



**ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI**

SECRETARÍA DE MOVILIDAD

ALFREDO CANDELO CORTES

**Subsecretario de Servicios de Movilidad.
Cali**

Asunto: asd

**Lugar: asd Comuna: 01
Fecha: Horario:**

**Conductor Vehículo No. 1: asda Cedula de Ciudadanía:a
Edad: 46 Lesionado(a): 56
Clínica: 465 Licencia conducción: 54
T.O: 564 Placa Vehículo No. 1: 564 Tipo:654
SOAT: 65 RTM: 465**

**Conductor Vehículo No. 2: 465 Cedula de Ciudadanía: 465
Edad: 654 Lesionado(a): 4
Clínica: 654 Licencia conducción: 654
T.O: 65 Placa Vehículo No. 1: 465
Tipo: 465 SOAT:46 RTM: 54**

Lesionado(a): 654 Nombre: 654 Condición: 654 Clínica: 654

**Prueba indirecta de alcoholemia No. 1: 654
Operador del Alcohólimetro: 65 Placa: 465**

**Resultado Prueba Conductor vehículo No. 1: 46 Orden Comparendo: 546
Resultado Prueba Conductor vehículo No. 2: 54 Orden Comparendo: 654**

Agente que conoce del hecho: 654

Incidente: 654 Ipat Nro. 654 SPOA Nro. 654

Imágenes:



Relato de los hechos: 654

Agente de Transito
Centro de Gestión Secretaria de Movilidad