FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

PROCESO PENAL

CARÁTULA DEL CASO

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

NOTICIA CRIMINAL No.

4	7	1	8	9	6	0	0	1	0	2	3	2	0	0	9	8	0	5	1	5

FECHA HECHOS 17 11 2009 (DD MM AAAA)

FECHA DENUNCIA 17 11 2009 (DD MM AAAA)

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN 01 04 2014 (DD MM AAAA)

FISCALÍA : DIRECCIÓN SECCIONAL DE MAGDALENA - UNIDAD SECCIONAL - CIENAGA - FISCALIA 22

CONTRA :

DENUCIANTE (s) :

VÍCTIMA (s) : ESNEIDER RAFAEL REBOLLEDO BARROS Y OTROS

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA

SI [ ] **CUÁL ?**

NO [X]

DELITO (s) : HOMICIDIO CULPOSO ART. 109 C.P.

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN (DD MM AAAA)

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
IDENTIFICACIÓN CUADERNO No.____
IDENTIFICACIÓN CAJA No._____
RADICADO 471896001023200980515
ORIGINAL [ ] **COPIA No.** [ ]
ANEXO No. [ ] **ELEMENTOS No.** [ ]

FISCALIA
GENERAL DE LA NACION

No. Expediente CAD	USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL N° CASO					
	47189	60	01	023	2009	80518
	Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo

INFORME EJECUTIVO –FPJ-3-

Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes y otros actos posteriores de investigación relevantes

Departamento	Magdalena	Municipio	Ciénaga	Fecha	17-11-09	Hora:	

1. DESTINO DEL INFORME

Fiscalía Seccional.

2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN

Fecha D 17 M 11 A 2009 Hora 0840 Servidor contactado Yeryani 3008143991

Ministerio Público enterado

3. DELITO

1. Homicidio en Accidente de tránsito.
2.
3.
4.

4. LUGAR DE LOS HECHOS

Dirección Vía Bluquillo- Stamarta Km 71+100 Mts Sector Drummond
Barrio
Zona Rural.
Localidad
Vereda Drummo
Características

5. NARRACIÓN DE LOS HECHOS (En forma cronológica, y concreta)

Fecha de los hechos el día de hoy siendo aproximadamente las 04:10 horas nos encontrabamos realizando puesto de control y registro en el Km 65+800 Sector de la y de Ciénaga nos informo la guardia por medio vía avantel que en el sector de la Drummond Hay un posible Accidente de transito, de inmediato nos trasladamos hacia el lugar de los hechos, encontrando un vehículo Automovil de servicio publico incrustado en parte posterior de un tractocamion en ese momento llego la ambulancia del consorcio constantando que las personas que se encontraban en el vehículo Automovil se encontraban con vida, manifestando la enfermera que los 4 ocupantes del vehículo habían fallecido de manera inmediata se procedio a realizar el respectivo croquis, llego la autoridad judicial y realizo la inspección a cadaver se procedio a trasladar al conductor del tractocamion al Hospital Sanchez de Ciénaga, a realizarle el test de embriaguez se procedio a inmovilizar los vehículos en el parqueadero de rosillero. se le realizo la entrevista a un testigo de los hechos se le realizo un acta de compromiso al conductor del tractocamion permanecido bajo requerido por la fiscalia cabe de anotar que el momento de llegar al Accidente el vehículo tractocamion se encontraba varado y estaba señalizado por conos reflectivos a una distancia de 40 mts aproximadamente lo anterior que queda constancia.

(En caso de requerir más espacio para diligenciar esta casilla, utilizar hoja en blanco anexa relacionando el número de Noticia criminal).

Versión 09/06/05

*. Geneider Rafael Rebolledo Barros.
C.C. 1.082.922.080 de Stamarta
edad. 19 años.
Ocupacion oficio varios.
Estado civil soltero
Fecha Nacimiento 14-OCT. 1990.
Dir. Calle 2 cra 8 Barrio pescaito Sta marta.
TEL: 4318562.

*. KEITH MATTHEW Rebolledo WITT
C.C. 84.458.206 De Sta marta.
edad 25 años.
Estado civil soltero
Fecha nacimiento 20-ene-1984.
Dir Calle 2 Cra 8 Barrio pescaito Sta marta
Tel: 4318562

*. Wilson antonio Barros Cardona.
C.C. 7.144.210 De Sta marta.
edad 31 años.
Ocupacion oficio varios
Estado civil soltero
Fecha nacimiento 25-Sep-1978.
Dir. Calle 4 con cra 10 Barrio pescaito Sta marta.

10. DESCRIPCIÓN DE EMP y EF RECOLECTADOS: (Indique sitio de remisión bajo Cadena de Custodia)
(01) vehiculo tractocamion de servicio publico de placas VPJ 654 marca Sizu modelo 1967. color Rojo y negro de propiedad de peñuela londoño Jairo Alberto C.C. 16 252 760 de Bogota. (01) vehiculo Automovil de servicio publico de placas SIT 367 marca Chevrolet, modelo 2006, de propiedad Nestor valencia ibañez c.c. 12 611 033 Cienaga

11. VEHÍCULOS (diligencie informe técnico sólo si es útil)

Marca	Clase	Color	Propietario	Placas
Sizu	Tractocamion	Rojo	peñuela londoño Jairo	VPJ 654
Chevrolet.	Automovil	Amarillo	Nestor Valencia Ibañez	SIT 367.

12. DATOS RELACIONADOS CON BIENES DEL INDICIADO

Tipo de bien	Identificación del bien	Dirección

Entidad Financiera	Tipo de Cuenta	Número de cuenta	Sede de la cuenta

13. ANEXOS
croquis, tes de ombriaguez, Inspeccion tecnica a cadaver, Rotulo cadena custodia, acta de compromiso, inventario de los vehiculo Acta de Consentimiento Album fotografico

14. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor
Sebra Demag	97555.		PT Acevedo Cárdenas Jhon Jairo

Firma,

3
4

No. Expediente CAD	USO EXCLUSIVO POLICÍA JUDICIAL N° CASO					
	47	189	600	10232	009	80515
	Dpto.	Mpio.	Ent.	U. Receptora	Año	Consecutivo

INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER –FPJ-10–

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

Acta # 019-02

Departamento	Magdalena.	Municipio	Ciénaga.	Fecha	17/11/2009	Hora:	0723

I. DESTINO DEL INFORME

Medicina Legal. Ciénaga. y Fiscalía en turno.

Grupo/turno unidad Móvil Judicial Carreteras.

En Ciénaga siendo las 05:30 horas del día — (17) del mes de Noviembre, de dos mil ___ (2009) de conformidad con el contenido de los artículos 213 y 214 del Código de Procedimiento Penal, los suscritos servidores de Policía Judicial SI. Angarita Suescun. PT. Sandoval Garcia, PT Vitola Peñaloza y PT Salvin Saavedra y PT Vasquez Ruiz

bajo la coordinación de Sandoval Garcia José W. cargo Patrullero Inv.

identificado como aparece al pie de su firma, se trasladaron al lugar ubicado en Vía Barranquilla - Sta Ma Km 71+100 Sector de Drumond con el fin de efectuar inspección técnica al lugar de los hechos y al cadáver

II. INFORMACIÓN GENERAL

1. Zona donde ocurrieron los hechos: — Barrio — o — o —
   Dirección Km 71+100 Vía Bquilla - Sta Marta Otros — o — o —
   Fecha de los hechos 17 de Noviembre del 2009.
   Sitio de los hechos: Residencia___ Sitio de Recreación___ Vía Pública X Sitio de trabajo___ Vehículo___
   Despoblado___ Desconocido___ Otros ¿Cuál?___
2. Lugar de diligencia: Vía Barranquilla - Sta Marta
   Dirección Km 71+100 mts Otros — o — o —
   Vía Pública X Recinto Cerrado___ Objeto Movible___ Campo abierto___ Residencia___ Sitio de recreación___
   Vía Pública___ Sitio de trabajo___ Vehículo___ Despoblado — Otro —
   — o — o — o —
3. Nombre del occiso Eduardo enrique Ramirez Amador.
   Sexo: F___ M X Edad 26 Identificación 85.371.974 Ocupación Conductor
   Profesión — o — Estado Civil unión libre.
   Nombre de los padres Irene amador y Guillermo Ramirez
   Lugar y fecha de nacimiento 16 Septiembre 1983 Ciénaga Magdalena.
   Residencia Cr 25 # 19-04 Barrio la Floresta Ciénaga.

Recibido 17-11-09

Describa otros aspectos que observe respecto a la posición como: superficie de soporte, elemento utilizado para la suspensión, medio de inmersión, etc. /

Cabeza	Sobre su eje.		
MSD	en extensión	Mano	adducción
MSI	en extensión	Mano	adducción
MID	en flexión	Pie	Conserva su eje
MII	en flexión	Pie	Conserva su eje.

Prendas: Desnudo_____ Semidesnudo_____ Vestido_X_

2. Descripción

Detalle las prendas de vestir incluyendo las interiores si es posible, calzado, color, talla y textura y escriba las condiciones en que se encuentran incluyendo daños, manchas, adherencias, como residuos, de pólvora, biológicos, fibras, y otras características, que puedan ser útiles para la investigación.

Suéter de Color blanco Con Rayas Verdes y Azules, Vermuda Color Café. Sin Calzado.

En caso de ser necesario realizar modificaciones y procedimientos a las prendas, deje las constancias respectivas. /

En caso de ser hospitalario, debe solicitar formato de inventario de pertenencias EMP y EF, con el registro de cadena de custodia.

3. Pertenencias

3.1. Descripción de joyas: /

3.2. Descripción documentos:

el Cartera de Cuero de Color Café en la Cual se halla el Cedula de Ciudadanía a nombre del occiso, el Carnet de la asociación de Colectivos Cien Sto Marta y el Fotografía Fondo Azul del occiso.

3.3. Descripción de títulos valores y/o dinero /

3.4. Otros

el Celular Marca Nokia 1108 en Mal estado Con una Sicar de 1,90.

Se toma el mismo método de búsqueda hallando un Cuerpo sin Vida en la parte trasera lado derecho del EMP #2 se procede a realizar la inspección legal a cadáver del (de la) EMP # 03 el cual se encontraba con Conductor en el elemento EMP #2. Se toma fotográficamente y se embala y Rotula con su respectiva Cadena de Custodia.

(En caso de requerir más espacio diligenciar hoja en blanco anexa relacionando el número de Noticia Criminal)

IV. EXAMEN EXTERNO DEL CUERPO

1. Posición

Natural X Artificial ____ Orientación: Cabeza Sur oeste Pies Norte

Cuerpo de Cúbito: Dorsal ____ Abdominal ____ Lateral: Derecho ____ Izquierdo ____

Fetal ____ Genupectoral ____ Sedente X Semisedente ____

Suspendido: Totalmente ____ Parcialmente ____

Sumergido: Totalmente ____ Parcialmente ____

VII. ACTIVIDAD EN LUGAR DE LOS HECHOS

1. LOFOSCOPISTA / DACTILOSCOPISTA

¿Se realiza exploración lofoscópica dentro de la diligencia? SÍ_____ NO_X_

¿Anexa formato de exploración dactiloscópica? SÍ_____ NO_X_

¿Se practicaron registros decadactilares de descarte? SÍ_____ NO_X_

Si se realizaron registros decadactilares de descarte relacione las personas registradas con su documento de identidad y lugar de residencia.

Nombres y apellidos	No. documento de identidad	Lugar de residencia

Se utilizaron luces forenses SÍ_____ NO_X_

¿Se recuperó documento de identidad del occiso dentro de la diligencia? SÍ_X_ NO_____

Cuáles y número Cedula de Ciudadania # 85.371.944 y un Carnet de Afiliación

¿Cómo se obtuvo? en el mismo levantamiento lo portaba el occiso.

Se envía el documento de identidad a Medicina Legal SÍ_X_ NO_____

Elabore y anexe los registros de cadena de custodia correspondientes a su actividad.

2. FOTÓGRAFO / CAMARÓGRAFO

Se documenta el lugar de los hechos mediante fotografía Convencional_____ Digital_X_

Se realiza filmación en la escena SÍ_____ NO_X_

Diligencie la ficha técnica correspondiente:

Nombre y Apellidos del servidor Sergio Luis Hilario Peralozo

C. C. 72 334 501 Firma

3. PLANIMETRISTA / TOPÓGRAFO

¿Se fija el lugar de los hechos mediante la elaboración de plano? SÍ_X_ NO_____

Anexe formato de plano preliminar (Bosquejo)

Nombre y Apellidos del servidor Juan Jairo Acevedo Cardenas.

C.C 91159734 Firma

4. SE REALIZA TOMA DE MUESTRA PARA PRUEBA DE RESIDUOS DE DISPARO

Nombre del indiciado_____ C. C. No._____

Kit No_____

Nombre del indiciado_____ C. C. No._____

Kit No._____

Nombres y Apellidos de la persona a quien se le entregan las pertenencias

Parentesco _____ C. C. _____ Firma _____

Nota: En el evento de que no se encuentre familiar en la escena o se trate de NN, las pertenencias serán enviadas al INML como EMP con fines de identificac y serán entregados una vez el familiar se acerque a reclamar el cuerpo.

V. CRONOTANATOLOGIA EN LA ESCENA

Signos post mórten:

Tempranos: N.A

Tardíos: N.A

Posible fecha y hora de muerte: 12 de Noviembre del 2009 04:00 Am

¿Cómo la determina? Violenta en accidente de transito

Hipótesis de manera de muerte: Violeta

Hipótesis de causa de la muerte: Multiples politraumatismo en diferentes partes del Cuerp

VI. DESCRIPCIÓN MORFOLÓGICA DEL CADÁVER

Color de piel: Blanca____ Negra____ Trigueña X Albina____ Estatura: Baja____ Media X Alta__

Contextura: Obesa____ Robusta X Atlética____ Mediana____ Delgada____

Aspecto: Cuidado X Descuidado ____

Observaciones:

Señales particulares: un tatuaje en el tercio medio antebrazo izquierdo. en Forma de Cruz de Color Verde

Signos de violencia:

Solo en el caso en que las partes estén descubiertas, describa las lesiones en su apariencia externa e indique región corporal donde se encuentran

Fractura con exposición osea en la Altura de Flexión del Codo derecho y Fractura en la muñeca derecha con exposición osea y Fractura en la altura de la rodilla derecha con exposición osea. Multiples Golpes en la Cabeza.

9
7

Nombre del indiciado ——— o ——— C.C. No ———

Kit No. ——— o ———

Nombres y apellidos del servidor que toma la muerte ——— o ———

C.C ——— o ——— Firma ——— o ———

Elabore los registros de cadena de custodia correspondientes.

Fecha ——— Hora ——— Número oficio petitorio ———

Participaron otros peritos SÍ ——— NO ——— Especialidad ——— o ———

Nombre apellidos completos ——— o ——— o ———

C. C. No. ——— Entidad ———

5. SE ENVÍAN LOS ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA A:

Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses: SÍ X NO ___ ¿Cuántas? 02

Laboratorio Policía Judicial, ¿Cuál? ___ SÍ ___ NO X ¿Cuántas? ———

Otro laboratorio, ¿Cuál? ___ SÍ ___ NO X ¿Cuántas? ———

Bodega general de evidencias ___ SÍ ___ NO X ¿Cuántas? ———

6. SE SOLICITA AL INML REALIZAR AL CADÁVER LOS SIGUIENTES EXÁMENES

Prueba de Alcoholemia, Siquiatría, Plena Identidad y Necropsia.

7. OBSERVACIONES

Notas:

1. Cuando la inspección del cadáver se realice en centro hospitalario deberá consignarse en la presente acta la información que obre en el libro de población, para establecer el lugar de los hechos y si es posible realiza inspección al mismo.

2. En inspección de cadáver por homicidio culposo (accidente de tránsito) deberá realizarse inspección judicial al (a los vehículo(s), apoyándose en lo posible en el personal experto requerido (fotógrafo, automotores, etc.).

8. INFORMACIÓN DERECHOS DE LA VÍCTIMA

Se da a conocer el contenido de los artículos 11,136 y 137 del Código de Procedimiento Penal, en cuanto al derecho de intervenir en todas las fases de la actuación penal de conformidad con las reglas señaladas en la norma, en su calidad de víctima.

Nombre y cédula de la persona a quien se informa ___ Firma ___

9. ANEXOS

bosquejo topografico, Informe de asistente, Album fotografico, Informe ejecutivo

SI. Burgos Sarabia Luis
Jefe de Grupo Capa dermeq.

PT Sergio L. Vitoria P.
53076

PT Sandoval Cortes J

PT. Usaiz Reales Miguel
83747.

11

8

ANEXO No. 2
VICTIMAS: PEATONES Y PASAJEROS

POLICIA DE CARRETERAS

República de Colombia
Ministerio de Transporte
Libertad y Orden

PERTENECE AL INFORME DE ACCIDENTE CON FORMULARIO No. - 0685621

10. VICTIMAS: PEATONES Y PASAJEROS

VICTIMA No. 3
1er. APELLIDO, 2do. APELLIDO Y NOMBRE: KEITH MATTHew Rebolledo WITT
NACIMIENTO (DIA MES AÑO): 20 07 84 cc
DOC.
IDENTIFICACION No.: 8445821 06
DIRECCION DOMICILIO: calle 2 Cra 8 Barrio pescaito
CIUDAD: Stamarta
TELEFONO: 4318562
VEH. No.: 1
CINTURON: SI [1] NO [X]
HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION: Hospital sancristobal cienaga Cmedicina legal
SE LLEVO A: BEODEZ [1] EXAMEN DE: DROGA [2]
NEGATIVO [1] POSITIVO [2]
GRADO
CASCO: SI [1] NO [2]

VICTIMA No. 4
1er. APELLIDO, 2do. APELLIDO Y NOMBRE: Wilson antonio Barros Ocadono
NACIMIENTO (DIA MES AÑO): 25 09 78 cc
DOC.
IDENTIFICACION No.: 7144210
DIRECCION DOMICILIO: Hospital sancristobal cienaga M. Legal
CIUDAD: Stamarta
TELEFONO: 4318562
VEH. No.: 1
CINTURON: SI [1] NO [X]
HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION: Calle 4 Cra 10 Barrio pescaito
SE LLEVO A: BEODEZ [1] EXAMEN DE: DROGA [2]
NEGATIVO [1] POSITIVO [2]
GRADO
CASCO: SI [1] NO [2]

VICTIMA No.
1er. APELLIDO, 2do. APELLIDO Y NOMBRE
NACIMIENTO (DIA MES AÑO)
DOC.
IDENTIFICACION No.
DIRECCION DOMICILIO
CIUDAD
TELEFONO
VEH. No.
CINTURON: SI [1] NO [2]
HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION
SE LLEVO A: BEODEZ [1] EXAMEN DE: DROGA [2]
NEGATIVO [1] POSITIVO [2]
GRADO
CASCO: SI [1] NO [2]

VICTIMA No.
1er. APELLIDO, 2do. APELLIDO Y NOMBRE
NACIMIENTO (DIA MES AÑO)
DOC.
IDENTIFICACION No.
DIRECCION DOMICILIO
CIUDAD
TELEFONO
VEH. No.
CINTURON: SI [1] NO [2]
HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION
SE LLEVO A: BEODEZ [1] EXAMEN DE: DROGA [2]
NEGATIVO [1] POSITIVO [2]
GRADO
CASCO: SI [1] NO [2]

VICTIMA No.
1er. APELLIDO, 2do. APELLIDO Y NOMBRE
NACIMIENTO (DIA MES AÑO)
DOC.
IDENTIFICACION No.
DIRECCION DOMICILIO
CIUDAD
TELEFONO
VEH. No.
CINTURON: SI [1] NO [2]
HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION
SE LLEVO A: BEODEZ [1] EXAMEN DE: DROGA [2]
NEGATIVO [1] POSITIVO [2]
GRADO
CASCO: SI [1] NO [2]

VICTIMA No.
1er. APELLIDO, 2do. APELLIDO Y NOMBRE
NACIMIENTO (DIA MES AÑO)
DOC.
IDENTIFICACION No.
DIRECCION DOMICILIO
CIUDAD
TELEFONO
VEH. No.
CINTURON: SI [1] NO [2]
HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION
SE LLEVO A: BEODEZ [1] EXAMEN DE: DROGA [2]
NEGATIVO [1] POSITIVO [2]
GRADO
CASCO: SI [1] NO [2]

VICTIMA No.	3	4				
10.1 CONDICION						
PEATON	1	1	1	1	1	1
PASAJERO	X	X	2	2	2	2
10.2 SEXO						
MASCULINO	X	X	1	1	1	1
FEMENINO	2	2	2	2	2	2
10.3 GRAVEDAD						
MUERTO	X	X	1	1	1	1
HERIDO	2	2	2	2	2	2

OBSERVACIONES:

NOMBRES Y APELLIDOS: Jhon Jairo Acevedo Cárdenas
PLACA: 97555
FIRMA
ENTIDAD: Sdta Dcma

FIRMA Y C.C.

FIRMA Y C.C.

- ORIGINAL: AUTORIDAD COMPETENTE -

9. CROQUIS

LUGAR DE IMPACTO

TOTAL VEHICULOS

HUELLA DE FREN.

No.	METROS

VICTIMAS No.

10.1. CONDIC

PEATON

PASAJERO

10.2. SEXO

MASCULINO

FEMENINO

10.3. GRAVEDA

MUERTO

HERIDO

TOTAL VICTIMAS INCLU. CONDUCT

MUERTOS

HERIDOS

10. VICTIMAS: PASAJEROS Y PEATONES

VICTIMA No.	1er. APELLIDO 2do. APELLIDO Y NOMBRE	NACIMIENTO DIA MES AÑO	DOC	IDENTIFICACION No.

DIRECCION DOMICILIO	CIUDAD	TELEFONO	VEH. No.	CINTUR.
				SI 1 NO 2

HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION	SE LLEVO A EXAMEN DE:			GRADO	CASCO
	BEODEZ	1	NEGATIVO 1		SI 1 NO 2
	DROGA	2	POSITIVO 2		

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

12. HIPOTESIS

VEHICULO No. COD. CAUSA

VERSION COND.:

VEHICULO No. COD. CAUSA

VERSION COND.:

13. OBSERVACIONES

14. ANEXOS

NOMBRES Y APELLIDOS	PLACA	CORRESPONDIO
FIRMA	ENTIDAD	

- 1a. COPIA: ASESORIA REGIONAL -

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRANSITO No. C- 0665621

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE

República de Colombia
Ministerio de Transporte
Libertad y Orden

1. OFICINA

2. GRAVEDAD

CON MUERTOS	CON HERIDOS	SOLO DAÑOS
1	2	3

3. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE	1	CAIDA OCUPANTE	4
ATROPELLO	2	INCENDIO	5
VOLCAMIENTO	3	OTRO	6

3.1. CHOQUE CON

VEHICULO	1	SEMOVIENTE	3
TREN	2	OBJETO FIJO	4

3.2. OBJETO FIJO

MURO	01	INMUEBLE	06
POSTE	02	HIDRANTE	07
ARBOL	03	VALLA, SEÑAL	08
BARANDA	04	TARIMA, CASETA	09
SEMAFORO	05	VEHICULO ESTACIONADO	10

4. LUGAR X Y COORDENADA GEOGRAFICA

VIA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCION Y CIUDAD

4. 1. LOCALIDAD O COMUNA

5. FECHA Y HORA

DIA MES AÑO

L M M J V S D
1 2 3 4 5 6 7

HORA OCURRENCIA HORA LEVANTAMIENTO

6. CARACTERISTICAS DEL LUGAR

6.1. AREA

URBANA	1	MILITAR	2
RURAL	2	DEPORTIVA	3

6.2. SECTOR

RESIDENCIAL	1	INTERSECCION	02
INDUSTRIAL	2	VIA PEATONAL	03
COMERCIAL	3	PASO ELEVADO	04

6.3. ZONA

ESCOLAR	1	PASO A NIVEL	06

6.4. DISEÑO

TRAMO DE VIA		GLORIETA	07
INTERSECCION	02	PUENTE	08
VIA PEATONAL	03	VIA TRONCAL	09
PASO ELEVADO	04	LOTE O PREDIO	10
PASO INFERIOR	05	CICLORRUTA	11

6.5. TIEMPO

NORMAL	1
LLUVIA	2
VIENTO	3
NIEBLA	4

7. CARACTERISTICAS DE LAS VIAS

VIA	1	2
7.1 GEOMETRICAS		
A RECTA	1	1
CURVA	2	2
B PLANO	1	1
PENDIENTE	2	2
C CON BERMAS	1	1
CON ACERAS	2	2
7.2 UTILIZACION		
UN SENTIDO	1	1
DOBLE SENTIDO	2	2
REVERSIBLE	3	3
CICLOVIA	4	4
7.3 CALZADAS		
UNA	1	1
DOS	2	2
TRES	3	3
CUATRO	4	4
VARIABLE	5	5
7.4 CARRILES		
UNO	1	1
DOS	2	2
TRES	3	3
CUATRO O MAS	4	4
VARIBLE	5	5
7.5 MATERIAL		
ASFALTO	1	1
CONCRETO	2	2
AFIRMADO	3	3
TIERRA	4	4
7.6 ESTADO		
BUENO	1	1
CON HUECOS	2	2
EN REPARACION	3	3
HUNDIMIENTOS	4	4
DERRUMBES	5	5
PARCHEO	6	6
RIZADO	7	7
INUNDADA	8	8
7.7 CONDICIONES		
SECA	1	1
HUMEDA	2	2
MATERIAL SUELTO	3	3
ACEITE	4	4
7.8 ILUMINACION ARTIFICIAL		
A CON	1	1
SIN	2	2
B BUENA	1	1
MALA	2	2
7.9 CONTROLES		
AGENTE	1	1
SEMAFORO		
OPERANDO	1	1
INTERMITENTE	2	2
CON DAÑOS	3	3
APAGADO	4	4
SEÑALES		
PARE	1	1
CEDA EL PASO	2	2
NO GIRE	3	3
SENTIDO VIAL	4	4
NO ADELANTAR	5	5
VELOCIDAD	6	6
OTRA	7	7
NINGUNA	8	8
DEMARCACION		
ZONA PEATONAL	1	1
LINEA DE PARE	2	2
LINEA CENTRAL	3	3
LINEA DE BORDE	4	4
LINEA DE CARRIL	5	5
OTRA	6	6
REDUCTOR VELOCIDAD	7	7
NINGUNA	8	8
7.10 VISUAL DISMINUIDA POR		
VEHICULO ESTACIONADO	1	1
ARBOL, VEGETACION	2	2
CONSTRUCCION O CASETA	3	3
AVISOS, VALLAS	4	4
POSTE	5	5
OTRA	6	6

8. CONDUCTORES, VEHICULOS, PROPIETARIOS

VEHICULO No. 1

8.1 CONDUCTOR | 1er. APELLIDO 2do. APELLIDO Y NOMBRE | DOC. | IDENTIFICACION No. | NACIMIENTO (DIA MES AÑO) | SEXO (M F)

DIRECCION DOMICILIO | CIUDAD | TELEFONO | MUERTO 1 | HERIDO 2

PORTA LICENCIA SI 1 NO 2 | LICENCIA DE CONDUCCION No. | CATEGORIA | RESTRICCION | EXP. (DIA MES AÑO) | VCTO. | OFICINA DE TRANSITO | CINTURON SI 1 NO 2

HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION | SE LLEVO A EXAMEN DE: BEODEZ 1 NEGAT. 1, DROGA 2 POSIT. 2 | GRADO | CASCO SI 1 NO 2

8.2. VEHICULO | PLACA | MARCA | LINEA | MODELO | CARGA TONS. | No. PASAJEROS

COLOR | EMPRESA | INMOVILIZADO EN: | A DISPOSICION DE:

SEGURO OBLIGATORIO SI 1 NO 2 | POLIZA No. | COMPANIA ASEGURADORA | VENCIMIENTO (D M A)

8.3. PROPIETARIO | 1er. APELLIDO 2do. APELLIDO Y NOMBRE | DOC. | IDENTIFICACION No.

EL MISMO CONDUCTOR ☐

VEHICULO No. 2

8.1 CONDUCTOR | 1er. APELLIDO 2do. APELLIDO Y NOMBRE | DOC. | IDENTIFICACION No. | NACIMIENTO (DIA MES AÑO) | SEXO (M F)

DIRECCION DOMICILIO | CIUDAD | TELEFONO | MUERTO 1 | HERIDO 2

PORTA LICENCIA SI 1 NO 2 | LICENCIA DE CONDUCCION No. | CATEGORIA | RESTRICCION | EXP. (DIA MES AÑO) | VCTO. | OFICINA DE TRANSITO | CINTURON SI 1 NO 2

HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION | SE LLEVO A EXAMEN DE: BEODEZ 1 NEGAT. 1, DROGA 2 POSIT. 2 | GRADO | CASCO SI 1 NO 2

8.2. VEHICULO | PLACA | MARCA | LINEA | MODELO | CARGA TONS. | No. PASAJEROS

COLOR | EMPRESA | INMOVILIZADO EN: | A DISPOSICION DE:

SEGURO OBLIGATORIO SI 1 NO 2 | POLIZA No. | COMPANIA ASEGURADORA | VENCIMIENTO (D M A)

8.3. PROPIETARIO | 1er. APELLIDO 2do. APELLIDO Y NOMBRE | DOC. | IDENTIFICACION No.

EL MISMO CONDUCTOR ☐

VEHICULOS

8.4 CLASE

	No. 1	No. 2
AUTOMOVIL	01	01
BUS	02	02
BUSETA	03	03
CAMION, FURGON	04	04
CAMIONETA	05	05
CAMPERO	06	06
MICROBUS	07	07
TRACTOCAMION	08	08
VOLQUETA	09	09
MOTOCICLETA	10	10
M.AGRICOLA	11	11
M. INDUSTRIAL	12	12
BICICLETA	13	13
MOTOCARRO	14	14
TRACCION ANIMAL	15	15
OTRO	16	16
MOTOCICLO	17	17
NO IDENTIFICADO	18	18

8.5 SERVICIO

OFICIAL	1	1
PUBLICO	2	2
PARTICULAR	3	3
DIPLOMATICO	4	4
ESCOLAR	5	5

8.6 SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

SI	1	1
NO	2	2

8.7 NACIONALIDAD

COLOMBIANA	1	1
EXTRANJERO	2	2

8.8 FALLAS EN:

FRENOS	1	1
DIRECCION	2	2
LUCES	3	3
BOCINA	4	4
LLANTAS	5	5
SUSPENSION	6	6

FIRMA Y C.C.

FIRMA