



INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO No. A 001628443

1523

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 05266000

2. GRAVEDAD

CON MUERTOS ☐ CON HERIDOS ☒ SOLO DAÑOS ☐

SECRETARÍA DE MOVILIDAD ENVIADO

Enviado



MinTransporte

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

CARRERA 43a con Calle 45 sur 1a. Long. 00° 00' 00"

CÓDIGO DE RUTA VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

3.1 LOCALIDAD O COMUNA

La Paz.

4. FECHA Y HORA

14/10/2023 03:35

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA

14/10/2023 06:10

FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE ☒ CAÍDA OCUPANTE ☐ ATROPELLO ☐ INCENDIO ☐ VOLCAMIENTO ☐ OTRO ☐

5.1 CHOQUE CON

VEHÍCULO ☒ TREN ☐ SEMOVIENTE ☐ OBJETO FIJO ☐

5.2 OBJETO FIJO

MURO ☐ BARRERA ☐ VALLA, SEÑAL ☐ TUBO ☐ ESTOPELERO ☐ TACHONES ☐ BOYAS ☐ BORDILLOS ☐ TUBULARES ☐ HITOS TUBULARES ☐ CONOS ☐ OTRO ☐

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1. ÁREA

RURAL ☐ NACIONAL ☐ DEPARTAMENTAL ☐ MUNICIPAL ☐ URBANA ☒

6.2. SECTOR

RESIDENCIAL ☐ INDUSTRIAL ☐ COMERCIAL ☒

6.3. ZONA

ESCOLAR ☐ DEPORTIVA ☐ TURÍSTICA ☐ PRIVADA ☐ MILITAR ☐ HOSPITALARIA ☐

6.4. DISEÑO

GLORIETA ☐ PASO A NIVEL ☐ PASO ELEVADO ☐ PUENTE ☐ INTERSECCIÓN ☒ PONTÓN ☐ PASO INFERIOR ☐ TRAMO DE VÍA ☐ LOTE O PREDIO ☐ CICLO RUTA ☐ PEATONAL ☐ TÚNEL ☐

6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA

GRANIZO ☐ VIENTO ☐ LLUVIA ☐ NORMAL ☒ NIEBLA ☐

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1 GEOMÉTRICAS

A. RECTA ☒ CURVA ☒B. PLANO ☒ PENDIENTE ☒C. BAHÍA DE EST. CON ANDÉN ☒ CON BERMA ☒

7.2 UTILIZACIÓN

UN SENTIDO ☒ DOBLE SENTIDO ☐REVERSIBLE ☐ CONTRAFLUJO ☐CICLOVÍA ☐

7.3 CALZADAS

UNA ☒ DOS ☐TRES O MÁS ☐VARIABLE ☐

7.4 CARRILES

UNA ☒ DOS ☐TRES O MÁS ☐VARIABLE ☐

7.5 SUPERFICIE DE RODADURA

ASFALTO ☒ AFIRMADO ☐ADOQUÍN ☐ EMPEDRADO ☐CONCRETO ☐TIERRA ☐OTRO ☐

7.6 ESTADO

BUENO ☒CON HUECOS ☐DERRUMBES ☐EN REPARACIÓN ☐HUNDIMIENTO ☐INUNDADA ☐PARCHADA ☐RIZADA ☐FISURADA ☐

7.7 CONDICIONES

ACEITE ☐HÚMEDA ☐LODO ☐ALCANTARILLA DESTAPADA ☐

7.8 ILUMINACIÓN ARTIFICIAL

A. CON BUENA ☐MALA ☐B. SIN ☐

7.9 CONTROLES DE TRÁNSITO

A. AGENTE DE TRÁNSITO ☐B. SEMÁFORO ☒OPERANDO ☒INTERMITENTE ☐CON DAÑOS ☐APAGADO ☐OCULTO ☐

C. SEÑALES VERTICALES

PARE ☐CEDA EL PASO ☐NO GIRE ☐SENTIDO VIAL ☐NO ADELANTE ☐VELOCIDAD MÁXIMA ☐OTRA ☐NINGUNA ☒

D. SEÑALES HORIZONTALES

ZONA PEATONAL ☒LÍNEA DE PARE ☒LÍNEA CENTRAL AMARILLA ☐CONTINUA ☐SEGMENTADA ☐LÍNEA DE CARRIL BLANCA ☒CONTINUA ☒SEGMENTADA ☐LÍNEA DE BORDE BLANCA ☐LÍNEA DE BORDE AMARILLA ☐LÍNEA ANTIBLOQUEO ☐FLECHAS ☐LEYENDAS ☐SÍMBOLOS ☐OTRA ☐

E. REDUCTOR DE VELOCIDAD

BANDAS SONORAS ☐RESALTO ☐MÓVIL ☐FIJO ☐SONORIZADOR ☐ESTOPELERO ☐OTRO ☐

F. DELINEADOR DE PISO

TACHA ☐ESTOPELERO ☐TACHONES ☐BOYAS ☐BORDILLOS ☐TUBULAR ☐BARRERAS PLÁSTICAS ☐HITOS TUBULARES ☐CONOS ☐OTRO ☐

7.10 VISIBILIDAD

A. NORMAL ☒B. DISMINUIDA POR ☒CASETAS ☐CONSTRUCCIÓN ☐VALLAS ☐ÁRBOL/VEGETACIÓN ☐VEHÍCULO ESTACIONADO ☐ENCANDILAMIENTO ☐POSTE ☐OTROS ☐

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

VEHÍCULO 1

8.1 CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES CANO MEJÍA ALEXANDRA C. DOC 43754420 IDENTIFICACIÓN No. COLOMBIA NACIONALIDAD 20/04/77 FECHA DE NACIMIENTO SEXO M MUERTO ☐ HERIDO ☐DIRECCIÓN DE DOMICILIO CIUDAD TELÉFONO SE PRACTICÓ EXAMEN SI ☒ NO ☐CARRERA 36 D No 42 sur 50 Enviado 3106623177 AUTORIZÓ ☒ NO ☐ EMBRIAGUEZ GRADO POS ☒ NEG ☐ S. PSICOACTIVAS SI ☒ NO ☐

E-MAIL: Fajasidealatucuerpo@hotmail.com

PORTA LICENCIA LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. 43754420 CATEGORÍA 81 RESTRICCIÓN EXP. ☒ VEN ☐ CÓDIGO DE TRÁNSITO 470633 CHALECO CASCO CINTURÓN SI ☐ NO ☐ SI ☐ NO ☐ SI ☐ NO ☐

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN DESCRIPCIÓN DE LESIONES



INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO No. A 00 1628443

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 05266000

Ministrato
Ministerio de TransportesSECRETARÍA DE MOVILIDAD
ENVÍADO

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS				VEHÍCULO 2			
8.1 CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO
Cuervo Cuervo Juan Carlos		CC		15389374	Colombia	15/05/1974	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				CUIDAD	TELÉFONO	AUTORIZADO	
Carrera 61 F 48 Sur 48				Medellín	3136517234	SI () NO ()	
E-MAIL				EMBRIGUEZ			
PORTA LICENCIA				LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP
SI () NO ()							DÍA MES AÑO
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN				DESCRIPCIÓN DE LESIONES			
Manuel Uribe Ángel				Trauma en cadera, abrasión codo izquierdo			
8.2 VEHÍCULO							
PLACA	PLACA REMOLQUE / SEM	NACIONALIDAD	MARCA	LINEA	COLOR	MODELO	CARRICERÍA
M11M0076		COLOMBIANO	Milem	Highway	Blanco		
EMPRESA	MATRICULADO EN			INMOVILIZADO EN		TARJETA DE REGISTRO No.	
NET				A DISPOSICIÓN DE			
REV TEC MEC	SI () NO ()	No	CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE			1	
PORTA BOAT	SI () NO ()	PÓLIZA No.	ASEGURADORA			VENCIMIENTO	
						DÍA MES AÑO	
PORTA REG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL		SI () NO ()	VENCIMIENTO		PORTA REG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL		SI () NO ()
No			DÍA MES AÑO		No		
ASEGURADORA			DÍA MES AÑO		ASEGURADORA		DÍA MES AÑO
PROPIETARIO							
MISMO CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.		
SI () NO ()							
8.3 CLASE VEHÍCULO							
AUTOMÓVIL		M AGRICOLA		PASAJEROS		8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO	
BUS		M INDUSTRIAL		* COLECTIVO		Manubrio, tercio	
BUSETA		BICICLETA		* INDIVIDUAL		Pinones de cambio torcidos	
CAMIÓN		MOTOCARRO		* MASIVO		Llanta delantera doblada	
CAMIONETA		MOTOCICLO		* ESPECIAL TURISMO			
CAMPERO		TRACCIÓN ANIMAL		* ESPECIAL ESCOLAR			
MICROBUS		MOTOCICLO		* ESPECIAL ABALABADO			
TRACTOCAMIÓN		CUATRIMOTO		* ESPECIAL OCASIONAL			
VOLQUETA		REMOLQUE		8.8 RADIO DE ACCIÓN			
MOTOCICLETA		SEMI-REMOLQUE		NACIONAL			
				MUNICIPAL			
CLASE DE MERCANCÍA							
8.7 FALLAS EN:							
FRENOS () DIRECCIÓN () LUCES () BOCINA () LLANTAS () SUSPENSIÓN () OTRA ()							
8.9 LUGAR DE IMPACTO							
FRONTAL () LATERAL () POSTERIOR () OTRO ()							
9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES							
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN NUMERO No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	
					DÍA MES AÑO	M () F ()	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO	8.9 DETALLE DE LA VÍCTIMA		
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		BE PRÁCTICO EXAMEN		SI () NO ()	CONDICIÓN		
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZÓ		EMBRIQUEZ	GRADO	PEATÓN () PASAJERO () ACOMPAÑANTE ()	
		SI () NO ()		POS () NEG ()		CASCO () CHALECO ()	
						MUERTO () HERIDO ()	
10. TOTAL VÍCTIMAS							
PEATÓN ()		ACOMPAÑANTE ()		PASAJERO ()		CONDUCTOR ()	
TOTAL HERIDOS ()		MUERTOS ()					
11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO							
DEL CONDUCTOR		DEL VEHÍCULO		DEL PEATÓN			
1112							
DE LA VÍA		DEL PASAJERO					
OTRA ()		ESPECIFICAR (CUÁL?)					
12. TESTIGOS							
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD		TELÉFONO	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD		TELÉFONO	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD		TELÉFONO	
13. OBSERVACIONES							
Bicicleta no se dibuja fue movida del lugar. Anexo al derecho de víctimas, al borrador de acta, al pencial, a citación, Cámara 163 Ostas Huras.							
14. ANEXOS							
ANEXOS 1 CONDUCTORES, VEHÍCULOS ()		ANEXOS 2 (VÍCTIMAS, PERSONAS O PASAJEROS) ()		OTROS ANEXOS FOTOS Y VIDEOS ()			
15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE							
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA	
310	Gomez de la Cruz			111	05266	Juan Carlos	
16. CORRESPONDIO							
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN		DTO	MUNICIPIO	ENT	U. RECEPTORA	AÑO	CONSECUTIVO



SECRETARÍA DE MOVILIDAD
ENTRADA

17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)
INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO No. A 000

A001628443



MinTransporte
Ministerio de Transporte

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

PUNTO DE REFERENCIA		TABLA DE MEDIDAS	
N°	IDENTIFICACION DEL PUNTO	N°	IDENTIFICACION DEL PUNTO
1	913.846 VDI VH1	1	913.846 VDI VH1
2	648.560 VTI VH1	2	648.560 VTI VH1
3		3	
4		4	
5		5	
6		6	
7	704.1 Semáforo	7	704.1 Semáforo
8		8	
9		9	
10	Alcantarilla	10	Alcantarilla
11		11	
12		12	
13	Sentido Ucal	13	Sentido Ucal
14		14	
15		15	
16	Sentido Veh	16	Sentido Veh
17		17	
18		18	
19	Zona Restru	19	Zona Restru
20		20	
21		21	
22		22	
23		23	
24		24	
25		25	

LONG. HUELLAS	
N°	TIPO DE HUELLA
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	

LONG. HUELLAS	
N°	TIPO DE HUELLA
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	

RADIO	
VIA	VIA

PERALTE	
VIA	VIA

PENDIENTE	
VIA	VIA

VIGILADO
SuperTransporte

Long	
Lat	Long

ESCALA	
PLANO	VISTA

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE	
GRADO	APellidos y Nombres
BAU	Gomez Serna Juan

16. CORRESPONDIO	
NUMERO UNICO DE INVESTIGACION	

INSPECCION DE POLICIA URBANA

DECLARACION DE: ALEXANDRA CANO MEJÍA

CONDUCTOR PLACA: # LGS-682

C.C.No. 43754420 EXPEDIENTE No.230-1008

FECHA: 06 de diciembre de 2023 TELEFONO No. 310-662-35-77

DIRECCIÓN: Carrera 36 D 42 Sur 50 Casa 99 Las Antillas 3

En la fecha siendo 10.00 oras, compareció al Despacho una persona quien previo a la diligencia, conforme con lo establecido en el Código de Procedimiento Penal se le da a conocer el Artículo 282 del Código de Procedimiento Penal. "... que tiene derecho a guardar silencio y que no esta obligado a declarar contra si mismo, cónyuge o compañero permanente o contra parientes dentro del Cuarto Grado de consaguinidad, o Civil o segundo de afinidad....". Se le pregunta al compareciente si entiende su derecho o renuncia a él. Quien manifiesta que renuncia. Así mismo se le informa que dicho derecho a nombrar un abogado que lo represente..

Acto seguido se procede a oír al declarante y sobre sus condiciones civiles y personales expone:

Soy hijo de: MARTHA MIRIAM Y ALVARO

Natural de: MEDELLÍN NTIOQUIA

Estado civil CASADA

Tengo 47 AÑOS,

Estudios Realizados: ADMINISTRACION DE NEGOCIOS

Ocupación. COMERCIANTE

SOBRE LOS HECHOS EXPONE: Iba bajando sobre la vía de san Lorenzo, cancha de san Lorenzo , 5.30 de la mañana, paso el semáforo, cuando ya había pasado sobre la avenida principal siento un estruendo en el carro en la puerta izquierda y logro ver que un ciclista se había ido encima del carro, sobre la puerta del conductor, logro mirar, el señor estaba en la piso, me baje lo recogimos, le pregunte que le había pasado y me dijo que estaba bien que no me preocupara, estaba muy angustiado porque no había visto el semáforo ahí para hacer el pare, se preocupó mucho al ver como dejo el carro, me dijo que no me preocupara que él tenía un hermano latonero que debía llevar el carro a santa Bárbara para arreglarlo, inmediatamente llame a la ambulancia a bomberos de acá de envigado para que por favor me prestaran el servicio, yo le dije que estuviera tranquilo lo importante era que el estuviera bien porque él estaba muy angustiado por la forma como quedo el carro,

PREGUNTADO. Que daño sufrió su vehículo y las características de los mismos. **CONTESTO.** Bomper delantero izquierdo hundido, me reventó el vidrio de la ventana del conductor, y la puerta hundidos y bloqueada del todo no permitid abrir ni cerrar y el retrovisor izquierdo destruido

PREGUNTADO. En cuanto estima los daños sufridos en su vehículo, si lo sabe. **CONTESTO.** no lo sé

PREGUNTADO. El vehículo se encuentra asegurado contra daños, en caso afirmativo en que aseguradora. **CONTESTO.** si en Allianz

PREGUNTADO. Número de la póliza **CONTESTO.** no lo tengo

PREGUNTADO. Se encuentra de acuerdo con el contenido del Informe Policial de accidente de Tránsito que se le pone de presente. **CONTESTO.** Si.

PREGUNTADO. El vehículo ya fue reparado. **CONTESTO.** no, todavía esta en el taller

PREGUNTADO. Posee fotografías de los daños del vehículo o del lugar de los hechos al momento de presentarse el accidente a excepción de las que reposan en el expediente, **se le informa al declarante que una vez aportadas las mismas, estas no se devuelven.** **CONTESTO.**no tengo

PREGUNTADO. Usted tiene testigos presenciales de los hechos, en caso afirmativo diga su nombre y apellido. **CONTESTO.** si mi esposo, **ADALBERTO BOTERO ALZATE**

PREGUNTADO. Que lesiones sufrió el ciclista. **CONTESTO.** Fractura de cadera

PREGUNTADO. Desea agregar algo más **CONTESTO.** no se corrige la declarante, cuando se llevaron al señor para el hospital yo me quede con la bicicleta de él porque él estaba muy angustiado por la bicicleta, yo le pedí el teléfono para estarme comunicando con él, pero me dio el teléfono errado y no pude tener comunicación con el para hacerle devolución de la bicicleta y poder saber el estado de si salud como se encontraba.

El despacho le da traslado del registro filmico que fue remitido por la Secretaría de Seguridad y convivencia del Municipio de Envigado al abogado y a la declarante, una vez visualizado el registro filmico, se le concede el uso de la palabra al abogado para que se pronuncie sobre dicho traslado y realice los alegatos de conclusión, quien manifiesta: Teniendo en cuenta la declaración de mi representada que sumado al video allegado al despacho confirma que es el conductor # 2 quien sin precaución hace caso omiso del semáforo en rojo, solicito respetuosamente al despacho se examina de toda responsabilidad contravencional a mi representada toda vez que no aporé causa alguna que diera origen a la colisión, y en consecuencia se declare como único responsable de los hechos al señor **JUAN CARLOS CUERVO** conductor de la bicicleta ya que no respetó el semáforo en fase roja que tenía por la vía por la que se desplazaba.

El despacho hace uso de la palabra: PREGUNTADO. autoriza la comunicación de fallo de manera electrónica, con base en el artículo 56 de la ley 1437 de 2011 y artículo 16 N°2 de la Ley 1755 de 2015, en caso afirmativo sírvase escribir la dirección del correo electrónico debajo de su nombre una vez firmen la presente diligencia y legible. CONTESTO. Si autorizo

NO SIENDO OTRO EL OBJETO DE LA PRESENTE DILIGENCIA SE SUSPENDE Y SE PROCEDE A FIJAR FECHA PARA FALLO **11 de diciembre de 2023 a las 2 .00 de la tarde**. SE LEE, ES APROBADA Y FIRMADA POR LOS INTERVINIENTES EN ELLA.

AURELIANO ANTONIO RICO URREGO
Inspector de Policía Urbana

LILIANA M. SOTO VELASQUEZ
Auxiliar Administrativa

ALEXANDRA CANO MEJÍA
Declarante conductora # 1

GUSTAVO DE JESÚS BETANCUR MEJIA
Apoderado conductora #1

Correo electrónico apoderado conductora # 1: gusbet1@gmail.com.

**CONSTANCIA SECRETARIAL
SEÑOR INSPECTOR**

Siendo el día y la hora señalada para llevar a cabo la declaración de **JUAN CARLOS CUERVO CUERVO CC 15339374** quien estaba debidamente notificado para que se presentara a la Secretaría de Movilidad de Envigado a la Dependencia de la Inspección de Tránsito de conformidad con la orden de comparendo nacional que suscribió, no compareció a declarar, ni hizo ni allegar excusa alguna por la no-presentación. Para constancia firmo en el día de hoy siendo las 10:30 de la mañana

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

LILIANA MARIA SOTO VELASQUEZ
Auxiliar administrativo

Elaboró: "Firmado en original"	Revisó: "Firmado en original"	Aprobó: "Firmado en original"
Nombre Liliana María Soto Velásquez Cargo Auxiliar administrativo Dependencia Inspección de Tránsito	Nombre Aureliano Antonio Rico Urrego Cargo Inspector de Policía Urbana Dependencia Inspección de Tránsito	Nombre Aureliano Antonio Rico Urrego Cargo Inspector de Policía Urbana Dependencia Inspección de Tránsito
"Los aquí firmantes manifestamos que hemos leído y revisado toda la información que obra en el documento, la cual se encuentra ajustada a la ley, por lo que se presenta para firma del Alcalde y Secretario de Movilidad"		