

0779



INFORME DE ACCIDENTE EN LA VÍA

VERSION: 5

PAGINA 1 DE 4

CROQUIS

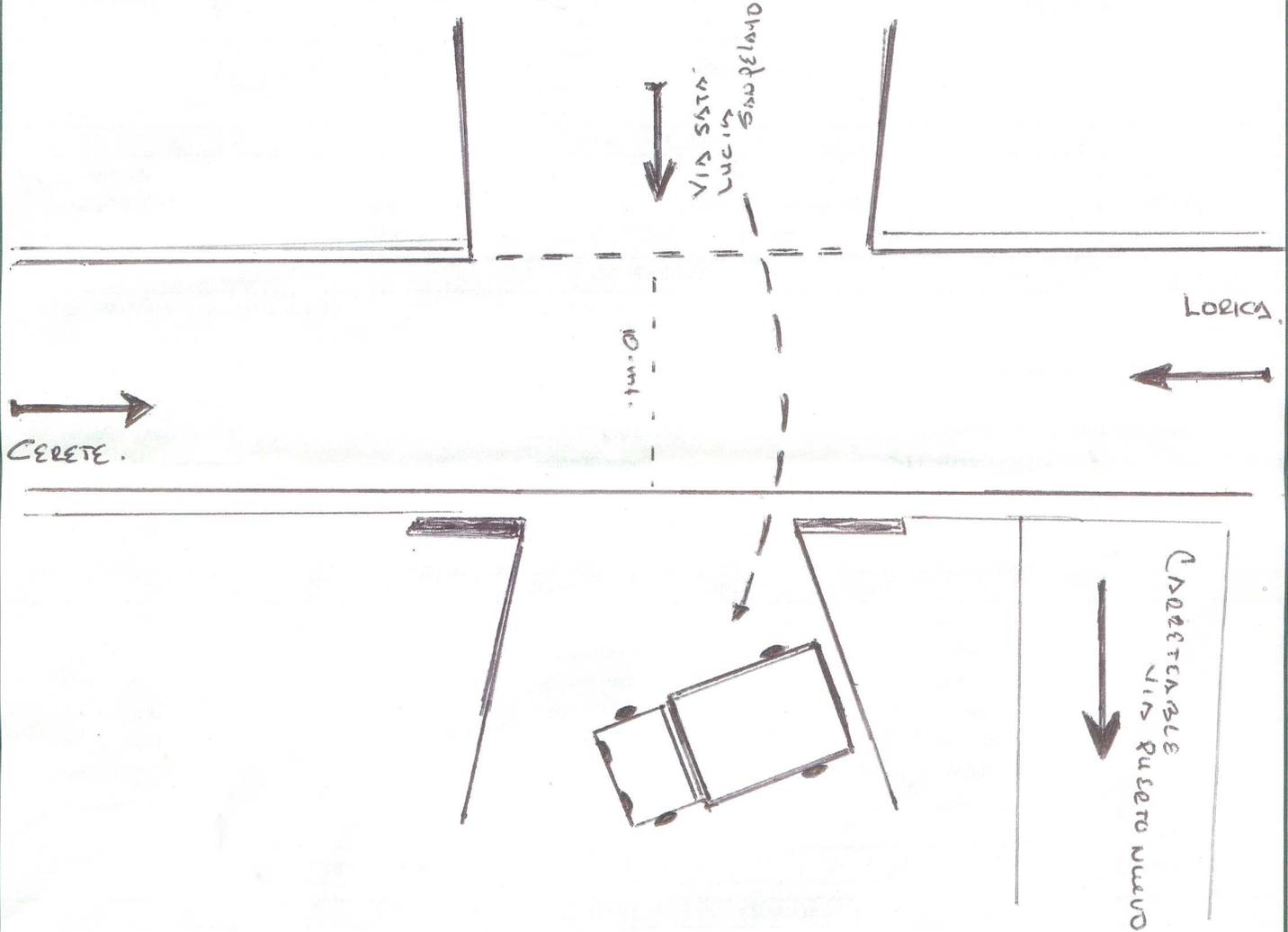
ZONA:	BASE OPERACIONAL 1 BASCULA MANGUITOS	BASE OPERACIONAL 2 PEAJE LOS CEDROS	BASE OPERACIONAL 3 PEAJE MATA DE CAÑA ✓	BASE OPERACIONAL 4 PEAJE SAN ONOFRE	BASE OPERACIONAL SATELITAL PEAJE PURGATORIO
-------	---	--	--	--	--

FECHA 08 07 20

PR 016 + 050

RUTA 2103

N° GALGO 15303-52



FECHA, HORA Y DATOS DEL MÓVIL

Fecha: 08 07 20
día mes año

Hora de reporte 00 15
hh mm

Móvil ETC 08 PLACA MÓVIL GHV 866

Hora de llegada 00 32
hh mm

Nombre Inspector Vial o del Operador: Esio Espinos 2

Hora de finalización 05 30
hh mm

Radioperadora Adriana A.

Día de la semana Miércoles

LOCALIZACIÓN

Ruta 2103

PR: 016 + 050

Lado: Izquierdo Derecho

Departamento: CORDOBA

Municipio SAN PELAJO

Vereda/Corregimiento SAN PELAJO



INFORME DE ACCIDENTE EN LA VÍA

VERSION: 5

PAGINA 2 DE 4

PROCEDENCIA TOMA DE DATOS

En el lugar del accidente

Documentación Policial

Testigos

Otro Cual? _____

REGISTRO FOTOGRÁFICO

Si Cantidad Fotos 11

No Por que? _____

CONDICIONES METEOROLÓGICAS

Lluvia

Niebla

Sol

Otro Cual? _____

TERRENO

Plano

Ondulado

Montañoso

Escarpado

SECCIÓN TÍPICA

Terraplén

Media Ladera Derecha

Media Ladera Izquierda

Cajón

GEOMETRÍA

Curva Izquierda

Curva Derecha

Recta

TIPO DE ACCIDENTE

Atropellamiento Choque Choque Multiple Volcamiento

Caída de Ocupante Choque con Elemento Fijo Salida de la vía con Volcamiento Salida de la vía

Caída de Carga Incendio Otro Cual? _____

CAUSA POSIBLE

Animal en la Vía Embriaguez del Conductor Falta de Señalización Vehículo Varado

Cansancio Embriaguez del Pasajero Impericia en el Manejo

Carga Sobredimensionada Embriaguez del Peatón Imprudencia de un Tercero

Daño de la Calzada Enfermedad Imprudencia del Conductor

Descender o Subir de Veh. en Mov. Exceso de Velocidad Imprudencia del Peatón

Desconocida Factor Climático Invasión de Carril

Drogas en el Conductor Falla Mecánica No Atender Señales de Tránsito

Drogas en el Peatón Falta de Señalización en la Vía Obstáculo en la Vía

Otra Cual? _____

ELEMENTOS INVOLUCRADOS

Automóvil Campero Moto

Bicicleta Carro tanque Peatón

Bus Elemento Fijo Semoviente

Buseta Fantasma Tracción animal

Cabezote Furgón Tractocamión

Camión Maquinaria Tren

Camioneta Microbús Volqueta

Otro Cual? _____

Categoría I II III IV V VI VII Triciclo Tractores agrícolas

SEÑALIZACIÓN EN EL SITIO DEL ACCIDENTE

Vertical: Izquierdo Derecho

Horizontal:

Señalización 2 Km. antes del Accidente: SR-30 SR-26 SP-01 SR-30 SR-30 SI-05
SP-14 SP-29 SR-26 SP-46 SR-30 SP-03 SP-11

Señalización 2 Km. después del Accidente: SP-13 SP-43 SP-03 SR-30 SR-30 SR-30

OTROS ELEMENTOS A TENER EN CUENTA

Prueba de Alcoholemia? Si No Dictamen de la Prueba? Positivo Negativo

Autoridad Competente en Sitio? Si No POLCA PONAL Otra Cual? _____

Caso Atendido Por: PAT. ALVARO COLEY



INFORME DE ACCIDENTE EN LA VÍA

VERSION: 5 52
 PAGINA 3 DE 4
15303

IMPLICADOS (VEHÍCULOS Y OTROS)

Vehículo responsable del Accidente o Vehículo Varado No.1

Tipo CAMION Publico Particular Otro Cual? _____
 Placa SDN 458 Conductor Alejandro Valencia No. Heridos Leves 0
 Modelo 0 CC. 77 005 181 No. Heridos Graves 0
 Color Blanco Tel. 0 No. Muertos 1
 Metros de Frenada 0 Licencia de conduccion: SI NO SOAT : SI NO TARJETA DE PROPIEDAD: SI NO

Vehículo No.2

Tipo _____ Publico Particular Otro Cual? _____
 Placa _____ Conductor _____ No. Heridos Leves _____
 Modelo _____ CC. _____ No. Heridos Graves _____
 Color _____ Tel. _____ No. Muertos _____
 Metros de Frenada _____ Licencia de conduccion: SI NO SOAT : SI NO TARJETA DE PROPIEDAD: SI NO

Vehículo No.3

Tipo _____ Publico Particular Otro Cual? _____
 Placa _____ Conductor _____ No. Heridos Leves _____
 Modelo _____ CC. _____ No. Heridos Graves _____
 Color _____ Tel. _____ No. Muertos _____
 Metros de Frenada _____ Licencia de conduccion: SI NO SOAT : SI NO TARJETA DE PROPIEDAD: SI NO

Vehículo No.4

Tipo _____ Publico Particular Otro Cual? _____
 Placa _____ Conductor _____ No. Heridos Leves _____
 Modelo _____ CC. _____ No. Heridos Graves _____
 Color _____ Tel. _____ No. Muertos _____
 Metros de Frenada _____ Licencia de conduccion: SI NO SOAT : SI NO TARJETA DE PROPIEDAD: SI NO

LESIONADOS

1. Nombres y Apellidos Alejandro Valencia Vasquez edad 63 sexo M
 CC. 77 005 181 Tel. 0 Condición Muerto V.F.

2. Nombres y Apellidos _____ edad _____ sexo _____
 CC. _____ Tel. _____ Condición _____

3. Nombres y Apellidos _____ edad _____ sexo _____
 CC. _____ Tel. _____ Condición _____

4. Nombres y Apellidos _____ edad _____ sexo _____
 CC. _____ Tel. _____ Condición _____

DAÑOS A LA VÍA

Daños a la Vía? Si No Elemento: _____
 Valoración? Si No A cargo de: _____
 Convenio de Pago? Si No No. Convenio: _____ Valor de Convenio: _____

RESUMEN DESCRIPCIÓN ACCIDENTE

Siendo las 00:15. R.O Reporta accidente en PR 16+220 de la Ruta 2103 se llega al lugar del evento a las 00:32 y se encuentra camión salido de la vía con volcamiento el camión conducido por el Sr. Alejandro Valencia Vasquez identificado CC 77.005181 quien pereció en el lugar del accidente se dirigió en sentido Santalucía San Pelayo y Bezuga la ruta 2103 a la altura del PR 16+220 por causa desconocida se sale de la vía y se volca en un canal que conduce a la Vereda Puerto Nuevo. al caer al canal el vehículo la carga se le desliza a la parte de la cabina produciendo el deceso del Sr. Alvaro Valencia. Asiste al lugar de los hechos Sr. Gomez Cancho de Base 2. Gme. Version de testigos plate form Base 3 como taller como inspección y patrón de camion como bomberos de "Cente" el vehículo fue rescatado por Sr. Gomez de guerra y más tarde trasladado a paradero de "Cente"

DATOS PERSONAL DE POLICÍA DE CARRETERAS PRESENTE

Copia Croquis POLCA: Si No Por qué No?:
Nombre: Alvaro Cohen Teléfono celular: 301 469 3070
Cargo: Patrullero Otro Tel contacto:

DATOS FINALES DE PERSONA QUE ELABORA EL INFORME

Nombre Persona elaboró: ESIO ESPINOSA Informe revisado por:
Firma: [Firma] Firma:
Cargo: Mecánico Cargo:
CC: 78 023 855 CC:

NO OLVIDE REALIZAR REGISTRO FOTOGRAFICO AL MOMENTO DE LLEGAR, DURANTE LA ATENCION DEL ACCIDENTE Y AL TERMINAR EL SERVICIO PARA EVIDENCIAR COMO QUEDA EL LUGAR. LAS FOTOS SE DEBEN ANEXAR AL PRESENTE INFORME Y LLEVAN LA FECHA Y SI ES POSIBLE TAMBIEN LA HORA.





INFORME DE SERVICIO DE AMBULANCIA

VERSION: 4

PAGINA 1 DE 1

ZONA AMBULANCIA: B.O 1 BASCULA MANGUITOS B.O 2 PEAJE LOS CEDROS B.O 3 PEAJE MATA DE CAÑA B.O 4 PEAJE SAN ONOFRE B.O SATELITAL PEAJE PURGATORIO

Fecha: 08 07 20

UBICACIÓN BASE RUTA: 74 VIA: 01 PR: 47 + 000 No DE GALGO: 15303

HORA	hora	
	hora	min
Reporte	00	15
Salida	00	15
Llegada	00	40
Inc. Traslado	04	15
Finalización	04	15
Retorno	04	42

UBICACIÓN EVENTO

RUTA: 21 VIA: 03

PR: 16 + 050

UFI: 611 CALZADA:

PLACA DE LA AMBULANCIA: IMH 331
Radioperadora Adriano Aragón

DESCRIPCIÓN SOBRE PERSONAS TRANSPORTADAS

No. Heridos leves: _____ No. Heridos graves: _____ No. de Muertos: 1

TIPO DE SERVICIO

ACCIDENTE DE TRANSITO SERV. A LA COMUNIDAD SERVICIO NO ENCONTRADO

EL USUARIO NO ACEPTA LOS SERVICIOS DE LA CONCESIÓN Y/O LO SOLICITA LOS DE UN PARTICULAR

Firma del Paciente o Responsable _____ C.C. _____ TEL. _____

DATOS DE PACIENTE(S)

Nombre _____ Cedula _____ Edad _____

sexo M F Dirección Examinación del paciente el cual Teléfono _____

Tratamiento o Medicamento Administrado esta muerto, y acompañamiento de la

Procedimiento realizado ambulancia para la extracción con el

equipo de rescate del cuerpo.

DIAGNÓSTICO: _____

Firma del Paciente o responsable _____

Nombre _____ Cedula _____ Edad _____

sexo M F Dirección _____ Teléfono _____

Tratamiento o Medicamento Administrado _____

Procedimiento realizado _____

DIAGNÓSTICO: _____

Firma del Paciente o responsable _____

DATOS DEL DESTINO

LUGAR DE TRASLADO

Firma y sello de quien recibe

Con la presente autorizo a RUTA AL MAR S.A.S, a prestar el servicio de primeros auxilios a través de nuestras ambulancias medicalizada de manera gratuita al personal anteriormente descrito, en el PROYECTO APP ANTIOQUIA - BOLÍVAR y acepto que LA CONCESIÓN RUTA AL MAR S.A.S NO será responsables por el resultado final de los pacientes atendidos producto del accidente del vehículo anteriormente descrito, en desarrollo del servicio de primeros auxilios de asistencia medica.

Firma del Médico Juan Camilo Hernandez G.

Registro 1072812007

Firma del Paramédico Andrés Aldo Rosero

Registro 1.064.948.724

Firma del Conductor Jain Orozco

C.C. 75297814



INFORME DE SERVICIO MECÁNICO

VERSION 4
PAGINA 1 DE 1

ZONA CARRO TALLER:

BASE OPERACIONAL 1
BASCULA MANGUITOS

BASE OPERACIONAL 2
PEAJE LOS CEDROS

BASE OPERACIONAL 3
PEAJE MATA DE CAÑA

BASE OPERACIONAL 4
PEAJE SAN ONOFRE

Fecha: 08 09 20

UBICACIÓN BASE

RUTA: 21

VIA: 03

PR: 32

+ 606

No. De GALGO 15303

Reporte	00	15
Salida	00	17
Llegada	00	32
Finalización	05	00
Retorno	05	24

ODÓMETRO	
Salida de la Base	47112
Llegada al Evento	47128
Llegada a la Base	47149

UBICACIÓN DEL EVENTO	
RUTA: 21	VIA: 03
PR: 16	+ 050
UFI: 6-1	CALZADA: I. <input checked="" type="checkbox"/>

PLACA: 6HU-866

Radioperadora ADRIANA R

DATOS DEL VEHÍCULO ASISTIDO

TIPO DE VEHÍCULO: Motocicleta Camioneta Camión Tracto-camión
 Automóvil Campero Articulado Carro-tanque
 Bus Volqueta Maquinaria Bicicleta
 Buseta Microbús Furgón Otro Cual? _____

Categoría I II III IV V VI VII Otra, Cuál? _____

MARCA CHEVROLET PLACA SDU 458 DE PASTO COLOR BLANCO
 MODELO _____ SERVICIO Público Particular
 PROPIETARIO _____ C.C. _____ TEL. _____
 CONDUCTOR Alejandro Valencia Vargas C.C. 77005181 TEL. 0
 DIRECCIÓN valledupar #63

CAUSA DEL EVENTO

IMPRUDENCIA DEL CONDUCTOR FALTA DE COMBUSTIBLE IMPRUDENCIA DEL PEATON
 EXCESO DE VELOCIDAD INCENDIO DEFICIENCIA VIAL
 FALLA MECÁNICA PARTES DEL VEHÍCULO OTRO Cúal? _____
 TIPO DE EVENTO: VEHÍCULO VARADO ACCIDENTE OTROS ¿Por qué? _____
 SERVICIO NO ENCONTRADO SOLUCIONADO POR USUARIO

AVERÍA ENCONTRADA EN EL VEHÍCULO ASISTIDO

SISTEMA DE CARBURACIÓN SISTEMA DE REFRIGERACIÓN SISTEMA ELÉCTRICO
 SISTEMA DE INYECCIÓN SISTEMA DE EMBRAGUE SISTEMA DE TRANSMISIÓN POTENCIA
 SISTEMA DE LUBRICACIÓN SISTEMA DE FRENOS OTRO Cúal? _____
 PROBLEMAS DEL MOTOR SISTEMA DE AMORTIGUACIÓN
 SISTEMA DE RODAMIENTO

DIAGNOSTICO Y RESUMEN DE LA AVERÍA: Se encuentra camion salido de la vía con volcamientos en campo del camión que conduce a Puerto Nuevo

SOLUCIÓN OFRECIDA:

Señalización de apoyo a gran y toma de datos.

CONCLUSIÓN DEL SERVICIO

EL VEHÍCULO CONTINÚA SU DESTINO NO SE LOGRA DAR SOLUCIÓN POR FALTA DE REPUESTOS
 ES SOLICITADO EL SERVICIO DE GRÚA YA SE HABIA DESVARADO
 EL USUARIO NO ACEPTA LOS SERVICIOS DE LA CONCESIÓN Y/O LO SOLICITA LOS DE UN PARTÍCULAR

AUTORIZACIÓN

Con la presente autorizo a RUTA AL MAR S.A.S, a prestar el servicio de primeros auxilios de asistencia mecánica gratuitos al vehículo anteriormente descrito, en el PROYECTO APP ANTIOQUIA-BOLÍVAR y acepto que LA CONCESIÓN RUTA AL MAR S.A.S NO será responsables de ningún daño ocasionado al vehículo anteriormente descrito, en desarrollo del servicio de primeros auxilios de asistencia mecánica.

Paracuello Alvaro Coley
Firma del Usuario
C.C. _____

Esio Espinosa
Firma del Mecánico
C.C. 78023855

 CONCESIÓN Ruta al Mar <small>Rutas para el progreso del país</small>	INFORME DE SERVICIO DE GRÚA PLATAFORMA	Version	1
			Página

ZONA GRÚA:	BASE OPERACIONAL 1 BASCULA MANGUITOS	BASE OPERACIONAL 2 PEAJE LOS CEDROS	BASE OPERACIONAL 3 PEAJE MATA DE CAÑA <input checked="" type="checkbox"/>	BASE OPERACIONAL 4 PEAJE SAN ONOFRE	Fecha: 08 07 20
------------	--------------------------------------	-------------------------------------	---	-------------------------------------	-----------------

UBICACIÓN BASE RUTA: 21 VIA: 03 PR: 32 + 600 No DE GALGO: 15303

HORA	Reporte	00	45	ODÓMETRO		UBICACIÓN EVENTO	
	Salida	00	48	Salida de la Base	218697	RUTA: 21	VIA: 03
	Llegada	01	12	Llegada al Evento	213714	PR: 16	+ 050
	Inc. Traslado	05	30	Llegada a la Base	213731	UFI: 6.1	CALZADA: <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
	Finalización	05	30				
	Retorno	05	49				

PLACA: SNY 104 Radioperadora Adriana Aragon

DATOS DEL VEHÍCULO ASISTIDO

TIPO DE VEHÍCULO	<input type="checkbox"/> Motocicleta	<input type="checkbox"/> Camioneta	<input checked="" type="checkbox"/> Camión	<input type="checkbox"/> Tracto-camión
	<input type="checkbox"/> Automóvil	<input type="checkbox"/> Campero	<input type="checkbox"/> Articulado	<input type="checkbox"/> Carro-Tanque
	<input type="checkbox"/> Bus	<input type="checkbox"/> Volqueta	<input type="checkbox"/> Maquinaria	<input type="checkbox"/> Bicicleta
	<input type="checkbox"/> Busetta	<input type="checkbox"/> Microbús	<input type="checkbox"/> Furgón	<input type="checkbox"/> Otro Cual?

Categoría I II III IV V VI VII Otra, Cuál? _____

MARCA CHEVROLET PLACA SDN 458 DE PASTO COLOR Blanco.

MODELO _____ SERVICIO Público Particular

PROPIETARIO _____ C.C. _____ TEL. _____

CONDUCTOR Alejandro Valencia v.c.c. 77 005 181. TEL. _____

DIRECCIÓN Valledupar. 63 años

DETALLES DEL VEHÍCULO SENTAURACION, RESCATE Y APOYO.

TIPO DE EVENTO

<input type="checkbox"/> Vehículo varado	<input type="checkbox"/> Falta de combustible	<input checked="" type="checkbox"/> Salida de la vía
<input checked="" type="checkbox"/> Volcamiento	<input type="checkbox"/> Incendio	<input type="checkbox"/> Choque
<input type="checkbox"/> Atropello	<input type="checkbox"/> Vehículo abandonado	<input type="checkbox"/> OTRO Cual? _____

No. Heridos leves No. Heridos graves Número de Muertos 1

Servicio no encontrado Solucionado por usuario Salido de la vía con volcamiento

CAUSA DEL EVENTO

<input type="checkbox"/> Imprudencia del conductor	<input type="checkbox"/> Fallas mecánicas	<input type="checkbox"/> Consumo de sustancias alucinógenas
<input type="checkbox"/> Lluvia	<input type="checkbox"/> Sueño	<input type="checkbox"/> Imprudencia de otro vehículo
<input type="checkbox"/> Exceso de velocidad	<input type="checkbox"/> Embriaguez	<input type="checkbox"/> Otro - Cual? <u>C. Desconocida</u>

Problema Mecanico

<input type="checkbox"/> SISTEMA DE RODAMIENTO	<input type="checkbox"/> SISTEMA DE REFRIGERACIÓN	<input type="checkbox"/> SISTEMA DE INYECCIÓN
<input type="checkbox"/> SISTEMA ELÉCTRICO	<input type="checkbox"/> SISTEMA DE EMBRAGUE	<input type="checkbox"/> SISTEMA DE LUBRICACIÓN
<input type="checkbox"/> SISTEMA DE TRANSMISIÓN POTENCIA	<input type="checkbox"/> SISTEMA DE FRENOS	<input type="checkbox"/> PROBLEMAS DEL MOTOR
<input type="checkbox"/> SISTEMA DE AMORTIGUACIÓN	<input type="checkbox"/> OTRO Cual? _____	<input type="checkbox"/> SISTEMA DE CARBURACIÓN

INFORME DE SERVICIO DE GRÚA PLATAFORMA

Descripción del evento: Se encuentra accidente con vehículo que se fue a una cuneta, con víctimas mortal se procede a señalizar el sitio y a rescatar el vehículo, en el sitio.

SOLUCIÓN OFRECIDA:

Señalización y Rescate

SE TRASLADA HASTA EL PR: _____ DE LA RUTA: _____ SITIO _____

CONCLUSIÓN DEL SERVICIO

- EL VEHÍCULO CONTINÚA SU DESTINO YA SE HABIA DESVARADO
 EL USUARIO NO ACEPTA LOS SERVICIOS DE LA CONCESIÓN Y/O LO SOLICITA LOS DE UN PARTICULAR

OBSERVACIONES

AUTORIZACIÓN

Con la presente autorizo a RUTA AL MAR S.A.S, a prestar el servicio de primeros auxilios de traslado y remolque gratuitos al vehículo anteriormente descrito, en la APP ANTIOQUIA-BOLÍVAR y acepto que LA CONCESIÓN RUTA AL MAR S.A.S NO será responsables de ningún daño ocasionado al vehículo anteriormente descrito, en desarrollo del servicio de primeros auxilios de asistencia de traslado y remolque.

Firma del Usuario
C.C.

CESAR B.
Firma Conductor Grúa
C.C. 10765714



INFORME DE SERVICIO DE GRÚA GANCHO

Version 4
Pagina 1 de 2

ZONA GRÚA: BASE OPERACIONAL 1 BASCULA MANGUITOS BASE OPERACIONAL 2 PEAJE LOS CEDROS BASE OPERACIONAL 3 PEAJE MATA DE CAÑA BASE OPERACIONAL 4 PEAJE SAN ONOFRE Fecha: 08 07 2020

UBICACIÓN BASE RUTA: 74 VIA: 01 PR: 47 + 00 No DE GALGO: 15303

HORA	Reporte	00 15
	Salida	00 18
	Llegada	01 00
	Inc. Traslado	05 30
	Finalización	06 43
	Retorno	07 43

ODÓMETRO	
Salida de la Base	50808
Llegada al Evento	50841
Llegada a la Base	50948

UBICACIÓN EVENTO	
RUTA: 21	VIA: 03
PR: 16	+ 050
UFI: 6.1	CALZADA: <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>

PLACA: SNY-3M Radioperadora ADRIANA LABOIS

DATOS DEL VEHÍCULO ASISTIDO

TIPO DE VEHÍCULO: Motocicleta Camioneta Camión Tracto-camión
 Automóvil Campero Articulado Carro-Tanque
 Bus Volqueta Maquinaria Bicicleta
 Buseta Microbús Furgón Otro Cual?

Categoría I II III IV V VI VII Otra, Cuál?
 MARCA CHEBROLET PLACA SDN-458 DE PASTO COLOR BLANCO
 MODELO _____ SERVICIO Público Particular
 PROPIETARIO _____ C.C. _____ TEL. _____

CONDUCTOR Alejandro Valencia U. Esquivel. 77005104 No
DIRECCIÓN Valledupar - 63 años

DETALLES DEL VEHÍCULO

TIPO DE EVENTO

Vehículo varado Falta de combustible Salida de la vía
 Volcamiento Incendio Choque
 Atropello Vehículo abandonado OTRO Cual?

No. Heridos leves No. Heridos graves Número de Muertos 1
Servicio no encontrado Solucionado por usuario Salido de la via con volcamiento

CAUSA DEL EVENTO

Imprudencia del conductor Fallas mecánicas Consumo de sustancias alucinógenas
 Lluvia Sueño Imprudencia de otro vehículo
 Exceso de velocidad Embriaguez Otro - Cual Desconocida

Problema Mecanico

SISTEMA DE RODAMIENTO SISTEMA DE REFRIGERACIÓN SISTEMA DE INYECCIÓN
 SISTEMA ELÉCTRICO SISTEMA DE EMBRAGUE SISTEMA DE LUBRICACIÓN
 SISTEMA DE TRASMISIÓN POTENCIA SISTEMA DE FRENOS PROBLEMAS DEL MOTOR
 SISTEMA DE AMORTIGUACIÓN OTRO Cual? SISTEMA DE CARBURACIÓN

