



# INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRANSITO No. C-

1. OFICINA

76895000

Transito Zarzal

2. GRAVEDAD

CON MUERTOS

CON HERIDOS

SOLAMENTE DAÑOS

1

2

3

República de Colombia

Ministerio de Transporte

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE

## 3. CLASE DE ACCIDENTE

CHOCUE ☒ CAIDA OCUPANTE  
ATROPELLO ☐ INCENDIO  
VOLCAMIENTO ☐ OTRO

## 3.1. CHOCUE CON

VEHICULO ☒ SEMOVIENTE  
TREN ☐ OBJETO FIJO

## 3.2. OBJETO FIJO

MURO ☐ INMUEBLE  
POSTE ☐ HIDRANTE  
ARBOI ☐ VALLA, SEÑAL  
BARANDA ☐ TARIMA, CASETA  
SEMAFORO ☐ VEHICULO ESTACIONADO

## 4. LUGAR

Vía la Paila - Armeria 1+890 metros.

## 4.1. LOCALIDAD O COMUNA

La Paila.

## 5. FECHA Y HORA

28/11/2013

DIA MES AÑO

09:00 09:20

HORA OCURRENCIA HORA LEVANTAMIENTO

## 6. CARACTERISTICAS DEL LUGAR

6.1. AREA

URBANA ☐ MILITAR ☐  
RURAL ☒ DEPORTIVA ☐

6.2. SECTOR

RESIDENCIAL ☐ TRAMO DE VIA ☐  
INDUSTRIAL ☐ INTERSECCION ☐  
COMERCIAL ☐ VIA PEATONAL ☐  
6.3. ZONAPASO ELEVADO ☐  
PASO INFERIOR ☐  
PASO A NIVEL ☐

## COORDENADA GEOGRAFICA

GLORIETA ☐PUENTE ☐VIA TRONCAL ☐LOTE O PREDIO ☐CICLORRUTA ☐

8.5. TIEMPO

NORMIAL ☐LLUVIA ☐VIENTO ☐NIEBLA ☐

## 7. CARACTERISTICAS DE LAS VIAS

VIA 1 2

## 7.1. GEOMETRICAS

A RECTA ☐ CUATRO ☐CURVA ☐ VARIABLE ☐B PLANO ☐ 7.4 CARRILESPENDIENTE ☐ UNO ☐CON BERMAS ☐ DOS ☐CON ACERAS ☐ TRES ☐

7.2 UTILIZACION

UN SENTIDO ☐ CUATRO O MAS ☐DOBLE SENTIDO ☐ VARIABLE ☐REVERSIBLE ☐ 7.5 MATERIALCICLOVIA ☐ ASFALTO ☐

7.3 CALZADAS

UNA ☐ CONCRETO ☐DOS ☐ AFIRMADO ☐TRES ☐ TIERRA ☐

7.6 ESTADO

BUENO ☐CON HUECOS ☐

7.7 CONDICIONES

SECA ☐HUMEDA ☐MATERIAL SUELTO ☐ACEITE ☐

7.8 ILUMINACION ARTIFICIAL

A CON ☐SIN ☐A BUENA ☐A MALA ☐

7.9 CONDICIONES

SEÑALES ☐PARE ☐CEGA EL PASO ☐NO GIRE ☐SENTIDO VIAL ☐NO ADELANTAR ☐VELOCIDAD ☐OTRA ☐NINGUNA ☐

7.10 VISUAL DISMINUIDA POR

VEHICULO ESTACIONADO ☐ARBOL, VEGETACION ☐CONSTRUCCION O CASETA ☐AVISOS, VALLAS ☐POSTE ☐OTRA ☐

## 8. CONDUCTORES, VEHICULOS, PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR 1er. APELLIDO 2do. APELLIDO Y NOMBRE

Colorado Velez Maribel

DIRECCION DOMICILIO

Calle 21 # 25-10 San José Armeria

LICENCIA DE CONDUCCION No.

6340110664971081

HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION

PIO La Tebarde

8.2. VEHICULO PLACA

DIX 395 Chevrolet

COLOR

Plata

8.3. PROPIETARIO

EL MISMO CONDUCTOR

8.1 CONDUCTOR 1er. APELLIDO 2do. APELLIDO Y NOMBRE

Magica Silva Helber

DIRECCION DOMICILIO

Car 96B # 17-09 Bogota

LICENCIA DE CONDUCCION No.

11001-7413298003-4

HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION

San Rafael Zarzal

8.2. VEHICULO PLACA

SRO 418 Freight

COLOR

Amarillo

EMPRESA

Loeka S.A

8.3. PROPIETARIO

EL MISMO CONDUCTOR

1er. APELLIDO 2do. APELLIDO Y NOMBRE

Loeka S.A

LICENCIA DE CONDUCCION No.

1329-26913360-5

HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION

Seguros del Estado

8.4 CLASE

AUTOMOVIL

BUS

BUSETA

CAMION FURGON

CAMIONETA

CAMPERO

MICROBUS

TRACTOCAMION

VOLQUETA

MOTOCICLETA

M. AGRICOLA

M. INDUSTRIAL

BICICLETA

MOTOCARRIO

TRACCION ANIMAL

OTRO

MOTOCICLO

NO IDENTIFICADO

8.5 SERVICIO

OFICIAL

PUBLICO

PARTICULAR

DIPLOMATICO

ESCOLAR

8.6 SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

SI

NO

8.7 NACIONALIDAD

COLOMBIANA

EXTRANJERO

8.8 FALLAS EN

FRENOS

DIRECCION

LUCES

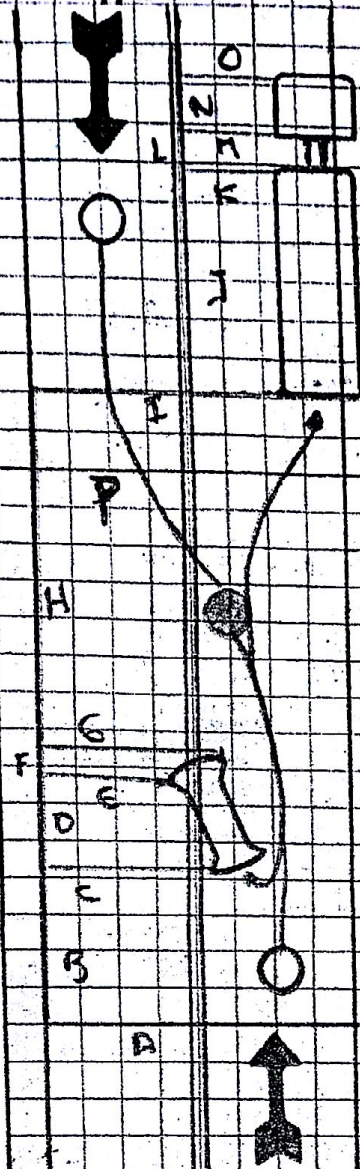
BUCINA

LLANTAS

SUSPENSION

## 9. CROQUIS

ARHENAIA



LA PAULA.

A = 12,65 mtrs  
 B = 18,45 mtrs  
 C = 4,95 mtrs  
 D = 3,20 mtrs  
 E = 3,25 mtrs  
 F = 9,00 mtrs  
 G = 4,10 mtrs  
 H = 10,70 mtrs  
 I = 6,00 mtrs  
 J = 15,10 mtrs  
 K = 6,40 mtrs  
 L = 1,50 mtrs  
 M = 6,70 mtrs  
 N = 3,30 mtrs  
 O = 6,55 mtrs  
 P = 1,00 mtrs

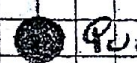
Alcantarilla.



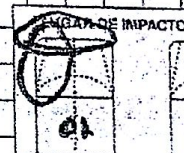
Sentido vial



Sentido vehicular.



Punto de impacto.



TOTAL VEHICULOS

0.2

HUELLA DE FRENADO

NO METROS Cms

VICTIMAS No.

10.1. CONDICION

PASAJERO 1

10.2. SEXO

MASCULINO 1

FEMENINO 2

10.3. GRAVEDAD

MUERTO 1

HERIDO 2

TOTAL VICTIMAS

INCL. CONDUCTORES

MUERTOS 1

HERIDOS 2

## 10. VICTIMAS: PASAJEROS Y PEATONES

| VICTIMA                               | 1er. APELLIDO 2do. APELLIDO Y NOMBRE | NACIMIENTO            | DOC | IDENTIFICACION No. |
|---------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|-----|--------------------|
| No.                                   |                                      | DIA MES AÑO           |     |                    |
| DIRECCION DOMICILIO                   |                                      | CIUDAD                |     | TELEFONO           |
| HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION |                                      | SE LLEVO A EXAMEN DE: |     | GRADO CASO         |
|                                       |                                      | RECDEZ 1              |     | NEGATIVO 1         |
|                                       |                                      | DROGA 2               |     | POSITIVO 2         |
|                                       |                                      | SI 1                  |     | NO 2               |

| 11. TESTIGOS | 1er. APELLIDO 2do. APELLIDO Y NOMBRE | DOC | IDENTIFICACION No. | DIRECCION | TELEFONO | CIUDAD |
|--------------|--------------------------------------|-----|--------------------|-----------|----------|--------|
|              |                                      |     |                    |           |          |        |
|              |                                      |     |                    |           |          |        |
|              |                                      |     |                    |           |          |        |

|               |                 |                |                |
|---------------|-----------------|----------------|----------------|
| 12. HIPOTESIS | VEHICULO No. 01 | COD. CAUSA 151 | Invadir Carril |
|               | VERSION COND:   |                |                |
|               | VEHICULO No. 02 | COD. CAUSA     |                |
|               | VERSION COND:   |                |                |

## 13. OBSERVACIONES

## 14. ANEXOS

|                     |                  |         |             |                                 |
|---------------------|------------------|---------|-------------|---------------------------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS | Sanchez Ceballos | PLACA   | 094510      | CORRESPONDIO                    |
| FIRMA               |                  | ENTIDAD | SETRA DEVAL | Fiscalia Tarza / Transito Tarza |

-ORIGINAL: AUTORIDAD JUDICIAL O DE TRANSITO-

PERSONA RETENIDA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS (ARTICULO 303 C.P.R.)