DE NACIMIENTO
CALLE 60 N° 61N-83 Mulato	Yumbo	3107125095	21/12/63
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	SE PRACTICÓ EXAMEN	CINTURÓN	9.1. DETALLES DE LA VICTIMA
La Buena Esperanza Yumbo	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒	CONDICIÓN
DESCRIPCIÓN DE LESIONES	AUTORIZO	EMBRIAGUEZ	PEATÓN ☐
Múltiples politraumatismos.	SI ☐ NO ☒	GRADO	PASAJERO ☐
	POS ☐ NEG ☐	S. PSICOACTIVAS	ACOMPAÑANTE ☒
			GRAVEDAD
			MUERTO ☐
			HERIDO ☒

9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 7		DEL VEHICULO No. 7	
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD
Millan Fomeque Deivi CC.	1116.373.134		Colombiana
DIRECCIÓN DE DOMICILIO	Ciudad	TELÉFONO	FECHA DE NACIMIENTO
CALLE 60 N° 61N-83 Mulato	Yumbo	317125095	01/10/06
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	SE PRACTICÓ EXAMEN	CINTURÓN	9.1. DETALLES DE LA VICTIMA
La Buena Esperanza Yumbo	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒	CONDICIÓN
DESCRIPCIÓN DE LESIONES	AUTORIZO	EMBRIAGUEZ	PEATÓN ☐
Múltiples politraumatismos	SI ☐ NO ☒	GRADO	PASAJERO ☐
	POS ☐ NEG ☐	S. PSICOACTIVAS	ACOMPAÑANTE ☒
			GRAVEDAD
			MUERTO ☐
			HERIDO ☒

9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 7		DEL VEHICULO No. 7	
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD
Melo Montoya Luz Argenis CC	67.004.951		Colombiana
DIRECCIÓN DE DOMICILIO	Ciudad	TELÉFONO	FECHA DE NACIMIENTO
Barrio La Nueva Estancia	Yumbo	3107523521	08/09/13
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	SE PRACTICÓ EXAMEN	CINTURÓN	9.1. DETALLES DE LA VICTIMA
La Buena Esperanza Yumbo	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒	CONDICIÓN
DESCRIPCIÓN DE LESIONES	AUTORIZO	EMBRIAGUEZ	PEATÓN ☐
Múltiples politraumatismos.	SI ☐ NO ☒	GRADO	PASAJERO ☐
	POS ☐ NEG ☐	S. PSICOACTIVAS	ACOMPAÑANTE ☒
			GRAVEDAD
			MUERTO ☐
			HERIDO ☒

9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. ☐		DEL VEHICULO No. ☐	
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD
DIRECCIÓN DE DOMICILIO	Ciudad	TELÉFONO	FECHA DE NACIMIENTO
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	SE PRACTICÓ EXAMEN	CINTURÓN	9.1. DETALLES DE LA VICTIMA
	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐	CONDICIÓN
DESCRIPCIÓN DE LESIONES	AUTORIZO	EMBRIAGUEZ	PEATÓN ☐
	SI ☐ NO ☐	GRADO	PASAJERO ☐
	POS ☐ NEG ☐	S. PSICOACTIVAS	ACOMPAÑANTE ☐
			GRAVEDAD
			MUERTO ☐
			HERIDO ☐

9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. ☐		DEL VEHICULO No. ☐	
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD
DIRECCIÓN DE DOMICILIO	Ciudad	TELÉFONO	FECHA DE NACIMIENTO
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	SE PRACTICÓ EXAMEN	CINTURÓN	9.1. DETALLES DE LA VICTIMA
	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐	CONDICIÓN
DESCRIPCIÓN DE LESIONES	AUTORIZO	EMBRIAGUEZ	PEATÓN ☐
	SI ☐ NO ☐	GRADO	PASAJERO ☐
	POS ☐ NEG ☐	S. PSICOACTIVAS	ACOMPAÑANTE ☐
			GRAVEDAD
			MUERTO ☐
			HERIDO ☐

9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. ☐		DEL VEHICULO No. ☐	
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD
DIRECCIÓN DE DOMICILIO	Ciudad	TELÉFONO	FECHA DE NACIMIENTO
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	SE PRACTICÓ EXAMEN	CINTURÓN	9.1. DETALLES DE LA VICTIMA
	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐	CONDICIÓN
DESCRIPCIÓN DE LESIONES	AUTORIZO	EMBRIAGUEZ	PEATÓN ☐
	SI ☐ NO ☐	GRADO	PASAJERO ☐
	POS ☐ NEG ☐	S. PSICOACTIVAS	ACOMPAÑANTE ☐
			GRAVEDAD
			MUERTO ☐
			HERIDO ☐

13. OBSERVACIONES	

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE	
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES
	Quinones Juan Carlos
DOC	IDENTIFICACIÓN No.
CC 76.778410	PLACA
058	ENTIDAD
Yumbo	FIRMA

16. CORRESPONDIO	
NUMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN	Dto Municipio Ent. U. receptora Año Consecutivo