



INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO No. 6

1. ORIGEN DEL TRÁNSITO	2. GRAVEDAD CON MUERTOS <input type="checkbox"/> CON HERIDOS <input checked="" type="checkbox"/> SOLO DAÑOS <input type="checkbox"/>		
3. COORDENADAS GEOGRÁFICAS Kilometro 6 + 800m. CARRETERA GRANDE FRENTE A LA FINCA PAIMITAS.	3.1 LOCALIDAD O COMUNA DASTHA LA NUEVA.		
4. CODIGO DE RUTA	VIA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD	LONG.	

5. FECHA Y HORA 12/01/2017 15:20 FECHA Y HORA DE OCURRENCIA 12/01/2017 15:40 FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO	6. CLASE DE ACCIDENTE CHOQUE <input checked="" type="checkbox"/> CAIDA OCUPANTE <input type="checkbox"/> ATROPELLO <input type="checkbox"/> INCENDIO <input type="checkbox"/> VOLCAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	7.1. CHOCUE CON VEHICULO <input checked="" type="checkbox"/> MURO <input type="checkbox"/> SEMAFORO <input type="checkbox"/> TREN <input type="checkbox"/> POSTE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> SEMOVIENTE <input type="checkbox"/> ARBOL <input type="checkbox"/> HIDRATANTE <input type="checkbox"/> OBJETO FIJO <input type="checkbox"/> BARANDA <input type="checkbox"/> VALLA, SEÑAL <input type="checkbox"/>	7.2. OBJETO FIJO TARIMA, CASETA <input type="checkbox"/> VEHICULO ESTACIONADO <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>
--	---	--	---

8. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR	9. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS	10. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS	11. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS
8.1. AREA RESIDENCIAL <input checked="" type="checkbox"/> ESCOLAR <input type="checkbox"/> DEPORTIVA <input type="checkbox"/> INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> TURISTICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input checked="" type="checkbox"/> COMERCIAL <input type="checkbox"/> MILITAR <input type="checkbox"/> HOSPITALARIA <input type="checkbox"/>	8.2. ZONA GLORIETA <input type="checkbox"/> CICLO RUTA <input type="checkbox"/> TRAMO DE VIA <input checked="" type="checkbox"/> INTERSECCION <input type="checkbox"/> PASO ELEVADO <input type="checkbox"/> TUNEL <input type="checkbox"/> LOTE O PREDIO <input type="checkbox"/> PASO INFERIOR <input type="checkbox"/> PASO A NIVEL <input type="checkbox"/> PEATONAL <input type="checkbox"/> PONTON <input type="checkbox"/> PUENTE <input type="checkbox"/>	8.3. DISEÑO GLORIETA <input type="checkbox"/> CICLO RUTA <input type="checkbox"/> TRAMO DE VIA <input checked="" type="checkbox"/> INTERSECCION <input type="checkbox"/> PASO ELEVADO <input type="checkbox"/> TUNEL <input type="checkbox"/> LOTE O PREDIO <input type="checkbox"/> PASO INFERIOR <input type="checkbox"/> PASO A NIVEL <input type="checkbox"/> PEATONAL <input type="checkbox"/> PONTON <input type="checkbox"/> PUENTE <input type="checkbox"/>	8.4. CONDICIÓN CLIMÁTICA GRANIZO <input type="checkbox"/> LLUVIA <input type="checkbox"/> NIEBLA <input type="checkbox"/> VIENTO <input type="checkbox"/> NORMAL <input checked="" type="checkbox"/>

12. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS	13. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS	14. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS	15. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS
12.1. GEOMÉTRICAS RECTA <input checked="" type="checkbox"/> CURVA <input type="checkbox"/> PLANO <input type="checkbox"/> PENDIENTE <input type="checkbox"/> BANCA DE EST. CON ANCHO <input type="checkbox"/> CON BERMIDA <input type="checkbox"/> UTILIZACIÓN UN SENT. <input checked="" type="checkbox"/> DOBLE SENTIDO <input type="checkbox"/> REVERSIBLE <input type="checkbox"/> CONTRAFLUJO <input type="checkbox"/> C/O VIA <input type="checkbox"/> CALZADAS MA <input checked="" type="checkbox"/> OS <input type="checkbox"/> RES O MAS <input type="checkbox"/> RIABLE <input type="checkbox"/> CARRILES 1 <input type="checkbox"/> 3.5 <input type="checkbox"/> RES O MAS <input type="checkbox"/> RIABLE <input type="checkbox"/> SUPERFICIE DE RODADORA FALTO <input checked="" type="checkbox"/> FALTO <input type="checkbox"/> OCUM <input type="checkbox"/> PEDRADO <input type="checkbox"/> AGRETO <input type="checkbox"/> BRIL <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/>	12.2. ESTADO BUENO <input checked="" type="checkbox"/> CON HUECOS <input type="checkbox"/> DERRUMBES <input type="checkbox"/> EN REPARACIÓN <input type="checkbox"/> HUNDIMIENTO <input type="checkbox"/> INUNDADA <input type="checkbox"/> PARCHADA <input type="checkbox"/> RIZADA <input type="checkbox"/> RISURADA <input type="checkbox"/> 7.7. CONDICIONES ACEITE <input type="checkbox"/> HUMEDA <input type="checkbox"/> LODO <input type="checkbox"/> ALCANTARILLA DESTAPADA <input type="checkbox"/> MATERIAL ORGANICO <input type="checkbox"/> MATERIAL SUELTO <input type="checkbox"/> SECA <input checked="" type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/> 7.8. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL A. CON <input type="checkbox"/> BUENA <input type="checkbox"/> MALA <input type="checkbox"/> B. SIN <input type="checkbox"/> 7.9. CONTROL DE TRÁNSITO A. AGENTES DE TRÁNSITO B. SEMAFORO OPERANDO <input type="checkbox"/> INTERMITENTE <input type="checkbox"/> CON DAÑOS <input type="checkbox"/> APAGADO <input type="checkbox"/> CORTO <input type="checkbox"/>	12.3. SEÑALES VERTICALES PARE <input type="checkbox"/> CEDA EL PASO <input type="checkbox"/> NO GIRE <input type="checkbox"/> SENTIDO VIAL <input type="checkbox"/> NO ADELANTAR <input type="checkbox"/> VELOCIDAD MÁXIMA <input type="checkbox"/> OTRA S.R. 30 <input type="checkbox"/> NINGUNA <input type="checkbox"/> D. SEÑALES HORIZONTALES ZONA PEATONAL <input type="checkbox"/> LÍNEA DE PARE <input type="checkbox"/> LÍNEA CENTRAL AMARILLA <input type="checkbox"/> CONTINUA <input type="checkbox"/> SEGMENTADA <input type="checkbox"/> LÍNEA DE CARRIL BLANCA <input type="checkbox"/> CONTINUA <input type="checkbox"/> SEGMENTADA <input type="checkbox"/> LÍNEA DE BORDE BLANCA <input type="checkbox"/> LÍNEA DE BORDE AMARILLA <input type="checkbox"/> LÍNEA ANTIBLOQUEO <input type="checkbox"/> FLECHAS <input type="checkbox"/> LEYENDAS <input type="checkbox"/> SIMBOLOS <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/>	12.4. SEÑALES VERTICALES OTRO <input type="checkbox"/> E. DELINEADOR DE PASO TACHA <input type="checkbox"/> ESTOPEROS <input type="checkbox"/> TACHONES <input type="checkbox"/> BOYAS <input type="checkbox"/> BORDILLOS <input type="checkbox"/> TUBULAR <input type="checkbox"/> BARRERAS PLÁSTICAS <input type="checkbox"/> HITOS TUBULARES <input type="checkbox"/> CONOS <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> 7.10. VISIBILIDAD A. NORMAL <input type="checkbox"/> B. DISMINUIDA POR CASETAS <input type="checkbox"/> CONSTRUCCION <input type="checkbox"/> VALLAS <input type="checkbox"/> ARBOL / VEGETACIÓN <input type="checkbox"/> VEHICULO ESTACIONADO <input type="checkbox"/> ENCANDILAMIENTO <input type="checkbox"/> POSTE <input type="checkbox"/> OTROS Sol. <input type="checkbox"/>

FRMA DE CONFIRMACIÓN CON EL INFORME CONDUCTORES INVOLUCRADOS

FRMA DEL AGENTE DE TRÁNSITO

CONDUCTOR VEHICULO Y PROPIETARIOS		VEHICULO 1		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO		GRAVEDAD	
CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.		IDENTIFICACION No.		DIA		MES	
VINICIO CABRERA JORGE ENRIQUE		CC 17-377039		COLOMBIANA		30		06		63	
RESIDENCIA DE DOMICILIO		CIUDAD		TELEFONO		SE PRACTICO EXAMEN		SI		NO	
CRISTE 254 15-63 BARRIO LA VAINILLA		4/CENICU 319302169		X		NO		POS		NEG	
PORTA LICENCIA		LICENCIA DE CONDUCCION No.		CATEGORIA RESTRECCION		EXP		VEN		CODIGO OF TRANSITO	
SI		NO		DIA		MES		AÑO		CHALECO CASCO CINTURON	
SI		NO		SI		NO		SI		NO	

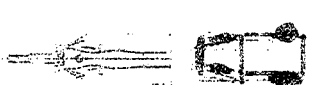
HOSPITAL CLINICA O SITIO DE ATENCION		DESCRIPCION DE LESIONES	
HOSPITAL CASTAÑA LA ANDINA			

VEHICULO		PLACA REMOLQUE / SEMI		NACIONALIDAD		MARCA		LINEA		COLOR		MODELO		CARROCERIA		TON		PASAJEROS		LICENCIA DE TRANS. No.	
HF 196				COLOMBIANO		HASEY		RECUZOL		ROJO		2009									
PAJINAR DEL HIANO		B60.050 294-3		MATRICULADO EN		INMOVILIZADO EN		PANTOS BRUAS Y SURINIS		TARJETA DE REGISTRO No.											
A DISPOSICION DE		FISCALIA ENCE GUANAL		CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE		ASEGURADORA		VENCIMIENTO		DIA		MES		AÑO							
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL		SI		NO		VENCIMIENTO		PORTA SEG. RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL		SI		NO		VENCIMIENTO		DIA		MES		AÑO	
ASEGURADORA		DIA		MES		AÑO		ASEGURADORA		DIA		MES		AÑO							

PROPIETARIO		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.		IDENTIFICACION No.	
X		GUARDALME SUAREZ OIGA PATRICIA		CC		51727906	

2.2. CLASE VEHICULO		MOTOCICLO		* EXTRAPESADO		2.5. DESCRIPCION DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO	
TRACCION ANTERIOR		MOTOCICLO		* MERCADERIA DEL GROSA			
CUNTRIMOTO		PASAJEROS		* CLASE DE MERCADERIA			
REMOLOQUE		* COLECTIVO					
SEMI-REMOLQUE		* INDIVIDUAL					
6.2. CLASE SERVICIO		* MASIVO					
OFICIAL		* ESPECIAL TURISMO					
PUBICO		* ESPECIAL ESCOLAR					
PROFESIONAL		* ESPECIAL ASALARIADO					
DIPLOMATICO		* ESPECIAL OCASIONAL					
2.6. MODALIDAD DE TRANS.		2.6. RADIO DE ACCION					
MIXTO		NACIONAL					
CARGA		MUNICIPAL					
EXTRADIMENSIONADA							

2.7. FALLAS EN:		FRENOS		DIRECCION		LUCES		BOCINA		LLANTAS		SUSPENSION		OTRA	
-----------------	--	--------	--	-----------	--	-------	--	--------	--	---------	--	------------	--	------	--

2.8. LUGAR DE IMPACTO		FRONTAL		LATERAL		POSTERIOR		OTRO	
									

ORIGINAL: AUTORIDAD JURIDICA DE TRANSITO

VIGILADO
SUPERTRANSPORTE

FORMA COMPLETA DEL VEHICULO O ELITRUCO

TOCA FIRMAR PRESENDA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFORME AL CODIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL

1. ACTIVAS PRELIMINAR ACOMPAÑANTES O PEATONES		No. 1		DEL VEHICULO No. 12	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO
DEY PEREZ ROAIDA		CC	40395723	COLOMBIANA	01/11/51
DIRECCION DE DOMICILIO		CODIGO	TELEFONO	CINTURON	SEXO
HOSPITAL CLINICO B. LA CAROLINA CASTIA 3214809352					M X

6. DETALLES DE LA VICTIMA		CONDICION	
HOSPITAL CLINICO B. LA CAROLINA CASTIA 3214809352		PEATON	
HOSPITAL - CASTIA LA NUEVA		PASAJERO	
DESCRIPCION DE LESIONES		ACOMPAÑANTE	
RASPADURAS - INCORRACIONES.		GRAVEDAD	
		MUERTO	
		HERIDO X	

CONDUCTOR	PASAJERO	ACOMPAÑANTE	TOTAL HERIDOS	MUERTOS
	X		2	

7. MARCA Y MODELO DEL VEHICULO		DEL PEATON	
02/11/2			
DEL PASAJERO			
02/11/2			

8. TESTIGOS		DIRECCION Y CIUDAD		TELEFONO	
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACION No.			
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACION No.			
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACION No.			

9. OBSERVACIONES	
Version conductor #1 yo venia para para voltear cuando senti fue el golpe contra el tractor.	

10. ANEXOS	ANEXOS (Fotos y videos)
------------	-------------------------

11. DATOS DE QUIEN COMPLETA EL FORMULARIO		PLACA		EMISOR		FIRMA	
AGENTE SANCHEZ PINEDA RICARDO CC 79530977		001		IPTC.		SANCHEZ	

12. CORRESPONDENCIA		501506105583201780000	
13. FIRMA DEL AGENTE ESTACION		FIRMA	
FIRMA		FIRMA	



Carta de D.S.O.M.
CARTILHA 3.23M

Señales Vehiculares

Señales de Carretera

Señales de Advertencia

Señal de Prohibición

Señal de Prohibición

Señal de Prohibición

Señal de Prohibición

Señal de Prohibición

Señal de Prohibición

Señal de Prohibición

Señal de Prohibición

Señal de Prohibición

Señal de Prohibición

Señal de Prohibición

Señal de Prohibición

Señal de Prohibición

Señal de Prohibición

501506105583201780000

15 km a la izquierda de la carretera
14 km a la izquierda de la carretera
12 km a la izquierda de la carretera
10 km a la izquierda de la carretera