



(DIGITAR EL NOMBRE DE LA DEPENDENCIA JUDICIAL) DE (DIGITAR CIUDAD)

SGC

CARATULA DE PROCESOS - JUZGADOS

REPUBLICA DE COLOMBIA  
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO  
DIGITAR CIUDAD

# Digitar No. Radicado

CÓDIGO DEL MUNICIPIO

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

CÓDIGO DEL JUZGADO

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

ESPECIALIDAD

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

CONSECUTIVO DEL JUZGADO

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

AÑO (Radicación del proceso)

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

CONSECUTIVO RADICACION

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

CONSECUTIVO RECURSOS

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

TIPO DE PROCESO:

Proceso Verbal de Responsabilidad  
Civil Extracontractual.

SOLICITANTE (ES)/ACCIONANTE:

Yosmar Bertrando Murillo y otros

NOMBRE DEL PREDIO:

OPOSITOR (ES)/ACCIONADO:

Jose Luis Martinez Donado y  
Mackenly Zendon Jimenez

No. DE FOLIO LIBRO RADICADOR

132

## No. DE CUADERNO

1

Señor  
JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO DE. BARRANQUILLA (Reparto)  
E. S. D.

REF. PROCESO VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

**DEMANDADO:** JOSE LUIS MARTINEZ DONADO, MACKENLY AMUR RENDON JIMENEZ Y ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA.

**DEMANDANTES:** YOSMAR LILIANA BARRANCO MUÑOZ, JAINER JOSE BARRANCO MUÑOZ, DALLANA MARINA BARRANCO MUÑOZ, DEIBIS ANTONIO BARRANCO MUÑOZ, JESUS DAVID BARRANCO MUÑOZ, LEONARDA DEL CARMEN MUÑOZ MARTINEZ Y JOSE AGUSTIN BARRANCO MUÑOZ .

**WILMER RAFAEL FONTALVO FONTALVO**, mayor de edad y de esta vecindad, identificado con cédula de ciudadanía No. 72.314.653 expedida en Barranquilla, abogado portador de la Tarjeta Profesional No. 309.724, del Consejo Superior de la Judicatura, obrando en mi condición de apoderado de los señores **YOSMAR LILIANA BARRANCO MUÑOZ, JAINER JOSE BARRANCO MUÑOZ, DALLANA MARINA BARRANCO MUÑOZ, DEIBIS ANTONIO BARRANCO MUÑOZ, JESUS DAVID BARRANCO MUÑOZ, Y DEL MENOR JOSE AGUSTIN BARRANCO MUÑOZ Y LEONARDA DEL CARMEN MUÑOZ MARTINEZ**, identificados con las cédulas de ciudadanía números 1.045.709.080, 1.143.232.343, 1.143.242.256, 1.045.723.886, 1.193.046.149 y NUIP 1042241788 y 32.789.265, en sus calidades de hijos y compañera permanente respectivamente, para lo cual solicito me reconozca personería, en su nombre y representación, presento **DEMANDA ORDINARIA DE MAYOR CUANTÍA POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA-CONTRACTUAL** contra las personas naturales **JOSE LUIS MARTINEZ DONADO y MACKENLY AMUR RENDON JIMENEZ**, estas últimas mayores de edad, así mismo contra la sociedad **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA**, para que previo los trámites de un proceso verbal por ser de mayor cuantía y en sentencia que cause ejecutoria haga los pronunciamientos a que hubiere lugar con base en los siguientes:

#### HECHOS:

1. El señor JOSE LUIS MARTINEZ DONADO, identificado con cedula de ciudadanía No. 8.754.342, es propietario del vehículo de placas No. KFW449, camioneta NISSAN D 22/NP 300.
2. El día Veinticinco (25) de Septiembre de Dos Mil Dieciséis (2016), el señor MACKENLY AMUR RENDON JIMENEZ, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.143.240.280 de Barranquilla, era el conductor del vehículo de placas No. KFW449, y quien conducía con un grado II de alcohol, tal y como quedo establecido en la entrevista previa a la medición con alcohol censor y Declaración de la aplicación de un sistema de aseguramiento de la calidad en la mediación indirecta de alcoholemia a través del aire respirado, realizado por la policía nacional. operador Patrullero JOSE FOQUE CALA (sic) identificado con la cedula de ciudadanía No. 1,006.068.334, llevada a cabo el Paso El Pueblito
3. El día Veinticinco (25) de Septiembre de Dos Mil Dieciséis (2016), en horas de la madrugada, el señor JOSE AGUSTIN BARRANCO (Q.E.P.D), quien vida se identificada con la cedula de ciudadanía No. 7.595.415 de Pivijay – Magdalena, caminaba por el andén de la carrera 23 con avenida Circunvalar Barrio Los Olivos de la ciudad de Barranquilla.
4. La camioneta de placas KFW 499, se movilizaba a gran velocidad, lo que conllevo a que su conductor, el señor, MACKENLY AMUR RENDON JIMENEZ, perdió el control del mencionado vehículo, ocasionando que se subiera al andén he impactara fuertemente con el señor JOSE AGUSTIN BARRANCO, arrojándolo a una pendiente que termina en las fachadas de las casas.



5. Con ocasión al impacto causado por vehículo de placas KFW 499, el señor JOSE AGUSTIN BARRANCO (Q.E.P.D), falleció de manera inmediata en el lugar de los hechos, tal como se demuestra el informe pericial de necropsia No.2016010108001000963, de fecha 25 de septiembre de 2016; expedido por el instituto nacional de medicina legal y ciencias forenses.
6. La camioneta de placas KFW 499, iba tan rápido que derribo un poste y cayó a un abismo, donde se estrelló con un árbol finalmente, tal como fue narrado en prensa Q hubó, diario de prensa escrita de fecha lunes 26 de septiembre de 2016.
7. El señor JOSE AGUSTIN BARRANCO y la señora LEONARDA DEL CARMEN MUÑOZ MARTINEZ, tenían una unión marital de hecho, en la que procrearon 6 hijos llamados YOSMAR LILIANA BARRANCO MUÑOZ, JAINER JOSE BARRANCO MUÑOZ, DALLANA MARINA BARRANCO MUÑOZ, DEIBIS ANTONIO BARRANCO MUÑOZ y JESUS DAVID BARRANCO MUÑOZ, hoy todos mayores de edad y un menor hijo JOSE AGUSTIN BARRANCO MUÑOZ.
8. El señor JOSE AGUSTIN BARRANCO, era el sustento de su familia, ya que fungía como empleado de la empresa denominada VIVEROS LOS MORROS, en el cargo de Jardinero, además en sus horarios extra laborales realizaba diversas, actividades de forma independiente relacionada con su profesión.
9. A raíz del fallecimiento del señor JOSE AGUSTIN BARRANCO, mis representados, entraron en depresión emocional, por causa de la muerte de su señor padre y compañero permanente respectivamente, ya que este venía siendo el jefe de hogar, de manera responsable, cumpliendo con su responsabilidad de un buen padre de familia.
10. Para la fecha del accidente el señor JOSE AGUSTIN BARRANCO, contaba con 46 años de edad, los cuales fueron interrumpidos por el fatídico accidente de tránsito, siendo una persona activa laboralmente, sin problema de salud reconocido.
11. Que para el día de ocurrencia de los hechos el vehículo de placa No. KFW 499 se encontraba amparado con una póliza de seguro No. 994000011469 expedido por la Sociedad **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA**, con NIT No. 860.524.654-6.
12. Que a través de apoderado especial y dentro de los términos que la ley establece, mis representados realizaron la respectiva reclamación por accidente de tránsito, ante la entidad aseguradora
13. Que de acuerdo a memorial de fecha octubre 18 del año 2018, la entidad aseguradora se negó al pago de la indemnización solicitada, por parte de mis representados.
14. El día 20 de Junio del año 2019, ante el CENTRO DE CONCILIACIÓN EN ASUNTOS CIVILES Y COMERCIALES DE LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN EN BARRANQUILLA, se llevó a cabo audiencia de conciliación, la cual fue solicitada por mis representados en calidad de convocante, estando presentes los señores JOSE LUIS MARTINEZ DONADO y MACKENLY AMUR RENDON JIMENEZ Y la entidad ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA por medio de apoderado especial en calidad de convocados, no logrando llegar a ningún acuerdo conciliatorio, tal y como consta en la CONSTANCIA DE NO ACUERDO, copia de la cual se aporta a la presente demanda.

#### **PRETENSIONES:**

Con fundamento en los hechos expuestos, muy comedidamente solicito al señor juez, que previo el reconocimiento de mi personería para actuar como apoderado de la parte demandante, y cumplidos los tramites de un proceso verbal, reglamentado en los Artículos 368 al 373 del CÓDIGO GENERAL DEL PROCESO (LEY 1564 DE 2012) abreviado, se obtenga las siguientes declaraciones y condenas:

**PRIMERA-** DECLÁRESE CIVILMENTE RESPONSABLES a los señores JOSE LUIS MARTINEZ DONADO, propietario del vehículo con placas KFW 499 y el señor MACKENLY AMUR RENDON JIMENEZ, como conductor del vehículo antes mencionado, de la muerte del señor JOSE AGUSTIN BARRANCO



(Q.E.P.D), el día Veinticinco (25) de Septiembre de Dos Mil Dieciséis (2016) y a la ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA como garante del vehículo de placas KFW499, con la póliza de seguro No. 99400001146, como consecuencia de un accidente de tránsito, y por consiguiente, respondan por los perjuicios patrimoniales y extrapatrimoniales causados a los demandantes: YOSMAR LILIANA BARRANCO MUÑOZ, JAINER JOSE BARRANCO MUÑOZ, DALLANA MARINA BARRANCO MUÑOZ, DEIBIS ANTONIO BARRANCO MUÑOZ y al menor JESUS DAVID BARRANCO MUÑOZ, por motivo del deceso de su padre y compañero permanente señor JOSE AGUSTIN BARRANCO (Q.E.P.D), quien vida se identificada con la cedula de ciudadanía No. 7.595.415 de Pivijay – Magdalena.

**SEGUNDA-** En consecuencia de las anteriores declaraciones, solicito se condene a los demandados a reparar a las demandantes el reconocimiento y pago de los conceptos que seguidamente se indicaran, correspondientes a perjuicios patrimoniales y extrapatrimoniales:

a. **LUCRO CESANTE PASADO Y FUTURO.** Pagar a los demandantes: LEONARDA DEL CARMEN MUÑOZ MARTINEZ, YOSMAR LILIANA BARRANCO MUÑOZ, JAINER JOSE BARRANCO MUÑOZ, DALLANA MARINA BARRANCO MUÑOZ, DEIBIS ANTONIO BARRANCO MUÑOZ y al menor JESUS DAVID BARRANCO MUÑOZ, representado legalmente por la señora LEONARDA DEL CARMEN MUÑOZ MARTINEZ, en calidad de madre; la suma de **DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS VEINTUN UN MIL SETECIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS M.L. (\$289.321.772.00)**, correspondiente a la suma de dinero que dejo y dejaran de recibir por la muerte de su esposo y padre JOSE AGUSTIN BARRANCO (Q.E.P.D), en el siniestro ocurrido el día 25 de Septiembre de 2016, calculados desde la fecha del siniestro hasta la fecha de vida probable del finado JOSE AGUSTIN BARRANCO, de acuerdo a la tabla de probabilidad de vida de la población Colombiana; mas la suma de **CUATRO MILLONES CIENTO VEINTICINCO MIL PESOS ( \$4.125.000.00)** por los gastos funerarios, asumidos por la familia, para un total de **DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SETENTA Y DOS (\$ 293.446.772.00)**

b. **DAÑOS MORALES A TITULO DE DAÑO MORAL OBJETIVOS Y SUBJETIVOS A FAVOR DE LAS SIGUIENTES VICTIMAS:**

| RECLAMANTE Y/O VICTIMA             | PARENTESCO           | # DE S.M.L.M.V | VALOR            |
|------------------------------------|----------------------|----------------|------------------|
| LEONARDA DEL CARMEN MUÑOZ MARTINEZ | COMPAÑERA PERMANENTE | 100            | \$90.852.600     |
| YOSMAR LILIANA BARRANCO MUÑOZ      | HIJO                 | 100            | \$90.852.600     |
| JAINER JOSE BARRANCO MUÑOZ         | HIJO                 | 100            | \$90.852.600     |
| DALLANA MARINA BARRANCO MUÑOZ      | HIJO                 | 100            | \$90.852.600     |
| DEIBIS ANTONIO BARRANCO MUÑOZ      | HIJO                 | 100            | \$90.852.600     |
| JESUS DAVID BARRANCO MUÑOZ         | HIJO                 | 100            | \$90.852.600     |
| Total Perjuicios Morales           |                      |                | \$545.115.600.00 |

c. **PERJUICIO POR DAÑOS A LA VIDA DE RELACIÓN a favor de las siguientes victimas.**

| RECLAMANTE Y/O VICTIMA | PARENTESCO | # DE S.M.L.M.V | VALOR |
|------------------------|------------|----------------|-------|
|------------------------|------------|----------------|-------|



4

|                                    |                      |    |               |
|------------------------------------|----------------------|----|---------------|
| LEONARDA DEL CARMEN MUÑOZ MARTINEZ | COMPAÑERA PERMANENTE | 50 | \$45.426.300  |
| YOSMAR LILIANA BARRANCO MUÑOZ      | HIJO                 | 50 | \$45.426.300  |
| JAINER JOSE BARRANCO MUÑOZ         | HIJO                 | 50 | \$45.426.300  |
| DALLANA MARINA BARRANCO MUÑOZ      | HIJO                 | 50 | \$45.426.300  |
| DEIBIS ANTONIO BARRANCO MUÑOZ      | HIJO                 | 50 | \$45.426.300  |
| JESUS DAVID BARRANCO MUÑOZ         | HIJO                 | 50 | \$45.426.300  |
| Total Perjuicios Morales           |                      |    | \$272.557.800 |

TERCERA: Aplicar a las condenas la indexación y/o corrección monetaria.

CUARTA: Condenar en costas procesales a los demandados

#### PRUEBAS:

##### Documentales

1. Copia simple de la tarjeta de propiedad del vehículo o de placas KFW 499.
2. Copia Simple del informe de transito No.00046565. de fecha 15/09/2016.
3. Copia simple de la póliza de seguro No. 994000011469.
4. Copia de los registros civiles de nacimientos de los hijos de mis representados, con el fin de demostrar parentesco.
5. Copia del ejemplar del diario "Q' hubo" de fecha 26 de septiembre de 2016.
6. Certificación de los gastos funerarios expedido por Grupo Recordar.
7. Certificado expedido por contador en el cual se determina LUCRO CESANTE PASADO Y FUTURO, correspondiente a la suma de dinero que dejo y dejaron de recibir por la muerte de su esposo y padre JOSE AGUSTIN BARRANCO (Q.E.P.D lucro cesante dejado.
8. Informe ejecutivo – FPJ-3 expedido por la Policía Judicial
9. Copias expedida por la fiscalía con relación a la investigación con ESPOA No. 080016001055201605451
10. Copia del contrato de alquiler de camioneta
11. Solicitud de afectación de póliza No. 994000011469 de fecha 18 de Julio de 2018
12. Respuesta reclamación afectación de póliza expedida por la aseguradora solidaria de Colombia, de fecha 01 de octubre de 2018
13. Copia de la póliza No. 994000011469 de fecha 18 de Julio de 2018
14. Acta de no acuerdo de conciliación expedido por la procuraduría general de la nación de fecha 17 de junio del año 2019.

##### Interrogatorio De Parte

Solicito a ese Despacho se sirva CITAR, al señor MACKENLY AMUR RENDON JIMENEZ, como conductor y el señor JOSE LUIS MARTINEZ DONADO, como propietario del vehículo de placas KFW



499, para que en audiencia pública que tendrá lugar en la fecha y hora que el señor juez del conocimiento señale, con el fin que dé se refiera a los hechos demandas.

#### **Testimoniales.**

Solicito a ese Despacho se sirva CITAR, a las señoras: PAMELA ESTEFANNY FUENTES LEON, identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.010.101.970, como allegada a la familia para que se pronuncie acerca de los hechos 7, 8 y 9 de la presente demanda.

Solicito a ese Despacho se sirva CITAR, a las señoras: DAMARIS DEL CARMEN PEREZ MUÑOZ, identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.047.511.131, como allegada a la familia para que se pronuncie acerca de los hechos 7, 8 y 9 de la presente demanda.

#### **CONSIDERACIONES**

El daño moral atiende al fuero interno de las personas, precio del dolor, de la congoja que produce el daño; mientras que el daño a la vida de relación, no consiste en la lesión en sí misma, sino en las consecuencias que, en razón de ella, se producen en la vida de relación de quien la sufre.

El daño moral hace parte de la esfera interna del individuo y no podrá tasarse usando criterios objetivos; sino a partir del arbitrio judicial fundamentado en la sana crítica y la experiencia, ello no se podrá llamar arbitrariedad judicial.

El dolor moral se presume y la carga de la argumentación exigida debe ser mínima; diferente a delitos patrimoniales, entre otros.

En el presente caso, la muerte del señor JOSE AGUSTIN BARRANCO, ocasiono en todos los peticionarios un estado de tristeza y angustia que afectó sus estados de ánimos y de vida. Por cuanto su compañera permanente y sus hijos eran su núcleo familiar, con el compartían todo lo que transcurría en sus vidas, las alegrías, las tristezas, los logros. Y también los padecimientos por su nivel de pobreza.

En relación al daño patrimonial en su modalidad de emergente y lucro cesante responde a la pérdida sufrida en el patrimonio de las personas.

En el presente caso, está representado en lo que la señora LEONARDA DEL CARMEN MUÑOZ MARTINEZ y sus hijos YOSMAR LILIANA BARRANCO MUÑOZ, JAINER JOSE BARRANCO MUÑOZ, DALLANA MARINA BARRANCO MUÑOZ, DEIBIS ANTONIO BARRANCO MUÑOZ y al menor JESUS DAVID BARRANCO MUÑOZ, dejaron de recibir por concepto de ayuda económica que le suministraba el señor hijo JOSE AGUSTIN BARRANCO (q.e.d.) para su subsistencia.

Resulta transcendental informar al despacho que mis poderdantes al momento del siniestro donde perdió la vida su familiar, no recibían, y aún mantienen esa condición, pensión o renta derivada de actividades comerciales o laborales. Su nivel socioeconómico no es el mejor, por lo que siempre han vivido en arriendo por no tener los recursos necesarios para adquirir una propiedad inmueble donde pueda residir toda la familia.

Para la fecha de los hechos, la mayoría de hijos de los señores JOSE AGUSTIN BARRANCO (Q.E.D.) y la señora LEONARDA DEL CARMEN MUÑOZ MARTINEZ. no contaban con la mayoría de edad, es más, dentro del núcleo familiar existe un menor de edad a la fecha de presentación de esta solicitud, como lo es el adolescente JESUS DAVID BARRANCO MUÑOZ.

Por lo tanto, era el señor JOSE AGUSTIN BARRANCO (Q.E.D.) quien debía desplazarse todos los días desde el lugar de su residencia, a su lugar de trabajo (empresa denominada VIVEROS LOS MORROS),



6

lugar donde obtenía los recursos económicos con los cuales ayudaba al sostenimiento de su familia para el pago del arriendo, servicios públicos, alimentación y gastos escolares de sus hijos.

En cuanto a la presente solicitud, podemos indicar que el artículo 2341 C.C. señala: "El que ha cometido un delito o culpa, que ha inferido daño a otro, es obligado a su indemnización, sin perjuicio de la pena principal que la ley le imponga por la culpa o el delito cometido"

Por su parte, el artículo 16 Ley 446 de 1998 se refiere a la valoración de los daños a los cuales se le aplicara los principios de reparación integral y equidad. En los siguientes términos:

"ARTICULO 16. VALORACION DE DAÑOS. Dentro de cualquier proceso que se surta ante la Administración de Justicia, la valoración de daños irrogados a las personas y a las cosas, atenderá los principios de reparación integral y equidad y observará los criterios técnicos actuariales."

De lo anterior encontramos que la Jurisprudencia indica que el perjuicio queda reparado integralmente cuando se produce reconocimiento de perjuicios:

A) Materiales o Patrimoniales o Pecuniarios

B) Inmateriales o Extra patrimoniales o no pecuniarios.

#### JURAMENTO ESTIMATORIO

Conforme al artículo 206 del Código General del Proceso presentó al despacho bajo juramento una estimación razonada de la cuantía de este proceso por la suma de **DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SETENTA Y DOS (\$ 293.446.772.00)**, representado en perjuicios materiales (lucro cesante), sin incluir la indexación y los daños extrapatrimoniales (morales y vida de relación), teniendo en cuenta que estos son de libre tasación por la autoridad judicial. La valoración de los daños atenderá los principios de reparación integral y equidad y observará los criterios técnicos actuariales. Por lo que la suma señalada no constituye limitación para que sean reconocidos al momento de proferirse el fallo la totalidad de los perjuicios (Art. 283 inciso final del Código General del Proceso).

A continuación, la discriminación de daños y perjuicios:

- La suma de **DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS VEINTUN UN MIL SETECIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS M.L. (\$289.321.772.00)**, correspondiente a la suma de dinero que dejó y dejaron de recibir por la muerte de su esposo y padre JOSE AGUSTIN BARRANCO (Q.E.P.D), en el siniestro ocurrido el día 25 de Septiembre de 2016, calculados desde la fecha del siniestro hasta la fecha de vida probable del finado JOSE AGUSTIN BARRANCO, de acuerdo a la tabla de probabilidad de vida de la población Colombiana.
- La suma de **CUATRO MILLONES CIENTO VEINTICINCO MIL PESOS (\$4.125.000.00)** por los gastos funerarios, asumidos por la familia.

**PERJUICIOS MORALES** a título de DAÑO MORAL OBJETIVADOS Y SUBJETIVADOS a favor de las siguientes víctimas:

Las siguientes estimaciones no se encuentra incorporada en el valor de la estimación realizada bajo juramento previamente, sin embargo, se discrimina para conocimiento y valoración por el juez de instancia:

| RECLAMANTE Y/O VICTIMA             | PARENTESCO           | # DE S.M.L.M.V | VALOR        |
|------------------------------------|----------------------|----------------|--------------|
| LEONARDA DEL CARMEN MUÑOZ MARTINEZ | COMPAÑERA PERMANENTE | 100            | \$90.852.600 |



|                               |      |     |                  |
|-------------------------------|------|-----|------------------|
| YOSMAR LILIANA BARRANCO MUÑOZ | HIJO | 100 | \$90.852.600     |
| JAINER JOSE BARRANCO MUÑOZ    | HIJO | 100 | \$90.852.600     |
| DALLANA MARINA BARRANCO MUÑOZ | HIJO | 100 | \$90.852.600     |
| DEIBIS ANTONIO BARRANCO MUÑOZ | HIJO | 100 | \$90.852.600     |
| JESUS DAVID BARRANCO MUÑOZ    | HIJO | 100 | \$90.852.600     |
| Total Perjuicios Morales      |      |     | \$545.115.600.00 |

PERJUICIO POR DAÑOS A LA VIDA DE RELACIÓN a favor de las siguientes víctimas.

| RECLAMANTE Y/O VICTIMA             | PARENTESCO           | # DE S.M.L.M.V | VALOR         |
|------------------------------------|----------------------|----------------|---------------|
| LEONARDA DEL CARMEN MUÑOZ MARTINEZ | COMPAÑERA PERMANENTE | 50             | \$45.426.300  |
| YOSMAR LILIANA BARRANCO MUÑOZ      | HIJO                 | 50             | \$45.426.300  |
| JAINER JOSE BARRANCO MUÑOZ         | HIJO                 | 50             | \$45.426.300  |
| DALLANA MARINA BARRANCO MUÑOZ      | HIJO                 | 50             | \$45.426.300  |
| DEIBIS ANTONIO BARRANCO MUÑOZ      | HIJO                 | 50             | \$45.426.300  |
| JESUS DAVID BARRANCO MUÑOZ         | HIJO                 | 50             | \$45.426.300  |
| Total Perjuicios Morales           |                      |                | \$272.557.800 |

#### FUNDAMENTOS EN DERECHO:

##### 1. EN EL ORDEN SUSTANCIAL:

Es fundamento de esta demanda el artículo 2356 del C. C., que regula la responsabilidad extracontractual por actividades peligrosas, como es considerada la conducción de vehículos automotores.

Adicionalmente invoco los artículos 1613 y 1614 del C. C., en lo tocante al daño en general y al daño emergente o material en lo particular.

##### 2. EN LO ADJETIVO:

Invoco como fundamentos de derecho los Artículos 80 y siguientes, 368 y siguientes del Código General del Proceso;

#### ANEXOS:

1. Todos los documentos anunciados como pruebas aportadas con el presente libelo.
1. Copia de la demanda con todos sus anexos para el traslado.
2. Registro civil de defunción del señor JOSE AGUSTIN BARRANCO-
3. Copia de la demanda con todos sus anexos en medio magnético
4. Poder especial para actuar.



**PETICIONES ESPECIALES:****MEDIDA CAUTELAR:**

1. Al tenor de la regla sexta del art. 590 del Código General del Proceso solicito que en el mismo auto admisorio de este libelo, se ordene el embargo para ser anotado en el folio de matrícula del automotor de placas KFW 499 para lo cual deberá oficiarse a la secretaria de tránsito y transporte de Cali en debida forma.
2. Verificada la inscripción anterior, la oficina de tránsito correspondiente, deberá dar respuesta a su oficio y remitir al juzgado la constancia respectiva.

**COMPETENCIA:**

Es usted competente para conocer del presente proceso en razón de la cuantía de las pretensiones, toda vez que sobre pasan los 150 S.L.M.V., de la naturaleza del asunto y el domicilio de las partes.

**NOTIFICACIONES:****1. PARTE DEMANDA:**

- 1.1. El señor JOSE LUIS MARTINEZ DONADO recibirá notificaciones en la carrera 44 No. 98-29 de la ciudad de Barranquilla, de la ciudad de Barranquilla Notificación electrónica: desconocida
- 1.2. El señor MACKENLY AMUR RENDON JIMENEZ, recibirá notificaciones en la Calle 119 No. 10H-09 Barrio EL Pueblito de la ciudad de Barranquilla Notificación electrónica: desconocida.
- 1.3. A la ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA con nit 860.524.654-6 en calle 100 No. 9 A -45 P 12 de o la ciudad de Bogota D.C, Notificación electrónica: notificaciones@solidaria.com.co

**2. PARTE DEMANDANTE.**

A los demandantes LEONARDA DEL CARMEN MUÑOZ MARTINEZ, YOSMAR LILIANA BARRANCO MUÑOZ, JAINER JOSE BARRANCO MUÑOZ, DALLANA MARINA BARRANCO MUÑOZ, DEIBIS ANTONIO BARRANCO MUÑOZ y al menor JESUS DAVID BARRANCO MUÑOZ, representado legalmente por la señora LEONARDA DEL CARMEN MUÑOZ MARTINEZ, en la calle 98C No. 2D-76 conjunto 8 torre 2 Apto 204 Barranquilla. y a los correos electrónicos jainer0106@gmail.com Yo como apoderado de la parte DEMANDANTE recibié notificaciones en la calle 70B No. 41-52 Barrio Las Delicias y el celular 311-6522746.  
Notificación electrónica: [wilmerfontalvo@yahoo.es](mailto:wilmerfontalvo@yahoo.es)

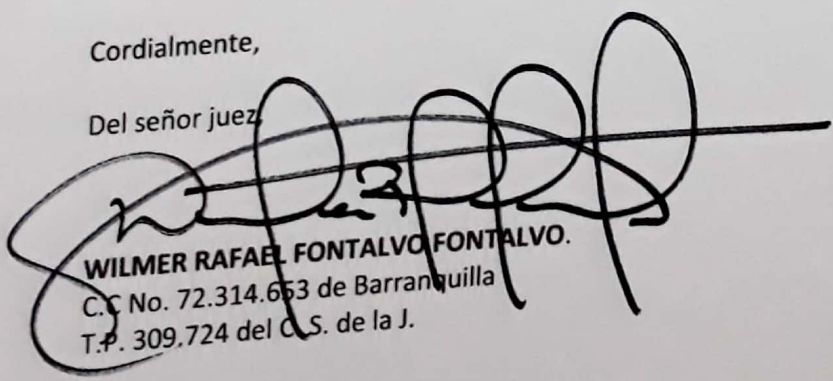
**Testimoniales:**

a la señora: PAMELA ESTEFANNY FUENTES LEON, en la calle 119 No. 10H-09 del barrio El Pueblito de la ciudad de Barranquilla, y al correo electrónico pamela Fuentes2415@gmail.com

a la señora: DAMARIS DEL CARMEN PEREZ MUÑOZ, en la calle 98 No. 2D-76 Conjunto 08 Torre 05 Apto 501; Apto 501 de la ciudad de Barranquilla, declaro que no tiene correo electrónico.

Cordialmente,

Del señor juez

  
WILMER RAFAEL FONTALVO FONTALVO.  
C.C No. 72.314.653 de Barranquilla  
T.P. 309.724 del C.S. de la J.



Barranquilla, Agosto 2021.

Señores

JUZGADOS CIVILES DEL CIRCUITO DE BARRANQUILLA

E. S. D.  
Ciudad.

Asunto: Poder.

**LEONARDA DEL CARMEN MUÑOZ MARTINEZ**, mayor de edad, identificada como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de representante legal de hijo menor de edad **JOSE AGUSTIN BARRANCO MUÑOZ**, identificado con tarjeta de identidad No. 1042241788, mediante el presente documento otorgamos poder amplio y suficiente al doctor **WILMER RAFAEL FONTALVO FONTALVO**, mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía número 72.314.653 de Barranquilla, abogado en ejercicio con T.P. No. 309724 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en nuestro nombre y representación, inicie, trámite **DEMANDA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL** contra **JOSE LUIS MARTINEZ DONADO**, en calidad de propietario del vehículo de placas KFW 449, **MACKENLY AMUR RENDON JIMENEZ**, en calidad de conductor del vehículo de placas KFW 449 y a la **ASEGURADORA SOLIDARIA**, en calidad de garante del vehículo de placas KFW 449, mediante póliza No. 994000011469, con el fin de obtener Indemnización total, el pago de perjuicio de orden material y moral, psicológico, objetivos y subjetivos, actuales y futuro por la muerte en evento catastrófico y gastos funerarios, del fallecimiento de nuestro padre y esposo, **JOSE AGUSTIN BARRANCO**, quien en vida se identificaba con la cedula de ciudadanía número 7.595.415, de conformidad con la ocurrencia de un accidente de tránsito ocasionado por el vehículo de placas KFW 499.

Mi apoderado cuenta con las facultades inherentes para el ejercicio del presente poder, en especial las de recibir, transigir, sustituir, desistir, renunciar, reasumir y en general todas aquellas necesarias para el buen cumplimiento de su gestión y las demás señaladas en el Art. 77 del Código General del Proceso.

Atentamente,

*Leonarda Muñoz*  
**LEONARDA DEL CARMEN MUÑOZ MARTINEZ,**  
C.C. No. 32879265

Acepto;

*WILMER RAFAEL FONTALVO FONTALVO*  
**WILMER RAFAEL FONTALVO FONTALVO**  
C.C. No. 72.314.653 de Barranquilla  
T.P. No. 309724 de C. S. de la J.







**DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL**  
**Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015**



5042649

En la ciudad de Barranquilla, Departamento de Atlántico, República de Colombia, el doce (12) de agosto de dos mil veintiuno (2021), en la Notaría Doce (12) del Circuito de Barranquilla, compareció: LEONARDA DEL CARMEN MUÑOZ MARTINEZ, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 32879265, presentó el documento dirigido a JUZGADOS CIVILES DEL CIRCUITO DE BARRANQUILLA y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

*Leonarda Muñoz*



n0m88gw59mo9  
12/08/2021 - 10:07:29

----- Firma autógrafa -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.



**ÁLVARO DE JESÚS ARIZA FONTALVO**

Notario Doce (12) del Circuito de Barranquilla, Departamento de Atlántico

Consulte este documento en [www.notariasegura.com.co](http://www.notariasegura.com.co)  
Número Único de Transacción: n0m88gw59mo9



Barranquilla, Agosto 2021.

Señores

JUZGADOS CIVILES DEL CIRCUITO DE BARRANQUILLA

E.

S.

D.

Ciudad.

Asunto: Poder.



YOSMAR LILIANA BARRANCO MUÑOZ, JAINER JOSE BARRANCO MUÑOZ, DALLANA MARIA BARRANCO MUÑOZ, DEIBIS ANTONIO BARRANCO MUÑOZ, JESUS DAVID BARRANCO MUÑOZ y LEONARDA DEL CARMEN MUÑOZ MARTINEZ, mayor(es) de edad, identificados como aparece al pie de nuestras firmas, obrando en nuestros nombres y representaciones, mediante el presente documento otorgamos poder amplio y suficiente al doctor **WILMER RAFAEL FONTALVO**, mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía número 72.314.653 de Barranquilla, abogado en ejercicio con T.P. No. 309724 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en nuestro nombre y representación, inicie trámite **DEMANDA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL** contra JOSE LUIS MARTINEZ DONADO, en calidad de propietario del vehículo de placas KFW 449, MACKENLY AMUR RENDON JIMENEZ, en calidad de conductor del vehículo de placas KFW 449 y a la ASEGURADORA SOLIDARIA, en calidad de garante del vehículo de placas KFW 449, mediante póliza No. 994000011469, con el fin de obtener Indemnización total, el pago de perjuicio de orden material y moral, psicológico, objetivos y subjetivos, actuales y futuro por la muerte en evento catastrófico y gastos funerarios, del fallecimiento de nuestro padre y esposo, **JOSE AGUSTIN BARRANCO**, quien en vida se identificaba con la cedula de ciudadanía número 7.595.415, de conformidad con la ocurrencia de un accidente de tránsito ocasionado por el vehículo de placas KFW 499.

Nuestro apoderado cuenta con las facultades inherentes para el ejercicio del presente poder, en especial las de recibir, transigir, sustituir, desistir, renunciar, reasumir y en general todas aquellas necesarias para el buen cumplimiento de su gestión y las demás señaladas en el Art. 77 del Código General del Proceso.

Atentamente,

*Yosmar Barranco Muñoz*  
YOSMAR LILIANA BARRANCO MUÑOZ  
C.C. No. 1045709080

*Jainer Barranco Muñoz*  
JAINER JOSE BARRANCO MUÑOZ  
C.C. No. 1143232343

*Dallana Barranco Muñoz*  
DALLANA MARIA BARRANCO MUÑOZ  
C.C. No. 4.143.242.256



DEIBIS BARRANCO  
DEIBIS ANTONIO BARRANCO MUÑOZ  
C.C. No. 1045723886

JESUS BARRANCO  
JESUS DAVID BARRANCO MUÑOZ  
C.C. No. 1103046149

Leonarda Muñ  
LEONARDA DEL CARMEN MUÑOZ MARTINEZ,  
C.C. No. 32879265

Acepto;

WILMER RAFAEL FONTALVO FONTALVO  
C.C. No. 72.314.653 de Barranquilla  
T.P. No. 309724 de C. S. de la J.





**DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL**  
**Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015**



En la ciudad de Barranquilla, Departamento de Atlántico, República de Colombia, el doce (12) de agosto de dos mil veintiuno (2021), en la Notaría Doce (12) del Círculo de Barranquilla, compareció: DALLANA MARIA BARRANCO MUÑOZ, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1143242256, presentó el documento dirigido a JUZGADOS CIVILES DEL CIRCUITO DE BARRANQUILLA ( PODER ) y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

Dy2 Maria



n4m6xqk30mw0  
12/08/2021 - 08:16:33



----- Firma autógrafo -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.



ÁLVARO DE JESÚS ARIZA FONTALVO

Notario Doce (12) del Círculo de Barranquilla, Departamento de Atlántico

Consulte este documento en [www.notariasegura.com.co](http://www.notariasegura.com.co)  
Número Único de Transacción: n4m6xqk30mw0







**DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL**  
**Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015**



En la ciudad de Barranquilla, Departamento de Atlántico, República de Colombia, el doce (12) de agosto de dos mil veintiuno (2021), en la Notaría Doce (12) del Circuito de Barranquilla, compareció: LEONARDA DEL CARMEN MUÑOZ MARTINEZ, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 32879265, presentó el documento dirigido a JUZGADOS CIVILES DEL CIRCUITO DE BARRANQUILLA y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

*Leonarda Muñoz*



n4m6xqvp2mw0  
12/08/2021 - 10:13:52



----- Firma autógrafa -----

JESUS DAVID BARRANCO MUÑOZ, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1193046149, presentó el documento dirigido a JUZGADOS CIVILES DEL CIRCUITO DE BARRANQUILLA y manifestó que la firma que aquí aparece es suya y acepta el contenido como cierto.

*Jesús Barranco*



n4m6xqvp2mw0  
12/08/2021 - 10:15:33



----- Firma autógrafa -----

DEIBIS ANTONIO BARRANCO MUÑOZ, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1045723886, presentó el documento dirigido a JUZGADOS CIVILES DEL CIRCUITO DE BARRANQUILLA y manifestó que la firma que aquí aparece es suya y acepta el contenido como cierto.

*Deibis Barranco*



n4m6xqvp2mw0  
12/08/2021 - 10:17:58



----- Firma autógrafa -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, los comparecientes fueron identificados mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

14



**DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL**  
Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015



5042815

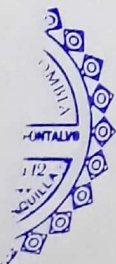
*[Handwritten signature]*



**ÁLVARO DE JESÚS ARIZA FONTALVO**

Notario Doce (12) del Círculo de Barranquilla, Departamento de Atlántico

Consulte este documento en [www.notariasegura.com.co](http://www.notariasegura.com.co)  
Número Único de Transacción: n4m6xqvp2mw0







**DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL**  
**Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015**



En la ciudad de Barranquilla, Departamento de Atlántico, República de Colombia, el doce (12) de agosto de dos mil veintiuno (2021), en la Notaría Doce (12) del Circuito de Barranquilla, compareció: **YOSMAR LILIANA BARRANCO MUÑOZ**, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1045709080, presentó el documento dirigido a **JUZGADOS CIVILES DEL CIRCUITO DE BARRANQUILLA** y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

*Yosmar Barranco Muñoz*



3vzqeo6kqzk4  
12/08/2021 - 10:58:11



----- Firma autógrafa -----

**JAINER JOSE BARRANCO MUÑOZ**, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1143232343, presentó el documento dirigido a **JUZGADOS CIVILES DEL CIRCUITO DE BARRANQUILLA** y manifestó que la firma que aquí aparece es suya y acepta el contenido como cierto.

*Jainer Barranco Muñoz*



3vzqeo6kqzk4  
12/08/2021 - 10:59:12



----- Firma autógrafa -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, los comparecientes fueron identificados mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

*Álvaro de Jesús Ariza Fontalvo*



**ÁLVARO DE JESÚS ARIZA FONTALVO**

Notario Doce (12) del Circuito de Barranquilla, Departamento de Atlántico

Consulte este documento en [www.notariasegura.com.co](http://www.notariasegura.com.co)  
Número Único de Transacción: 3vzqeo6kqzk4

16  
40

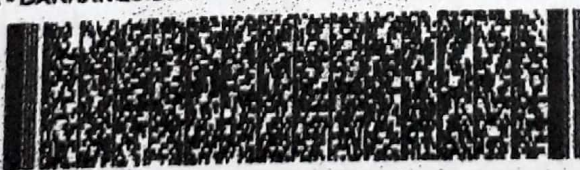
 **REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
MINISTERIO DE TRANSPORTE

 **LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10006137963**

|                                      |                       |                |                  |
|--------------------------------------|-----------------------|----------------|------------------|
| PLACA                                | MARCA                 | LÍNEA          | MODELO           |
| KFW449                               | NISSAN                | D22/NP300      | 2011             |
| CILINDRADA CC                        | COLOR                 | SERVICIO       |                  |
| 2.500                                | BLANCO                | PARTICULAR     |                  |
| CLASE Nº VEHICULO                    | TIPO CARROCERIA       | COMBUSTIBLE    | CAPACIDAD Kg/PSJ |
| CAM. JNETA                           | DOBLE CABINA          | DIESEL         | 5                |
| NÚMERO DE MOTOR                      | REG. VIN              |                |                  |
| YD25-215732T                         | N 3N6PD23Y2ZK873509   |                |                  |
| NÚMERO DE SERIE                      | REG. NÚMERO DE CHASIS | REG.           |                  |
| 3N6PD23Y2ZK873509                    | N 3N6PD23Y2ZK873509   | N              |                  |
| PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) |                       | IDENTIFICACIÓN |                  |
| MARTINEZ DONADO JOSE LUIS            |                       | C.C. 8754342   |                  |

|                            |                      |                   |
|----------------------------|----------------------|-------------------|
| RESTRICCIÓN MOVILIDAD      | ENVASE               | POTENCIA HP       |
|                            | 0                    |                   |
| DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN | FECHA IMPORT.        | PUERTAS           |
| 482010000204173            | E 21/07/2010         | 4                 |
| LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD  |                      |                   |
| FECHA MATRÍCULA            | FECHA EXP. LIC. TTD. | FECHA VENCIMIENTO |
| 04/08/2010                 | 01/10/2013           |                   |
| ORGANISMO DE TRÁNSITO      |                      |                   |
| SOM - BARRANQUILLA         |                      |                   |





LT03000437700



17  
000465663

# INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO

BARRANQUILLA

2. GRAVEDAD

CON MUERTOS ☐ CON HERIDOS ☐ SOLO DAÑOS ☐

ALCALDIA DE BARRANQUILLA  
SECRETARIA DE TRÁNSITO



3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

CÓDIGO DE RUTA

VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

Lat.

Long.

3.1 LOCALIDAD O COMUNA

4. FECHA Y HORA

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA  
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE ☐ CAIDA OCUPANTE ☐  
ATROPELLO ☐ INCENDIO ☐  
VOLCAMIENTO ☐ OTRO ☐

5.1 CHOQUE CON

VEHICULO ☐  
TREN ☐  
SEMOVIENTE ☐  
OBJETO FIJO ☐

5.2 OBJETIVO FIJO

MURO ☐ SEMÁFORO ☐  
POSTE ☐ INMUEBLE ☐  
ARBOL ☐ HIDRANTE ☐  
BARANDA ☐ VALLA SEÑAL ☐

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1. ÁREA

RURAL ☐  
NACIONAL ☐  
DEPARTAMENTAL ☐  
MUNICIPAL ☐  
URBANA ☐

6.2. SECTOR

RESIDENCIAL ☐  
INDUSTRIAL ☐  
COMERCIAL ☐  
MILITAR ☐  
HOSPITALARIA ☐

6.3. ZONA

ESCOLAR ☐ DEPORTIVA ☐  
TURISTICA ☐ PRIVADA ☐  
INTERSECCIÓN ☐ PONTON ☐  
LOTE O PREDIO ☐ CICLO RUTA ☐

6.4. DISEÑO

GLORIETA ☐ PASO A NIVEL ☐  
PASO ELEVADO ☐ PUENTE ☐  
PASO INFERIOR ☐ TRAMO DE VÍA ☐  
PEATONAL ☐ TUNEL ☐

6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA

GRANIZO ☐ VIENTO ☐  
LLUVIA ☐ NORMAL ☒  
NEBLA ☐

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1. GEOMÉTRICAS

A. RECTA ☐  
CURVA ☐  
B. PLANO ☐  
PENDIENTE ☐  
C. RANHA DE EST. ☐  
CON ANDEN ☐  
CON BULIMA ☐

7.2. UTILIZACIÓN

UN SENTIDO ☐  
DUAL SENTIDO ☐  
REVERSIBLE ☐  
CONTRAFLUJO ☐  
CICLOVIA ☐

7.3. CALZADAS

UNA ☐  
DOS ☐  
TRES O MÁS ☐  
VARIABLE ☐  
7.4. CARRILES ☐  
UN ☐  
DOS ☐  
TRES O MÁS ☐  
VARIABLE ☐

7.5. SUPERFICIE DE RODADURA

ASFALTO ☐  
AFIRMADO ☐  
ADQUIN ☐  
EMPECAPADO ☐  
CONCRETO ☐  
TIERRA ☐  
OTRO ☐

7.6. ESTADO

BUENO ☐  
CON HUECOS ☐  
DEFORMES ☐  
EN REPARACIÓN ☐  
HUNDIMIENTO ☐  
HUNDIDA ☐  
PLANCHADA ☐  
GIZADA ☐  
F. SURADA ☐  
7.7. CONDICIONES ☐  
HUMEDA ☐  
LODO ☐  
ALCANTARILLA DESTAPADA ☐

MATERIAL ORGANICO

MATERIAL SUELTO ☐  
SECA ☐  
OTRA ☐  
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 ☐  
SEÑAL VIAL ☐  
NO ADELANTAR ☐  
VELOCIDAD MÁXIMA ☐  
OTRA ☐  
NINGUNA ☐

D. SEÑALES HORIZONTALES

ZONA PEATONAL ☐  
LINEA DE PARE ☐  
LINEA CENTRAL AMARILLA ☐  
CONTINUA ☐  
SEGMENTADA ☐  
LINEA DE CARRIL BLANCA ☐  
CONTINUA ☐  
SEGMENTADA ☐  
LINEA DE BORDE BLANCA ☐  
LINEA DE BORDE AMARILLA ☐  
LINEA ANTIBLOQUEO ☐  
FLECHAS ☐  
LEYENDAS ☐  
SIMBOLOS ☐  
OTRA ☐  
E. REDUCTOR DE VELOCIDAD ☐  
BANDAS SONORAS ☐  
RESALTO ☐  
FUO ☐  
SONORIZADOR ☐  
ESTOPEROL ☐  
OTRO ☐

F. DELINEADOR DE PISO

TACHA ☐  
ESTOPEROL ☐  
TACIONES ☐  
BOYAS ☐  
BORDILLOS ☐  
TUBULAR ☐  
BARRERAS PLÁSTICAS ☐  
HITOS TUBULARES ☐  
CONOS ☐  
OTROS ☐  
7.10. VISIBILIDAD ☐  
A. NORMAL ☐  
B. DISMINUIDA POR ☐  
CASSETAS ☐  
CONSTRUCCIÓN ☐  
VALLAS ☐  
ARBOL/VEGETACIÓN ☐  
VEHICULO ESTACIONADO ☐  
ENCANILAMIENTO ☐  
POSTE ☐  
OTROS ☐

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

8.1. CONDUCTOR

APELLIDOS Y NOMBRES

DIRECCIÓN DE DOMICILIO

PORTA LICENCIA

LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.

CATEGORIA

RESTRICCIÓN

EXP. VEN.

CÓDIGO DE TRÁNSITO

CHALECO

CASCO

CINTURÓN

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN

DESCRIPCIÓN DE LESIONES

8.2. VEHICULO

PLACA

PLACA REMOLQUE / SEM

NACIONALIDAD

MARCA

LINEA

COLOR

MODELO

CARROCERIA

TON

PASAJEROS

LICENCIA DE TRANS No.

EMPRESA

NIT

REV. TEC. MEC.

PORTA SOAT

POLIZA No.

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL

VENCIMIENTO

PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL

VENCIMIENTO

No.

ASEGURADORA

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR

APELLIDOS Y NOMBRES

DOC.

IDENTIFICACIÓN No.

8.3. CLASE VEHICULO

8.4. CLASE DE SERVICIO

8.5. MODALIDAD DE TRANS.

8.6. RADIO DE ACCIÓN

8.7. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO

8.8. FALLAS EN:

8.9. LUGAR DE IMPACTO

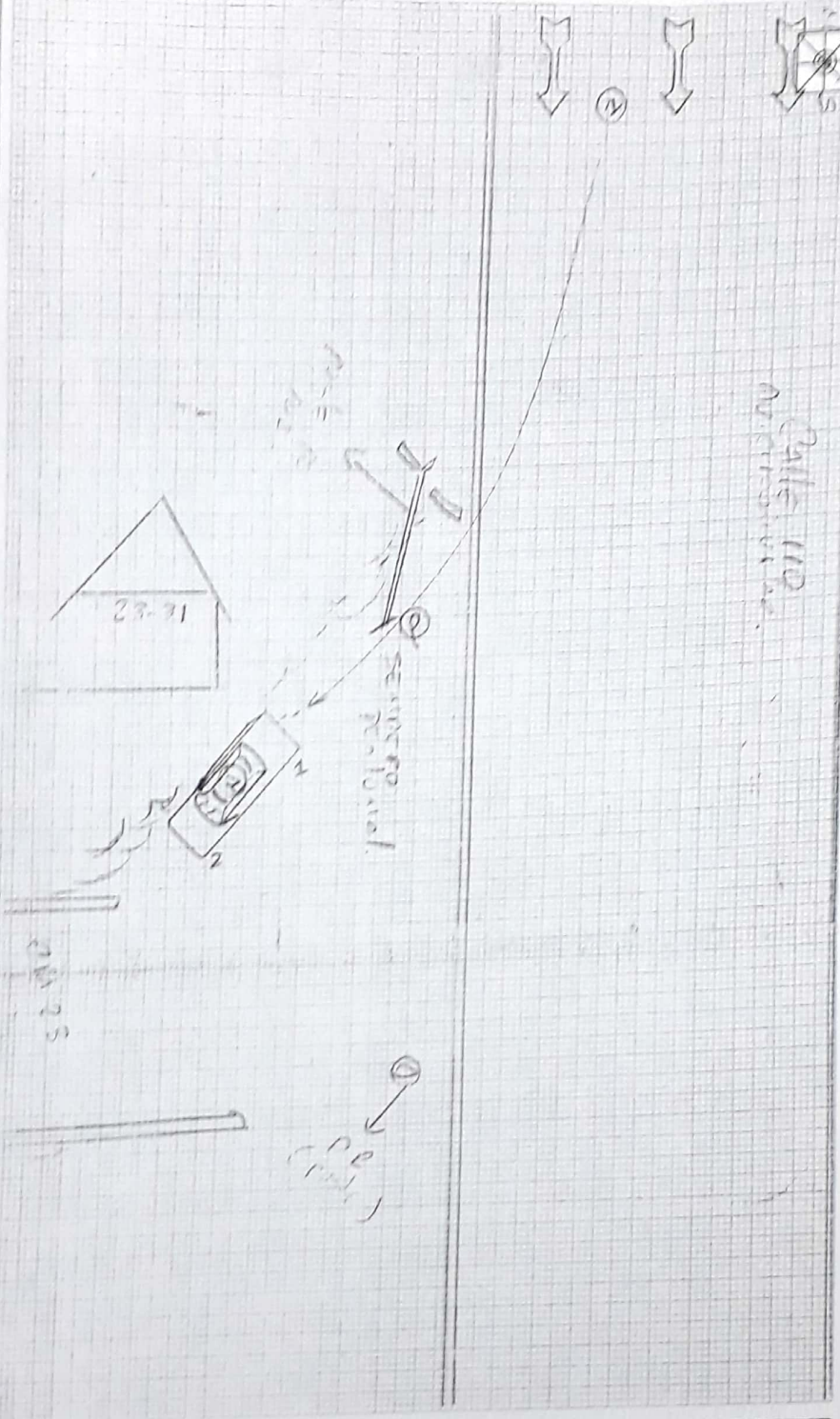
FRONTAL ☐ LATERAL ☐ POSTERIOR ☐ OTRO ☐

| 2. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |      |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                     |                    |            |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------|------------|---------------|
| 8.1. CONDUCTOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |      |                   | VEHÍCULO 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     |                    |            |               |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  | DOC. | CERTIFICACIÓN No. | NACIONALIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | FECHA DE NACIMIENTO |                    | SEXO       | GRAVEDAD      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |      |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | DIA MES AÑO         |                    | M F        | MUERTO HERIDO |
| DIRECCIÓN DE EMBAQUE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |      |                   | CUIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | TELÉFONO            | SE PRACTICÓ EXAMEN | SI         | NO            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |      |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                     | AUTORIZO           | EMBRIAGUEZ | GRADO         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |      |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                     | SI                 | NO         | SI            |
| HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |      |                   | DESCRIPCIÓN DE LESIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                    |            |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |      |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                     |                    |            |               |
| 8.2. VEHÍCULO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |      |                   | TARJETA DE REGISTRO No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                    |            |               |
| PLACA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |      |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                     |                    |            |               |
| EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |      |                   | MATRICULADO EN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |                    |            |               |
| NIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |      |                   | A DISPOSICIÓN DE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     |                    |            |               |
| REV. TEC. MEC.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |      |                   | CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |                    |            |               |
| PORTA DEG. RESP.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |      |                   | ASEGURADORA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                     |                    |            |               |
| VENCIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |      |                   | VENCIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                     |                    |            |               |
| DIA MES AÑO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |      |                   | DIA MES AÑO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                     |                    |            |               |
| 8.3. CLASE VEHÍCULO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |      |                   | 8.4. CLASE DE SERVICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                     |                    |            |               |
| <input type="checkbox"/> AUTOMÓVIL<br><input type="checkbox"/> BUS<br><input type="checkbox"/> BUSETA<br><input type="checkbox"/> CAMIÓN<br><input type="checkbox"/> CAMIONETA<br><input type="checkbox"/> CAMPERO<br><input type="checkbox"/> MICROBUS<br><input type="checkbox"/> TRACTOCAMIÓN<br><input type="checkbox"/> VOLICUETA<br><input type="checkbox"/> MOTOCICLETA |  |  |      |                   | <input type="checkbox"/> PASAJEROS<br><input type="checkbox"/> COLECTIVO<br><input type="checkbox"/> INDIVIDUAL<br><input type="checkbox"/> MASIVO<br><input type="checkbox"/> ESPECIAL TURISMO<br><input type="checkbox"/> ESPECIAL ESCOLAR<br><input type="checkbox"/> ESPECIAL SALARIADO<br><input type="checkbox"/> ESPECIAL OCASIONAL<br><input type="checkbox"/> 8.5. MODALIDAD DE TRANS.<br><input type="checkbox"/> MULTO<br><input type="checkbox"/> CARGA<br><input type="checkbox"/> EXTRADIMENSIONADA<br><input type="checkbox"/> EXTRAPESADA<br><input type="checkbox"/> MERCANCIA PELIGROSA |                     |                    |            |               |
| 8.6. FALLAS EN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |      |                   | 8.7. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |                    |            |               |
| <input type="checkbox"/> FRENO<br><input type="checkbox"/> DIRECCIÓN<br><input type="checkbox"/> LUCES<br><input type="checkbox"/> BODINA<br><input type="checkbox"/> LLANTAS<br><input type="checkbox"/> SUSPENSIÓN<br><input type="checkbox"/> OTRA                                                                                                                          |  |  |      |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                     |                    |            |               |
| 8.8. LUGAR DE IMPACTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |      |                   | OTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                     |                    |            |               |
| <input type="checkbox"/> FRONTAL<br><input type="checkbox"/> LATERAL<br><input type="checkbox"/> POSTERIOR                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |      |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                     |                    |            |               |
| 9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |      |                   | DEL VEHÍCULO No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     |                    |            |               |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |      |                   | CERTIFICACIÓN No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                     |                    |            |               |
| JOSE ANTONIO RAMIRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |      |                   | 75454115                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |                    |            |               |
| DIRECCIÓN DE DOMICILIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |      |                   | TELÉFONO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |                    |            |               |
| CALLE 42C No. 20-76                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |      |                   | 3211624114                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     |                    |            |               |
| HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |      |                   | SE PRACTICÓ EXAMEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     |                    |            |               |
| HOSPITAL PARA EL PUEBLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |      |                   | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     |                    |            |               |
| DESCRIPCIÓN DE LESIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |      |                   | EMBRIAGUEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     |                    |            |               |
| FRACTURA DE TIBIA Y PERONEo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |      |                   | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     |                    |            |               |
| PEATÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |      |                   | CASCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                     |                    |            |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |      |                   | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     |                    |            |               |
| 10. TOTAL VÍCTIMAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |      |                   | TOTAL HERIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |                    |            |               |
| PEATÓN 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |      |                   | MUERTOS 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |                    |            |               |
| 11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |      |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                     |                    |            |               |
| DEL CONDUCTOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |      |                   | DEL PEATÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     |                    |            |               |
| DEL PASAJERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |      |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                     |                    |            |               |
| 12. TESTIGOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |      |                   | TELÉFONO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |                    |            |               |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |      |                   | DIRECCIÓN Y CIUDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     |                    |            |               |
| JOSE ANTONIO RAMIRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |      |                   | CALLE 42C No. 20-76                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |                    |            |               |
| 13. OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |      |                   | TELÉFONO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |                    |            |               |
| ACOMPAÑANTE DEL VEHÍCULO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |      |                   | TELÉFONO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |                    |            |               |
| 14. ANEXOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |      |                   | TELÉFONO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |                    |            |               |
| ANEXO 1 (Conductores, Vehículos)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |      |                   | ANEXO 2 (Víctimas, peatones o pasajeros)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |                    |            |               |
| 15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |      |                   | TELÉFONO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |                    |            |               |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |      |                   | DIRECCIÓN Y CIUDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     |                    |            |               |
| 16. CORRESPONDIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |      |                   | TELÉFONO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |                    |            |               |
| NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |      |                   | TELÉFONO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |                    |            |               |





17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRAFICO)  
INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO No. CUNDY 110



15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

| GRADO | APELLIDOS Y NOMBRES | DON | IDENTIFICACION No. | PLACA | ENTONDA | TIPO |
|-------|---------------------|-----|--------------------|-------|---------|------|
|       | <u>Camacho</u>      |     |                    |       |         |      |

16. CORRESPONDIO

| NUMERO UNICO DE INVESTIGACION | TIPO | MANEJO | EN | U. INQUIRIDA | NO | CONDUCTOR |
|-------------------------------|------|--------|----|--------------|----|-----------|
|                               |      |        |    |              |    |           |

18. DATOS DEL VEHICULO

| LONG | ANCHO | ESCALA | PLACA | TIPO |
|------|-------|--------|-------|------|
|      |       |        |       |      |

PUNTO DE REFERENCIA [R]

1016 1016 1016 1016

| No. | X-Y-A   | X-Y-B | IDENTIFICACION DEL PUNTO |
|-----|---------|-------|--------------------------|
| 1   | 5376310 | 446   | 1016 1016                |
| 2   | 1231760 | 220   | 1016 1016                |
| 3   |         |       |                          |
| 4   |         |       |                          |
| 5   |         |       |                          |
| 6   |         |       |                          |
| 7   |         |       |                          |
| 8   |         |       |                          |
| 9   |         |       |                          |
| 10  |         |       |                          |
| 11  |         |       |                          |
| 12  |         |       |                          |
| 13  |         |       |                          |
| 14  |         |       |                          |
| 15  |         |       |                          |
| 16  |         |       |                          |
| 17  |         |       |                          |
| 18  |         |       |                          |
| 19  |         |       |                          |
| 20  |         |       |                          |
| 21  |         |       |                          |
| 22  |         |       |                          |
| 23  |         |       |                          |
| 24  |         |       |                          |
| 25  |         |       |                          |

FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO CC

LONGITUDES

| No. | MEDIDAS | CM | TIPO DE MEDIDA |
|-----|---------|----|----------------|
|     |         |    |                |

PLACA

| PLACA | PLACA | PLACA |
|-------|-------|-------|
|       |       |       |

PLACA

| PLACA | PLACA | PLACA |
|-------|-------|-------|
|       |       |       |







REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

ORIGINAL PARA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

③ INDICATIVO SERIAL 26177206

SECCIÓN GENÉRICA

① Parte básica 920516 ② Parte compl.

|                                                                        |                                                                                                                                      |                                                                                 |                  |
|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| OFICINA DE REGISTRO CIVIL                                              | ④ Consulado, Notaría, Registraduría del Estado Civil, Inspección, Corregimiento<br>NOTARIA TERCERA -                                 | ⑤ Departamento, Municipio, Inspección o Corregimiento<br>ATLANTICO BARRANQUILLA | ⑥ Código<br>0803 |
| DATOS DEL INSCRITO                                                     | ⑦ APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)<br>BARRANCO MUNOZ YOSMAR LILIANA                                                                           |                                                                                 |                  |
|                                                                        | Primer apellido Segundo apellido Nombre(s)                                                                                           |                                                                                 |                  |
|                                                                        | ⑧ SEXO <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino ⑨ FECHA DE NACIMIENTO Año: 92 Mes: 05 Día: 16 |                                                                                 |                  |
| ⑩ LUGAR DE NACIMIENTO<br>Colombia Atlántico Barranquilla S. / # 45 cto |                                                                                                                                      |                                                                                 |                  |
| País Departamento Municipio Inspección o corregimiento                 |                                                                                                                                      |                                                                                 |                  |

SECCIÓN ESPECÍFICA

|                                                                    |                                                                                                     |                                  |                                             |                                |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------|
| DATOS DEL NACIMIENTO                                               | ⑪ Organismo de salud o dirección de la casa donde ocurrió el nacimiento<br>Cra 24 # 82.98           |                                  | ⑫ Hora 04 Minutos 00                        | ⑬ Tipo sanguíneo<br>Grupo R.H. |
|                                                                    | ⑭ Documento Antecedente presentado (Constancia de nacido vivo, documento auténtico, acta religiosa) |                                  | ⑮ Nombre de quien expide la Constancia      |                                |
| DATOS DE LOS PADRES DEL INSCRITO                                   | ⑯ APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE<br>MUNOZ MARTINEZ LEONARDA DEL CARMEN                         |                                  | ⑰ Edad al momento del parto<br>22 años      |                                |
|                                                                    | Primer apellido Segundo apellido o de casada Nombre(s)                                              |                                  |                                             |                                |
|                                                                    | ⑱ Documento de identificación (clase y número)<br>C.C. # 32.879.265                                 | ⑲ Nacionalidad(es)<br>Colombiana | ⑳ Dirección domicilio<br>Cra 24 # 82.98     |                                |
|                                                                    | ㉑ APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL PADRE<br>BARRANCO JOSE AGUSTIN                                        |                                  | ㉒ Edad al momento del nacimiento<br>22 años |                                |
| Primer apellido Segundo apellido Nombre(s)                         |                                                                                                     |                                  |                                             |                                |
| ㉓ Documento de identificación (clase y número)<br>C.C. # 7.595.415 |                                                                                                     | ㉔ Nacionalidad(es)<br>Colombiana | ㉕ Dirección domicilio<br>Cra 24 # 82.98     |                                |

|                     |                                                   |  |                           |
|---------------------|---------------------------------------------------|--|---------------------------|
| ②⑦ DATOS DECLARANTE | Apellido(s) y Nombre(s)<br>Jorge Agustín Barranco |  | Firma<br>C.C. # 7.595.415 |
| ②⑧ DATOS TESTIGO    | Apellido(s) y Nombre(s)                           |  | Firma                     |
| ②⑨ DATOS TESTIGO    | Apellido(s) y Nombre(s)                           |  | Firma                     |

|                         |                         |                                                                                  |                 |
|-------------------------|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| ③① FECHA DE INSCRIPCIÓN | 97 07 06<br>Año Mes Día | ③② Funcionario que autoriza el registro<br>ANTONIO LUIS GUZMAN NARANJO<br>Nombre | Firma autógrafa |
|-------------------------|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------|



Para efecto de la Ley 75 de 1968 reconozco a la persona a la que se refiere este acta como hijo extramatrimonial, en cuya constancia firmo a los 08 de Julio de 1997.

Rosa Barranco Firma del Padre  
Leonarda del Carmen Muñoz Martínez Firma de la Madre

C.C. # 7.595.415 / N° y clase de documento de identidad  
José Agustín Barranco / Leonarda del Carmen Muñoz Martínez  
 Nombre completo del Padre / Nombre completo de la Madre

Cra 24 # 82.98 / Cra 24 # 82.98  
 Dirección residencia / Dirección residencia

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

NOTAS libro varios folio 302 tomo 98.

ANTONIO L. GUERRA  
 NOTARIO  
 BARRANQUILLA

El suscrito Notario Tercero de Barranquilla certifica que este registro es una copia del original de serial **26177206** de esta notaría. Expedido para acreditar parentesco. Barranquilla: 03/03/2020.

Artículo 2º DEC 2189-93

Martha Luz Rojas Zambrano  
**MARTHA LUZ ROJAS ZAMBRANO**  
 Notario Tercero (E) del Círculo de Barranquilla







ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Indicativo  
Serial

08959090

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

**Datos de la oficina de registro**

|                                                                           |               |         |   |           |               |                  |        |       |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------|---------|---|-----------|---------------|------------------|--------|-------|
| Clase de oficina:                                                         | Registraduría | Notaría | 5 | Consulado | Corregimiento | Insp. de Policía | Código | C 2 M |
| País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía |               |         |   |           |               |                  |        |       |
| COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA                                           |               |         |   |           |               |                  |        |       |

**Datos del inscrito**

Apellidos y nombres completos  
BARRANCO JOSE AGUSTIN.

Documento de identificación (Clase y número)  
CC 7.595.415

Sexo (en letras)  
MASCULINO

**Datos de la defunción**

Lugar de la defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía  
COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA

Fecha de la defunción  
Año 2016 Mes SEP Día 25 Hora 03:17..

Número de certificado de defunción  
81447890-8

Presunción de muerte

Fecha de la sentencia

Juzgado que profiere la sentencia

Documento presentado

Autorización Judicial ☒ Certificado Médico ☐

Nombre y cargo del funcionario  
DAVID ARROYO BENITEZ  
FISCAL TERCERO SECCIONA UNIDAD RSA

**Datos del denunciante**

Apellidos y nombres completos  
LORA RESTREPO JUAN CAMILO.

Documento de identificación (Clase y número)  
CC 1.140.834.528

Firma

**Primer testigo**

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

**Segundo testigo**

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

**Fecha de inscripción**

Año 2016 Mes SEP Día 27

Nombre y firma del funcionario de la oficina  
CECILIA MARIA MENDOZA

**ESPACIO PARA NOTAS**

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

NOTARIA QUINTA DEL CIRCULO DE BARRANQUILLA  
Art. 115 D.L. 1362 de 1994 y 1° de 27872

CERTIFICA

Es tal y como se inscribió en el original que me  
los datos de la defunción, todo para  
pueda ser utilizado en el proceso de inscripción  
de la defunción, excepto para Matrimonio.

Barranquilla  
03 OCT. 2016

Notario del Circuito de Barranquilla



CIRCULO DE BARRANQUILLA  
ALVARO DE JESUS ARIZA FONTALVO  
NOTARIO DOCE

21





# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

⑨ INDICATIVO SERIAL 26179239

## SECCIÓN GENÉRICA

① Parte básica 890106 ② Parte compl.

|                           |                                                                                                                                       |                                                                                |                  |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| OFICINA DE REGISTRO CIVIL | ④ Consulado, Notaría, Registraduría del Estado Civil, Inspección, Corregimiento<br>NOTARIA TERCERA                                    | ⑤ Departamento, Municipio, Inspección, Corregimiento<br>ATLANTICO BARRANQUILLA | ⑥ Código<br>0803 |
| DATOS DEL INSCRITO        | ⑦ APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)<br>BARRANCO - - - - MUNOZ - - - - JAINER JOSE<br>Primer apellido Segundo apellido Nombre(s)                 |                                                                                |                  |
|                           | ⑧ SEXO Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> ⑨ FECHA DE NACIMIENTO Año: 89 Mes: 01 Día: 06  |                                                                                |                  |
|                           | ⑩ LUGAR DE NACIMIENTO<br>colombia / ATLANTICO - - - - Barranquilla S/ T. ES<br>País Departamento Municipio Inspección o corregimiento |                                                                                |                  |

## SECCIÓN ESPECÍFICA

|                                  |                                                                                                                                                       |                                                               |                                           |
|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| DATOS DEL NACIMIENTO             | ⑪ Organismo de salud o dirección de la casa donde ocurrió el nacimiento<br>Cra 23 # 82 C 70                                                           | ⑫ Hora 11 Minutos 00<br>AM PM                                 | ⑬ Tipo sanguíneo<br>Grupo R.H.            |
|                                  | ⑭ Documento Antecedente presentado (Constancia de nacido vivo, documento auténtico, acta religiosa)<br>acta religiosa                                 | ⑮ Nombre de quien expide la Constancia<br>LEONARDA DEL CARMEN | ⑯ N°. de registro o tarjeta profesional   |
| DATOS DE LOS PADRES DEL INSCRITO | ⑰ APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE<br>MUNOZ - - - - MARTINEZ - - - - LEONARDA DEL CARMEN<br>Primer apellido Segundo apellido o de casada Nombre(s) |                                                               |                                           |
|                                  | ⑱ Documento de identificación (clase y número)<br>C.C. # 32.879.265                                                                                   | ⑲ Nacionalidad(es)<br>colombiana                              | ⑳ Dirección domicilio<br>Cra 23 # 82 C 70 |
|                                  | ⑳ APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL PADRE<br>BARRANCO - - - - JOSE AGUSTIN - - - -<br>Primer apellido Segundo apellido Nombre(s)                            |                                                               |                                           |
|                                  | ㉑ Documento de identificación (clase y número)<br>C.C. # 7.595.415                                                                                    | ㉑ Nacionalidad(es)<br>colombiana                              | ㉒ Dirección domicilio<br>Gra-23-#182 C-70 |

|                    |                                                                                                           |  |  |                                                                       |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-----------------------------------------------------------------------|
| ⑳ DATOS DECLARANTE | Barranco José agustín<br>Apellido(s) y Nombre(s)<br>Cra 23 # 82 C 70<br>Domicilio (Dirección o Municipio) |  |  | Firma<br>C.C. # 7.595.415<br>Documento de identificación (clase y N°) |
| ㉑ DATOS TESTIGO    | CIVIL<br>Apellido(s) y Nombre(s)<br>Domicilio (Dirección o Municipio)                                     |  |  | Firma<br>Documento de identificación (clase y N°)                     |
| ㉒ DATOS TESTIGO    | ORGANIZACIÓN ELECTORAL<br>Apellido(s) y Nombre(s)<br>Domicilio (Dirección o Municipio)                    |  |  | Firma<br>Documento de identificación (clase y N°)                     |

|                                                |                                                                                                    |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ㉓ FECHA DE INSCRIPCIÓN<br>Año 97 Mes 07 Día 13 | ㉔ Funcionario que autoriza el registro<br>ANTONIO LUIS GUZMAN NARANJO<br>Nombre<br>Firma autógrafa |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL



22 Para efecto de la Ley 75 de 1968 reconozco a la persona a la que se refiere este acta como hijo extramatrimonial, en cuya constancia firmo a los trece días del mes de julio de 1997.

|                                                                |                                                                          |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <u>José Barranco</u><br>Firma del Padre                        | <u>Leonarda Muñoz</u><br>Firma de la Madre                               |
| C.C # <u>7.595.415</u><br>Nº y clase de documento de identidad | C.C # <u>32.879.265</u><br>Nº y clase de documento de identidad          |
| <u>José Agustín Barranco</u><br>Nombre completo del Padre      | <u>Leonarda del carmen Muñoz Martínez</u><br>Nombre completo de la Madre |
| <u>Cra 23 # 82 C 70</u><br>Dirección residencia                | <u>Cra 23 # 82 C 70</u><br>Dirección residencia                          |

23 Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento ANTONIO LUIS GUZMAN NARANJO

24 NOTAS libro varios folio 351 tomo 98.

ANTONIO LUIS GUZMAN NARANJO  
NOTARIO  
BARRANQUILLA

NOTARIA 3  
El suscrito Notario Tercero de Barranquilla certifica que este registro es fiel copia del original de serial **26179239** de esta notaría. Expedido para **acreditación** parentesco. Barranquilla: 03/03/2020.

Artículo 2º DEC 2189-93

MARTHA LUZ ROJAS ZAMBRANO  
Notario Tercero (E) del Circulo de Barranquilla





REPUBLICA DE COLOMBIA



## REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

|                                                          |                                                                                                    |                                                                                |                          |                |
|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------|
| ① INDICATIVO SERIAL                                      | 26177204                                                                                           | SECCIÓN GENÉRICA                                                               | ① Parte básica<br>910430 | ② Parte compl. |
| OFICINA DE REGISTRO CIVIL                                | ④ Consulado, Notaría, Registraduría del Estado Civil, Inspección, Corregimiento<br>NOTARIA TERCERA | ⑤ Departamento, Municipio, Inspección, Corregimiento<br>ATLANTICO BARRANQUILLA | ⑥ Código<br>0803         |                |
| DATOS DEL INSCRITO                                       | ⑦ APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)<br>BARRANCO MUNOZ DALLANA MARIA                                          |                                                                                |                          |                |
|                                                          | ⑧ SEXO <input type="checkbox"/> Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino             |                                                                                |                          |                |
|                                                          | ⑨ FECHA DE NACIMIENTO Año 91 Mes 04 Día 30                                                         |                                                                                |                          |                |
| ⑩ LUGAR DE NACIMIENTO<br>Colombia Atlántico Barranquilla |                                                                                                    |                                                                                |                          |                |

|                                  |                                                                                                                       |  |                                                                 |                                         |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| DATOS DEL NACIMIENTO             | ⑪ Organismo de salud o dirección de la casa donde ocurrió el nacimiento<br>Cra 24 # 782 98                            |  | ⑫ Hora 01 Minutos 00                                            | ⑬ Tipo sanguíneo<br>Grupo R.H.          |
|                                  | ⑭ Documento Antecedente presentado (Constancia de nacido vivo, documento auténtico, acta religiosa)<br>acta religiosa |  | ⑮ Nombre de quien expide la Constancia<br>JOSÉ AGUSTÍN BARRANCO | ⑯ N.º de registro o tarjeta profesional |
| DATOS DE LOS PADRES DEL INSCRITO | ⑰ APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE<br>MUNOZ MARTINEZ LEONARDA DEL CARMEN                                           |  |                                                                 |                                         |
|                                  | ⑱ Documento de identificación (clase y número)<br>C.C. # 132.879.265                                                  |  |                                                                 |                                         |
|                                  | ⑲ Nacionalidad(es)<br>Colombiana                                                                                      |  |                                                                 |                                         |
|                                  | ⑳ Dirección domicilio<br>Cra 24 # 182.98                                                                              |  |                                                                 |                                         |
|                                  | ⑳ APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL PADRE<br>BARRANCO JOSE AGUSTIN                                                          |  |                                                                 |                                         |
|                                  | ㉑ Documento de identificación (clase y número)<br>C.C. # 7.595.415                                                    |  |                                                                 |                                         |
|                                  | ㉒ Nacionalidad(es)<br>colombiana                                                                                      |  |                                                                 |                                         |
|                                  | ㉓ Dirección domicilio<br>Cra 24 # 182.98                                                                              |  |                                                                 |                                         |

|                    |                                                      |  |                                                               |
|--------------------|------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------|
| ② DATOS DECLARANTE | Apellido(s) y Nombre(s)<br>José Agustín Barranco     |  | Firma<br>JOSÉ AGUSTÍN BARRANCO                                |
|                    | Domicilio (Dirección o Municipio)<br>Cra 24 # 182.98 |  | Documento de identificación (clase y N.º)<br>C.C. # 7.595.415 |
| ② DATOS TESTIGO    | Apellido(s) y Nombre(s)<br>[Firma]                   |  | Firma<br>[Firma]                                              |
|                    | Domicilio (Dirección o Municipio)<br>[Firma]         |  | Documento de identificación (clase y N.º)<br>[Firma]          |
| ② DATOS TESTIGO    | Apellido(s) y Nombre(s)<br>[Firma]                   |  | Firma<br>[Firma]                                              |
|                    | Domicilio (Dirección o Municipio)<br>[Firma]         |  | Documento de identificación (clase y N.º)<br>[Firma]          |

|                        |                         |                                                                                 |                            |
|------------------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| ② FECHA DE INSCRIPCIÓN | 97 07 06<br>Año Mes Día | ③ Funcionario que autoriza el registro<br>ANTONIO LUIS GUZMAN NARANJO<br>Nombre | Firma autógrafa<br>[Firma] |
|------------------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|

ORIGINAL PARA OFICINA DE REGISTRO CIVIL



Para efecto de la Ley 75 de 1968 reconozco a la persona a la que se refiere este acta como hijo extramatrimonial, en cuya constancia firmo a los seis ( ) días del mes de julio de 1997.

José Agustín Barranco Firma del Padre  
C.C # 7.595.415 N° y clase de documento de identidad  
Nombre completo del Padre  
Cra 24 # 82.98 Dirección residencia

Leonarda del Carmen Muñoz Martínez Firma de la Madre  
C.C # 32.879.265 N° y clase de documento de identidad  
Nombre completo de la Madre  
Cra 24 # 82.98 Dirección residencia

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento ANTONIO LUIS GUSMAN NARANJO

NOTAS libro varios folio 301 tomo # 98

[Firma]  
ANTONIO LUIS GUSMAN NARANJO  
NOTARIO  
BARRANQUILLA

NOTARIO 3

El suscrito Notario Tercero de Barranquilla certifica que este registro es fiel copia del original de serial 26177204 de esta notaría. Expedido para acreditar parentesco. Barranquilla: 03/03/2020.

Artículo 2° DEC 2189-93

[Firma]

MARTHA LIZ ROJAS ZAMBRANO  
Notario Tercero (S) del Circuito de Barranquilla







# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

③ INDICATIVO SERIAL 26179240

① Parte básica ② Parte compl.  
940802

## SECCIÓN GENÉRICA

|                                                          |                                                                                                    |                                                                                |                  |
|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| OFICINA DE REGISTRO CIVIL                                | ④ Consulado, Notaría, Registraduría del Estado Civil, Inspección, Corregimiento<br>NOTARIA TERCERA | ⑤ Departamento, Municipio, Inspección, Corregimiento<br>ATLANTICO BARRANQUILLA | ⑥ Código<br>0803 |
| DATOS DEL INSCRITO                                       | ⑦ APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)<br>BARRANCO MUNOZ DEL HIS ANTONIO                                        |                                                                                |                  |
|                                                          | ⑧ SEXO <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino             |                                                                                |                  |
|                                                          | ⑨ FECHA DE NACIMIENTO Años 94 Mes 08 Día 02                                                        |                                                                                |                  |
| ⑩ LUGAR DE NACIMIENTO<br>Colombia Atlantico Barranquilla |                                                                                                    |                                                                                |                  |

## SECCIÓN ESPECÍFICA

|                                  |                                                                                                                         |  |                                             |                                        |
|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------|----------------------------------------|
| DATOS DEL NACIMIENTO             | ⑪ Organismo de salud o dirección de la casa donde ocurrió el nacimiento<br>Cra 23 # 82 C 70                             |  | ⑫ Hora 08 Minutos 00                        | ⑬ Tipo sanguíneo<br>R.H.               |
|                                  | ⑭ Documento Antecedente presentado (Constancia de nacimiento vivo, documento auténtico, acta religiosa, acta religiosa) |  | ⑮ Nombre de quien expide la Constancia      | ⑯ N° de registro o tarjeta profesional |
| DATOS DE LOS PADRES DEL INSCRITO | ⑰ APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE<br>MUNOZ MARTINEZ                                                                 |  | ⑱ Edad al momento del parto<br>26 Años      |                                        |
|                                  | ⑲ Documento de identificación (clase y número)<br>C.C. # 32-879-265                                                     |  | ⑳ Nacionalidad(es)<br>colombiana            |                                        |
|                                  | ⑳ APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL PADRE<br>BARRANCO                                                                         |  | ㉑ Edad al momento del nacimiento<br>24 Años |                                        |
|                                  | ㉒ Documento de identificación (clase y número)<br>C.C. # 7-595-415                                                      |  | ㉓ Nacionalidad(es)<br>colombiana            |                                        |

|                    |                        |  |                                           |
|--------------------|------------------------|--|-------------------------------------------|
| ⑳ DATOS DECLARANTE | José Agustín Barranco  |  | Firma                                     |
| ㉑ DATOS TESTIGO    | Cra 23 # 82 C 70       |  | Documentos de identificación (clase y N°) |
| ㉒ DATOS TESTIGO    | CIVIL                  |  | Documentos de identificación (clase y N°) |
| ㉓ DATOS TESTIGO    | ORGANIZACIÓN ELECTORAL |  | Documentos de identificación (clase y N°) |

|                        |                         |                                                                                 |                 |
|------------------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| ㉔ FECHA DE INSCRIPCIÓN | 97 07 13<br>Año Mes Día | ㉕ Funcionario que autoriza el registro<br>ANTONIO LUIS GUZMAN NARANJO<br>Nombre | Firma autógrafa |
|------------------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------|

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL



Para efecto de la Ley 75 de 1968 reconozco a la persona a la que se refiere este acta como hijo extramatrimonial, en cuya constancia firmo los trece días del mes de Julio de 1997.

|                                                                |                                                                          |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <u>Jose Barranco</u><br>Firma del Padre                        | <u>Leonarda Man</u><br>Firma de la Madre                                 |
| C.C # <u>7.595.415</u><br>Nº y clase de documento de Identidad | C.C # <u>32.879.265</u><br>Nº y clase de documento de Identidad          |
| <u>José agust in Barranco</u><br>Nombre completo del Padre     | <u>Leonarda del carmen Muñoz Martinez</u><br>Nombre completo de la Madre |
| <u>Cra 23 # 82 C 70</u><br>Dirección residencia                | <u>Cra 23 # 82 C 70</u><br>Dirección residencia                          |

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento ANTONIO LUIS GUZMAN NARANJO

NOTAS libro varios folio 352 tomo 98.

El suscrito Notario Tercero de Barranquilla certifica que este registro es fiel copia del original de serial 26179240 de esta notaría. Expedido para acreditar parentesco. Barranquilla: 03/03/2020.

Artículo 2º DEC 2189-93

Martha Luz Rojas Zambrano  
MARTHA LUZ ROJAS ZAMBRANO  
Notario Tercero (E) del Círculo de Barranquilla





1193046145  
NUIP 05M- 0258848

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo 35433376  
Serial

|                                                                                                            |                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Datos de la oficina de registro - Clase de oficina                                                         |                                                                                                                                     |
| Registraduría <input type="checkbox"/> Notaría <input checked="" type="checkbox"/> Número 08               | Consulado <input type="checkbox"/> Corregimiento <input type="checkbox"/> Inspección de Policía <input type="checkbox"/> Código 803 |
| País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía<br>COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA |                                                                                                                                     |

|                                                                                                                                         |                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Datos del inscrito                                                                                                                      |                               |
| Primer Apellido<br>BARRANCO                                                                                                             | Segundo Apellido<br>MUÑOZ     |
| Nombre(s)<br>JESUS DAVID                                                                                                                |                               |
| Fecha de nacimiento<br>Año 1998 Mes 05 Día 24                                                                                           | Sexo (en letras)<br>Masculino |
| Grupo Sanguíneo<br>Factor RH                                                                                                            |                               |
| Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)<br>COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA CENTRO SAN CAMILO |                               |

|                                                                                        |                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos<br>CERTIFICADO DE NACIDO VIVO | Número certificado de nacido vivo<br>A 0271894 |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|

|                                                                           |                            |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| Datos de la madre                                                         |                            |
| Apellidos y nombres completos<br>MUÑOZ MARTINEZ LEONARDA DEL CARMEN       |                            |
| Documento de identificación (Clase y número)<br>C.C.#. 32.879.265B/quilla | Nacionalidad<br>Colombiana |

|                                                                                |                            |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| Datos del padre                                                                |                            |
| Apellidos y nombres completos<br>BARRANCO JOSE AGUSTIN                         |                            |
| Documento de identificación (Clase y número)<br>C.C./# 7.595.415 Pivijay (Mag) | Nacionalidad<br>Colombiana |

|                                                                                 |                               |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Datos del declarante                                                            |                               |
| Apellidos y nombres completos<br>BARRANCO JOSE AGUSTIN                          |                               |
| Documento de identificación (Clase y número)<br>C.C.#. 7.595.415. Pivijay (Mag) | Firma<br><i>Jose Barranco</i> |

|                                                                           |                                 |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Datos primer testigo                                                      |                                 |
| Apellidos y nombres completos<br>BARRAZA SOLANO HUMBERTO ELIAS            |                                 |
| Documento de identificación (Clase y número)<br>C.C.#. 8.719.757 B.quilla | Firma<br><i>Humberto Solano</i> |

|                                                                            |                              |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Datos segundo testigo                                                      |                              |
| Apellidos y nombres completos<br>DE ALBA SILVA IVONNE MARIA                |                              |
| Documento de identificación (Clase y número)<br>C.C.#. 32.718.538 B/quilla | Firma<br><i>Ivonne Silva</i> |

|                                                |                                                                        |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| Fecha de inscripción<br>Año 2003 Mes 09 Día 24 | Nombre y firma del funcionario que autoriza<br>JOSE MANUEL DANTES PANA |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|

|                                                |                                                                                             |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| Reconocimiento paterno<br><i>Jose Barranco</i> | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento<br><i>Jose Barranco</i> |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                         |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| ESPACIO PARA NOTAS<br>Por informacion de la Registraduria el numero NUIP de este registro es 1193046145 |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

NOTARIA OCTAVA DEL CIRCULO DE BARRANQUILLA  
EL SUSCRITO NOTARIO CERTIFICA:  
QUE ESTE REGISTRO ES FIEL Y AUTÉNTICA COPIA  
TOMADA DE SU ORIGINAL  
05 MAR 2020  
NO TIENE VENCIMIENTO, EXCEPTO PARA:  
MATRIMONIOS, PENSIONES Y SEGURIDAD SOCIAL.  
VÁLIDO PARA ACREDITAR PARENTESCO.  
MAURICIO VILLALOBOS RODRIGUEZ  
NOTARIO



119304614

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo 35433376

NUIP 65M- 0258848

Datos de la oficina de registro - Clave de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 008 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 803

País - Departamento - Municipio - Corregimiento a/o Inspección de Policía

COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA

Datos del inscrito

Primer Apellido BARRANCO Segundo Apellido MUÑOZ

Nombre(s) JESUS DAVID

Fecha de nacimiento Año 1998 Mes 05 Día 24 Sexo (en letras) Masculino

Grupo Sanguíneo Factor RH

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento a/o Inspección)

COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA CENTRO SAN CAMILO

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos

Numero certificado de nacido vivo

VERIFICADO DE NACIDO VIVO

A 0271894

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos MUÑOZ MARTINEZ LEONARDA DEL CARMEN

Nacionalidad Colombiana

Documento de identificación (Clase y número) C.C./#. 32.879.265B/quilla

Datos del padre

Apellidos y nombres completos BARRANCO JOSE AGUSTIN

Nacionalidad Colombiana

Documento de identificación (Clase y número) C.C./#. 7.595.415 Pivijay (Mag)

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos BARRANCO JOSE AGUSTIN

Firma

Documento de identificación (Clase y número) C.C./#. 7.595.415. Pivijay (Mag)

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos BARRAZA SOLANO HUMBERTO ELIAS

Firma

Documento de identificación (Clase y número) C.C./#. 8.719.757 B/quilla

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos DE ALBA SILVA IVONNE MARIA

Firma

Documento de identificación (Clase y número) C.C./#. 32.718.538 B/quilla

Fecha de inscripción

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Año 2003 Mes 09 Día 24

JOSE MANUEL DANTES PANA

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

Por información de la Registraduría el número NUIP de este registro es 119304614

NOTARIA OCTAVA DEL CIRCULO DE BARRANQUILLA

EL SUSCRITO NOTARIO CERTIFICA:

QUE ESTE REGISTRO ES FIEL Y AUTÉNTICA COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL

05 MAR 2020

NO TIENE VENCIMIENTO, EXCEPTO PARA: MATRIMONIOS, PENSIONES Y SEGURIDAD SOCIAL. VÁLIDO PARA ACREDITAR PARENTESCO.

MAURICIO VILLALOBOS RODRIGUEZ

NOTARIO





ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1042241788

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo 37170247  
Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

|                          |                                     |        |                          |                          |                          |        |
|--------------------------|-------------------------------------|--------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------|
| Registraduría            | Notaría                             | Número | Consulado                | Corregimiento            | Inspección de Policía    | Código |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 05     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7800   |

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA

Datos del inscrito

|                                                                                    |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Primer Apellido                                                                    | Segundo Apellido |
| BARRANCO                                                                           | MUÑOZ            |
| Nombre(s)                                                                          |                  |
| JOSE AGUSTIN                                                                       |                  |
| Fecha de nacimiento                                                                | Sexo (en letras) |
| Año 2004 Mes FEB Día 05                                                            | Masculino        |
| Grupo Sanguíneo                                                                    | Factor RH        |
| B                                                                                  | Positivo         |
| Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección) |                  |
| COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA                                                    |                  |

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO

Número certificado de nacido vivo

A 5511363

Datos de la madre

|                                              |              |
|----------------------------------------------|--------------|
| Apellidos y nombres completos                | Nacionalidad |
| MUÑOZ MARTINEZ LEONARDA DEL CARMEN           | COLOMBIANA   |
| Documento de identificación (Clase y número) |              |
| CC#32.879.265                                |              |

Datos del padre

|                                              |              |
|----------------------------------------------|--------------|
| Apellidos y nombres completos                | Nacionalidad |
| BARRANCO JOSE AGUSTIN                        | COLOMBIANA   |
| Documento de identificación (Clase y número) |              |
| CC#7595415                                   |              |

Datos del declarante

|                                              |                      |
|----------------------------------------------|----------------------|
| Apellidos y nombres completos                | Firma                |
| BARRANCO JOSE AGUSTIN                        | <i>Jose Barranco</i> |
| Documento de identificación (Clase y número) |                      |
| CC#7595415                                   |                      |

Datos primer testigo

|                                              |       |
|----------------------------------------------|-------|
| Apellidos y nombres completos                | Firma |
|                                              |       |
| Documento de identificación (Clase y número) |       |
|                                              |       |

Datos segundo testigo

|                                              |       |
|----------------------------------------------|-------|
| Apellidos y nombres completos                | Firma |
|                                              |       |
| Documento de identificación (Clase y número) |       |
|                                              |       |

Fecha de inscripción

Año 2004 Mes JUN Día 17

Nombre y firma del funcionario que autoriza

*Enoc Marquez Martinez*

ENOC MARQUEZ MARTINEZ (E)

Notaría Quinta del Circulo de Barranquilla

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

*Enoc Marquez Martinez*

ENOC MARQUEZ MARTINEZ (E)

Notaría Quinta del Circulo de Barranquilla

ESPCIO PARA NOTAS

Reconocimiento inscrito en el libro de varios #80 folio #143--

Sobrescrito "LEONARDA" Vale.

NOTARIA QUINTA DEL CIRCULO DE BARRANQUILLA

Art. 115 D. Ley 1260/00 y 1º D. 278/02

CERTIFICA

Es fiel y autentica fotocopia tomada de su original que reposa en los archivos de registro de esta Notaría, folio para acreditar parentesco. Este Registro no tiene fecha de vencimiento, D2189-83, excepto para Matrimonio.

Barranquilla 03 MAR. 2020

Notaría Quinta del Circulo de Barranquilla



Humberto Herrera  
humberto.herrera@qhbo.com

**D**os personas fallecieron en violentos accidentes de tránsito que ocurrieron ayer en la madrugada en diferentes puntos de la carretera la Circunvalar. En ambos casos el exceso de velocidad y la imprudencia tuvieron la culpa.

# ACCIDENTES. UN HOMBRE Y UNA MUJER FALLECIERON ARROLLADOS POR CARROS EN LA CIRCUNVALAR TERMINAN SUS VIDAS



Itala Colina.

**Se atravesó.** El primero de los accidentes ocurrió a eso de la 1:20 de la madrugada en esa importante arteria a la altura del barrio Los Girasoles. Ahí una joven mujer intentó atravesar uno de los carriles cuando fue impactada por un taxi.

Itala Johana Colina Sandoval, de 24 años, había estado durante la tarde del sábado en las casas de unos familiares, pero a eso de las 5 de la tarde recibió una llamada su teléfono celular y enseguida se marchó de la vivienda de su tía.

Sus parientes no supieron nada más de ella hasta aproximadamente las dos de la madrugada cuando uno de los amigos de la joven llamó a una tía de esta y le informó que ha-

bía sufrido un accidente y que estaba muerta. Lo que ocurrió fue que, al parecer, Itala salió de la residencia en la que se encontraba departiendo y ya se iba a trasladar a su casa, ubicada en el barrio Villa Katanga, de Soledad. Entonces ella intentó atravesar la vía sin ver que un taxi de placas SDU 493 se movilizaba a alta velocidad. Al parecer, el conductor tampoco vio a la mujer



Momentos en que realizaban la inspección del cuerpo de la joven.

que se atravesó y por eso no tuvo tiempo de frenar, lo que causó que la impactara fuertemente. El golpe fue tan violento que la parte delantera del vehículo quedó destrozado. Itala, madre de dos hijos, fue expulsada varios metros y entonces algunos moradores del sector amigos de ellas llegaron a ver cómo estaba. Ellos se descubrieron que estaba muerta y llamaron a la Policía. El conductor del taxi que la atropelló fue detenido por los uniformados y llevado a la URI para que entregara su versión.



En este lugar fue atropellado José Barranco.



José Barranco.

**En el andén.** Mientras las autoridades de tránsito se encontraban realizando la inspección de la escena de ese accidente y del cadáver de la joven, ocurrió otro infortunado evento. Por el andén de la Circunvalar con carretera 23, barrio Los Olivos, transitaba un señor iden-

tificado como José Agustín Barranco, a quien en el sector conocían porque era gallero. Cuentan los testigos que una camioneta que se movilizaba a toda velocidad se salió de la vía y se subió al bordillo por donde caminaba José Agustín, impactándolo fuertemente y arrojándolo a una pendiente que termina en las fachadas de las casas.

El vehículo iba tan rápido que también derribó un poste e igualmente cayó al abismo, donde se estrelló contra un árbol y posteriormente quedó volteado en la carrera 23. Algunos moradores del sector corrieron a auxiliar al señor que quedó tendido en el piso, pero se dieron cuenta de que había fallecido inmediatamente.

Igualmente otros corrieron hasta donde estaba la camioneta, cuyo conductor era un joven que estaba en aparente estado de embriaguez. Algunos inescrupulosos se apoderaron de piezas del vehículo y de algunas pertenencias del muchacho, quien fue socorrido por los paramédicos y llevado en una ambulancia hasta un centro asistencial.



Familiares de Itala Colina.



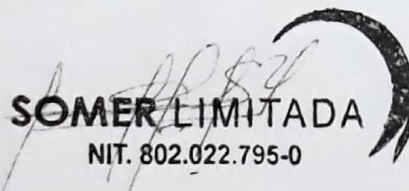
**DISTRIBUCIONES Y REPRESENTACIONES SOMER LTDA  
LOS MORROS.**

**CERTIFICA:**

Que el señor **JOSE AGUSTIN BARRANCO**, identificado con cedula de ciudadanía N° **7.595.415** expedida en Pivijay Magdalena, laboró en esta empresa en el cargo de Operario de Jardinería Y Mantenimiento, desde el 23 agosto de 2016 al 24 de septiembre de 2016, con una asignación mensual legal vigente para el año 2016 (\$689.454,00) **SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENA Y CUATRO PESOS M/C.**

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los veintiocho (28) días del mes de mayo de 2021.

Atentamente,



**SOMER LIMITADA**  
NIT. 802.022.795-0

**JORGE MARIO WADE SERRANO**  
Gerente General



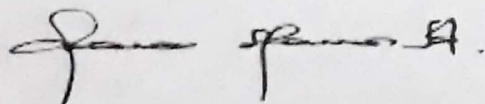
Calle 72 No. 38 -212 - Edif. Calle 72 Of. 303  
Tels: (5) 36015 84 / Cel: 301 543 8268  
[www.viverolosmorros.com.co](http://www.viverolosmorros.com.co)  
[ventas@viverolosmorros.com.co](mailto:ventas@viverolosmorros.com.co)  
Barranquilla - Colombia



BQ-GER-5-1-13395-2020

| <b>CERTIFICACIÓN DE GASTOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Sede: Barranquilla Fecha de Servicio: 25 de Septiembre de 2016 Tipo de Servicio: Clasico                                                                                                                                                                                                                                                                                |                        |
| Titular Beneficiario: BARRANCO MUÑOZ DAYANA C.C. N° 1.143.242.256                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                        |
| Fallecido: BARRANCO JOSE AGUSTIN C.C. N° 7.595.415 (Q.E.P.D.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                        |
| Fecha de Afiliación: 16/05/2016                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                        |
| <b>DESCRIPCION DEL SERVICIO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                        |
| Servicio Básico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                        |
| <b>Servicio Funerario.....</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>\$ 2.100.000.00</b> |
| Traslado del cuerpo dentro del perímetro urbano, Preparación especializada del difunto, Suministro del féretro según estilo seleccionado, Servicio de velación hasta por 24 horas, Servicio de cafetería (café y agua aromática), Tramite ante la autoridad competente, Celebración de misa religiosa, Serie de carteles y su fijación, Asesoría Exequial por 24 horas. |                        |
| <b>Lote en Arriendo x 4 Años con Osario.....</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>\$ 1.890.000.00</b> |
| <b>(Inhumación-Destino Final)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                        |
| <b>Bus.....</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>\$ 135.000.00</b>   |
| <b>CUATRO MILLONES CIENTO VEINTI CINCO MIL PESOS M/L.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                        |

|                                                    |
|----------------------------------------------------|
| <b>TITULAR:</b>                                    |
| BARRANCO MUÑOZ DAYANA C.C. N° 1.143.242.256        |
| <b>BENEFICIARIO:</b>                               |
| BARRANCO JOSE AGUSTIN C.C. N° 7.595.415 (Q.E.P.D.) |
| <b>AUTORIZADO:</b>                                 |
| PFG por: \$ 4.125.000.00                           |

**FIRMA AUTORIZADA**

Barranquilla, Septiembre 11 de 2020

04/09/2020

RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL SAS NIT 800.192.105-1  
Barranquilla Cra 53 #76-115 PBX: 3869090  
Linea Nacional 01 8000-910571 [www.gruporecordar.com](http://www.gruporecordar.com)



El suscrito contador público **ALEX NARCISO DE ALBA ARIZA**, identificado como aparece al pie de mi firma, con tarjeta profesional No. 200473 – T. Expedida por la Junta Central De Contadores.

### CERTIFICA

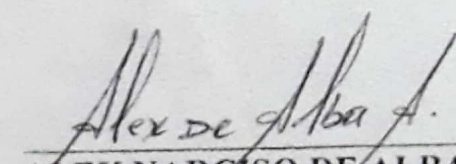
Que el señor **JOSE AGUSTIN BARRANCO**, quien en vida se identificó con cedula de ciudadanía No. 7.595.715 expedida en Pivijay Magdalena, y con domicilio en la calle 98C # 2D – 76 urbanización las gardenias de la ciudad de Barranquilla.

Se proyecta que desde el 16 de septiembre de 2016 hasta el 30 de noviembre de 2020 sus ingresos por relación laboral ascenderían a la suma de **Cincuenta y Cuatro Millones Ciento Cincuenta y Nueve Mil Ochenta y Ocho Pesos Moneda Legal Colombiana**, (\$54.159.088). Como se detallan a continuación, calculados según los salarios mínimos legales vigentes para los años 2016, 2017, 2018, 2019 y 2020.

|                                                                 |                   |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------|
| TOTAL SALARIOS + AUX DE TRANS DEL 16 DE SEPT AL 31 DIC AÑO 2016 | 2.413.093         |
| PRIMAS DEL 16 SEP A 31 DIC 2016                                 | 223.754           |
| CESANTIAS DEL 16 SEP A 31 DIC 2016                              | 223.754           |
| INT / CESANTIAS DEL 16 SEP A 31 DIC 2016                        | 7.831             |
| VACACIONES DEL 16 SEP A 31 DIC 2016                             | 100.546           |
| <b>TOTAL SALARIOS + PRESTACIONES SOCIALES AÑO 2016</b>          | <b>2.968.976</b>  |
| SALARIOS + AUX DE TRANS AÑO 2017                                | 9.850.284         |
| PRIMAS AÑO 2017                                                 | 820.857           |
| CESANTIAS AÑO 2017                                              | 820.857           |
| INT / CESANTIAS AÑO 2017                                        | 98.503            |
| VACACIONES AÑO 2017                                             | 368.859           |
| <b>TOTAL SALARIOS + PRESTACIONES SOCIALES AÑO 2017</b>          | <b>11.959.359</b> |
| SALARIOS + AUX DE TRANS AÑO 2018                                | 10.433.436        |
| PRIMAS AÑO 2018                                                 | 869.453           |
| CESANTIAS AÑO 2018                                              | 869.453           |
| INT / CESANTIAS AÑO 2018                                        | 104.334           |
| VACACIONES AÑO 2018                                             | 390.621           |
| <b>TOTAL SALARIOS + PRESTACIONES SOCIALES AÑO 2018</b>          | <b>12.667.297</b> |
| SALARIOS + AUX DE TRANS AÑO 2019                                | 11.101.776        |
| PRIMAS AÑO 2019                                                 | 925.148           |
| CESANTIAS AÑO 2019                                              | 925.148           |
| INT / CESANTIAS AÑO 2019                                        | 111.018           |
| VACACIONES AÑO 2019                                             | 414.058           |
| <b>TOTAL SALARIOS + PRESTACIONES SOCIALES AÑO 2019</b>          | <b>13.477.148</b> |

|                                                                                   |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| SALARIOS + AUX DE TRANS 1 ENE AL 30 NOV 2020                                      | 10,787,227        |
| PRIMAS DEL 1 ENE A 30 NOV 2020                                                    | 898,936           |
| CESANTIAS DEL 1 ENE A 30 NOV 2020                                                 | 898,936           |
| INT / CESANTIAS 1 ENE AL 30 NOV 2020                                              | 98,883            |
| VACACIONES 1 DE ENE AL 30 NOV 2020                                                | 402,326           |
| <b>TOTAL SALARIOS + PRESTACIONES SOCIALES AÑO 2020</b>                            | <b>13,086,307</b> |
| <b>TOTAL SALARIOS + PRESTACIONES SOCIALES DEL 16 DE SEP 2016 A NOV 30 DE 2020</b> | <b>54,159,088</b> |

Se expide la presente certificación a los 30 días del mes noviembre de 2020.

  
**ALEX NARCISO DE ALBA ARIZA**  
C.C. 8.793.522 expedida en Galapa (Atlántico)  
Contador  
T.P. 200473 - T



República de Colombia  
Asociación de Contadores Públicos  
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES  
TARJETA PROFESIONAL  
DE CONTADOR PUBLICO

200473-T

ALEX NARCISO  
DE ALBA KRISTIN  
C.C. 8791522  
RESOLUCION INSCRIPCION 193  
UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR



PARA USO EN CERTIFICACION DE SALARIOS A NOMBRE DE JOSE NARCISO DE ALBA KRISTIN

FECHA 16/04/2015

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ

Z10M76

*Alex de Alba*

Esta tarjeta es el único documento que se acredita como  
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en  
la ley 43 de 1990  
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse  
al PBX 645-25 60 o de persona a la UAE - Junta Central de  
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.



7#0963

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

|                                                     |              |
|-----------------------------------------------------|--------------|
| INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER -FPJ-10-               |              |
| Este formato será diligenciado por Policía Judicial |              |
| Departamento                                        | ATLANTICO    |
| Municipio                                           | BARRANQUILLA |
| Fecha                                               | 25-09-2016   |
| Hora                                                | 0 4 3 0      |

DESTINO DEL INFORME:

FISCALIA URI EN TURNO

Recibí 7 folios.  
27/09/2016 12:12  
F-13 SECC. URI.

GRUPO MOVIL LABORATORIO MOVIL DE CRIMINALISTICA SETRA - MEBAR  
En BARRANQUILLA, siendo las 04:30 horas del día (25) del mes de Septiembre del año (2016) de conformidad con el contenido de los artículos 213 y 214 del Código de Procedimiento Penal, los suscritos servidores de Policía Judicial YOHAN JIMENEZ GIRALGO Y CARLOS DAVID RODRIGUEZ HERRERA, SERVO INVESTIGADOR CRIMINAL (OMEGA 54), Identificados como aparecen al pie de su firma, se trasladaron al lugar ubicado en la CARRERA 11 CON CALLE 116 CAMINO DEL SUROCCIDENTE DEL PUEBLITO EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA con el fin de efectuar inspección técnica al cadáver.

1. INFORMACIÓN GENERAL

1. Tono donde ocurrieron los hechos: ZONA URBANA EN BARRANQUILLA (ATLANTICO).  
Dirección: AVENIDA CIRCUNVALAR CALLE 116 CON CARRERA 23 BARRANQUILLA (ATLANTICO).  
Fecha de los hechos: 25 de Septiembre del año 2016 a las 02:25 horas aproximadamente.  
Tipo de los hechos: Residencia \_\_\_\_\_ Sitio de Recreación \_\_\_\_\_ Via Pública ☒ Sitio de trabajo \_\_\_\_\_  
Vehículo \_\_\_\_\_ Desplazado \_\_\_\_\_ Desconocido \_\_\_\_\_ Otros \_\_\_\_\_ Cuál? \_\_\_\_\_

2. Lugar de diligencia: MORGUE DEL CAMINO DEL SUROCCIDENTE DEL PUEBLITO EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA.

Dirección: CARRERA 11 CON CALLE 116 BARRIO EL PUEBLITO.  
Via Pública \_\_\_\_\_ Recinto Cerrado ☒ Objeto Móvil \_\_\_\_\_ Campo abierto \_\_\_\_\_ Residencia \_\_\_\_\_ Sitio de recreación \_\_\_\_\_ Via Pública \_\_\_\_\_ Sitio de trabajo \_\_\_\_\_ Vehículo \_\_\_\_\_ Desplazado \_\_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_

3. Nombre del occiso: JOSE AGUSTIN BARRANCO.  
Sexo: F \_\_\_\_\_ M ☒ Edad: 43 AÑOS identificación: C.C. No. 7.585.415 DE PIVJAL (MAGDALENA) Ocupación: JARDINERO Profesión: SIN INFORMACION Estado Civil: UNION LIBRE  
Nombre del padre: P.E.  
Nombre de la madre: P.E.  
Lugar y fecha de nacimiento: PIVJAL (MAGDALENA) 03 DE NOVIEMBRE DE 1969.  
Residencia: CALLE 98C NO. 20-76 APTO 204 TORRE 2 BARRIO LAS GARDENIAS.

4. Hubo otros muertos: Si \_\_\_\_\_ NO ☒ Cuántos? \_\_\_\_\_

Existencia de otras Actas de Inspección de Cadáver: NO

Hubo heridos en el mismo hecho: Si \_\_\_\_\_ NO ☒ Cuántos? \_\_\_\_\_

Recibí  
Alonso PMS  
25/09/16  
10:18



¿Múltiples heridos en el mismo hecho? SI \_\_\_\_\_ NO ☒ Cuántos? \_\_\_\_\_

| Nombre y apellidos | Identificación |
|--------------------|----------------|
|                    |                |

Lugar donde se encuentran: \_\_\_\_\_

¿Indolentes? SI ☒ NO \_\_\_\_\_ Cuántos? \_\_\_\_\_ Capturados: SI \_\_\_\_\_ NO ☒ Cuántos? \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: M \_\_\_\_\_ F \_\_\_\_\_ Desconocido: \_\_\_\_\_

Lugar y fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_, Ocupación: \_\_\_\_\_

Apellidos de los Padres: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Documento de identificación: \_\_\_\_\_

Residencia: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Relación con la víctima: Familiar \_\_\_\_\_ Conocido \_\_\_\_\_ Desconocido \_\_\_\_\_ Sin información ☒

Se recibe protegido el lugar de los hechos SI \_\_\_\_\_ NO ☒ Hora: \_\_\_\_\_ Formato: SI \_\_\_\_\_

No ☒ Responsable \_\_\_\_\_ Folios \_\_\_\_\_

Se anexa informe ejecutivo SI \_\_\_\_\_ NO ☒

II. DESCRIPCION DEL LUGAR DE LA DILIGENCIA. (Incluyendo los hallazgos y procedimientos realizados).

HOY 26 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2018 A LAS 04:00 HORAS APROXIMADAMENTE LA CENTRAL DE RADIO DE LA POLICIA NACIONAL SETRA MEBAR NOS INFORMA QUE EN EL CENTRO DE SALUD EL PASO DEL PUEBLITO DE BARRANQUILLA HABIA UN DECESO POR ACCIDENTE DE TRANSITO, DE INMEDIATO NOS TRASLADAMOS AL SITIO SEÑALADO COMO PATRULLA OMEGA 54 AL LLEGAR AL LUGAR NOS ENTREVISTAMOS A LOS FUNCIONARIOS DE LA CLINICA, QUIENES NOS SUMINISTRARON LOS DATOS DE LA VICTIMA Y HOY 000180, QUIEN EN MIDA RESPONDA AL NOMBRE DE JOSE AGUSTIN BARRANCO DE 20 A 23 Años 7.285.418 DE FAMILIA (MAGDALENA) DE 48 AÑOS DE EDAD, SEGUIDAMENTE SOLICITAMOS LA EXHIBICION DE LA VICTIMA Y UNA VEZ OBTENIDA NOS DIRIGIMOS HACIA LA MORGUE DE LA CLINICA ANTES MENCIONADA PARA REALIZAR LA INSPECCION TECNICA A CADAVER, ENCONTRANDO UN CUERPO SIN VIDA CUBIERTO CON UNA SABANA DE COLOR BLANCO, SOBRE UNA CAMILLA METALICA, EL CUAL VESTIA UN PANTALON DE COLOR CAFE, UN PAR DE ZAPATOS DE COLOR CAFE, UN PAR DE MEDIAS COLOR NEGRO, UN PAR DE ZAPATOS DE COLOR CAFE, UNA CAMISETA COLOR AZUL Y UNA CORREA COLOR NEGRO, RIGIDEZ Y ENFRIAMIENTO NEGRO, EN POSICION ARTIFICIAL DECUBITO DORSAL, EXTREMIDADES SUPERIORES EN EXTENSION, MANOS EN PRONACION, EXTREMIDADES INFERIORES EN EXTENSION PIES CON ROTACION EXTERNA, AL INSPECCIONAR EL CUERPO DE LA VICTIMA ESTE PRESENTABA: UNA QUEMADURA POR EXTERNA EN REGION CODO EXTERNO DERECHO, ASI MISMO SE EMBALO EL CUERPO EN BOLSA DE POLIESTER COLOR BLANCO SIGUIENDO LOS PROTOCOLOS DE ROTULO Y CADENA DE CUSTODIA PARA POSTERIORMENTE SER TRASLADADO AL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES, LOS HECHOS COMO TAL DEL ACCIDENTE DE TRANSITO SE DIERON PARA LA FECHA DE HOY 26 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2018 A LAS 02:26 HORAS APROXIMADAMENTE EN AVENIDA OSCUNVALAR CALLE NO 200 CARRERA 26 DE ESTA CIUDAD, CUANDO EL HOY 000180 SE MOVILIZABA COMO PEATON, QUIEN SE ENCONTRABA ENCIMA DEL ANDEN ZONA PEATONAL QUIEN FUE ATROPELLADO POR UN VEHICULO DE PLACAS XFV-1181 Y SEGUN INFORMACION SUMINISTRADA POR EL FUNCIONARIO DE TRANSITO DE LA POLICIA NACIONAL DE BARRANQUILLA EL PATRULLERO GUARDIOLA SALAS QUIEN DEJO EL CASO IN DIAMANTE Y REALIZO LOS ACTOS URGENTES CORRESPONDIENTES OCASIONANDOLE GRAVES LESIONES DONDE SE PRODUJO SU DECESO HOY 26 DE SEPTIEMBRE DE 2018.

(En caso de requerir mas espacio diligenciar hoja en blanco anexa relacionado al número de folios criminales).

III. EXAMEN EXTERNO DEL CUERPO

1. Posición:



Cuerpo de Cúbito: Dorso: ☒ Abdominal: ☐ Lateral: Derecho: ☐ Izquierdo: ☐  
 Peto: ☐ Genupectoral: ☐ Sedente: ☐ Semisedente: ☐  
 Extendido: Totalmente: ☐ Parcialmente: ☐  
 Subyugado: Totalmente: ☐ Parcialmente: ☐  
 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

WSD EXTENSION

Mano

PRONACION

MSI EXTENSION

Mano

PRONACION

MD EXTENSION

Pie

ROTACION EXTERNA

MI EXTENSION

Pie

ROTACION EXTERNA

Prendas: Desnudo ☐ Semidesnudo ☐ Vestido ☒

## 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 plásticos, plásticos, fibras, y otras características, que puedan ser útiles para la investigación.

UN PANTALON COLOR CAFÉ, UN PAR DE MEDIAS COLOR NEGRO, UN PAR DE ZAPATOS DE COLOR CAFÉ Y NEGRO, UNA CAMISETA COLOR AZUL Y UNA CORREA COLOR NEGRO.

En caso de ser necesario realizar modificaciones y procedimientos a las prendas, deje las condiciones 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. Otros:

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

Parentesco  C.C.  Firma

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

## 4. DEONTOLOGIA EN LA ESCENA

Dignos post-mortem:

Temperatura: FUGIDEZ Y ENFRIAMIENTO CADAVERICO.

Tarjetas: NINGUNA.

Posible fecha y hora de muerte: 26 DE SEPTIEMBRE DEL 2016 A LAS 03:17 HORAS

APROXIMADAMENTE.

Como lo determina: EPICRISIS SUMINISTRADA POR EL PASO DEL PUEBLITO DE BARRANQUILLA.





2. FLAMMETRISTA / TOPOGRAFO

Se fija el Lugar de los Hechos mediante la elaboración de plano  
Anexo formato de plano preliminar (Eosquejo)

SI \_\_\_\_\_ NO X

Nombre y Apellidos del servidor: \_\_\_\_\_

C.C. \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

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

Nombre del iniciado \_\_\_\_\_ C.C. No \_\_\_\_\_

Rt. No. \_\_\_\_\_ C.C. No \_\_\_\_\_

Nombre del iniciado \_\_\_\_\_ C.C. No \_\_\_\_\_

Rt. No. \_\_\_\_\_ C.C. No \_\_\_\_\_

Nombre del iniciado \_\_\_\_\_ C.C. No \_\_\_\_\_

Rt. No. \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos del servidor que toma la muestra \_\_\_\_\_

C.C. No \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Elabora los registros de cadena de custodia correspondientes.

Fecha \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_ Número oficio peticionario \_\_\_\_\_

Participaron otros peritos Si \_\_\_\_\_ NO X Especialidad \_\_\_\_\_

Nombre apellidos completos \_\_\_\_\_

C.C. No \_\_\_\_\_ Entidad \_\_\_\_\_

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

|                                                  |             |             |                    |
|--------------------------------------------------|-------------|-------------|--------------------|
| Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses: | SI <u>X</u> | NO _____    | Cuántas _____ (04) |
| Laboratorio Policial Judicial Cuál?              | SI _____    | NO <u>X</u> | Cuántas _____      |
| Otro laboratorio Cuál?                           | SI _____    | NO <u>X</u> | Cuántas _____      |
| Bodega general de evidencias:                    | SI _____    | NO <u>X</u> | Cuántas _____      |

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

**TOXICOLOGIA, ESTABLECER LESION PATRON, PLENA IDENTIDAD, LO QUE CONSIDERE EL MEDICO LEGISTA, EXAMEN DE EMBRIAGUEZ EN SANGRE.**

7. OBSERVACIONES

Notas

1. Cuando la inspección del cadáver se realice en centro hospitalario, deberá consignarse en la presente nota la información que haya en el libro de autopsia, para establecer el Lugar de los Hechos y si es posible realizar 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 relacionado (fotógrafo, automotrices, etc).



### 8. INFORMACION DERECHOS DE LA VICTIMA

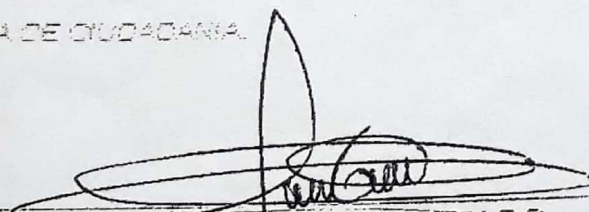
Se ha e conocer el contenido de los artículos 11, 136 y 137 del Código de Procedimiento Penal, en cuanto al derecho de intervenir en todas las fases de la actuación penal de conformidad con las reglas señaladas en la ley en su calidad de víctima.

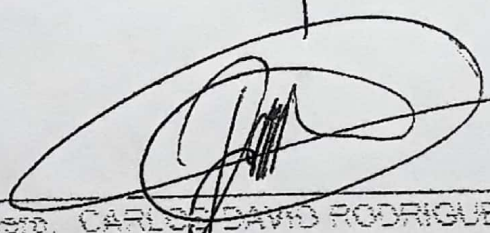
Nombre y cédula de la persona a quien se informa

Firma

### 9. ANEXOS:

- COPIA DE LA EPICRISIS.
- FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANIA.

  
Pescadero, YOHN JIMENEZ GIRALDO  
INVESTIGADOR CRIMINAL LACRI - SETRA - MEBAR

  
Pescadero, CARLOS DAVID RODRIGUEZ HERRERA  
INVESTIGADOR CRIMINAL LACRI - SETRA - MEBAR

  
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-NOV-1969  
PIVIJAY  
(MAGDALENA)  
LUGAR DE NACIMIENTO  
1.65 O+ M  
ESTATURA G.S. RH SEXO  
11-AGO-1988 PIVIJAY  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
JOSE CARLOS DEL ROS VACHA

A-0304900-43158239-M-0007395415-20070327 06732 07085P 02 219781892

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
7.595.415

NUMERO  
BARRANCO  
APELLIDOS  
JOSE AGUSTIN  
NOMBRES

  
FIRMA  
*Jose Barranco*



① ✓ 1 90

P. 000001

USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL  
N° CASO

No. Expediente CAD

0 8 0 0 1 6 0 0 1 0 5 5 2 0 1 6 0 5 4 5 1  
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 ATLANTICO Municipio BARRANQUILLA Fecha 25/09/2016 Hora: 1 2 0 0

Fecha D 2 5 0 9 2 0 1 6 Hora Servidor contactado FISCAL EN TURNO URI

Ministerio Público enterado

**1. DELITO**

1.  
2. HOMISIDIO CULPOSO

**2. LUGAR DE LOS HECHOS**

Dirección CALLE 110 CON CARRERA 23

Barrio LA PAZ

Zona

Localidad BARRANQUILLA

Vereda N/A

Características VÍA PÚBLICA, TRAMO DE VÍA, SECTOR COMERCIAL Y RESIDENCIAL

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

Fecha de los hechos

EL DÍA DE HOY 25 DE SEPTIEMBRE DE 2016, NOS ENCONTRÁBAMOS DE SERVICIO, COMO LA PATRULLA MÓVIL 3-4 EN EL CAMPO CRIMINALÍSTICA, SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 02:30 HORAS LA CENTRAL DE TRANSITO DE POLICÍA NACIONAL, NOS INFORMÓ DE UN ACCIDENTE DE TRÁNSITO OCURRIDO EN LA CALLE 110 CON CARRERA 23 BARRIO LA PAZ DE INMEDIATO NOS DIRIGIMOS AL LUGAR DE LOS HECHOS DONDE AL LLEGAR ENCONTRAMOS COMO PRIMER RESPONDIENTE DEL CASO AL SEÑOR INTENDENTE DE LA POLICÍA NACIONAL TRUJILLO RUIDIAZ GUSTAVO IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 72005304 COMO CUADRANTE 4-8-3 ADSCRITO A LA ESTACIÓN JUAN MINA, POSTERIOR MENTE IDENTIFICAMOS EN EL LUGAR DE LOS HECHOS DEL ACCIDENTE COMO TIPO ATROPELLO DONDE SE ENCONTRABA INVOLUCRADO UN VEHÍCULO TIPO CAMIONETA COMO EL PRIMER E.M.P DE PLACA KFW449 MARCA NISSAN LÍNEA D22/NP300 COLOR AMARILLO MODELO 2011 MOTOR N° YD25-215732T CHASIS N° 3N6PD23Y2ZK873509 DE PROPIEDAD DE MARTÍNEZ DONADO JOSÉ LUIS C.C N° 8754342 DE INMEDIATO SE FIJÓ LA VÍA TOPOGRÁFICAMENTE EN UN CROQUIS REALIZADO EN EL INFORME DE ACCIDENTE POLICIAL, POSTERIORMENTE TRASLADAMOS EL VEHÍCULO TIPO CAMIONETA Y AL PARQUEADERO N° 3 UBICADO EN LA VÍA 40 CON CALLE 73 QUEDANDO A DISPOSICIÓN DE LA FISCALÍA SEGÚN VERSIONES DE LA CIUDADANÍA LOS TESTIGOS HALLADOS EN EL LUGAR DE LOS HECHOS LA POSIBLE TRAYECTORIA DEL VEHÍCULO Y LOS POSIBLE PUNTO DE IMPACTOS SE DETERMINA LAS POSIBLE HIPÓTESIS QUE EL VEHÍCULO TIPO CAMIONETA TRANSITABA SENTIDO NORTE - SUR POR TODA LA CALLE 110 AL MOMENTO DE LLEGAR A LA CARRERA 23 EL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO PIERDE EL CONTROL Y ARROYA A UN PEATÓN QUE SE ENCONTRABA EN EL SENDERO PEATONAL, SEGÚN VERSIONES DE LA CIUDADANÍA Y LOS TESTIGOS QUE SE ENCONTRABA EN EL LUGAR DE LOS HECHOS EL CONDUCTOR DE LA CAMIONETA AL MOMENTO DEL ACCIDENTE SE VA DEL LUGAR DE LOS HECHOS DEJANDO A SU ACOMPAÑANTE Y EL PEATÓN LESIONADO POSTERIORMENTE FUERON TRASLADADOS A LA

27-09-16  
12:15 PM



CLÍNICA. MINUTOS MÁS TARDE NOS DIRIGIMOS AL HOSPITAL PASO DEL PUEBLITO UBICADA CALLE 114 CON CARRERA 12 A VERIFICAR EL ESTADO DE SALUD DEL PEATÓN Y EL ACOMPAÑANTE DE LA CAMIONETA AL LLEGAR AL HOSPITAL PUDIMOS IDENTIFICAR AL ACOMPAÑANTE DE LA CAMIONETA COMO EL SEÑOR **MACKENLY AMUR RENDON LIMENEZ** IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1143240280 DE BARRANQUILLA NATURAL DE LA MISMA FECHA DE NACIMIENTO 30 DE OCTUBRE 1991 EDAD 24 AÑOS ESTADO CIVIL UNIÓN LIBRE RESIDENTE EN LA CALLE 119 N° 10H - 09 BARRIO EL PUEBLITO TELÉFONO 3820114 EL CUAL AL MOMENTO DE LLEGAR A LA CLÍNICA NO SE DEJÓ VALORAR POR EL MÉDICO EN TURNO PARA VERIFICAR SU ESTADO DE SALUD. SE LE PRACTICÓ LA PRUEBA DE EMBRIAGUEZ POR SU PROPIA VOLUNTAD AL ACOMPAÑANTE DE LA CAMIONETA YA QUE ERA LA ÚNICA PERSONA QUE ENCONTRAMOS EN EL LUGAR DE LOS HECHOS COMO RESPONSABLE DEL VEHÍCULO. POSTERIOR MENTE IDENTIFICAMOS AL PEATÓN QUE FALLECIÓ POR MOTIVO DEL ACCIDENTE AL SEÑOR **JOSE GUSTIN BARRANCO** IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA 7595415 DE PIVIJAI ( MAGDALENA ) NATURAL DE LA MISMA FECHA DE NACIMIENTO 03 DE NOVIEMBRE 1969 EDAD 47 AÑOS ESTADO CIVIL UNIÓN LIBRE RESIDENTE EN LA CALLE 98 C N° 2 D - 76 BARRANQUILLA TELÉFONO 3012923856 SEGÚN DICTAMEN MÉDICO DEL MOTIVO DEL FALLECIMIENTO TRAUMA CRANEOCEFALICO CEBERO, ES DE ANOTAR QUE NO SE HALLARON E.M.P QUE NOS LLEVARAN A LA UBICACIÓN E IDENTIFICACIÓN DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO DE PLACAS KFW449 YA QUE AL MOMENTO DE LLEGAR AL LUGAR DE LOS HECHOS SE HALLÓ DICHO VEHÍCULO SIN NADIE EN SU INTERIOR, SE REALIZARON LABORES DE VECINDARIO HALLANDO DOS TESTIGOS QUE PUDIESEN NARRAR LO OCURRIDO, LOS CUALES MANIFESTARON QUE EN LA CAMIONETA LA CUAL SUFRIÓ EL ACCIDENTE SE TRASPORTABAN DOS PERSONAS Y UNA DE ESAS PERSONAL QUE AL PARECER ERA EL CONDUCTOR, AL VER LO SUCEDIDO HUYO DE FORMA RÁPIDA DEL LUGAR, ADEMÁS LA PATRULLA DEL PRIMER RESPONDIENTE INFORMA QUE AL LLEGAR AL LUGAR DE LOS HECHOS OBSERVAN UNA PERSONA DEL GÉNERO MASCULINO QUIEN VESTÍA UN UNIFORME DE VESTIDO DE COLOR ROJO Y QUE SE ENCONTRABA FUERA DEL VEHÍCULO ANTES MENCIONADO. POSIBLE OBTENER ENTREVISTAS A TESTIGOS. POSTERIOR MENTE NOS DIRIGIMOS A LA U.R.I. A SEGUIR CON LOS OTROS ACTOS URGENTES PARA PONER A DISPOSICIÓN EL CASO DE LAS AUTORIDADES COMPETENTES.

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

6. IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL INDICIADO/IMPUTADO (Cuando sea más de un indiciado diligencie anexo)

Capturado? ☒ SI ☐ NOx Fecha D   M   A   Hora:

Lugar de Reclusión:

Fecha en que es puesto a disposición del Fiscal D   M   A   Hora:

Primer Nombre:  Segundo Nombre:

Primer Apellido:  Segundo Apellido:

Alias:

Documento de Identidad C.C. ☒ X Otra  CEDULA DE CIUDADANIA No.  De

Edad:   Años. Género: M  F  Fecha de nacimiento: D   M   A

Características morfofotográficas:

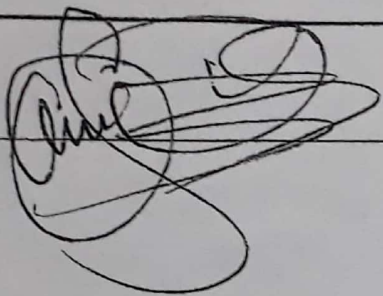
7. DATOS DE LA VÍCTIMA (Únicamente si no está contenido en otro formato)

Primer Nombre  JOSE Segundo Nombre

Primer Apellido  AGUSTIN Segundo Apellido  BARRANCO



Firma,

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke, positioned over a horizontal line.

⑤ 43

USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL  
Nº CASO

080016001035201605951

No. Expediente CAD

Dpto Mpio Ent U. Receptora Año Consecutivo

**ACTUACION DEL PRIMER RESPONDIENTE -FPJ-4-**

Departamento Atlántico Municipio Rosario Fecha 25/09/16 Hora: 02:30

**1. LUGAR DE LOS HECHOS**

DIRECCION: Calle 110 con era 23. Vía Circunvalar.

UBICACIÓN EXACTA:  
BARRIO Los Olivos ZONA

LOCALIDAD Los Olivos II. VEREDA

CARACTERISTICAS: Vía Demarcada, iluminada, asfaltada.

HORA PROBABLE DE OCURRENCIA DE LOS HECHOS 02:30 AM.

**2. PROTECCION AL LUGAR DE LOS HECHOS**

ACORDONAMIENTO

SI

☐

NO

☒

**3. OBSERVACIONES DEL LUGAR DE LOS HECHOS**

¿HUBO ALTERACIÓN DEL LUGAR DE LOS HECHOS?

SI

☒

NO

☐

¿POR QUÉ?

Ya que cuando llegamos al caso, -habia muchos  
personas del sector. Alrededor del vehículo accidentado

INTERVINIENTES  
OBSERVACIONES

**4. INFORMACION OBTENIDA SOBRE LOS HECHOS (Breve descripción)**

Cuando la Central nos informa de un caso de 942, llegamos  
de inmediato y nos encontramos con el vehículo fuera de la vía,  
y la Ciudadanía. Manifiesto de una persona lesionada que iba  
deambulando sobre la vía y fue a hospitalizar por ese vehículo.  
y manifestaron que el conductor vestía uniforme deportivo color rojo  
5. VICTIMAS y fue llevado por una ambulancia a los dos hasta el pueblo  
el paso.

HERIDAS

☐

CUANTAS?

| NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACION | LUGAR DE REMISION |
|---------------------|----------------|-------------------|
|                     |                |                   |
|                     |                |                   |

MUERTAS

☒

CUANTAS?

01.

| NOMBRES Y APELLIDOS         | IDENTIFICACION    | LUGAR DE REMISION      |
|-----------------------------|-------------------|------------------------|
| <u>JOSE ABUSTIN BARRERO</u> | <u>7.595.415.</u> | <u>Paso el Pueblo.</u> |
|                             |                   |                        |



6. VEHICULOS IMPLICADOS

SI

☐

NO

☐

| MARCA  | CLASE     | COLOR  | TIPO         | PLACAS  |
|--------|-----------|--------|--------------|---------|
| NISSAN | Camioneta | blanco | doble cabina | RFW 449 |
|        |           |        |              |         |
|        |           |        |              |         |

7. PERSONAS CAPTURADAS

| NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACION | DIRECCION Y TELEFONO |
|---------------------|----------------|----------------------|
|                     |                |                      |
|                     |                |                      |
|                     |                |                      |

8. ARMAS INCAUTADAS A LAS PERSONAS CAPTURADAS (Descripción)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

9. TESTIGOS DE LOS HECHOS

| NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACION | DIRECCION Y TELEFONO |
|---------------------|----------------|----------------------|
|                     |                |                      |
|                     |                |                      |
|                     |                |                      |

10. PRIMER RESPONDIENTE

| NOMBRES Y APELLIDOS   | ENTIDAD | IDENTIFICACION | DIRECCION Y TELEFONO    |
|-----------------------|---------|----------------|-------------------------|
| Trepilo Roldan Guston | Ponal   | 72005304       | Estac. Bosque 300281543 |

¿FUE RELEVADO?

SI

☐

NO

☒

FECHA DE RELEVO

HORA DE RELEVO

FIRMA

*[Firma]*

11. SERVIDOR QUE REALIZA EL RELEVO

| NOMBRES Y APELLIDOS | ENTIDAD | IDENTIFICACION | DIRECCION Y TELEFONO |
|---------------------|---------|----------------|----------------------|
|                     |         |                |                      |

FIRMA

12. CONSTANCIA DE RECIBO DEL LUGAR DE LOS HECHOS

| NOMBRES Y APELLIDOS | ENTIDAD  | IDENTIFICACION | DIRECCION Y TELEFONO |
|---------------------|----------|----------------|----------------------|
| ...                 | D. I. A. | ...            | ...                  |

(6) 45

|                   |  |                                           |      |     |              |  |  |  |     |  |             |  |  |  |
|-------------------|--|-------------------------------------------|------|-----|--------------|--|--|--|-----|--|-------------|--|--|--|
|                   |  | USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL            |      |     |              |  |  |  |     |  |             |  |  |  |
|                   |  | N° CASO                                   |      |     |              |  |  |  |     |  |             |  |  |  |
| No.<br>Expediente |  | 0 8 0 0 1 6 0 0 1 0 5 5 2 0 1 6 0 5 4 5 1 |      |     |              |  |  |  |     |  |             |  |  |  |
|                   |  | Dpto                                      | Mpio | Ent | U. Receptora |  |  |  | Año |  | Consecutivo |  |  |  |

|                                                                                 |           |                                      |              |       |            |  |       |         |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------|--------------|-------|------------|--|-------|---------|--|--|--|
|                                                                                 |           | ACTA DE INSPECCIÓN A LUGARES -FPJ-9- |              |       |            |  |       |         |  |  |  |
| Diligencie este formato cuando inspeccione el lugar del hecho u otros distintos |           |                                      |              |       |            |  |       |         |  |  |  |
| Departamento                                                                    | ATLANTICO | Municipio                            | BARRANQUILLA | Fecha | 25-09-2016 |  | Hora: | 0 3 3 0 |  |  |  |

Diligencia practicada conforme a lo establecido en los artículos 205, 213, 215, 216, 255, 257 y 261 del

C.P.P.

Grupo/Turno **MOVIL 3-4**

Los suscritos servidores de Policía Judicial, bajo la coordinación de **GUARDIOLA SALAS SHAD**, identificados como aparece al pie de la firma,

Se trasladaron al lugar ubicado **CALLE 110 CON CARRERA 23**

Barrio: **LA PAZ**

Con el fin de: **REALIZAR INSPECCION AL LUGAR DE LOS HECHOS**

#### I. INFORMACIÓN GENERAL

Sitio de la inspección: Residencia\_\_\_\_ Sitio de Recreación\_\_\_\_ Vía Pública X  
 Sitio de trabajo\_\_\_\_, Vehículo\_\_\_\_, Despoblado\_\_\_\_, Desconocido\_\_\_\_,  
 Recinto Cerrado\_\_\_\_, Objeto Movable\_\_\_\_, Campo Abierto\_\_\_\_, Otro\_\_\_\_,  
 Cuál?\_\_\_\_\_

Se recibe protegido el lugar objeto de inspección      SI \_\_\_\_\_ NO x

La diligencia fue atendida por:

Descripción del lugar de la diligencia, incluyendo los hallazgos y los procedimientos realizados:

EL DÍA DE HOY 25-01-2016, SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 02:30 HORAS LA CENTRAL DE RADIO DE LA POLICÍA NACIONAL NOS INFORMA VÍA AVANTEL DE UN ACCIDENTE DE TRÁNSITO OCURRIDO EN LA CALLE 110 CON CARRERA 23 BARRIO LA PAZ, DE INMEDIATO NOS TRASLADAMOS AL LUGAR ASIGNADO, AL LLEGAR AL LUGAR DE LOS HECHOS NOS ENCONTRAMOS UN ACCIDENTE DE TRÁNSITO TIPO ATROPELLO, ENCONTRAMOS COMO EMP Y EF UN VEHÍCULO CLASE CAMIONETA, MARCA NISSAN , LÍNEA D22/NP300, MODELO 2011, COLOR BLANCO, SERVICIO PARTICULAR, DE PLACAS **KFW449** CON NUMERO DE MOTOR ° YD25-215732T Y CHASI 3N6PD23Y2ZK873509 DE PROPIEDAD DEL SEÑOR **MARTÍNEZ DONADO JOSÉ LUIS** IDENTIFICADO CON CEDULA NO. **8754342** IDENTIFICAMOS COMO CARACTERÍSTICA DE LA VÍA , INTERSECCION, UNA CALZADA , UN SENTIDO VIAL, CON DEMARCACIÓN CON SEÑALES TRANSITO, POSTERIORMENTE PROCEDIMOS ALA INMOVILIZACIÓN DE EL VEHÍCULOS TIPO CAMIONETA Y POSTERIOR MENTE NOS DIRIGIMOS



46

AL HOSPITAL PASO DEL PUEBLITO A VERIFICAR LA INFORMACIÓN DEL  
DE LA PERSONA QUE FALLECIO POR MOTIVOS DEL ACCIDENTE.

(En caso de requerir más espacio diligenciar hoja en blanco anexa relacionado el número de Noticia criminal).

Nota: En el evento en que se recolecten EMP o EF, inicie los registros de cadena de custodia.

Se envían elementos EMP y EF a:

Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses: Si \_\_\_\_\_ NO x \_\_\_\_\_  
Cuántas \_\_\_\_\_  
Laboratorios de Policía Judicial: Cuál? \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ NO x \_\_\_\_\_  
Cuántas \_\_\_\_\_  
Otros laboratorios: Cuál? \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ NO x \_\_\_\_\_  
Cuántas \_\_\_\_\_  
Almacén de evidencias: Cuál? \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ NO x \_\_\_\_\_  
Cuántas \_\_\_\_\_

## II. INFORMACION DERECHOS DE LA VICTIMA

Se da a conocer el contenido de los artículos 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.

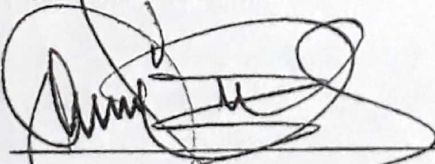
Nombre y cédula de la persona a quien se informa

Firma

## III. INFORMACION SERVIDORES PARTICIPANTES

| Nombre                | Entidad | Cargo      | Teléfono oficina |
|-----------------------|---------|------------|------------------|
| GUARDIOLA SALAS SHAID | PONAL   | PATRULLERO |                  |

Para constancia firman

  
Nombre y firma de quien atendió la diligencia  
C.C. No 1002231225

\_\_\_\_\_  
Servidor que coordinó la diligencia  
C.C. No \_\_\_\_\_



USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL

No. Expediente CAD

N° CASO

 080016001055201608451  
 Dpto Mpio Ent U. Receptora Año Consecutivo

## ENTREVISTA -FPJ-14-

Este formato será utilizado por Policía Judicial

Fecha D 25 M 09 A 2016

Hora 0310

Lugar: Calle 110 con Carrera 23.

Conforme a lo establecido el artículo 206 del C.P.P., se da inicio a la presente diligencia.

## I. DATOS DEL ENTREVISTADO:

Primer Nombre Carlos

Primer Apellido Barrera

Segundo Nombre

Segundo Apellido GUSMAN.

Documento de Identidad C.C. ☒ Otra

Años No. 7256899 de 8/avilla.

Edad: 216 Años. Género: M ☒ F Fecha de nacimiento: D 218 M 110 A 11980

Lugar de nacimiento País Colombia Departamento Atlántico Municipio Barranquilla

Profesión Mototaxista Oficio

Estado civil Unión libre Nivel educativo

Dirección residencia: Calle 1 N° 56-17 Teléfono 301748 1353

Dirección sitio de trabajo: Calle 1 N° 86-17 Teléfono

Dirección notificación Calle 1 N° 86-17 Teléfono 301748 1353

País Colombia Departamento Atlántico Municipio Barranquilla

Relación con la víctima NO

Relación con el victimario NO

Usa anteojos SI ☐ NO ☒Usa audífonos SI ☐ NO ☒

## II. RELATO.

Al establecer comunicación con la persona referenciada, manifiesta lo siguiente con relación a la presente investigación:

ME ENCONTRABA EN EL OTRO CARRETEL DE LA VÍA.  
 ENTIENDO SUR-MORTE ESPERANDO PARA PODER CRUZAR.  
 CUANDO DE REPENTE OBSERVO UN VEHICULO CAMIONETA  
 COLOR BLANCO QUE PIDE EL CAMBIO Y ARROYA.  
 AUXIL. PERSONA DE INMEDIATO CRUZO LA VÍA.  
 HACIA EL OTRO CARRETEL PARA OBSERVAR EL ACCIDENTE.  
 ME PERCATO DE LO OCURRIDO EL SEÑOR ARROYADO SE  
 ENCONTRABA EN MAL ESTADO CON MUCHAS HERIDAS



En la camioneta se transportaban dos personas.  
El conductor de la camioneta se baja y despedido  
y sale corriendo por toda la ciudad 23, deja al  
señor que viene con el rumbo de la camioneta.  
Cuando llega la ambulancia se lleva al paciente  
el señor arrollado de igual forma también se lleva  
al pasajero del vehículo, a la clínica.

Pregunta por parte del policía judicial?  
Como vestía las dos personas que venían en el  
vehículo tipo camioneta de placas KFW449

Respuesta por el entrevistado?  
El conductor de la camioneta vestía un pantalón JEAN  
color oscuro y una camiseta roja.  
El pasajero tenía un uniforme deportivo  
de fútbol, color rojo.

(En caso de requerir más espacio, diligenciar hoja en blanco anexa, relacionado al número de Noticia criminal).

Utilizó medios técnicos para el registro de la entrevista.

SI ☐ NO ☐ Cuál?

Firmas:

Firma entrevistado

Firma Policía Judicial

Nombre:

Carlos Bucar



Nombre:

Salvador Ocasio SLS





# INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO

BARRANQUILLA

2. GRAVEDAD

CON MUERTOS ☒ CON HERIDOS ☐ SOLO DAÑOS ☐

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

CÓDIGO DE RUTA

VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

Lat.

Long.

3.1 LOCALIDAD O COMUNA

4. FECHA Y HORA

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA

FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE

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

5.1 CHOQUE CON

VEHICULO ☐ MURO ☐  
TREN ☐ POSTE ☐  
SEMÓVIENTE ☐ ARBOL ☐  
OBJETO FIJO ☐ BARANDA ☐

5.2 OBJETIVO FIJO

SEMAFORO ☐ TARIMA CASETA ☐  
INMUEBLE ☐ VEHICULO ☐  
HIDRATANTE ☐ ESTACIONADO ☐  
VALLA SEÑAL ☐ OTROS ☐

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 ☐  
INTERSECCIÓN ☐ PONTE ☐  
LOTE O PREDIO ☐ CICLO RUTA ☐  
PEATONAL ☐ TÚNEL ☐

6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA

GRANIZO ☐ VIENTO ☐  
LLUVIA ☐ NORMAL ☒  
NIEBLA ☐

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1. GEOMETRÍAS

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

UN ☐  
DOS ☐  
TRES O MÁS ☐  
VARIABLE ☐

7.5. SUPERFICIE DE RODADURA

ASFALTO ☒  
AFIRMADO ☐  
ADOQUIN ☐  
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 ☐

MATERIAL ORGÁNICO

MATERIAL SUELTO ☐  
SECA ☐  
OTRA ☐

7.8. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL

A. CON BUENA MALA ☐  
B. SIN ☐

7.9. CONTROLES DE TRÁNSITO

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

C. SEÑALES VERTICALES

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

D. SEÑALES HORIZONTALES

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

E. REDUCTOR DE VELOCIDAD

BANDAS SONORAS ☐  
RESALTO ☐  
MÓVIL ☐  
NO GIRE ☐  
SONORIZADOR ☐  
ESTÓPEROL ☐  
OTRO ☐

F. DELINEADOR DE PISO

TACHA ☐  
ESTÓPEROS ☐  
TACHONES ☐  
BOYAS ☐  
BORDILLOS ☐  
TUBULAR ☐  
BARRERAS PLÁSTICAS ☐  
HTOS TUBULARES ☐  
CONOS ☐  
OTROS ☐

7.10. VISIBILIDAD

A. NORMAL ☒  
B. DISMINUIDA POR ☐

CASSETAS ☐  
CONSTRUCCIÓN ☐  
VALLAS ☐  
ARBOL/VEGETACIÓN ☐  
VEHICULO ESTACIONADO ☐  
ENCAMILAMIENTO ☐  
POSTE ☐  
OTROS ☐

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

VEHICULO 1

8.1. CONDUCTOR

APELLIDOS Y NOMBRES

DOC

IDENTIFICACIÓN No.

NACIONALIDAD

FECHA DE NACIMIENTO

SEXO

GRAVEDAD

DIRECCIÓN DE DOMICILIO

CIUDAD

TÉLEFONO

SE PRACTICÓ EXAMEN

SI

NO

AUTORIZÓ

EMBRAGUEZ

GRADO

SI

NO

S. PSICOACTIVAS

SI

NO

PORTA LICENCIA

LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.

CATEGORÍA

RESTRICCIÓN

EXP

VEN

CÓDIGO OF. TRÁNSITO

CHALECO

CASCO

CINTURÓN

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN

DESCRIPCIÓN DE LESIONES

8.2. VEHICULO

PLACA

PLACA REMOLQUE / SEM

NACIONALIDAD

MARCA

LINEA

COLOR

MODELO

CARROCERÍA

TON

PASAJEROS

LICENCIA DE TRANS No.

EMPRESA

MATRICULADO EN

INMOVILIZADO EN

TARJETA DE REGISTRO No.

NIT

A DISPOSICIÓN DE

REV. TEC. MEC

NO

No. 28740095

CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE

PORTA SOAT

POLIZA No.

ASEGURADORA

VENCIMIENTO

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL

SI

NO

VENCIMIENTO

PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL

SI

NO

VENCIMIENTO

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR

APELLIDOS Y NOMBRES

DOC

IDENTIFICACIÓN No.

8.3. CLASE VEHICULO

AUTOMOVIL

M. AGRICOLA

OTRO

8.4. CLASE DE SERVICIO

OFICIAL

OTRO

PASAJEROS

COLECTIVO

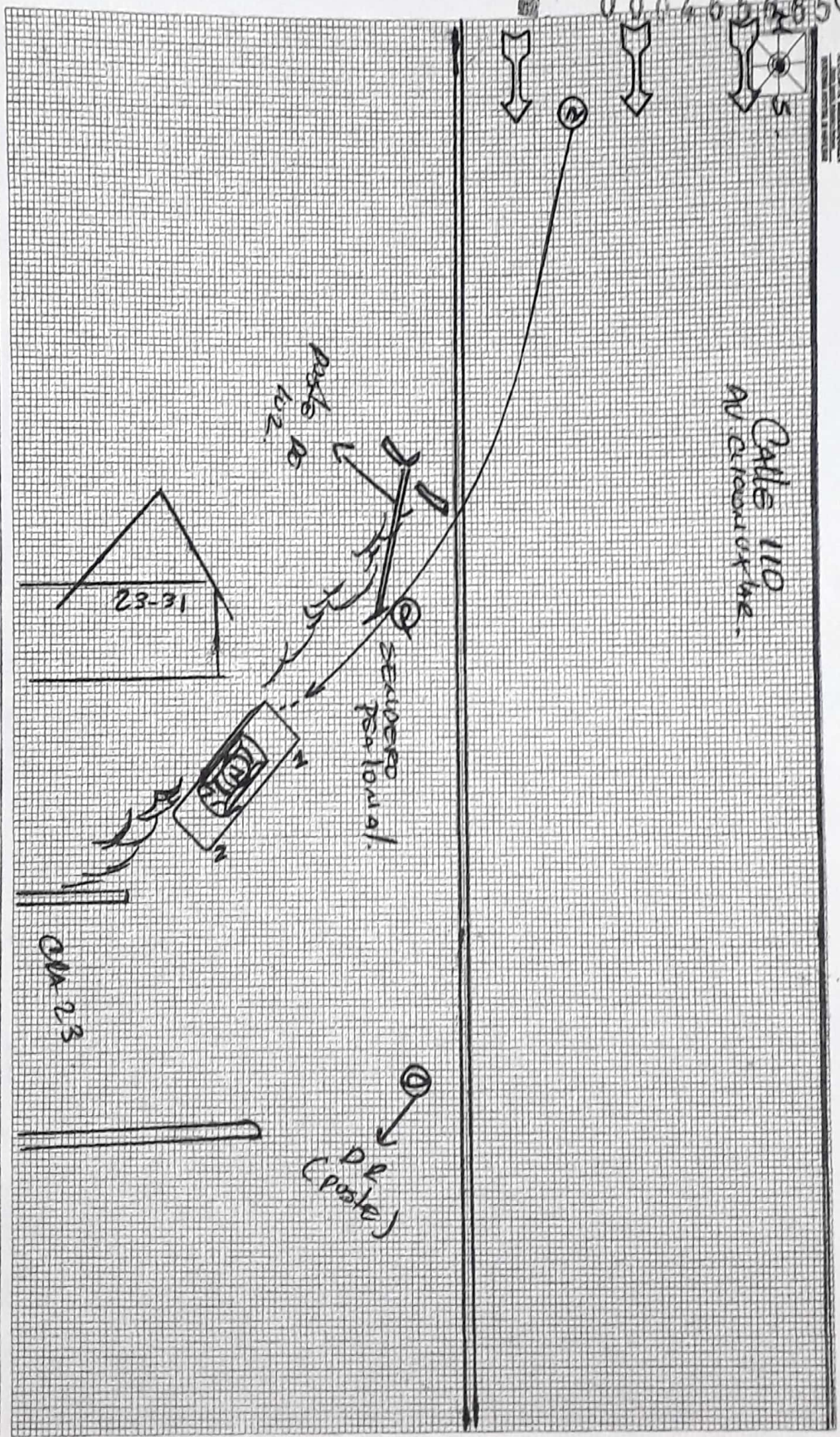
8.5. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO



| 8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS                                                                                                                                                                                             |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               |                     |                     |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------|-------|
| 8.1. CONDUCTOR                                                                                                                                                                                                                       |  |                      |                                                                         |                  | VEHICULO 2                 |                                                               |                     |                     |       |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                                                                                                                                                                                                  |  |                      |                                                                         |                  | DOC                        | IDENTIFICACIÓN No.                                            | NACIONALIDAD        | FECHA DE NACIMIENTO | SEXO  |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               |                     | DÍA MES AÑO         | M F   |
| DIRECCIÓN DE DOMICILIO                                                                                                                                                                                                               |  |                      |                                                                         |                  | CIUDAD                     | TELÉFONO                                                      | SE PRACTICÓ EXAMEN  | SI                  | NO    |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               | AUTORIZÓ            | EMBRIAGUEZ          | GRADO |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               | SI NO               | POS NEG             | SI NO |
| PORTA LICENCIA                                                                                                                                                                                                                       |  |                      |                                                                         |                  | LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. | CATEGORÍA                                                     | RESTRICCIÓN         | EXP                 | VEN   |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               |                     | DÍA MES AÑO         |       |
| HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN                                                                                                                                                                                                 |  |                      |                                                                         |                  | DESCRIPCIÓN DE LESIONES    |                                                               |                     |                     |       |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               |                     |                     |       |
| 8.2. VEHICULO                                                                                                                                                                                                                        |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               |                     |                     |       |
| PLACA                                                                                                                                                                                                                                |  | PLACA REMOLQUE / SEM | NACIONALIDAD                                                            | MARCA            | LÍNEA                      | COLOR                                                         | MODELO              | CARROCERÍA          | TÓN   |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  |                      | COLOMBIANO <input type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> |                  |                            |                                                               |                     |                     |       |
| EMPRESA                                                                                                                                                                                                                              |  | MATRICULADO EN       |                                                                         | INMOVILIZADO EN  |                            | TARJETA DE REGISTRO No.                                       |                     |                     |       |
| NIT                                                                                                                                                                                                                                  |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               |                     |                     |       |
| REV. TEC. MEC                                                                                                                                                                                                                        |  | SI                   | NO                                                                      | A DISPOSICIÓN DE |                            | CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE |                     |                     |       |
| PORTA SOAT                                                                                                                                                                                                                           |  | POLIZA No.           | ASEGURADORA                                                             |                  | VENCIMIENTO                |                                                               | DÍA MES AÑO         |                     |       |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               |                     |                     |       |
| PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL                                                                                                                                                                                         |  | SI                   | NO                                                                      | VENCIMIENTO      |                            | PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL                            |                     | SI                  | NO    |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               |                     |                     |       |
| No.                                                                                                                                                                                                                                  |  | ASEGURADORA          |                                                                         | DÍA MES AÑO      |                            | No.                                                           |                     | ASEGURADORA         |       |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               |                     |                     |       |
| PROPIETARIO                                                                                                                                                                                                                          |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               |                     |                     |       |
| MISMO CONDUCTOR                                                                                                                                                                                                                      |  |                      |                                                                         |                  | APELLIDOS Y NOMBRES        |                                                               |                     |                     |       |
| SI NO                                                                                                                                                                                                                                |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               |                     |                     |       |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  |                      |                                                                         |                  | IDENTIFICACIÓN No.         |                                                               |                     |                     |       |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               |                     |                     |       |
| 8.3. CLASE VEHICULO                                                                                                                                                                                                                  |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               |                     |                     |       |
| AUTOMOVIL <input type="checkbox"/> M. AGRICOLA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                              |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               |                     |                     |       |
| BUS <input type="checkbox"/> M. INDUSTRIAL <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                  |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               |                     |                     |       |
| BUSETA <input type="checkbox"/> BICICLETA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                   |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               |                     |                     |       |
| CAMIÓN <input type="checkbox"/> MOTOCARRO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                   |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               |                     |                     |       |
| CAMIONETA <input type="checkbox"/> MOTOTRICICLO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                             |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               |                     |                     |       |
| CAMPERO <input type="checkbox"/> TRACCIÓN ANIMAL <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                            |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               |                     |                     |       |
| MICROBUS <input type="checkbox"/> MOTOCICLO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                 |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               |                     |                     |       |
| TRACTOCAMIÓN <input type="checkbox"/> CUATRIMOTO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                            |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               |                     |                     |       |
| VOLQUETA <input type="checkbox"/> REMOLQUE <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                  |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               |                     |                     |       |
| MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> SEMI-REMOLQUE <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                          |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               |                     |                     |       |
| 8.4. CLASE DE SERVICIO                                                                                                                                                                                                               |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               |                     |                     |       |
| OFICIAL <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                     |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               |                     |                     |       |
| PÚBLICO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                     |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               |                     |                     |       |
| PARTICULAR <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                  |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               |                     |                     |       |
| DIPLOMÁTICO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                 |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               |                     |                     |       |
| 8.5. MODALIDAD DE TRANS.                                                                                                                                                                                                             |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               |                     |                     |       |
| MIXTO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                       |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               |                     |                     |       |
| CARGA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                       |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               |                     |                     |       |
| • EXTRADIMENSIONADA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                         |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               |                     |                     |       |
| • EXTRAPESADA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                               |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               |                     |                     |       |
| • MERCANCÍA PELIGROSA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                       |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               |                     |                     |       |
| 8.6. RADIO DE ACCIÓN                                                                                                                                                                                                                 |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               |                     |                     |       |
| NACIONAL <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                    |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               |                     |                     |       |
| MUNICIPAL <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                   |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               |                     |                     |       |
| 8.7. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO                                                                                                                                                                                       |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               |                     |                     |       |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               |                     |                     |       |
| 8.8. FALLAS EN:                                                                                                                                                                                                                      |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               |                     |                     |       |
| FRENOS <input type="checkbox"/> DIRECCIÓN <input type="checkbox"/> LUCES <input type="checkbox"/> BOCINA <input type="checkbox"/> LLANTAS <input type="checkbox"/> SUSPENSIÓN <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/> |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               |                     |                     |       |
| 8.9. LUGAR DE IMPACTO                                                                                                                                                                                                                |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               |                     |                     |       |
| FRONTAL <input type="checkbox"/> LATERAL <input type="checkbox"/> POSTERIOR <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>                                                                                                   |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               |                     |                     |       |
|                                                                                                                                                                                                                                      |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               |                     |                     |       |
| 9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 1 DEL VEHICULO No.                                                                                                                                                               |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               |                     |                     |       |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                                                                                                                                                                                                  |  |                      |                                                                         |                  | DOC                        | CERTIFICACIÓN No.                                             | NACIONALIDAD        | FECHA DE NACIMIENTO | SEXO  |
| JOSE AGUSTIN BARRANCO                                                                                                                                                                                                                |  |                      |                                                                         |                  | CC                         | 7595415                                                       | Colombiano          | 03/11/69            | M F   |
| DIRECCIÓN DE DOMICILIO                                                                                                                                                                                                               |  |                      |                                                                         |                  | CIUDAD                     | TELÉFONO                                                      | CINTURÓN            |                     |       |
| Calle 98c N° 20-76                                                                                                                                                                                                                   |  |                      |                                                                         |                  | Bogotá                     | 3234624149                                                    | SI NO               |                     |       |
| HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN                                                                                                                                                                                                |  |                      |                                                                         |                  | SE PRACTICÓ EXAMEN         | SI                                                            | NO                  | CASCO               | SI NO |
| Hospital. Paso del pueblito                                                                                                                                                                                                          |  |                      |                                                                         |                  | AUTORIZÓ                   | EMBRIAGUEZ                                                    | GRADO               | S. PSICOACTIVAS     | SI NO |
| DESCRIPCIÓN DE LESIONES                                                                                                                                                                                                              |  |                      |                                                                         |                  | SI NO                      | POS                                                           | NEG                 | SI NO               |       |
| FALLECIMIENTO TRAUMÓ. CRANEOCEFÁLICO                                                                                                                                                                                                 |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               |                     |                     |       |
| CEREBRO                                                                                                                                                                                                                              |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               |                     |                     |       |
| 10. TOTAL VÍCTIMAS                                                                                                                                                                                                                   |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               |                     |                     |       |
| PEATÓN 1 ACOMPAÑANTE PASAJERO CONDUCTOR TOTAL HERIDOS MUERTOS 1                                                                                                                                                                      |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               |                     |                     |       |
| 11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO                                                                                                                                                                                              |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               |                     |                     |       |
| V+1 1 133 157 DEL VEHICULO DEL PEATÓN                                                                                                                                                                                                |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               |                     |                     |       |
| DEL CONDUCTOR DE LA VÍA DEL PASAJERO                                                                                                                                                                                                 |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               |                     |                     |       |
| OTRA 157 ESPECIFICAR ¿CUAL? PASO A LA TUA EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE                                                                                                                                                                |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               |                     |                     |       |
| CONDUCTOR QUE SE VA A LA TUA DE LOS PEATONES.                                                                                                                                                                                        |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               |                     |                     |       |
| 12. TESTIGOS                                                                                                                                                                                                                         |  |                      |                                                                         |                  |                            |                                                               |                     |                     |       |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                                                                                                                                                                                                  |  |                      |                                                                         |                  | DOC                        | IDENTIFICACIÓN No.                                            | DIRECCIÓN Y CIUDAD  | TELÉFONO            |       |
| RODRIGUEZ PERAZO H.                                                                                                                                                                                                                  |  |                      |                                                                         |                  | CC                         | 72132356                                                      | Calle 115 No 154115 | 3006880000          |       |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                                                                                                                                                                                                  |  |                      |                                                                         |                  | DOC                        | IDENTIFICACIÓN No.                                            | DIRECCIÓN Y CIUDAD  | TELÉFONO            |       |
| CARLOS DARRIO GARCIA                                                                                                                                                                                                                 |  |                      |                                                                         |                  | M                          | 27756899                                                      | Calle 12 No 2412    | 30121020            |       |



Call 110  
An arrow at the.



| PUN |         | TABL    |         |
|-----|---------|---------|---------|
| No. | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 |
| 1   | 539     | 633     |         |
| 2   | 125     | 616     |         |
| 3   |         |         |         |
| 4   |         |         |         |
| 5   |         |         |         |
| 6   |         |         |         |
| 7   |         |         |         |
| 8   |         |         |         |
| 9   |         |         |         |
| 10  |         |         |         |
| 11  |         |         |         |
| 12  |         |         |         |
| 13  |         |         |         |
| 14  |         |         |         |
| 15  |         |         |         |
| 16  |         |         |         |
| 17  |         |         |         |
| 18  |         |         |         |
| 19  |         |         |         |
| 20  |         |         |         |
| 21  |         |         |         |
| 22  |         |         |         |
| 23  |         |         |         |
| 24  |         |         |         |
| 25  |         |         |         |

[illegible][illegible]



|                                                                                                                                                |           |                                |              |       |              |       |   |   |   |     |   |   |   |   |             |   |   |   |   |   |   |   |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------|--------------|-------|--------------|-------|---|---|---|-----|---|---|---|---|-------------|---|---|---|---|---|---|---|--|
| No. Expediente CAD                                                                                                                             |           | USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL |              |       |              |       |   |   |   |     |   |   |   |   |             |   |   |   |   |   |   |   |  |
|                                                                                                                                                |           | N° CASO                        |              |       |              |       |   |   |   |     |   |   |   |   |             |   |   |   |   |   |   |   |  |
|                                                                                                                                                |           | 0                              | 8            | 0     | 0            | 1     | 6 | 0 | 0 | 1   | 0 | 5 | 5 | 2 | 0           | 1 | 6 | 0 | 5 | 4 | 5 | 1 |  |
|                                                                                                                                                |           | Dpto                           | Mpio         | Ent   | U. Receptora |       |   |   |   | Año |   |   |   |   | Consecutivo |   |   |   |   |   |   |   |  |
| <b>INSPECCIÓN A VEHÍCULO -FPJ-22-</b><br>Este formato será utilizado por Policía Judicial en aquellos casos en que la investigación lo amerite |           |                                |              |       |              |       |   |   |   |     |   |   |   |   |             |   |   |   |   |   |   |   |  |
| Departamento                                                                                                                                   | ATLANTICO | Municipio                      | BARRANQUILLA | Fecha | 25-09-2016   | Hora: | 1 | 2 | 0 | 0   |   |   |   |   |             |   |   |   |   |   |   |   |  |

### 1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL VEHÍCULO

Clase: Automóvil ☐ Campero ☐ Camioneta ☒ Bus ☐  
 Buseta ☐ Camión ☐ Microbús ☐ Grúa ☐  
 Motocicleta ☐ Remolque ☐ Auto parte ☐ Otro, cuál? \_\_\_\_\_

Servicio: Particular ☒ Oficial ☐ Emergencias ☐ Diplomático ☐  
 Público ☐ Escolar ☐ Cuál? \_\_\_\_\_

Marca: **NISSAN**

Línea: **D22/NP300**

Color: **BLANCO**

Modelo: **2 0 1 1** No. Placas: **KFW449** de: \_\_\_\_\_ No de identificación de remolque (RO): \_\_\_\_\_

Observaciones:

Conoce el lugar de remisión del vehículo? No ☐ Si ☒ Cuál? **PATIO 3 vía 40 con 73**

### 2. RECONOCIMIENTO EXTERIOR

| HALLAZGOS                | ZONAS |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|--------------------------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
|                          | ASI   | AII | ASD | AID | MSD | MID | PSD | PID | PSI | PII | MSI | MII |
| Huellas latentes         |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| Sangre                   |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| Semen                    |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| Saliva                   |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| Restos de tejidos        |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| Otros fluidos orgánicos  |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| Cabellos                 |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| Fibras                   |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| Agujeros / perforaciones |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| Residuos de disparo      |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| Pintura de otro vehículo |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| Roturas                  |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| Abolladuras              |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| Zonas de limpieza        |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| Partes faltantes         |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| Fragmentos de vidrio     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| Auto parte               |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| Otros                    |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

OBSERVACIONES: **PERDIDA DE RETROVISORES , ROTURA DE GUARDA FANGO DELANTERO LADO DERECHO.**

## 3. RECONOCIMIENTO INTERIOR

| HALLAZGOS                | ZONAS |   |   |   |      |   |  |  |  |  |
|--------------------------|-------|---|---|---|------|---|--|--|--|--|
|                          | 1     | 2 | 3 | 4 | BAUL | 5 |  |  |  |  |
| Huellas latentes         |       |   |   |   |      |   |  |  |  |  |
| Sangre                   |       |   |   |   |      |   |  |  |  |  |
| Semen                    |       |   |   |   |      |   |  |  |  |  |
| Saliva                   |       |   |   |   |      |   |  |  |  |  |
| Restos de tejidos        |       |   |   |   |      |   |  |  |  |  |
| Otros fluidos orgánicos. |       |   |   |   |      |   |  |  |  |  |
| Cabellos                 |       |   |   |   |      |   |  |  |  |  |
| Fibras                   |       |   |   |   |      |   |  |  |  |  |
| Agujeros / perforaciones |       |   |   |   |      |   |  |  |  |  |
| Residuos de disparo      |       |   |   |   |      |   |  |  |  |  |
| Roturas                  |       |   |   |   |      |   |  |  |  |  |
| Abolladuras              |       |   |   |   |      |   |  |  |  |  |
| Zonas de limpieza        |       |   |   |   |      |   |  |  |  |  |
| Manchas                  |       |   |   |   |      |   |  |  |  |  |
| Partes faltantes         |       |   |   |   |      |   |  |  |  |  |
| Auto partes              |       |   |   |   |      |   |  |  |  |  |
| Otros                    |       |   |   |   |      |   |  |  |  |  |

Observaciones:

---



---



---

Nombre GUARDIOLA SALAS SHAYDEntidad PONAL- DITRA- JUDICIAL

Firma

Cargo

INVESTIGADOR JUDICIAL



|                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                |  |      |  |     |  |              |  |     |  |             |  |
|-------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------------|--|------|--|-----|--|--------------|--|-----|--|-------------|--|
|                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL |  |      |  |     |  |              |  |     |  |             |  |
|                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | N° CASO                        |  |      |  |     |  |              |  |     |  |             |  |
| 0 8 0 0 1 6 0 0 1 0 5 5 2 0 1 6 0 5 4 5 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                |  |      |  |     |  |              |  |     |  |             |  |
| No. Expediente CAD                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Dpto                           |  | Mpio |  | Ent |  | U. Receptora |  | Año |  | Consecutivo |  |

|                                                                                   |  |           |  |           |  |              |  |       |  |                                                                                                        |  |       |  |         |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|-----------|--|-----------|--|--------------|--|-------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------|--|---------|--|--|--|--|--|
|  |  |           |  |           |  |              |  |       |  | <b>SOLICITUD DE ANÁLISIS DE EMP y EF – FPJ-12-</b><br>Este formato será utilizado por Policía Judicial |  |       |  |         |  |  |  |  |  |
| Departamento                                                                      |  | ATLANTICO |  | Municipio |  | BARRANQUILLA |  | Fecha |  | 25-09-2016                                                                                             |  | Hora: |  | 1 2 0 0 |  |  |  |  |  |

Número de Oficio \_\_\_\_\_

1. SERVIDOR E INSTITUCIÓN A QUIEN SE SOLICITA EL EXAMEN:

AUTOMOTORES TRANSITO MEBAR.

Patrullero, OSCAR JAVIER ROCHA ARDILA

2. EMP O EF OBJETO DE EXAMEN:

ELEMENTO MATERIA DE PRUEBA Y EVIDENCIA FISICA UN VEHÍCULO CLASE CAMIONETA DE PLACAS **KFW449**, MARCA NISSAN, LINEA D22/NP300, MODELO 2011, COLOR BLANCO, DE SERVICIO PARTICULAR DE PROPIEDAD DEL SEÑOR MARTINEZ DONADO JOSE LUIS C.C 8754342

3. EXAMEN SOLICITADO:

EXPERTICIO TECNICO COMPLETO.

4. OBSERVACIONES:

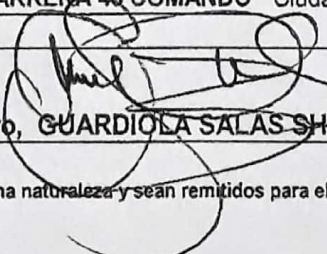
Nota: En este sitio indicar nombre y dirección del Fiscal de Conocimiento a donde se debe remitir el resultado, en su defecto, de la Secretaría de la Unidad de Fiscalías correspondiente.

**FISCALIA URI. EL VEHÍCULO SE ENCUENTRAN PATIO ROSARIO 3 VIA 40 CON 73**

5. DATOS DE LA POLICÍA JUDICIAL SOLICITANTE:

Entidad solicitante PONAL TRANSITO Unidad o Grupo de Policía Judicial Solicitante SETRA - MEBAR  
Tel 3043770421 Dir CALLE47 CON CARRERA 43 COMANDO Ciudad BARRANQUILLA  
Servidor \_\_\_\_\_

Firma,

  
Patrullero, GUARDIOLA SALAS SHAYD

Nota: Cuando se trate de varios elementos de la misma naturaleza y sean remitidos para el mismo análisis, utilice solamente un formato.

55 (5) 27



**POLICIA METROPOLITANA DE BARRANQUILLA**  
**UNIDAD CRIMINALISTICA EN ACCIDENTES DE TRANSITO**

Barranquilla, 25 de septiembre de 2016

**No. INTERNO DEL INFORME**  
**No. ÚNICO DE INVESTIGACIÓN**

|       |   |           |   |         |   |                  |   |   |   |     |   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |
|-------|---|-----------|---|---------|---|------------------|---|---|---|-----|---|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0     | 8 | 0         | 0 | 1       | 6 | 0                | 0 | 1 | 0 | 5   | 5 | 2           | 0 | 1 | 6 | 0 | 5 | 4 | 5 | 1 |
| Dpto. |   | Municipio |   | Entidad |   | Unidad Receptora |   |   |   | Año |   | Consecutivo |   |   |   |   |   |   |   |   |

**DESTINO:** AL Doctor (a)  
FISCAL  
Barranquilla

Conforme a lo establecido en la Ley 906 de agosto de 2004, Artículo 209 Y 406 del Código de Procedimiento Penal, me permito rendir el siguiente informe.

**DILIGENCIA:** FIJACIÓN FOTOGRÁFICA DEL LUGAR DE LOS HECHOS.

**FECHA:** D 25 de septiembre de 2016 **HORA:** 02:30

**LUGAR DE LA DILIGENCIA:** CALLE 110 CON CARRERA 23

**OBJETIVO DE LA DILIGENCIA:** FIJARFOTOGRAFICAMENTE EL LUGAR DE LOS HECHOS TENIENDO EN CUENTA LA UBICACIÓN GEOGRAFICA Y LOS EMP Y EF ENCONTRADOS EN EL MISMO.

**TEGNOLOGIA:** DIGITAL   X   ANÁLOGO       

**PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS EMPLEADOS:** Una vez analizado los objetivos para fijar y sus condiciones de luz, se procedió a utilizar el sistema digital, estableciendo funciones celular con cámara incorporada.

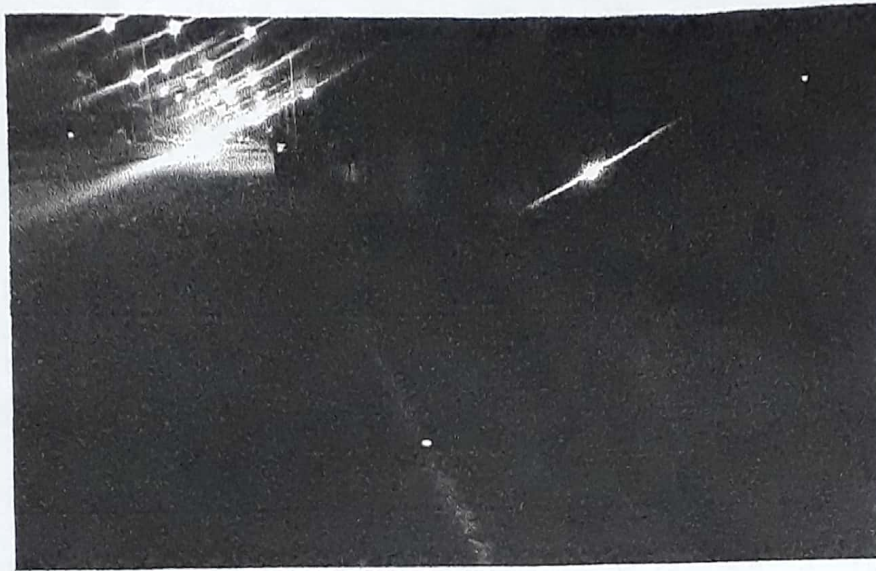
**RESULTADOS:** Se realizaron (14) registros fotográficos de los cuales se relacionan a continuación (05) registros fotográficos en el informe de seis (04) folios.



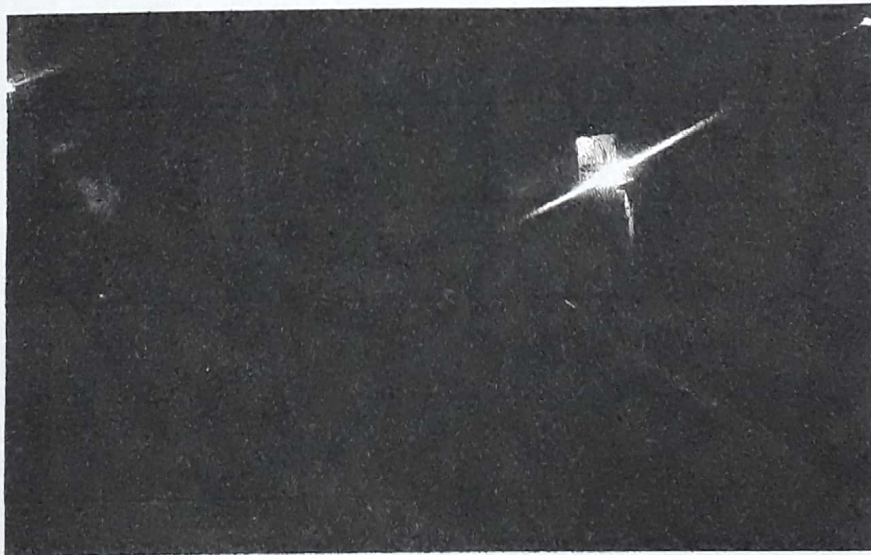
56

16

|       |   |           |   |         |   |                  |   |   |   |   |   |     |   |   |             |   |   |   |   |   |
|-------|---|-----------|---|---------|---|------------------|---|---|---|---|---|-----|---|---|-------------|---|---|---|---|---|
| 0     | 8 | 0         | 0 | 1       | 6 | 0                | 0 | 1 | 0 | 5 | 5 | 2   | 0 | 1 | 6           | 0 | 5 | 4 | 5 | 1 |
| Dpto. |   | Municipio |   | Entidad |   | Unidad Receptora |   |   |   |   |   | Año |   |   | Consecutivo |   |   |   |   |   |



**PANORÁMICA:** Toma realizada sentido norte – sur con el fin de ilustrar el lugar de los hechos sobre la calle 110 con carrera 23 así mismo se observa el lugar de los hechos, la posición final del vehículo, la pasible trayectoria del vehículo tipo camioneta hacia el sendero peatonal y las características de la vía donde ocurrió el accidente.



**PANORÁMICA:** Toma realizada sentido norte – sur con el fin de observar otro punto de vista más cercano del lugar de los hechos sobre la calle 110 con carrera 23 así mismo se evidencia la posición final los vehículos y las características de la vía donde ocurrió el accidente.

|       |   |           |   |         |   |                  |   |   |   |   |   |     |   |   |             |   |   |   |   |   |
|-------|---|-----------|---|---------|---|------------------|---|---|---|---|---|-----|---|---|-------------|---|---|---|---|---|
| 0     | 8 | 0         | 0 | 1       | 6 | 0                | 0 | 1 | 0 | 5 | 5 | 2   | 0 | 1 | 6           | 0 | 5 | 4 | 5 | 1 |
| Dpto. |   | Municipio |   | Entidad |   | Unidad Receptora |   |   |   |   |   | Año |   |   | Consecutivo |   |   |   |   |   |



**PANORÁMICA:** Toma realizada sentido Oriente-Occidente con el fin de ilustrar la posición final vehicular del vehículo tipo camioneta de placas KFW449, sobre la carrera 23 sendero peatonal exclusivo solo para peatones.



**PLANO GENERAL:** Toma realizada sentido Oriente-Occidente con el fin de ilustrar desde otro punto de vista la posible circulación del peatón por todo el sendero peatonal de la carrera 23.



|       |   |           |   |   |         |   |                  |   |   |   |   |     |   |   |             |   |   |   |   |   |
|-------|---|-----------|---|---|---------|---|------------------|---|---|---|---|-----|---|---|-------------|---|---|---|---|---|
| 0     | 8 | 0         | 0 | 1 | 6       | 0 | 0                | 1 | 0 | 5 | 5 | 2   | 0 | 1 | 6           | 0 | 5 | 4 | 5 | 1 |
| Dpto. |   | Municipio |   |   | Entidad |   | Unidad Receptora |   |   |   |   | Año |   |   | Consecutivo |   |   |   |   |   |

S8

(12)



**PRIMER PLANO:** Toma realizada con el fin de evidenciar la placa de servicio particular del vehículo tipo camioneta el cual es E.M.P de investigación.

Las imágenes originales de la toma realizada en la presente diligencia, que corresponden a (05) registros fotográficos.

Atentamente

  
 Patrullero. **GUARDIOLA SALAS SHAYD**  
 Funcionario de policía TRANSITO MEBAR

CAPITAL  
DE VIDA



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICIA NACIONAL  
POLICIA METROPOLITANA DE BARRANQUILLA

## ENTREVISTA PREVIA A LA MEDICION CON ALCOHOSENSOR

del examinado: Mackemy Rendon Jimenez  
to de identificación del examinado: 1143 240280  
Realización de la medición: pasó el puchito Fecha: 25-09-16

| PREGUNTAS                                                  | SI | NO | NO SABE / NO RESPONDE |
|------------------------------------------------------------|----|----|-----------------------|
| or en los últimos 15 minutos?                              |    | x  |                       |
| los últimos 15 minutos?                                    |    | x  |                       |
| erosoles bucales en los últimos 15 minutos?                |    | x  |                       |
| yecto dentro de la boca (dulces, chicles, palillos, etc.)? |    | x  |                       |
| n los últimos 15 minutos?                                  |    | x  |                       |
| n los últimos 15 minutos?                                  |    | x  |                       |

o al conductor de forma precisa y clara: "(i) la naturaleza y objeto de la prueba, (ii) el tipo de pruebas disponibles, las diferencias entre ellas y la forma de controvertirlas, (iii) los efectos que se desprenden de su realización, (iv) las consecuencias que se siguen de la decisión de no permitir su práctica, (iv) el trámite administrativo que debe surtir con posterioridad a la práctica de la prueba o a la decisión de no someterse a ella, (v) las posibilidades de participar y defenderse en el proceso administrativo que se inicia con la orden de comparendo y todas las demás circunstancias que aseguren completa información por parte del conductor requerido, antes de asumir una determinada conducta al respecto". Si x No      No aplica     

Observaciones: se le realizaron los ensayos 0385, 0386, 0387, 0388, 0389, 0390, 0391, 0392 y 0393, 0394

ALCOHOSENSOR MARCA: Zotex S. neta MODELO: RBT IV NUMERO DE SERIE: 088412

MEDICIONES: VALOR PRIMERA MEDICION 1.60 mg/ml VALOR SEGUNDA MEDICION 1.55 mg/ml

NUMERO CONSECUTIVO DE LA PRIMERA MEDICION 0393

NUMERO CONSECUTIVO DE LA SEGUNDA MEDICION 0394

CONCLUSION: II grado

FIRMA DEL EXAMINADO: Mackemy Rendon Jimenez



HUELLA DACTILAR EXAMINADO

El resultado de alcoholemia presentado fue obtenido por un operador que cumple con los requisitos de competencia para llevar a cabo la determinación indirecta de alcoholemia; la calibración del alcohosensor se encuentra vigente en el momento de realizar el análisis; se usaron los procedimientos indicados en la "Guía para la medición indirecta a través de alre espirado" (Resolución 1844 del 2015-12-18 expedida por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses acatando las instrucciones del fabricante para el uso del equipo.

NOMBRE DEL OPERADOR José Fajardo CEDULA OPERADOR 10608324 FIRMA [Signature]





BARRANQUILLA  
CAPITAL  
DE VIDA



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL  
POLICÍA METROPOLITANA DE BARRANQUILLA

60

20  
27

**DECLARACIÓN DE LA APLICACIÓN DE UN SISTEMA DE  
ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD EN LA MEDICIÓN INDIRECTA DE  
ALCOHOLEMIA A TRAVÉS DEL AIRE ESPIRADO**

Ciudad y fecha: Barranquilla 25-09-2016

Mediante este documento declaramos que el resultado de alcoholemia correspondiente a las mediciones 1.60 mg/ml y 1.55 mg/ml fueron obtenidas por un operador que cumple los requisitos de competencia, con el alcoholosensor marca Intoximeters, modelo RBT IV y numero de serie 688 412, cuya calibración se encuentra vigente en el momento de realizar el análisis. Se usaron los procedimientos indicados en la "Guía para la medición indirecta a través del aire espirado" acatando las instrucciones del fabricante para el uso del equipo.

Lugar, sitio o dirección de realización de la medición: Paso el pueblito

Nombre del operador: PT Juan Roque Cda

Documento de identificación del operador: 1.006068374

*Mackley Rendon*

*1.143242.200*

*Recibo copia del Procedimiento*

61

|                                                                                                                                          |                                                              |                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
|  <b>FISCALÍA</b><br><small>GENERAL DE LA NACIÓN</small> | <b>PROCESO PENAL</b><br><b>ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL</b> | Orden de Policía Judicial<br>No. 1684898<br>Página 1 de 3 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|

Departamento: Atlántico

Municipio: BARRANQUILLA

Fecha: 28/09/2016 Hora: 3:59 PM

**1. Código único de la investigación:**

|      |      |     |              |      |             |
|------|------|-----|--------------|------|-------------|
| 08   | 001  | 60  | 01055        | 2016 | 05451       |
| Dpto | Mpio | Ent | U. Receptora | Año  | Consecutivo |

**2. Delito:**

| Delito                             | Artículo                           |
|------------------------------------|------------------------------------|
| 1. HOMICIDIO CULPOSO ART. 109 C.P. | HOMICIDIO CULPOSO<br>ART. 109 C.P. |

**3. Organismo de Policía Judicial a la que se imparte la orden:**

POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE

**4. Orden de:**

| Actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Término (días) |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 1. - Orden de inspección ( diligencia investigativa)                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 30             |
| Objeto: 1.- OBTENER: IMÁGENES DE CAMARAS PÚBLICAS O PRIVADAS UBICADAS EN LA ZONA DEL LUGAR DE LOS HECHOS, ASI APORTARLOS AL DESPACHO MEDIANTE CADENA DE CUSTODIA. OBJETO: TRATAR DE OBTENER INFORMACION DE AUTORES, PARTICIPES Y CIRCUNSTANCIAS EN QUE ESTOS OCURRIERON.                                                                       |                |
| 2.-REALIZAR: LABORES DE VECINDARIO EN LA DIRECCION ANTES ANOTADA. REALIZANDO LAS ENTREVISTAS A QUE HAYA LUGAR. OBJETO: TRATAR DE OBTENER LA MAYOR INFORMACION POSIBLE DE LOS HECHOS, DETERMINANDO COMO OCURRIERON ESTOS, IDENTIFICACION DEL VEHÍCULO QUE OCASIONO EL ACCIDENTE, BAJO QUE CONDICIONES OCURRIO, POSIBLES TESTIGOS Y DEMAS DATOS. |                |
| 3.- IDENTIFICAR: E INDIVIDUALIZAR PLENAMENTE AL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO INVOLUCRADO. OBJETO: TRATAR DE OBTENER INFORMACION DE QUIEN O QUIENES SE ENCUENTRAN INVOLUCRADOS EN LA COLISION DE TRANSITO.                                                                                                                                            |                |
| 4.- ALLEGAR EXPERTICIO TECNICO DEL VEHÍCULOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |



|                                                                                                                           |                                                              |                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
|  <b>FISCALÍA</b><br>GENERAL DE LA NACIÓN | <b>PROCESO PENAL</b><br><b>ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL</b> | Orden de Policía Judicial<br>No. 1684898<br>Página 2 de 3 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|

| Actividad                                 | Término (días) |
|-------------------------------------------|----------------|
| INVOLUCRADOS EN ESTOS HECHOS (ACCIDENTE). |                |

5.- OBTENER HOJA DE VIDA DEL RODANTE DE PLACA KFW-449.

6.- OBTENER PROTOCOLO DE NECROPSIA DEL SEÑOR JOSE AGUSTIN BARRANCO IDENTIFICADO EN VIDA CON LA C.C. N° 7.595.415 - OBJETO: DETERMINAR CAUSA DE LA MUERTE.

7.- DEMAS ACTOS DE INVESTIGACION NECESARIAS PARA ESCLARECER LOS HECHOS.  
 OBJETO: COMPLEMENTAR DESARROLLO DEL PROGRAMA METODOLOGICO.

8.- RECEPCIONAR ENTREVISTA A LOS SEÑORES PATRULLEROS ADSCRITOS AL TRANSITO YOHN JIMENEZ GIRALDO Y CARLOS DAVID RODRIGUEZ HERRERA.

9.- RECUPERAR EL INFORME JUDICIAL DEL ACCIDENTE DE TRANSITO.

#### 5. Datos del Fiscal:

Nombres y apellidos: LUCILA ESTHER PADILLA PEREZ

Dirección:

Oficina:

Departamento: Atlántico

Municipio: BARRANQUILLA

Teléfono:

Correo:

Unidad: UNIDAD DE REACCION  
 INMEDIATA - BARRANQUILLA

No. de Fiscalía: FISCALIA 01 URI - SECCIONAL

Firma,



#### 6. Grupo/Servidor con funciones de policía Judicial responsable de la orden:

Entidad: POLICIA NACIONAL

Grupo de PJ: UNIDAD JUDICIAL ATLANTICO

Ciudad: BOGOTÁ, D.C.

|                                                                                                                           |                                                              |                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
|  <b>FISCALÍA</b><br>GENERAL DE LA NACIÓN | <b>PROCESO PENAL</b><br><b>ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL</b> | Orden de Policía Judicial<br>No. 1684898<br>Página 3 de 3 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|

Servidor: CARLOS DAVID RODRIGUEZ HERRERA

Identificación: 1024480364

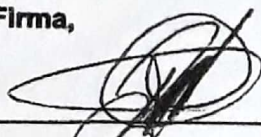
Dirección:

Teléfono:

Correo carlos.rodriguez2206@correo.policia.gov.co

Electrónico:

Firma,

  
Carlos Rodríguez Herrera

Fecha y Hora de Recibo 10-10-2016 10:47 hr.



64 28 31  
F 01

Reg. NORTE Secc. ATLANTICO

U. Básica. BARRANQUILLA

BARRANQUILLA, 25 de Septiembre de 2016

No. SIRDEC. 2016010108001000963

Señor(a)

POLICIA NACIONAL

SETRA MEBAR

BARRANQUILLA

NUIC. 080016001055201605451

Comedidamente me permito remitir al (a la) señor(a)(ita) JAINER JOSE BARRANCO MUÑOZ identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1143232343 de BARRANQUILLA-ATLÁNTICO quien informa ser HIJO(A) del occiso del caso de la referencia, y a su vez manifiesta, el deseo de retirar el cuerpo.

De igual manera se solicita al señor fiscal, previa verificación del parentesco por parte de su despacho, disponer sobre la expedición de la orden de entrega del cadáver y su respectivo oficio notarial.

ANEXO: Informe de identificación del cadáver.

  
CLARA BELTRAN

Información de Personas Fallecidas.



x Jainer Barranco Muñoz  
1143 232343



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES  
*Laboratorio de Lofoscopia Forense*  
Reg. NORORIENTE Secc. SANTANDER  
U. Básica. BUCARAMANGA

BUCARAMANGA, 25/09/2016 13:29

Página 1 de 1

SEÑOR ()  
POLICIA NACIONAL POLICIA DE CARRETERAS

SETRA MEBAR

NUNC (Acta de inspección a cadáver) No. 080016001055201605451

No. SIRDEC: 2016010108001000963

Procedencia de la solicitud: Unidad Básica de BARRANQUILLA

## 2. ESTUDIO PRACTICADO:

Verificación de Identidad.

## 3. ELEMENTOS

3.1 Lupa de Mano.

3.2 Terminal AFIS Registraduría Nacional.

## 4. TÉCNICA UTILIZADA Y RESULTADOS

Cotejo dactiloscópico de la necrodactilia, comparada con la(s) impresión(es) dactilar(es) que se encuentra en la CÉDULA DE CIUDADANÍA número 7595415, expedido a nombre de JOSE AGUSTIN BARRANCO la(s) cual(es) corresponden a la misma persona.

## 5. INTERPRETACIÓN DE RESULTADO:

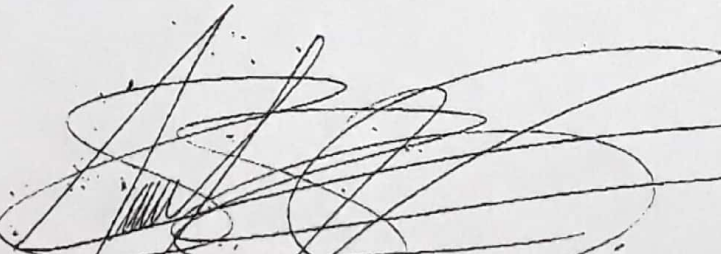
La base de la identificación de huellas dactilares está constituida por dos axiomas: Las huellas dactilares son únicas y las huellas dactilares no cambian a lo largo de la vida.

La base de las prácticas de identificación dactilar es el hecho de que la unicidad de las Impresiones dactilares se expresa en las crestas papilares, se tiene en cuenta: La situación, la dirección y las relaciones de las crestas.

La investigación científica y la práctica extensiva han demostrado que las impresiones dactilares, una vez acabado el desarrollo fetal, no cambian en toda la vida e incluso mucho tiempo después de la muerte, conservando las formas y los detalles de las crestas, puesto que su formación es de origen interno (dermis o capa profunda de piel).

## 6. CONCLUSIÓN.

El Occiso(a) registrado con el NUC/Acta de inspección a cadáver No. 080016001055201605451. Se identifica fehacientemente, mediante cotejo dactiloscópico Positivo con el nombre de JOSE AGUSTIN BARRANCO, CÉDULA DE CIUDADANÍA número 7595415 expedida en PIVIJAY, MAGDALENA con fecha de 11/08/1988, nacido el 03/11/1969 en PIVIJAY-MAGDALENA.



ANTONIO JOSE AVILA GONZALEZ

TÉCNICO FORENSE

El material de análisis estuvo bajo permanente custodia por parte del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, desde su recepción. Para cualquier aclaración o ampliación refiérase al número de caso.

Teléfono(s): 6978503 ext. 2736

Dirección(s): Calle 45 1 - 51 Barrio Camphemoso

Correo electrónico: lofoscopiabucaramanga@medicinalegal.gov.co



66

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 1.143.232.343

BARRANCO MUÑOZ

APELLIDOS

JAINER JOSE

NOMBRES

*Jainer Barranco*  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-ENE-1989

BARRANQUILLA  
(ATLANTICO)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77  
ESTATURA

B+  
G.S. RH

M  
SEXO

15-JUL-2008 BARRANQUILLA  
FECHA Y LUGAR DE EMISIÓN

*Carlos Abel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES

ÍNDICE DERECHO



P-0300169-00180247-M-1143232343-20091024

0017443344A 1

29709402



Barranquilla, 25 Septiembre 2016

SPOA N° 080016001055201605451

Señores:

**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL  
Y CIENCIAS FORENSES REGIONAL NORTE  
La Ciudad**

Por medio del presente de la manera más atenta les solicito se sirvan entregar al señor(a) JAINER JOSE BARRANCO MUÑOZ con cedula de ciudadanía No. 1.143.232.343 DE BARRANQUILLA - ATLANTICO, del cadáver de su PADRE quien en vida respondía al nombre JOSE AGUSTIN BARRANCO con CEDULA DE CIUDADANIA No. 7.595.415 DE PIVIJAY- MAGDALENA, inspección practicada por la Policía Judicial.-

Cordialmente,



**DAVID ARROYO BENITEZ**

**FISCAL TERCERO UNIDAD DE REACCIÓN INMEDIATA  
BARRANQUILLA**



DIRECCIÓN SECCIONAL DE FISCALIAS DE BARRANQUILLA - UNIDAD DE REACCION INMEDIATA  
FISCALIA ONCE SECCIONAL URI  
CALLE 41 # 41-69 PISO 3 TELEFAX 3490701 - 3440030 BARRANQUILLA - COLOMBIA





FISCALIA  
GENERAL DE LA NACION

Barranquilla, 25 DE SEPTIEMBRE 2016

**SPOA N°. 080016001055201605451**

**Señor:**

**NOTARIO EN TURNO.**

**REGISTRADOR DELEGADO DEL  
ESTADO CIVIL.**

**E.S.D.**

Para los efectos legales del registro de defunción, me permito solicitarle se sirva ordenar a quien corresponda, hacer el respectivo REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN, de la persona que a continuación le relaciono, tal como lo establece el Decreto 1260 de 1.970

**NOMBRES Y APELLIDOS : JOSE AGUSTIN BARRANCO**

**IDENTIFICACION : C.C N°. 7.595.415 DE PIVIJAY -  
MAGDALENA**

**SEXO : MASCULINO**

**LUGAR DE NACIMIENTO : PIVIJAY MAGDALENA**

**FECHA NACIMIENTO : 03/11/1969**

**EDAD : 46 AÑOS**

**ESTADO CIVIL : UNION LIBRE**

**PROFESION : JARDINERO**

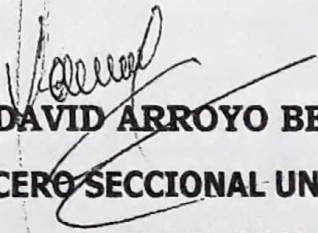
**NOMBRES PADRES : JOSE AGUSTIN POLO CANTILLO (FDO) Y  
MAGOLINA BARRANCO (FDO)**

**LUGAR Y FECHA DE MUERTE: AVENIDA CIRCUNVALAR CON 24 -  
BARRANQUILLA 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2016**

**MANERA DE MUERTE: VIOLENTA**

Una vez efectuado el registro, remitir copia del mismo a la Oficina de Asignaciones, para que obre como prueba dentro de la investigación.

Atentamente,

  
**DAVID ARROYO BENITEZ**

**FISCAL TERCERO SECCIONAL UNIDAD DE REACCIÓN  
INMEDIATA**

DIRECCIÓN SECCIONAL DE FISCALIAS DE BARRANQUILLA - UNIDAD DE REACCION INMEDIATA  
**FISCALIA ONCE SECCIONAL URI**  
CALLE 41 # 41-69 PISO 3 TELEFAX 3490701 - 3440030 BARRANQUILLA - COLOMBIA

Grupo Regional de Patología Forense

Barranquilla, 04/10/2016

FORMATO DE ENTREGA DE INFORME PERICIAL DE NECROPSIA

940-2016

Código Único de Investigación

080016 1055201605451

Informe Pericial de Necropsia

2 0 1 6 0 1 0 1 0 0 0 1 0 0 0 963

Un(1) Original

JOSE AGUSTIN BARRANCO

ANEXOS: Diagrama de Heridas

☐

C.C.

☐

TI

☐

No.

Informe Pericial de

Alcoholemia

☐

Genética

☐

Estupefaciente

☐

Tóxicos

☐

Balística

☐

Histopatología

☐

Genética

☐

Antropología

☐

Otros:

MARJORIE CERVANTES HERRERA

Coordinadora Patología Antropología e Identificación Forense

Referencia: REVISION SPOA

Entidad Solicitante:

FISCALIA UNIDAD VIDA

CTI

☐

SIJIN

☐

FISCALIA COORDINACIÓN UNIDAD DE VIDA

☐

FISCALIA URI SECCIONAL

☐

FISCALIA SECCIONAL

1

FISCALIA LOCAL

☐

URI

Elaboró: Alexander Fontalvo Giraldo - Asistente Forense

Servicio Forense

Una Colombia Diversa y En Paz

Escaneado con CamScanner



70

  
**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES**  
**INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2016010103001000953**

Regional: NORTE Seccional: ATLANTICO

U. Básica: BARRANQUILLA

Nombre Definitivo: JOSE AGUSTIN BARRANCO

Nombre al ingreso: JOSE AGUSTIN BARRANCO

Tipo de documento: CÉDULA DE CIUDADANÍA

No. de documento: 7595415

Edad: 45 años

Sexo: MASCULINO

Procedencia: BARRANQUILLA, ATLÁNTICO

Fecha de Ingreso: 25/09/2016 Hora: 10:18

NUNC (Acta de inspección): 080016001055201605451

Radicado Fosa: No aplica

Autoridad: POLICIA DE CARRETERAS

Fecha muerte: 25/09/2016 03:17

Fecha necropsia: 25/09/2016 Hora: 11:21

Prosector: ERIKA PATRICIA VARGAS SANCHEZ

Auxiliar de morgue: ROBERTO CARLOS GRANADOS OVIEDO

**INFORMACIÓN DISPONIBLE AL MOMENTO DE INICIAR LA NECROPSIA**

**Datos del acta de inspección:**

- Resumen de hechos: Según inspección técnica a cadáver N° 080016001055201605451 los hechos sucedieron el día 25 de septiembre de 2016 a las 02:25 horas aproximadamente, en la avenida circunvalar calle 110 con carrera 23, de la ciudad de Barranquilla. Refiere acta el hoy occiso se movilizaba como peatón quien se encontraba encima del andén zona peatonal, quien fue atropellado por un vehículo (sic).
- Hipótesis de manera aportada por la autoridad: Accidente de transporte
- Hipótesis de causa aportada por la autoridad: Contundente

**PRINCIPALES HALLAZGOS DE NECROPSIA**

Cadáver completo con la presencia de fenómenos cadavéricos tempranos

Presencia de signo de atención médica

**HALLAZGOS DIRECTAMENTE RELACIONADOS CON LA MANERA Y LA CAUSA DE LA MUERTE:**

Lesiones por trauma contundente en accidente de transporte

Fractura de 1ª vértebra cervical con laceración modular a ese nivel

Hemorragia subaracnoidea generalizada

Hematoma subgalcal

Hemoperitoneo

Laceraciones esplénicas

Hematoma en músculos de región lateral derecha e izquierda de cuello

Hematoma en músculos de la región posterior de cuello

Hematoma en músculos paravertebrales cervicales

Edema pulmonar

Congestión visceral generalizada

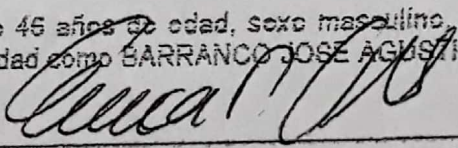
**HALLAZGOS RELACIONADOS CON LA ATENCIÓN MÉDICA:**

Cuello de Filadelfia

**ANÁLISIS Y OPINIÓN PERICIAL**

**CONCLUSIÓN PERICIAL:**

El caso trata de un adulto maduro, de 45 años de edad, sexo masculino, que ingresa identificado indiciariamente por la autoridad como BARRANCO JOSE AGUSTIN al instituto

  
**ERIKA PATRICIA VARGAS SANCHEZ**

Médico Forense



# INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2016010108001000963

Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, Unidad Básica Barranquilla, el día 25 de septiembre de 2016 a las 10:18 horas, se inicia el procedimiento de necropsia el mismo día a las 11:21 horas, siendo posteriormente identificado fehacientemente mediante cotejo dactiloscópico con igual nombre, por el perito dactiloscopista Antonio José Ávila González. Quien el día 25 de septiembre de 2016 sufre accidente de transporte en calidad de peatón al ser atropellado por un vehículo, sin más detalles al respecto aportados por la autoridad, por lo que es trasladado al centro hospitalario Camino Suroccidente del barrio El Pueblito, a donde ingresa sin signos vitales según la historia clínica de dicha institución aportada por la autoridad, con diagnóstico de: Muerte sin asistencia.

Los hallazgos de la necropsia médico legal son: Cadáver completo con la presencia de fenómenos cadavéricos tempranos, Presencia de signo de atención médica. **HALLAZGOS DIRECTAMENTE RELACIONADOS CON LA MANERA Y LA CAUSA DE LA MUERTE:** Lesiones por trauma contundente en accidente de transporte, Fractura de 1ª vértebra cervical con laceración medular a ese nivel, Hemorragia subaracnoidea generalizada, Hematoma subgaleal, Hemoperitoneo, Laceraciones esplénicas, Hematoma en músculos de región lateral derecha e izquierda de cuello, Hematoma en músculos de la región posterior de cuello, Hematoma en músculos paravertebrales cervicales, Edema pulmonar, Congestión Visceral generalizada, **HALLAZGOS RELACIONADOS CON LA ATENCIÓN MÉDICA:** Cuello de Filadelfia.

Los hallazgos del estado postmortem en el contexto del caso de acuerdo a la información allegada al momento de la necropsia, a la fecha de entrega del presente informe, permiten establecer:

Causa de muerte: El deceso de BARRANCO JOSE AGUSTIN, es causa del trauma cerrado de cuello debido al trauma contundente en accidente de transporte.  
Manera de muerte: Violenta Accidente de transporte.

## EXAMEN EXTERIOR

**DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CADAVER:** Sobre mesa de autopsia se recibe embalsado en bolsa de polipropileno blanca rotulada con el número de inspección a cadáver correspondiente y número de radicado en sirdoc 963 - 15, el cadáver de un hombre adulto, de aspecto cuidado, vestido, contextura delgada, quien presenta lesiones por trauma contundente en accidente de transporte. Con signo de intervención médica (Cuello de Filadelfia). Las manos se encuentran sin embalar.

## DESCRIPCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR

| Prenda      | Material | Color                | Talla | Marca            | Observaciones                                             |
|-------------|----------|----------------------|-------|------------------|-----------------------------------------------------------|
| BOTAS       | CUERO    | CAFÉ                 | 33    | STEEL WORKER     | TIPO BOTAS DE TRABAJO.                                    |
| MEDIAS      | ALGODÓN  | NEGRO                | ND    | ND               | ND                                                        |
| PANTALON    | DRIL     | BEIGE (CREMA, CAQUI) | ND    | AMERICAN STUDIOS | DE DONDE SE RECUPERA UN PAÑUELO BLANCO Y AZUL Y \$3.200=. |
| CINTURON    | GUERINA  | NEGRO                | ND    | ND               | HEBILLA METALICA PLATEADA.                                |
| CALZONCILLO | ALGODÓN  | AZUL                 | ND    | SILVER BACK      | TIPO CLASICO.                                             |
| PAÑUELO     | DACRÓN   | MULTICOLOR           | ND    | ND               | DE COLOR BLANCO Y AZUL.                                   |
| CAMISETA    | ALGODÓN  | AZUL                 | S     | PACIFIKA         | CON CUELLO.                                               |

## DESCRIPCIÓN DE ACCESORIOS DE USO PERSONAL

| Accesorio | Color              | Observaciones   |
|-----------|--------------------|-----------------|
| NINGUNO   | NO TRAE ACCESORIOS | SIN INFORMACIÓN |

**DESCRIPCIÓN DE FENOMENOS CADAVERICOS:** Valorados el día 25 de septiembre de

**ERIKA PATRICIA VARGAS SANCHEZ**  
Médico Forense



**INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2016010108001000963**

2016 a las 11:45 horas aproximadamente, livideces violáceas que desaparecen a la dígito presión en dorso superior y glúteos. Rigidez incompleta; opacidad corneal, frío al tacto.  
**DATOS ANTROPOMÉTRICOS:** Taille: 162 cm. Peso: 60.0-65.0 kg. Ancestro racial mestizo. Contextura delgada.

**DESCRIPCIÓN DE SEÑALES PARTICULARES**

| Señal Particular    | Zona Anatómica                    | Descripción                         |
|---------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|
| CICATRIZ QUIRÚRGICA | FOSA ILIACA DERECHA               | DE 4,5 X 0,1 CM. NORMOCROMICA       |
| TATUAJE             | REGIÓN PECTORAL DERECHA           | FIGURA DE UNA CRUZ, DE COLOR NEGRO. |
| TATUAJE             | REGIÓN XIFOIDEA                   | FIGURA DE UNA CRUZ, DE COLOR NEGRO. |
| TATUAJE             | REGIÓN PECTORAL IZQUIERDA         | FIGURA DE UNA CRUZ, DE COLOR NEGRO. |
| TATUAJE             | REGIÓN DELTOIDEA DERECHA          | FIGURA DE UNA CRUZ, DE COLOR NEGRO. |
| TATUAJE             | REGIÓN DELTOIDEA IZQUIERDA        | FIGURA DE UNA CRUZ, DE COLOR NEGRO. |
| TATUAJE             | REGIÓN ESCAPULAR IZQUIERDA        | FIGURA DE UNA CRUZ, DE COLOR NEGRO. |
| TATUAJE             | REGIÓN ESPINAL                    | FIGURA DE UNA CRUZ, DE COLOR NEGRO. |
| TATUAJE             | REGIÓN ESCAPULAR DERECHA          | FIGURA DE UNA CRUZ, DE COLOR NEGRO. |
| TATUAJE             | CARA ANTERIOR DEL PUÑO IZQUIERDO  | FIGURA DE UNA CRUZ, DE COLOR NEGRO. |
| TATUAJE             | CARA ANTERIOR DEL MUSLO DERECHO   | FIGURA DE UNA CRUZ, DE COLOR NEGRO. |
| TATUAJE             | CARA ANTERIOR DEL MUSLO IZQUIERDO | FIGURA DE UNA CRUZ, DE COLOR NEGRO. |

**PIEL Y FANERAS:** Lesiones descritas en el segmento corporal correspondiente.

**CUERO CABELLUDO:** Sin lesiones

**CARA:** contorno cara ovalado. color piel cara trigueño. particularidad cara ninguna. color ojos café. tamaño ojos grandes. particularidad ojos ninguna. particularidad nariz alomada. particularidad boca boca grande - labios medianos. capilaridad barba poblada. estilo barba ninguno. longitud barba rasurada. particularidad barba ninguna. capilaridad bigote poblado. longitud bigote rasurado. particularidad bigote ninguna. particularidad orejas lóbulo adherido.

**CUELLO:** Sin lesiones

**TORAX:** Excoriación de 2 x 1 cm, localizada en región pectoral externa izquierda.

**GLÁNDULAS MAMARIAS:** Normales para su edad y sexo

**AXILAS:** Sin lesiones

**ABDOMEN:** Excoriación de 8 x 4 cm, localizada en cara externa de hipocondrio izquierdo.

**ESPALDA Y GLÚTEOS:** Excoriación con patrón de arrastre, de 32 x 23 cm, localizada en región infraescapular bilateral y jumar bilateral.

Área de excoriaciones de 9 x 10 cm, localizada en región lumbar bilateral y sacra.

Área de excoriaciones de 16 x 8 cm, localizada en glúteo derecho.

**GENITAL EXTERIOR:** Masculinos, adultos, normoconfigurados. Sin lesiones

**ANO:** Sin lesiones

**EXTREMIDADES SUPERIORES:** Equimosis de color verde, de 3 x 4 cm, localizada en cara posterior interna de brazo izquierdo.

Excoriación:

1-Área de 16 x 6 cm, localizada en cara posterior de brazo derecho.

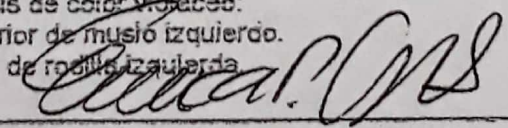
2- De 15 x 9 cm, localizada en cara posterior de brazo izquierdo.

3- De 4 x 3 cm, localizada en cara posterior de antebrazo izquierdo.

**EXTREMIDADES INFERIORES:** Equimosis de color violáceo:

1-De 13 x 13 cm, localizada en cara posterior de muslo izquierdo.

2- De 7 x 8 cm, localizada en cara externa de rodilla izquierda

  
**ERIKA PATRICIA VARGAS SANCHEZ**  
 Médico Forense

73 33 40

**INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2016010108001000963**

3- De 7 x 5 cm, localizada en cara posterior de pierna izquierda.  
Área de múltiples excoriaciones de 8 x 5 cm, acompañada de equimosis de color violáceo, localizada en cara posterior de muslo derecho.

Excoriación:

- 1- De 4 x 1 cm, localizada en cara anterior de pierna izquierda.
- 2- De 6 x 2 cm, localizada en cara posterior de pierna derecha.

**EXAMEN INTERIOR**

**CABEZA Y SISTEMA NERVIOSO CENTRAL**

GALEA Y PERICRÁNEO: Hematoma subgaleal de 11 x 13 cm, localizada en región parietal bilateral y occipital.

CRÁNEO: Sin lesiones

MENINGES Y ENCÉFALO: Peso: 1100 gr. Simétrico, surcos y circunvoluciones de aspecto congestivo, superficie externa con hemorragia subaracnoidea generalizada. Tello sin lesiones. Al corte seriado se observa adecuada diferenciación entre sustancia gris y sustancia blanca.

Vasos de Polígono de Willis: De distribución normal y sin lesiones.

COLUMNA VERTEBRAL: Fractura de 1ª vértebra cervical con laceración medular a ese nivel y separación de la 1ª vértebra cervical del agujero magno y de la 2ª vértebra cervical.

**SISTEMA RESPIRATORIO**

PLEURAS Y ESPACIOS PLEURALES: Sin lesiones

LARINGE: Esqueleto laríngeo indemne. Sin lesiones.

TRÁQUEA: Sin lesiones

BRONQUIOS: Sin lesiones

PULMONES: Peso en conjunto: 1000 gr. Normo lobulados, de consistencia cauchosa, punteado escaso antracótico y escasa coloración gris difusa. Superficie externa lisa y brillante. Al corte seriado se observa parénquima de aspecto congestivo con salida de líquido espumoso de color amarillento consistente con edema pulmonar.

**SISTEMA CARDIOVASCULAR**

PERICARDIO: Sin lesiones

CORAZÓN: Peso: 225 gr. Consistencia firme. Superficie externa lisa y brillante. Miocardio de color rojo pardo uniforme externamente y al corte. Al corte siguiendo el sentido de la circulación se observan válvulas y cavidades de forma y tamaño normal. Sin lesiones

CORONARIAS: Sin lesiones

AORTA Y GRANDES VASOS: Sin lesiones

VENAS: Sin lesiones

**CAVIDAD ABDOMINAL**

PERITONEO: Hemoperitoneo de 200 CC aproximadamente.

MESENTERIO: Sin lesiones

RETROPERITONEO: Sin lesiones

DIAFRAGMA: Sin lesiones

**SISTEMA DIGESTIVO**

LENGUA: Sin lesiones

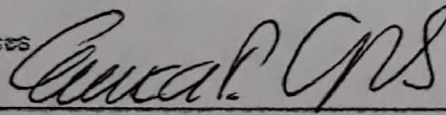
FARINGE: Sin lesiones

ESÓFAGO: Sin lesiones

ESTÓMAGO: Superficie externa lisa y brillante. Al corte se observa mucosa de aspecto normal, pliegues gruesos, vacío. Sin lesiones.

HIGADO: Peso: 1200 gr. Consistencia semifirme. De color rojo pardo, de forma y tamaño normales, superficie externa lisa y brillante. Al corte seriado se observa parénquima de aspecto congestivo, sin lesiones.

VESÍCULA Y VÍAS BILIARES: Sin lesiones



**ERIKA PATRICIA VARGAS SANCHEZ**  
Médico Forense



PÁNCREAS: Sin lesiones  
 INTESTINO DELGADO: Sin lesiones  
 INTESTINO GRUESO: Sin lesiones  
 APÉNDICE CECAL: Ausente.

**APARATO GENITO URINARIO**

RIÑONES: Peso en conjunto: 150 gr. De forma, tamaño, localización usual. Consistencia firme. Superficie externa lisa y brillante. Al corte de aspecto congestivo, con adecuada delimitación corticomedular de ambos riñones, desprendimiento fácil de la cápsula. Sin lesiones.

URÉTERES: Sin lesiones

VEJIGA: Sin lesiones

PRÓSTATA Y TESTÍCULOS: Sin lesiones

**APARATO LINFO HEMATOPOYETICO**

TIMO: Involutivo.

GANGLIOS: Sin lesiones

BAZO: Peso: 150 gr. De forma y tamaño usual. Consistencia semifirme. Superficie externa rugosa con múltiples laceraciones. Al corte seriado se observa parénquima de aspecto congestivo.

**SISTEMA ENDOCRINO**

TIROIDES: Sin lesiones

HIPÓFISIS: Sin lesiones

SUPRARRENALES: Sin lesiones

**SISTEMA OSTEO-MUSCULO-ARTICULAR**

Hematoma en músculos de región lateral derecha e izquierda de cuello, región posterior de cuello y músculos paravertebrales cervicales.

**TÉCNICAS DEL EXPLORACIÓN DEL CADÁVER**

Procedimiento: Se realiza examen externo del cuerpo con posterior incisión en Y de Rokitsansky para cuello y tronco con disección de los músculos del cuello, pared anterior del tórax y el abdomen; resección del peto esternal. Valoración de los órganos de la cavidad toracoabdominal in situ y luego de la extracción del bloque visceral completo. Valoración de los órganos al corte. Individualización de los arcos costales. Incisión bimestoidea de cuero cabelludo con tracción anterior y posterior del mismo con exposición de la galea y la membrana epicránea. Corte transversal del cráneo con segueta en sentido antero posterior con extracción de las meninges y el encéfalo. Disección posterior por planos hasta modular espinal en región posterior de cuello. Luego los órganos son dispuestos en la cavidad toracoabdominal. Toma de muestras forenses y fijación fotográfica de las lesiones durante el procedimiento. Al terminar proceso de identificación se hace entrega del cadáver a la persona designada por la fiscalía.

No se coloca chip de identificación por no contar con el recurso en el momento de la necropsia ni al momento de la entrega del cuerpo.

**MUESTRAS TOMADAS Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS SOLICITADOS**

| Nº | ORIGEN  | MUESTRA             | EMBALAJE                                                                                    | DESTINO                                                                                  |
|----|---------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2  | Cadáver | NECRODACTILIA       | Empacado(a) en bolsa de plástico, 1 tarjeta. Estado: Embalado, Rotulado y Sellado           | - Se envía a dactiloscopia(SARRANQUILLA) para identificación dactiloscópica del cadáver. |
| 4  | Cadáver | SANGRE              | Empacado(a) en tubo vacutainer tapa gris, 3 cerna cub. Estado: Embalado, Rotulado y Sellado | - Se envía a toxicología(SARRANQUILLA) para alcoholemia.                                 |
| 3  | Cadáver | MANCHA DE SANGRE EN | Empacado(a) en bolsa de plástico, 1 unidad. Estado: Embalado,                               | - Se envía a control de evidencias(SARRANQUILLA) para                                    |

*Erika Patricia Vargas Sanchez*  
**ERIKA PATRICIA VARGAS SANCHEZ**  
 Médico Forense

35 25  
42

**INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2016010108001000963**

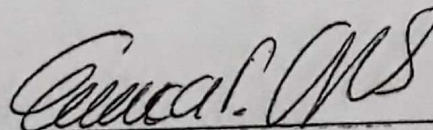
| N° | ORIGEN  | MUESTRA<br>SOPORTE FTA | EMBALAJE<br>Rotulado y Sellado                                                         | DESTINO<br>almacenamiento.                                        |
|----|---------|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 5  | Cadáver | ORINA                  | Empecado(a) en frasco plástico, 20<br>cms cub. Estado: Embalado,<br>Rotulado y Sellado | - Se envía a<br>toxicología(BARRANQUILLA); para<br>psicofarmacos. |

**EVIDENCIAS APORTADAS POR LA AUTORIDAD**

| N° | ORIGEN | MUESTRA | EMBALAJE                                                                  | DESTINO                                                                          |
|----|--------|---------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Escena | CADÁVER | Empecado(a) en bolsa, 1 bolsa<br>plástica. Estado: EMBALADO Y<br>ROTULADO | - Se envía a<br>dactiloscopia(BOGOTÁ D.C.) para<br>solicitud búsqueda tarjeta de |

**DOCUMENTOS E IMAGENES**

- ACTA DE INSPECCIÓN A CADÁVER, 8 FOLIOS.
- CADENA DE CUSTODIA, 1 FOLIO
- HISTORIA CLÍNICA MÉDICA, 2 FOLIOS.
- OTROS DOCUMENTOS, 1 FOLIO DE FOTOCOPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA.
- TARJETA DE CADACTILAR.
- INFORME IDENTIFICACION LOFOSCOPIA.



**ERIKA PATRICIA VARGAS SANCHEZ**  
Médico Forense





CENTRO DE SERVICIOS JUDICIALES DE BARRANQUILLA (SPOA)  
EDIFICIO ANTIGUO TELECOM PISO 2°

Barranquilla, Noviembre 9 de 2016

REF: 080016001055201605451

SIENDO LAS: 4: 30 P. M.

TIPO DE AUDIENCIA: ENTREGA DE VEHICULO

HORA PROGRAMADA: 4: 30 P. M.

FISCAL: DR. CARLOS NEWALT

INDICIADO: MAKENLY AMUR RENDON JIMENEZ

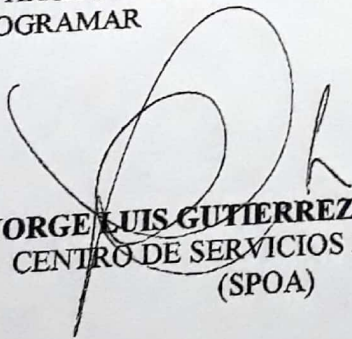
DEFENSOR:

VICTIMA:

REPRESENTANTE DE VICTIMA:

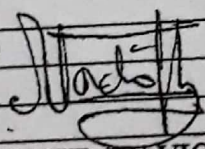
SOLICITANTE: DR. ALVARO HERNANDO ORDOÑEZ CABALLERO

SE DEJA CONSTANCIA QUE EN ESTA DILIGENCIA SOLO SE PRESENTARON EL SEÑOR FISCAL DR. CARLOS NEWALT, EL DR. ALVARO HERNANDO ORDOÑEZ CABALLERO, NO SE HACE ESTA AUDIENCIA PORQUE EL FISCAL ESTA EN OTRA DILIGENCIA, REPROGRAMAR

  
JORGE LUIS GUTIERREZ RODRIGUEZ  
CENTRO DE SERVICIOS JUDICIALES  
(SPOA)

FIRMAN LOS PRESENTES 

FISCAL

INDICIADO 

DEFENSA

VICTIMA

REPRESENTANTE DE VICTIMA

REPRESENTANTE DE LA INDICIADA



RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO  
JUZGADO SEXTO PENAL MUNICIPAL CON FUNCIONES DE CONTROL DE GARANTIAS  
CALLE 38, CON CARRERA 44 - ANTIGUO EDIFICIO TELECOM PISO 3°

BARRANQUILLA (ATLÁNTICO), 30 de noviembre de 2016  
Referencia del caso: 08001600105520160545100  
Sala de Audiencias N° 6  
Inicio de la Audiencia: 8:50am del 30 de noviembre de 2016  
Fin de la Audiencia: 9:22am del 30 de noviembre de 2016  
Indiciado: MACKENLY RENDON JIMENEZ  
Delito: HOMICIDIO CULPOSO

**INTERVINIENTES**

Juez: CARMEN CECILIA BLANCO VENECIA  
Fiscal: LUCILA PADILLA PEREZ  
Apoderado Solicitante: ALVARO ORDOÑEZ CABALLERO

**ENTREGA PROVISIONAL DE VEHICULO**

Inicio de la Audiencia: 8:50am  
Fin de la Audiencia: 9:22am

El doctor ALVARO ORDOÑEZ CABALLERO, identificado con la C.C. No.6.816.981 de Sincelejo-Sucre y T.P. No.35.416 del C.S. de la Judicatura, actuando como apoderado del señor JOSE LUIS MARTINEZ DONADO, identificado con la C.C. No.8.754.342 de Soledad-Atlántico, propietario del rodante relacionado a continuación, quien solicita LA ENTREGA PROVISIONAL del VEHICULO, CLASE CAMIONETA, DE PLACAS KFW-449, MODELO 2011, MARCA NISSAN, SERVICIO PARTICULAR, COLOR BLANCO, MOTOR YD25-215732T, con fundamento en los artículos 100 de la ley 906 de 2004 y 100 del C.P.

**DECISION:** ACEPTADA- La señora Juez ACCEDE a la ENTREGA PROVISIONAL DEL VEHICULO CLASE CAMIONETA, DE PLACAS KFW-449, MODELO 2011, MARCA NISSAN, SERVICIO PARTICULAR, COLOR BLANCO, MOTOR YD25-215732T, a su propietario señor JOSE LUIS MARTINEZ DONADO, identificado con la C.C. No.8.754.342 de Soledad-Atlántico, a través de su apoderado judicial doctor ALVARO ORDOÑEZ CABALLERO. Asimismo la entrega provisional se hará por conducto de la Fiscalía quien librara los oficios correspondientes. Y el Juzgado librara el oficio a la SECRETARIA DE MOVILIDAD DISTRITAL DE BARRANQUILLA, para que se inscriba en la hoja de vida del rodante en comento la presente decisión

**RECURSO:** No se recurrió la decisión.-

Juez

---



Señores:

JUZGADO PENAL MUNICIPAL CON FUNCIONES DE CONTROL DE GARANTIA  
Y/O FISCALIA 1ª UNIDAD VIDA  
Barranquilla (Atlántico)

REFERENCIA: SPOA No. 0800160010552016-05451

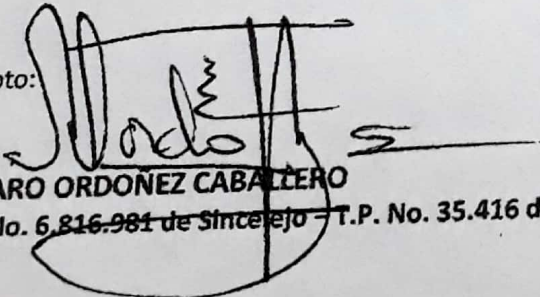
JOSE LUIS MARTINEZ DONADO, varón, mayor de edad y vecino de Barranquilla, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, en calidad de **PROPIETARIO** del automotor Camioneta Nissan D22/NP300 de Placas **KFW-449** involucrado en un accidente de tránsito con Muerto, manifiesto a ese Despacho que otorgo **PODER** amplio y suficiente al Doctor **ALVARO ORDÓÑEZ CABALLERO**, abogado en ejercicio, mayor de edad, identificado con C.C. No. 6.816.981 de Sincelejo (Sucre) y portador de la T.P. No. 35.416 del C.S.J. para que solicite la entrega del automotor en mención y ejerza la DEFENSA de mis derechos e intereses en el proceso de la referencia hasta la culminación de este proceso.

Mi apoderado queda facultado para Conciliar, Recibir, Transar, Sustituir, Reasumir, Notificarse, Desistir, y ejercer todas las acciones legales para la defensa de mis intereses en este proceso.

Atentamente,

  
**JOSE LUIS MARTINEZ DONADO**  
C.C. 8.754.342 de Soledad (Atlántico)

Acepto:

  
**ALVARO ORDÓÑEZ CABALLERO**  
C.C. No. 6.816.981 de Sincelejo - T.P. No. 35.416 del C.S.J.

Calle 74-2 No.70-14 - Cel: 301-7753944 - [alvaroordonezcaballero@yahoo.com](mailto:alvaroordonezcaballero@yahoo.com) - Bquilla

4/ 99  
48

|                                                              |  |                                                  |  |                                             |  |
|--------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------|--|---------------------------------------------|--|
| SEGUROS DEL ESTADO S.A.                                      |  | CLASE VEHICULO<br>CAMPEROS O CAMIONET PARTICULAR |  | SERVICIO<br>2500                            |  |
| FECHA EXPIRACION<br>2016 08 29                               |  | PLACA No.<br>KFW449                              |  | LINEA VEHICULO<br>D22/NP300                 |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR<br>MARTINEZ DONADO JOSE LUIS |  | No. MOTOR<br>YD25215732T                         |  | No. CHASIS # No. SERIE<br>3N6PD23YZZK873509 |  |
| TELÉFONO TOMADOR<br>3785975                                  |  | No. VIN<br>3N6PD23YZZK873509                     |  | PASAJEROS<br>5                              |  |
| CITY DE REGISTRO<br>CC                                       |  | PRIMA SONT<br>364900                             |  | CONTRIBUCIÓN POSTGA<br>182450               |  |
| No. DOCUMENTO TOMADOR<br>8754342                             |  | CITY DE REGISTRO<br>BARRANQUILLA                 |  | TASA RUNT<br>1610                           |  |
| COD. SUJECION<br>10                                          |  | CITY DE REGISTRO<br>BARRANQUILLA                 |  | TOTAL A PAGAR<br>548960                     |  |
| CITY DE REGISTRO<br>CRA 44 NO 98 29                          |  | CITY DE REGISTRO<br>BARRANQUILLA                 |  | TOTAL A PAGAR<br>548960                     |  |
| REEMPLAZA PÓLIZA No.<br>0                                    |  | AT 1329 34605448 3                               |  | E.D.S. Los Laureles                         |  |

ORIGINAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE TRANSPORTE  
MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE

Nº. DE CONTROL 28740095

|                                    |                                   |                                       |
|------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|
| PLACA No.<br>KFW449                | MARCA<br>NISSAN                   | LINEA<br>D22/NP300                    |
| SERVICIO<br>PARTICULAR             | COLOR<br>BLANCO                   | MODELO<br>2011                        |
| CATEGORÍA<br>2500                  | COMBUSTIBLE<br>DIESEL             | VEHICULO<br>3N6PD23YZZK873509         |
| CLASE<br>CAMIONETA                 | No. DE MOTOR<br>YD25-215732T      | REGISTRACION PROPIETARIO<br>C 8754342 |
| PROPIETARIO<br>JOSE L. MARTINEZ D. | Nº. CONSECUTIVO RUNT<br>126626355 |                                       |

Nº. DE CONTROL 28740095

|                                                |                                    |           |
|------------------------------------------------|------------------------------------|-----------|
| PLACA No.<br>KFW449                            | VEHICULO<br>3N6PD23YZZK873509      | 900167562 |
| CDA SUPERCARS                                  |                                    |           |
| FECHA DE EXPIRACION<br>2016 08 02              | FECHA DE VENCIMIENTO<br>2017 08 02 |           |
| FIRMA DEL RESPONSABLE<br>M. W. J.              |                                    |           |
| Nº. DE CONTROL DE AGREGACIÓN<br>09-OIN-091-001 |                                    |           |





REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10006137963

PLACA

KFW449

MARCA

NISSAN

LÍNEA

D22/NP300

MODELO

2011

CILINDRADA CC

2.500

COLOR

BLANCO

SERVICIO

PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO

CAMIONETA

TIPO CARROCERÍA

DOBLE CABINA

COMBUSTIBLE

DIESEL

CAPACIDAD HP/PSJ

5

NÚMERO DE MOTOR

YD25-215732T

REG. VEH

N 3N6PD23YZZK873509

NÚMERO DE SERIE

3N6PD23YZZK873509

REG. N

NÚMERO DE CHASIS

3N6PD23YZZK873509

REG. N

PROPIETARIO, APOLLADO(S) Y HOMERECES  
MARTINEZ DONADO JOSE LUIS

IDENTIFICACIÓN  
C.C. 8754342

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

SINDALE

000000

POTENCIA HP

0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

482010000204173

FECHA REPORT.

E 21/07/2010

PUERTAS

4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

000000

FECHA MATRICULA

04/08/2010

FECHA EXP. LIC. TTD.

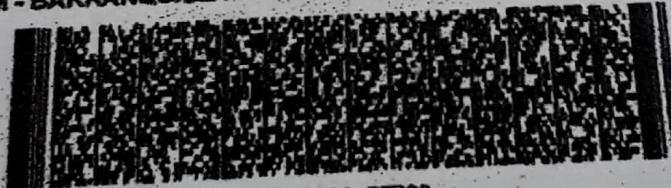
01/10/2013

FECHA VENCIMIENTO

000000

ORGANISMO DE TRÁNSITO

SDM - BARRANQUILLA



LT03000437700

43 81  
50

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.143.240.280  
RENDON JIMENEZ

APELLIDOS  
MACKENLY AMUR

NOMBRES  
*Mackenly Rendon*

FIRMA



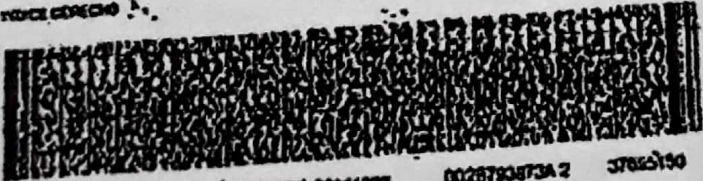
FECHA DE NACIMIENTO 30-OCT-1991  
BARRANQUILLA  
(ATLANTICO)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 O+ M  
ESTATURA G.S. RH SEXO

26-NOV-2008 BARRANQUILLA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS GREGORIO SANCHEZ TORRES

INDICE CORREO



P-0000150-00052340-M-1143240280-20111223 0028790873A 2 37865190



SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD  
BARRANQUILLA

Barranquilla, 25 de Octubre de 2016

KFW449875434298

CERTIFICA QUE

El vehículo de placas **KFW449** tiene las siguientes características:

Clase: CAMIONETA  
Marca: NISSAN  
Carrocería: DOBLE CABINA  
Línea: D 22/NP300  
Color: BLANCO  
Modelo: 2011  
Motor: YD25-215732T  
Número de VIN: 3N6PD23Y2ZK873509  
Estado vehículo: Activo  
Aduana: BOGOTA  
Empresa vende: DISTRIBUIDORA NISSAN S.A  
Fecha compra: 22/07/2010  
Matriculado por RENTING COLOMBIA S.A

Serie: 3N6PD23Y2ZK873509  
Chasis: 3N6PD23Y2ZK873509  
Cilindraje: 2500 Nro. Ejes: 2  
Pasajeros: 5 Toneladas: ,00  
Servicio: PARTICULAR  
Afiliado a:  
F. Ingreso: 04/08/2010  
Manifiesto: 482010000204173  
Fecha: 21/07/2010

Pago de imptos STTM hasta: NO APLICA

VEHICULO NO TIENE PIGNORACIONES REGISTRADAS.

VEHICULO NO TIENE FIDEICOMISOS REGISTRADOS.

NO TIENE PENDIENTES JUDICIALES REGISTRADOS

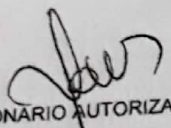
PROPIETARIO ACTUAL

JOSE LUIS MARTINEZ DONADO con N° 8754342, CALLE 45F NO. 19-105 de BARRANQUILLA tel:3637021

HISTÓRICO PROPIETARIOS

- 01/10/2013 VENDE: RENTING COLOMBIA S.A con N° 811011779, CARRERA 52 NO. 14-30 de MEDELLIN tel:3503030  
COMPRA: JOSE LUIS MARTINEZ DONADO con N° 8754342, CALLE 45F NO. 19-105 de BARRANQUILLA tel:3637021

Esta información es la que se encuentra registrada en el archivo de la Secretaría de Transportes y Tránsito

  
FUNCIONARIO AUTORIZADO

PROFESIONAL ESPECIALIZADO

00016048

VALIDO SIN SELLO SEGUN DECRETO 2150 DE 1995

Fecha de generación: 25/10/2016 15:59:46 Generado por: 57455405

|                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                |  |      |  |     |  |              |  |     |  |             |  |
|-------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------------|--|------|--|-----|--|--------------|--|-----|--|-------------|--|
|                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL |  |      |  |     |  |              |  |     |  |             |  |
|                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | N° CASO                        |  |      |  |     |  |              |  |     |  |             |  |
| 0 8 0 0 1 6 0 0 1 0 5 5 2 0 1 6 0 5 4 5 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                |  |      |  |     |  |              |  |     |  |             |  |
| No. Expediente CAD                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Dpto                           |  | Mpío |  | Ent |  | U. Receptora |  | Año |  | Consecutivo |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                     |           |           |              |       |          |       |   |   |   |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|--------------|-------|----------|-------|---|---|---|---|
|  <b>INVESTIGADOR DE CAMPO -FPJ-11-</b><br>Este informe será rendido por la Policía Judicial para aquellas tareas puntuales que no sean objeto de informe ejecutivo |           |           |              |       |          |       |   |   |   |   |
| Departamento                                                                                                                                                                                                                                        | ATLANTICO | Municipio | BARRANQUILLA | Fecha | 08/11/16 | Hora: | 0 | 8 | 0 | 0 |

**1. DESTINO DEL INFORME:**

**FISCALÍA GENERAL DE LA NACION**

Conforme a lo establecido en los artículos 209, 255, 257, 261 y 275 del C.P.P. y decreto 2269/93 (NTC 5375) me permito rendir el siguiente informe.

**2. OBJETIVO DE LA DILIGENCIA**

REALIZAR EXPERTICIO TÉCNICO AL VEHICULO DE PLACAS KFW-449

**3. DIRECCIÓN EN DONDE SE REALIZA LA ACTUACIÓN**

PARQUEADERO ROSARIO No3 (BIS) UBICADO EN LA CALLE 73 NUMERO 40-977

**4. DESCRIPCION CLARA Y PRECISA DE LOS ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIO Y EVIDENCIA FÍSICA EXAMINADOS**

Se trata de un vehículo tipo camioneta con las siguientes características;

**CARACTERISTICAS GENERALES DEL VEHICULO**

|             |                   |             |              |
|-------------|-------------------|-------------|--------------|
| PLACAS ✓    | KFW-449           | LINEA       | D22/NP300    |
| MARCA ✓     | NISSAN            | MATRICULA   | 10006137963  |
| COLOR(ES) ✓ | BLANCO            | CARROCERIA  | DOBLE CABINA |
| MOTOR ✓     | YD25-215732T      | SERVICIO    | PARTICULAR ✓ |
| CHASIS ✓    | 3N6PD23Y2ZK873509 | COMBUSTIBLE | DIESEL       |
| MODELO ✓    | 2011              | CLASE       | CAMIONETA ✓  |

**DIMENSIONES DEL VEHICULO**

|                      |          |                     |         |
|----------------------|----------|---------------------|---------|
| LONGITUD             | 0,000 mm | CAPACIDAD CARGA     | 1100 kg |
| ALTO                 | 0,000 mm | CAPACIDAD PASAJEROS | 05      |
| ANCHO                | 0,000 mm | TIPO DE CARGA       | ninguna |
| DIST. ENTRE EJES     | 0,000 mm | TRANSFORMACIONES    | ninguna |
| Peso vehicular bruto | 2,730 kg | MODIFICACIONES      | ninguna |



### REVISION DE ORGANOS Y SISTEMAS DE CONTROL Y SEGURIDAD

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FRENOS</b>    | <p>Delanteros: se realiza un ruteo y sus conductos están en buen estado, tanto la bomba, liga, reforzador, pedal, pinza, placas de fricción o pastillas y disco</p> <p>Traseros: se realiza un ruteo y sus conductos se encuentran en buen estado, tanto cilindro, zapata primaria, resorte superior de retorno, tensor, brazo o palanca del freno de estacionamiento, zapata secundaria, resorte inferior de retorno, ranura, tornillo de ajuste, ancla, y cable de freno de mano o estacionamiento,</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>DIRECCION</b> | Tipo de dirección asistida hidráulicamente, no es posible verificar su funcionamiento ya que evidencia desajustes de los componentes del eje delantero, el cual se encuentra afectado, daño ocasionado durante la dinámica del accidente de tránsito.                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>CAJA</b>      | Tipo de transmisión manual, no se establece su estado por cuanto el vehículo no se puede mover.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>EMBRAGUE</b>  | No es posible verificar el pedal de embrague del automotor ya que el vehículo no se puede mover.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>LUCES</b>     | <b>FRONTALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | No es posible verificar visualmente los dispositivos de alumbrado ya que por el impacto se encuentra averiado el sistema eléctrico del vehículo, evidencia desprendimiento y rotura de la farola delantera izquierda y derecha.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                  | <b>DIRECCIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | No es posible verificar visualmente los dispositivos de alumbrado ya que por el impacto se encuentra averiado el sistema eléctrico del vehículo, evidencia desprendimiento y rotura de la farola delantera izquierda y derecha, los dispositivos luminosos traseros se encuentran en buen estado físico.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                  | <b>FRENO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Las luces de freno ubicadas en la parte posterior del vehículo se encuentran en buen estado físico, sin verificar funcionamiento. Aplicación al artículos 60 parágrafo 2, 65 y 67 .ley 769 de 2002.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                  | <b>REVERSO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Presentes sin verificar funcionamiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                  | <b>INTERNAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Presentes sin verificar funcionamiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                  | <b>ACCESORIAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | No aplica.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>PITO</b>      | No es posible constatar el funcionamiento del sistema audible del vehículo ya que por el impacto se encuentra averiado el sistema eléctrico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>RUEDAS</b>    | <b>CANTIDAD DE RUEDAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Cuatro (4) Ruedas dos delanteras y dos traseras, las cuales mantienen el vehículo en contacto con el suelo, absorbiendo las vibraciones e irregularidades en la vía.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                  | <b>ESTADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Evidencia desplazamiento del rin y neumático delantero derecho, daño ocasionado durante la dinámica del accidente de tránsito, las tres ruedas restantes del vehículo se encuentran en buen estado, las tuercas de sujeción son homogéneas, bien enroscadas y en los cuatro puntos están completas, el material físicamente está en buen estado no presenta fisuras, abombamientos o daños en las válvulas de inflado; las condiciones físicas de las llantas permiten establecer que el vehículo puede presentar un agarre apropiado al pavimento aun en condiciones adversas de tiempo. Las llantas de servicio no presentan desgaste menor a 1,6 mm, aplicación a la NTC 5375. |
| <b>ESPEJOS</b>   | <b>DERECHO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Porta espejo retrovisor delantero derecho cumpliendo una condición técnica mecánica para ser utilizada por las vías del territorio nacional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |



|                      |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SALIDA EMERGENCIA    | No aplica                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                       |
| VIDRIOS              | PANORAMICO DELANTERO                                                                                                                                       | En inspección visual podemos observar que el vidrio panorámico delantero evidencia rompimiento parcial, daño ocasionado durante la dinámica del accidente de tránsito.                                                                |
|                      | PANORAMICO TRASERO                                                                                                                                         | En inspección visual podemos observar que se encuentra en buenas condiciones sin presentar polifracturas o rompimientos parciales.                                                                                                    |
| VENTANAS             | LATERAL DERECHO                                                                                                                                            | Se verifica visualmente el conjunto de vidrios móviles y de seguridad, evidencia rompimiento de los vidrios móviles ubicados en la parte lateral derecha del vehículo, daño ocasionado durante la dinámica del accidente de tránsito. |
|                      | LATERAL IZQUIERDO                                                                                                                                          | Se verifica visualmente el conjunto de vidrios móviles y de seguridad, se encuentran en buen estado y funcionamiento.                                                                                                                 |
| LIMPIABRISAS         | Mediante inspección visual y manual se verifica que tiene dos brazos limpiabrisas en buen estado físico.                                                   |                                                                                                                                                                                                                                       |
| CINTURONES SEGURIDAD | DELANTEROS                                                                                                                                                 | Se verifica visualmente la existencia de los cinturones de seguridad ubicados en los asientos delanteros, su estado y su funcionamiento es el correcto. (Resolución 019200 de 2002) y art 82 ley 769 de 2002                          |
|                      | TRASEROS                                                                                                                                                   | Se verifica visualmente la existencia de los cinturones de seguridad ubicados en los asientos traseros, su estado y su funcionamiento es el correcto. (Resolución 019200 de 2002) y art 82 ley 769 de 2002                            |
| HABITACULO PASAJEROS | El habitáculo de conductor y pasajeros evidencia deformaciones, hundimientos y abolladuras, daño ocasionado durante la dinámica del accidente de tránsito. |                                                                                                                                                                                                                                       |

### 1. DESCRIPCION DE LOS PROCEDIMIENTOS TECNICOS EMPLEADOS

1. OBSERVACION Y VERIFICACION DE LAS CARACTERISTICAS DEL AUTOMOTOR
2. UBICACIÓN Y ANALISIS DE SUPERFICIES
3. OBSERVACION Y ANALISIS DE LOS SISTEMAS DE ESTAMPACION
4. TOMA DE IMPRONTAS

### 2. Descripción clara y precisa de la forma, técnica e instrumentos utilizados

1. ACETONA
2. ALGODÓN PURIFICADO
3. LUPA DE GRAN AUMENTO
4. HERRAMIENTA MECANICA BASICA
5. PAPEL CONTAC
6. TINTA SIRCHEY COLOR NEGRO
7. TESTIGO METRICO Y SEÑALADOR
8. PROFUNDIMETRO
9. CAMARA FOTOGRAFICA
10. ELEMENTOS EN BUEN ESTADO DE CONSERVACION

### 3. EXPLICACION DEL PRINCIPIO O PRINCIPIOS TECNICOS - CIENTIFICOS APLICADOS (INFORME SOBRE EL GRADO DE ACEPTACION POR LA COMUNIDAD CIENTIFICA) METODO TECNICO APLICABLE UTILIZADO POR LAS AUTORIDADES JUDICIALES COMO TAMBIEN POR EL SECTOR AUTOMOTRIZ



**4. DESCRIPCION CLARA Y PRECISA DE LOS PROCEDIMIENTOS UTILIZADOS DURANTE SU ACTIVIDAD TECNICO-CIENTIFICA**

1. OBSERVACION DEL CONTORNO AUTOMOTOR
2. LIMPIEZA DE SUPERFICIES
3. OBSERVACION Y VERIFICACION DE LOS GUARISMOS ESTAMPADOS EN EL AUTOMOTOR
4. OBSERVACION Y REVISION
5. CONCLUSION DE LA ORIGINALIDAD
6. APLICACIÓN RESIDUAL POR FRICCIÓN DE TINTA SERCHIE
7. TOMA DE IMPRONTAS

**5. Resultados de la actividad investigativa (Descripción clara y precisa de los resultados)**

SE VALORAN LOS SISTEMAS ACTIVOS Y PASIVOS DEL VEHICULO VERIFICANDO QUE LOS ELEMENTOS O CONJUNTOS SE ENCUENTREN EN UN BUEN ESTADO PARA QUE SU COMPORTAMIENTO DURANTE LA MARCHA O ANTE SITUACIONES DE RIESGO SEA EL MAS OPTIMO POSIBLE.

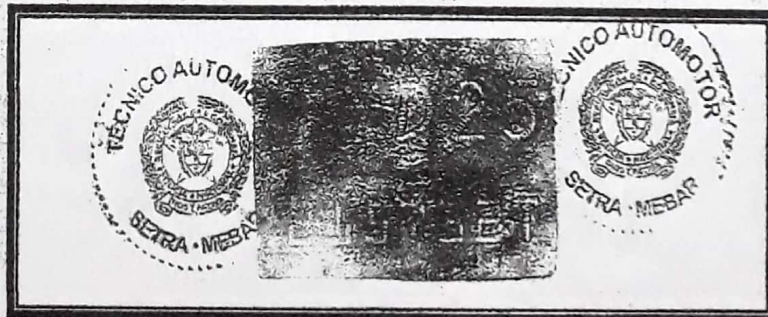
**Anexos:**

**IMPRONTAS OBTENIDAS  
NUMERO DE CHASIS**



**UBICACIÓN TÉCNICA:** SE ENCUENTRA ESTAMPADO EN EL LARGUERO DERECHO PARTE MEDIA CARA EXTERNA

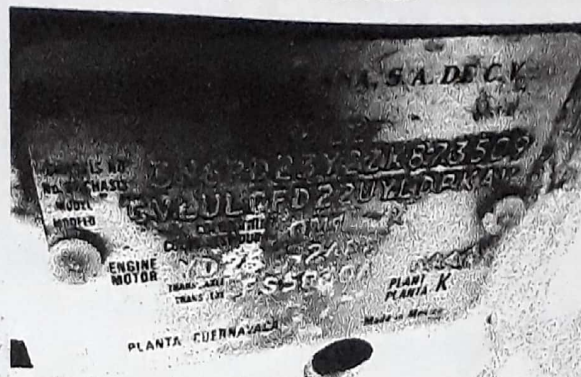
**NUMERO DE MOTOR**



**UBICACIÓN TÉCNICA:** SE ENCUENTRA ESTAMPADO EN LA PARTE ANTERIOR MEDIA DEL BLOQUE DE CILINDROS CON RELACION AL CONDUCTOR DEL VEHICULO.



## PLAQUETA SERIAL



**UBICACIÓN TÉCNICA:** SE ENCUENTRA FIJADA CON DOS (2) REMACHES A PRESIÓN EN EL GUARDAFANGO DELANTERO DERECHO PARTE INTERNA.

## ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

### FICHA TECNICA NISSAN NP 300

| ITEMS                  | Doble Cabina 2.4 gasolina 4x4 | NP300 Chasis 2.4 gasolina 4x2 | NP300 Doble Cabina 2.4 gasolina 4x2 | NP300 Chasis 2.5 Diesel 4x2 | NP300 Chasis 2.5 Diesel 4x4 | Doble Cabina 2.5 Diesel 4x2 | Doble Cabina 3.0 Diesel 4x4 |
|------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| PRECIO                 | N.D.                          | \$ 37.300.000                 | \$ 40.300.000                       | \$ 51.000.000               | \$ 62.700.000               | \$ 59.100.000               | N.D.                        |
| Combustible            | gasolina                      |                               |                                     | Diesel                      | Diesel                      | Diesel                      | Diesel                      |
| Potencia               | 150 a 5.600 (HP-CV/rpm)       | 143 a 5.200 (HP-CV/rpm)       | 143 a 5.200 (HP-CV/rpm)             | 131 a 3.600 (HP-CV/rpm)     | 131 a 3.600 (HP-CV/rpm)     | 131 a 4.000 (HP-CV/rpm)     | 148 a 3.400 (HP-CV/rpm)     |
| Torque máximo          | 21,1 a 3.600 (kg-m/rpm)       | 21,2 a 4.000 (kg-m/rpm)       | 21,2 a 4.000 (kg-m/rpm)             | 31 a 2.000 (kg-m/rpm)       | 31 a 2.000 (kg-m/rpm)       | 31 a 2.000 (kg-m/rpm)       | 32 a 2.000 (kg-m/rpm)       |
| Ubicación              | longitudinal delantero        |                               |                                     |                             |                             |                             |                             |
| No. de cilindros       | cuatro en línea               |                               |                                     |                             |                             |                             |                             |
| Diámetro x Carrera     |                               | 89 x 96 (mm)                  |                                     | 89 x 100 (mm)               | 89 x 100 (mm)               | 89 x 100 (mm)               | 96 x 102 (mm)               |
| Cilindraje             |                               | 2.389 (cm3)                   |                                     | 2.488 (cm3)                 | 2.488 (cm3)                 | 2.488 (cm3)                 | 2.953 (cm3)                 |
| Relación de compresión |                               | 9,2:1                         |                                     | 16,5:1                      | 16,5:1                      | 18:1                        | 17,9:1                      |



|                               |                                    |          |          |                                  |                                  |                                  |                                  |
|-------------------------------|------------------------------------|----------|----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| Alimentación                  | inyección indirecta                |          |          | inyección directa, turbocargador | inyección directa, turbocargador | inyección directa, turbocargador | inyección directa, turbocargador |
| Distribución                  | cuatro válvulas por cilindro, DOHC |          |          |                                  |                                  |                                  |                                  |
| Caja                          | mecánica, cinco velocidades        |          |          |                                  |                                  |                                  |                                  |
| Tracción                      | total conectable con bajo          | trasera  | trasera  | trasera                          | total conectable con bajo        | trasera                          | total conectable con bajo        |
| Suspensión delantera          | independiente                      |          |          |                                  |                                  |                                  |                                  |
| Suspensión trasera            | eje rígido                         |          |          |                                  |                                  |                                  |                                  |
| Frenos delanteros             | discos ventilados (tipo y medida)  |          |          |                                  |                                  |                                  |                                  |
| Frenos traseros               | tambores (tipo y medida)           |          |          |                                  |                                  |                                  |                                  |
| Diámetro de giro mínimo       | 12,0 (m)                           | 11,2 (m) | 11,2 (m) | 12,6 (m)                         | 12,6 (m)                         |                                  | 12,0 (m)                         |
| Llantas ancho/perfil/diámetro | 265/70 R16                         | 195/R14C | 195/R14C | 195/R14C                         | 195/R14C                         | 255/70 R16                       | 265/70 R16                       |
| Dirección                     | bolas recirculantes, hidráulica    |          |          |                                  |                                  |                                  |                                  |





# ALBUM FOTOGRAFICO



**PRIMER PLANO: TOMA NO. 1** Realizada con el fin de ilustrar el vehículo de placas KFW-449 en su parte anterior, evidencia desplazamiento y rotura del paragolpes delantero en su tercio derecho, desalojo de la unidad delantera derecha y rotura de la unidad delantera izquierda, desalojo de la persiana delantera, desplazamiento del marco frontal, desplazamiento del conjunto del radiador, desplazamiento del condensador del aire acondicionado, desplazamiento y múltiples abolladuras en el capot, rotura parcial del vidrio panorámico delantero y múltiples abolladuras en la estructura de la carrocería.



**PRIMER PLANO: TOMA NO.3** Realizada con el fin de ilustrar el vehículo de placas KFW-449 en su parte lateral izquierda, evidencia desplazamiento del guardafangos metálico delantero izquierdo, desplazamiento del bocel llanta delantera izquierda y múltiples abolladuras en las puertas delantera y trasera parte lateral izquierda.



**PRIMER PLANO: TOMA NO. 2** Realizada con el fin de ilustrar el vehículo de placas KFW-449 en su parte posterior, no evidencia desplazamientos, hendiduras o abolladuras.



**PRIMER PLANO: TOMA NO.4** Realizada con el fin de ilustrar el vehículo de placas KFW-449 se observa desde otra perspectiva el costado lateral izquierdo del vehículo el cual no evidencia desplazamientos, hendiduras o abolladuras.





**PRIMER PLANO: TOMA NO.5** Realizada con el fin de ilustrar el vehículo de placas KFW-449 en su parte lateral derecha, evidencia desplazamiento del guardafangos metálico delantero derecho, rotura de los vidrios móviles de las puertas ubicadas en la parte lateral derecha, múltiples abolladuras en las puertas delantera y trasera parte lateral derecha, desplazamiento y rotura del sistema de suspensión delantera derecha, rotura del rin y neumático delantero derecho, múltiples abolladuras en el larguero capota en su tercio derecho y daños en la estructura de la carrocería.



**PRIMER PLANO: TOMA NO.6** Realizada con el fin de ilustrar el vehículo de placas KFW-449 se observa desde otra perspectiva el costado lateral derecho, el cual no evidencia desplazamientos, hendiduras o abolladuras.

## 6. OBSERVACIONES:

Para que un vehículo pueda transitar por el territorio nacional, debe garantizar como mínimo el perfecto funcionamiento de los frenos, del sistema de la dirección, del sistema de suspensión, del sistema de señales visuales y audibles permitidas y del sistema de escape de gases; y demostrar un adecuado estado de las llantas, del conjunto de vidrios de seguridad y de los espejos.

## 7. INTERPRETACION DE LOS DAÑOS EVIDENCIADOS

Mediante la inspección visual y manual realizado al vehículo en estudio se establece un nivel de daños fuerte considerando que a causa del impacto resulto afectada la estructura de la carrocería, vidrio panorámico delantero, paragolpes delantero, persiana delantera, marco delantero, condensador del aire, núcleo del radiador, capot, radiador, motor, conjunto óptico delantero izquierdo y derecho, guardafangos metálico delantero izquierdo y derecho, puertas del vehículo, eje delantero, suspensión, vidrios móviles ubicados en la parte lateral derecha, chasis, daños ocultos, pintura general, y mano de obra. No se encontraron evidencias que indiquen daños o fallas presentadas en los distintos sistemas presentes en el vehículo antes del accidente, los daños ubicados y determinados fueron generados por el choque y las fuerzas presentes en el evento de tránsito.

INTERPRETACION DE RESULTADOS



91

**NOTA:**

Es preciso anotar que los experticios en materia de siniestros que den origen a conductas delictivos y/o contravencionales de tránsito, van enfocados a valorar los sistemas de seguridad activos y pasivos del vehículo, verificando que los elementos y conjuntos se encuentren en buen estado.

**8. Servidor de Policía Judicial:**

|                |                                                   |
|----------------|---------------------------------------------------|
| ENTIDAD        | POLICIA NACIONAL - SETRA MEBAR                    |
| GRUPO O UNIDAD | LABORATORIO MOVIL DE CRIMINALISTICA               |
| ACTUACIÓN      | CERTIFICACION TECNICA E IDENTIFICACION A VEHICULO |
| RESPONSABLE    | PATRULLERO ROCHA ARDILA OSCAR JAVIER              |
| IDENTIFICACIÓN | C.C. 80.733.988 de Bogotá                         |

Firma,



  
**OSCAR JAVIER ROCHA ARDILA**

CC. No 80733988

Calle 41 41-69 Barrio el Rosario

Email: [oscar.rocha3003@correo.policia.gov.co](mailto:oscar.rocha3003@correo.policia.gov.co)

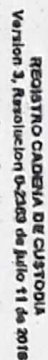
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)

**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**



*NOTA: cualquier borrón o enmendadura no aclarada anula este documento y la responsabilidad se asume únicamente hasta la fecha de su expedición. La anterior revisión se encuentra sustentada en la Resolución 000634*





### 1. MOVIMENTO UNICO DE CAIXA

| DEPTO. | MUNICIPIO | ENTIDAD | UNIDAD | AÑO  | CONSECUTIVO |
|--------|-----------|---------|--------|------|-------------|
| 0800   | 160       | 01055   | 2016   | 0515 | 1           |

## 2. Mo do HISTORIA CLINICA (1)

[illegible]

### 1. DOCUMENTACIÓN DEL SUCEITO MATERIA DE PRUEBA Y EVIDENCIA PRÓPIA

| H N E |   | NOMBRES Y APELLIDOS | CECULA DE CUIDADANIA | ENTIDAD | FECHA                                                                                 |
|-------|---|---------------------|----------------------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| XX    | X | Graciela Sals Sael  | 1002062225           | Sel     |  |
|       |   |                     |                      |         | AA-MM-DD                                                                              |
|       |   |                     |                      |         | AA-MM-DD                                                                              |
|       |   |                     |                      |         | AA-MM-DD                                                                              |

#### 4. DESCRIPCION DEL ELEMENTO(S) MATERIAL(ES) DE PRUEBA Y EVIDENCIA FISICA

Scamora de phos KSN vtr, D22/NP33, Nissim, Dlaney mch  
bdt, sruco pucitu.

/ Conclusions

[illegible]



[illegible]

7) OBSERVACIONES

1

1) NUNCA INTERRUPIRA EL REGISTRO DE CADENA DE CUSTODIA

- 1) NUNCA INTERRUPIRA EL REGISTRO DE CADENA DE CUSTODIA
- 2) EL REGISTRO DE CADENA DE CUSTODIA SIEMPRE DEBE ACOMPAÑAR AL ELEMENTO MATERIA DE PRUEBA Y EVIDENCIA FÍSICA
- 3) SI ESTA NO FUERA POSIBLE

4) ( ) CUANDO SE REGISTREN OBSERVACIONES SE DEBE ESCRIBIR EL NOMBRE DE QUIEN LA REALIZA Y LA FECHA