

## RESPUESTA OFICIO

Maria Fanny Grisales Betancur <maria.grisales@fiscalia.gov.co>

Lun 06/03/2023 19:43

Para: Juzgado 01 Promiscuo Municipal - Antioquia - Sonsón  
<j01prMunicipalsonson@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Buen día,

Adjunto OFICIO 102 Y ANEXOS, dando respuesta a su oficio 363

Cordialmente,

FANNY GRISALES BETANCUR

ASISTENTE DE FISCAL II

NOTA CONFIDENCIAL DE LA FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN: Este mensaje (incluyendo cualquier anexo) contiene información confidencial y se encuentra protegido por la Ley. Sólo puede ser utilizada por la persona o compañía a la cual está dirigido. Si usted no es el receptor autorizado, o por error recibe este mensaje, favor borrarlo inmediatamente. Cualquier retención difusión, distribución, copia o toma cualquier acción basado en ella, se encuentra estrictamente prohibido.



Oficio No. DSA-20600-01-01-120-102  
06-03-2023  
Página 1 de 1

Sonsón, Antioquia

Señor

**DANIEL FELIPE GALLEGO URREA**  
Secretario Juzgado Primero Promiscuo Municipal  
Sonsón Antioquia

**ASUNTO: Rta. Oficio 363**

Siguiendo instrucciones impartidas de la Fiscal Seccional, Dra. **Luz Stella Agudelo Ochoa** y dando respuesta al oficio de la referencia, comedidamente allego copia de los documentos de la indagación con SPOA 05756600349202001243 donde aparece como víctima **MARIA RUBIELA GALVIS LOPEZ**, quien se identificaba con la C.C. 22.099.328, por la conducta de **HOMICIDIO CULPOSO**; así como copia del Archivo

Lo anterior para su conocimiento y demás fines legales pertinente.

**MARIA FANNY GRISALES BETANCUR**  
Asistente de Fiscal II

Anexo (s): ANEXO  
Proyectó: Fanny Grisales Betancur  
Revisó: Dra. Luz Stella Agudelo Ochoa

DIRECCION SECCIONAL DE FISCALIAS DE ANTIOQUIA  
FISCALÍA 120 SECCIONAL DE SONSON – ANTIOQUIA  
Calle 7 N° 5 35, Telefax 859 1653, Cplombia  
e-mail: marie.grisales@fiscalia.gov.co



DE LA GENTE, POR LA GENTE, PARA LA GENTE.

	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN					Código
	FORMATO ORDEN DE ARCHIVO					FGN-MP02-F-01
	Fecha emisión	2015	09	15	Versión: 01	Página: 1 de 4

Departamento **ANTIOQUIA** Municipio **SONSON** Fecha **2021/11/29** Hora: **10:00**

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

<b>05</b>	<b>756</b>	<b>60</b>	<b>00349</b>	<b>2020</b>	<b>01243</b>
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

**2. Delito:**

Delito	Artículo
<b>1. HOMICIDIO CULPOSO</b>	<b>109</b>
2.	
3.	

**3. Indique la causal por la cual se ordena el archivo:**

**ATIPICIDAD DE LA CONDUCTA: El hecho de la muerte fue producto de la imprudencia de quien en vida respondía MARIA RUBIELA GALVIS LOPEZ, dado a que ella trata de subirse al andén y como que pisa mal, callo de su propia altura del andén a la calle.**

**4. \* Datos de la Víctima:**

DATOS DE LA VICTIMA // DENUNCIANTE								
Tipo de documento:	C.C.		Pas.		C.E.		Otro	No.
Expedido en	Departamento:				Municipio:			
Nombres:			Apellidos:					
Lugar de residencia								
Dirección:				Barrio:				
Departamento:				Municipio:				
Teléfono:			Correo electrónico:					
DATOS APODERADO DE LA VICTIMA // DENUNCIANTE								
Nombres:			Apellidos:					
C.C.		T.P.		Dirección				
Departamento:				Municipio:				
Teléfono:			Correo electrónico:					

**5. Fundamento de la orden (Relacione hechos, problema jurídico, actuación procesal y fundamento jurídico)**

	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN						
	<b>FORMATO ORDEN DE ARCHIVO</b>						Código
	Fecha emisión	2015	09	15	Versión: 01	Página: 2 de 4	FGN-MP02-F-01

En punto la **Orden de Archivo** que emite la Fiscalía General de la Nación, al trasegar la fase de la indagación, en la estructura del proceso penal, la Corte Suprema de Justicia<sup>1</sup> con el propósito de abordar la temática propuesta, precisó, entre otros, lo siguiente: *“(...) relevante resulta precisar que conforme lo prevé el artículo 250 de la Constitución Nacional: La Fiscalía General de la Nación está obligada a adelantar el ejercicio de la acción penal y realizar la investigación de los hechos que revistan las características de un delito que lleguen a su conocimiento por medio de denuncia, petición especial, querrela o de oficio, siempre y cuando medien suficientes motivos y circunstancias fácticas que indiquen la posible existencia del mismo. El mandato constitucional es claro en cuanto a que no habrá lugar a una investigación cuando de las resultas de las pesquisas se evidencie que los hechos denunciados no encuadran en ninguna de las conductas que el legislador estableció como jurídico-penalmente desaprobadas.* (Subraya del texto original). Significa lo anterior, en otras palabras, que la acción penal solo se activará en aquellos eventos en que se constate o verifique que los hechos denunciados *revisten las características de un delito* o, mejor aún, cuando la conducta denunciada se adecua a alguno de los comportamientos descritos en la legislación penal sustantiva y, por tanto, es típica, objetivamente.

En ese sentido, conviene advertir que la Corte Suprema de Justicia adhiere a lo precisado, sobre el tema, por su homóloga, la Corte Constitucional<sup>2</sup>, cuando advierte que en la dinámica de la Ley 906 de 2004,

*“(...) El poder de investigación se mantiene esencialmente en cabeza de la Fiscalía General de la Nación, ya que ésta continúa, con posterioridad al Acto Legislativo, investida de la responsabilidad de realizar la investigación de las posibles violaciones a la ley penal... [Empero, cuando] en el artículo 250 reformado se le atribuye la obligación de “adelantar el ejercicio de la acción penal y realizar la investigación de los hechos que revistan las características de un delito que lleguen a su conocimiento por medio de denuncia, petición especial, querrela o de oficio, siempre y cuando medien suficientes motivos y circunstancias fácticas que indiquen la posible existencia del mismo” [e]l texto enmendado introduce, así, una condición para el ejercicio del poder de investigación por parte de la Fiscalía: que existan motivos y circunstancias de hecho suficientemente sólidas como para apuntar hacia la posible comisión de un delito.*

(...)

*[E]n lo que concierne al ejercicio de la acción penal, el nuevo sistema procesal consagra, como regla general, la aplicación del principio de legalidad, según el cual la fiscalía general de la Nación está obligada a adelantar el ejercicio de la acción penal y a realizar la investigación de los hechos que revistan las características de un delito que llegue a su conocimiento “cuando medien suficientes motivos y circunstancias fácticas que indiquen la posible comisión del mismo”. De tal suerte que el Estado realiza su pretensión penal sin consideración a la voluntad del ofendido, salvo en los delitos querrellables, interviniendo en la investigación de todos los hechos punibles de que tenga noticia.»*

Así que el ejercicio de la acción penal presupone la existencia de unos presupuestos mínimos que no son otros que los descritos en el artículo 66 de la Ley 906 de 2004:

*“(...) Artículo 66. Titularidad y obligatoriedad. El Estado, por intermedio de la fiscalía general de la Nación, está obligado a ejercer la acción penal y a realizar la investigación de los hechos que revistan las características de un delito, de oficio o que lleguen a su conocimiento por medio de denuncia, petición especial, querrela o cualquier otro medio, salvo las excepciones contempladas en la Constitución Política y en este código. No podrá, en consecuencia, suspender, interrumpir ni renunciar a la persecución penal, salvo en los casos que establezca la ley para aplicar el principio de oportunidad regulado dentro del marco de la política criminal del Estado, el cual estará sometido al control de legalidad por parte del juez de control de garantías (...) Subrayas por fuera del texto original.*

Desde esta perspectiva, debe quedar claro que para poder ejercer la acción penal deben darse unos presupuestos que indiquen que una conducta sí puede caracterizarse como un delito lo que demanda entonces un análisis de la parte objetiva del tipo penal, según la hipótesis delictiva que se investiga. Por lo tanto, cuando el Fiscal ordena el archivo de las diligencias en los

<sup>1</sup> Corte Suprema de Justicia. Sala Penal de decisión. Auto de 25 de enero de 2017, Radicado 48.759; M.P. Dr. Fernando Alberto Castro Caballero.

<sup>2</sup> Corte Constitucional. Sentencias C-591 y C-1154 de 2005.

 <b>FISCALÍA</b> <small>GENERAL DE LA NACIÓN</small>	<b>PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN</b>						
	<b>FORMATO ORDEN DE ARCHIVO</b>						<b>Código</b>
							<b>FGN-MP02-F-01</b>
Fecha emisión	2015	09	15	Versión: 01	Página: 3 de 4		

**supuestos del artículo 79 del Código de Procedimiento Penal<sup>3</sup>**, se está en un momento jurídico previo –precisamente a la formulación de la imputación, que marca el inicio de la investigación- cuál es **la constatación de la ausencia de los presupuestos mínimos para ejercer la acción penal**. El archivo de las diligencias corresponde entonces al momento de la averiguación preliminar sobre los hechos y supone, por parte de la fiscalía general de la Nación, **la previa verificación objetiva de la inexistencia típica de una conducta, es decir, la falta de caracterización de una conducta como delito por ausencia de los elementos objetivos del tipo**.

El día **04 de diciembre de 2020** cuando promediaban las **18:00 horas**, a la altura de la carrera 6 con calle 8, sector centro de Sonsón, Antioquia, a bordo del vehículo Tipo Camión de placas LXC 617 se desplazaba **OBIDIO DE JESUS ARCILA ARANGO**, y donde perdió la vida **MARIA RUBIELA GALVIS LOPEZ**, dado a que ella trata de subirse al andén y como que pisa mal, callo de su propia altura del andén a la calle. Así que la muerte de la víctima se torna en causal de improseguibilidad de la acción penal.

No estamos entonces en presencia de un delito de *acoso sexual*, por lo que los precedentes argumentos, fundados en el lineamiento jurisprudencial en comento, nos habilitan para dar aplicación a lo previsto por el artículo 79 de la Ley 906 de 2004: ***“(...) Archivo de las diligencias. Cuando la Fiscalía tenga conocimiento de un hecho respecto del cual constate que no existen motivos o circunstancias fácticas que permitan su caracterización como delito, o indiquen su posible existencia como tal, dispondrá el archivo de la actuación. Sin embargo, si surgieren nuevos elementos probatorios la indagación se reanuda mientras no se haya extinguido la acción penal (...)”***. De todas maneras, según lo advierte la **Corte Constitucional en la Sentencia C-1154 de 2005**, para el caso concreto, se informará de esta orden a la delegada del Ministerio Público para esta Unidad Seccional de Fiscalía y a la persona que formuló la consabida denuncia para que, ante un eventual desacuerdo y el arribo de EMP, EF e ILO sobreviviente, acudan ante el Juez de Control de Garantías.

#### 6. \* Personas respecto de quienes se archiva la actuación:

IDENTIFICACIÓN										
Tipo de documento:	C.C.		Pas.		C.E.		Otro		No.	<b>1.047.966.416</b>
Expedido en	Departamento: <b>ANTIOQUIA</b>						Municipio:		<b>SONSON</b>	
Primer Nombre	<b>OBIDIO</b>				Segundo Nombre		<b>DE JESUS</b>			
Primer Apellido	<b>ARCILA</b>				Segundo Apellido		<b>ARANGO</b>			
Fecha nacimiento	<b>16-04-1988</b>				Lugar de nacimiento		<b>NARIÑO ANTIOQUIA</b>			
Nombres del padre					Nombres de la madre					
Correo electrónico										
Lugar de residencia										
Dirección	<b>CARRERA 8 A # 19 32</b>				Barrio	N.A.			Sector	
Municipio	<b>SONSON</b>		Departamento		<b>ANTIOQUIA</b>		Teléfono	<b>310 544 91 63</b>		

#### 7. Bienes Vinculados SI NO X

<b>Descripción y Decisión</b>
-------------------------------

<sup>3</sup>ARTÍCULO 79. ARCHIVO DE LAS DILIGENCIAS. Cuando la Fiscalía tenga conocimiento de un hecho respecto del cual constate que no existen motivos o circunstancias fácticas que permitan su caracterización como delito, o indiquen su posible existencia como tal, dispondrá el archivo de la actuación. Sin embargo, si surgieren nuevos elementos probatorios la indagación se reanuda mientras no se haya extinguido la acción penal.

	<b>PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN</b>					
	<b>FORMATO ORDEN DE ARCHIVO</b>					<b>Código</b>
						<b>FGN-MP02-F-01</b>
Fecha emisión		2015	09	15	Versión: 01	Página: 4 de 4

## 8. Datos del Fiscal:

Nombres y apellidos	<b>LUZ STELLA AGUDELO OCHOA</b>				
Dirección:	<b>CALLE 7 No 5-35</b>			Oficina:	<b>201</b>
Departamento:	<b>ANTIOQUIA</b>		Municipio:	<b>SONSON</b>	
Teléfono:	<b>8691053</b>	Correo electrónico:	<a href="mailto:luzestella.agudelo@fiscalia.gov.co">luzestella.agudelo@fiscalia.gov.co</a>		
Unidad	<b>SECCIONAL DE FISCALÍAS</b>			No. de Fiscalía 120	

Firma,



## 9. Enterados

**VICTIMA // DENUNCIANTE**

NOMBRE: \_\_\_\_\_

Documento de identificación: \_\_\_\_\_

**MINISTERIO PÚBLICO**

NOMBRE: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL  
N° CASO

No. Expedie CAD

0 5 7 5 6 6 0 0 0 3 4 9 2 0 2 0 0 1 2 4 3  
Dpto. M/pio Ent. U. Recept. 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 ANTIOQUIA Municipio SONSON Fecha 05-12-20 Hora: 0 8 3 0

**1. DESTINO DEL INFORME FISCALIA SECCIONAL MUNICIPIO SONSON ANTIOQUIA**

**2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN**

Fecha D 0 4 M 1 2 A 2 0 2 0 Hora 1 8 0 8 Servidor contactado ANDRES DELGADO

Ministerio Público enterado FISCALIA SECCIONAL

**3. DELITO**

1.HOMICIDIO

2.

3.

**4. LUGAR DE LOS HECHOS**

Dirección CARRERA 6 CON CALLE 8 SECTOR IGLESIA SAN RAFAEL

Barrio CENTRO Zona URBANA

Localidad SONSON Vereda

Características **CORDENADAS:** 5°42'36.6"N 75°18'36.2"W

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

Como funcionario AGENTE DE TRANSITO MUNICIPAL, para el día 04 de diciembre de 2020 me encontraba en turno con mis compañeros Sergio Escobar y Santiago Giraldo. Siendo las 18:08 horas recibo una llamada telefónica por parte del patrullero Córdoba, el cual me informa de un accidente de tránsito en la carrera 6 con calle 8 y que al parecer un peatón había sido atropellado. De inmediato me dirijo al lugar de los hechos y al llegar me encuentro un vehículo tipo camión de placas LXC617 color rojo, el cual había sido movido del lugar del punto de impacto con el peatón. Este vehículo era conducido por el señor Obidio De Jesús Arcila Arango identificado con CC 1047966416, a quien de inmediato se le pide la documentación del vehículo y que relate lo sucedido, este responde que él iba llegando a la esquina cuando una señora cruzaba la boca calle con un niño de la mano, después de haber cruzado se cae del andén a la vía, y que al escuchar un grito detiene la marcha del vehículo.

En el lugar de los hechos también se encuentra como elemento material probatorio un arete tipo candonga color dorado y un botón en mal estado. Se evidencia en el lugar mucha aglomeración de personas a lo cual se pregunta si alguien había visto lo sucedido, pero no se obtiene respuesta alguna, en el lugar no se encuentra la persona lesionada ya que había sido trasladada de inmediato a sala de urgencias del Hospital San Juan De Dios Sonsón Antioquia. Alrededor de las 18:20 horas recibo una llamada por parte de una funcionaria de sala de Urgencias y me informa que la persona involucrada en el accidente de Tránsito de nombre María Rubiela Galvis López identificada con CC 22099328 había fallecido. Al realizar los respectivos actos urgentes en el lugar de los hechos nos dirigimos al Hospital San Juan De Dios Sonsón. La inspección técnica a cadáver se realiza en sala de urgencias.

NOTA: El vehículo queda a disposición de Fiscalía Seccional de Sonsón Antioquia *Historial del vehículo.*

(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? NO. Fecha D   M   A   Hora:   
 Lugar de Reclusión:

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

1p. Nombre: OBIDIO 2do.. Nombre: DE JESUS

1p. Apellido: ARCILA 2do. Apellido: ARANGO

Alias: CORNELIO

Documento. C.C  otra  N 1047966416 de NARIÑO

Edad: 3 2 Años. Género: M  X F  Fecha de nacimiento: D 1 6 M 0 4 A 1 9 8 8

Características morfo cromáticas:

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

Primer Nombre MARIA Segundo Nombre RUBIELA

Primer Apellido GALVIS Segundo Apellido LOPEZ

0	5	7	5	6	6	0	0	0	3	4	9	2	0	2	0	0	1	2	4	3		
Entidad					Departament			Municipio			Entidad			Unidad Receptora			Año			Consecutivo		

Entidad Radicado Interno

**ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER- FPJ- 10**

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

**No. Consecutivo del cadáver EMP y EF No. \_\_\_\_\_**

Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -1, -2,....)

En Sonsón, siendo las 19:30 horas del día 04 del mes de diciembre del año 2020 de conformidad con la normatividad vigente que aplique, los suscritos servidores de Policía Judicial: \_ Andrés Delgado Betancur, Sergio Escobar, bajo la coordinación de: \_\_\_\_\_ cargo Agentes de Tránsito Municipal, identificados como aparece al pie de su firma, se trasladaron al lugar ubicado en el Hospital San Juan De Dios Del Municipio De Sonsón Calle 16 N- 7-151 con el fin de efectuar Inspección Técnica a Cadáver y al Lugar de los Hechos SI  NO .

**1. INFORMACIÓN GENERAL**Zona donde ocurrieron los hechos: Urbana  Rural  Nombre o número de comuna/localidad: la sexta

Barrio/vereda: Centro

Otros:

Dirección y/o georreferenciación: carrera 6 con calle 8 sector Iglesia San Rafael

Fecha probable de los hechos: 04 de diciembre de 2020

Sitio probable de los hechos: Residencia  Sitio de Recreación  Vía Pública  Sitio de trabajo Vehículo  Despoblado  Desconocido  Otro  Cuál

Lugar de diligencia: Sala de Urgencias Del Hospital San Juan De Dios Del Municipio De Sonsón

Dirección y/o georreferenciación: calle 16 n- 7-151

Vía Pública  Recinto Cerrado  Objeto Movable  Residencia  Despoblado  Sitio de recreación Campo abierto  Sitio de trabajo  Vehículo  Otro  Cuál?:

Nombre de la persona fallecida: María Rubiela Galvis Lopez

Sexo: Femenino

Edad: 73

Identificación: 22099328

Ocupación: ama de casa

Profesión:

Escolaridad: quinto primaria

Estado Civil: Soltero

Entidad de Salud: savia salud

Nombres de los padres: Gabriel Galvis

Maria Delia Lopez

Lugar y fecha de nacimiento: Sonsón Antioquia, 01 de abril de 1947

Residencia y teléfono: calle 4 # 4-62 Sonsón Antioquia 3137166011

Hubo otros cadáveres: SI  NO  Cuántos?:

Relación de otras actas de inspección a cadáver:

Nombres y apellidos

Identificación:

Nota: En el evento de existir más cadáveres se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

Hubo heridos en el mismo hecho: sin información SI  NO  Cuántos?:

Nombres y apellidos:

Identificación:

Lugar donde se encuentra:

Nota: En el evento de existir más cadáveres se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

Indiciado: SI  NO Capturado: SI  NO 

Nombres y apellidos: Obidio De Jesús Arcila Arango

Edad: 32

Sexo: M  F 

Lugar y fecha de nacimiento: Nariño Antioquia 16 de abril de 1988

Profesión

Ocupación: Conductor

Nombres de los padres: Juan José Arcila

Luz María Arango

Estado civil: unión libre

Identificación: Cedula de ciudadanía: 1047966416

Residencia y teléfono: carrera 8ª # 19-32 Buenos Aires 3105449163

Relación con la víctima: Familiar  Conocido  Desconocido  Sin Información 

Nota: En el evento de existir más cadáveres se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

Se recibe protegido el lugar de los hechos: SI  NO  Fecha: 04-12-20

Hora: 18:12

Actuación Primer Responsable: SI  NO  No. folios: Responsable:

Datos de contacto del Primer Responsable:

Se recibe EMP y EF del Primer Responsable: SI  NO  ¿Cuántos?

Nombre de quien suscribe el informe ejecutivo: Sergio Escobar Montoya, Andrés Delgado

Indicativo: Agente De Tránsito 009-007

Teléfono: 8694444

## 2. DESCRIPCIÓN DEL LUGAR DE LA DILIGENCIA INCLUYENDO LOS HALLAZGOS Y PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

Siendo las 18:10 horas del día 04 de diciembre del 2020, se recibe una llamada telefónica por parte del patrullero Córdoba y me informa sobre un accidente de tránsito en el cual había sido atropellado un peatón en la carrera 6 con calle 8 sector Iglesia San Rafael, procedo a trasladarme al lugar a fin de realizar inspección técnica al lugar de los hechos, fotografía y topografía forense, al llegar al sitio se encuentra un vehículo tipo camión color rojo de placas LXC617 una candonga, un botón en mal estado y el conductor del vehículo Obidio De Jesús Arcila Arango identificado con CC 1047966416.

Nos informan que el peatón que en un principio resultó lesionada había sido trasladado a sala de urgencias del Hospital San Juan De Dios Sonsón Antioquia.

### PROCEDIMIENTO DE LA ESCENA

La comisión judicial hace presencia a las 18:12 horas en el lugar de los hechos, carrera 6 con calle 8 sector Iglesia San Rafael, se inicia el respectivo procedimiento en el lugar: donde se acordona la escena, se realiza fotografía forense, bosquejo topográfico y se recolecta EMP y EF al igual que información de las personas involucradas en el accidente. Aproximadamente a las 18:20 horas nos informan del Hospital San Juan De Dios que la persona lesionada había fallecido debido a la gravedad de sus heridas, nos dirigimos a sala de urgencias para realizar la inspección técnica a cadáver, se define la manera de muerte como homicidio culposo en accidente de tránsito por atropello a peatón con vehículo automotor tipo camión de placas LXC617. Y que posiblemente la causa de muerte fue por Neumotórax. la inspección técnica a cadáver se realiza en recinto cerrado de sala de urgencias donde se recolecta, se embala y se rotula, se traslada el cuerpo sin vida a la morgue del cementerio de Sonsón Antioquia.

Nota 1: Amplíe el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada insertando las filas necesarias, o anexe cuantos folios requiera relacionando el número de Noticia Criminal.

Nota 2: Recuerde incluir el método de búsqueda y las condiciones medicambiantes.

## 3. EXAMEN EXTERNO DEL CUERPO

Posición: Natural  Artificial

Orientación cabeza: Norte  Sur  Este  Oeste  Noroeste  Sureste  Noroeste  Noroeste  Surroeste  Cenit  Nadir



Nota: Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

### Inspección en entidad de salud:

Se recibe formato de inventario de pertenencias? SI [ ] NO [X] Cuántas?:

Nombres y Apellidos	Identificación	Institución	Contacto
Se reciben EMP y EF con el registro de Cadena de Custodia?			
SI [ ] NO [x] ¿Cuántos EMP y EF?:			
Nombres y Apellidos	Identificación	Institución	Contacto

### Pertenencias:

Descripción de joyas: no se encuentra

Descripción de documentos: no se encuentra

Descripción de títulos valores y/o dinero: 03 aretes color oro, 01 anillo color plata, 02 llaves y un llavero de la Virgen del Carmen

Persona a quien se le entregan las pertenencias:

Nombres y Apellidos	Identificación	Parentesco	Contacto
Luz Elena Galvis Lopez	22103240	hermana	3122833534

Nota: Cuando no se encuentre familiar en el lugar de los hechos o se trate de cadáver no identificado, las pertenencias serán enviadas al INMLCF, confines de individualización y serán entregadas una vez el familiar se acerque a reclamar el cuerpo.

Se recuperó documento de identificación de la persona fallecida dentro de la diligencia?	SI [ ]	NO [x]
Clase:	Número:	
Cómo se obtuvo?:		
Se envía el documento de identificación al INMLCF?	SI [ ]	NO [X]

## 4. TANATOCRONODIAGNÓSTICO

Fenómenos cadavéricos

Tempranos	Flacidez [x] Rigidez Parcial [ ] Rigidez Total [ ]
	Lividesces: NO [ ] SI [x] Fijas [ ] Desaparecen [ ] No valorables [ ] Color: morado Ubicación: Parte posterior derecha
Tardíos	Cromático [x] Enfisematoso [ ] Reducción Esquelética [ ] Momificación [ ] Adipocira / Saponificación [ ] Corificación [ ]
Otros:	Fauna cadavérica NO [ ] SI [ ] Huevos [ ] Larvas [ ] Pupas [ ] Adultos [ ] Antropofagia NO [ ] SI [ ]
Observaciones:	

Posible fecha y hora de muerte: 04 de diciembre de 2020, 18:10 aproximadamente

Cómo la determina?: Por información de médico de turno del hospital San Juan De Dios

## 5. ACTIVIDAD EN EL LUGAR DE LOS HECHOS

Dactiloscopia de campo:

Se realiza exploración lofoscópica dentro de la diligencia?	SI [ ]	NO [X]
Anexa informe investigador de campo?	SI [ ]	NO [X]
Se practicaron registros lofoscópicos para descarte?	SI [ ]	NO [X]

Nota: Si se realizaron registros lofoscópicos para descarte relacione las personas registradas con su documento de identificación y lugar de residencia.

Nombres y Apellidos	Identificación	Dirección de residencia
---------------------	----------------	-------------------------


Nota: En el evento de existir más registros se debe reproducir la tablatantas veces sea necesario.

**Fotografía / Videografía:**

Se documenta el Lugar de los Hechos mediante fotografía?	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Se realiza documentación videográfica al lugar de los hechos?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Anexa informe investigador de campo?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>

**Topografía:**

Se fija el Lugar de los Hechos?	SI <input checked="" type="checkbox"/>	Bosquejo <input type="checkbox"/> Plano <input checked="" type="checkbox"/>
	NO <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/> Cual?
Anexa informe investigador de campo?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>

Se utilizaron Fuentes Alternas de Luz?	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Anexa informe investigador de campo?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>

Se realiza toma de muestra para prueba de residuos de disparo?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Nombres y Apellidos del muestreado	Identificación	Kit número

Nota: En el evento de existir más registros se debe reproducir la tablatantas veces sea necesario.

Nombres y Apellidos del servidor que toma la muestra	Identificación	Firma

Participaron otros peritos?:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Nombres y Apellidos	Identificación	Especialidad

Nota: En el evento de existir más registros se debe reproducir la tablatantas veces sea necesario.

**6. INFORMACIÓN DERECHOS DE LA VÍCTIMA**

Se dan a conocer los derechos y deberes en su calidad de víctima a:
Nombres y Apellidos: Luz Elena Galvis Lopez
Correo electrónico:

Nota: Anexe el acta de derechos y deberes de las víctimas.

**7. DESTINODE LOS EMP Y EF**

Se envían los Elementos Materiales Probatorios y Evidencia Física a:			
Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Cuáles?:
Laboratorio Policía Judicial: Cuál?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Cuáles?:
Otro laboratorio: Cuál?	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Cuáles?: Morgue cementerio Sonsón
Almacén de evidencias:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Cuáles?:

Nota: En el ítem "cuáles" se relaciona el número de hallazgo. Ejemplo: 2, 6 Y 7.

Se solicita al INML y CF realizar al cadáver los siguientes exámenes:
Necropsia médico legal, plena identificación, examen de alcoholemia y toxicología, manchas de sangre para posible
Cotejo genético

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada. / Los demás EMP y EF se solicitarán mediante el formato establecido para la solicitud de análisis.

**8. OBSERVACIONES**

La investigación se adelanta en la fiscalía seccional de Sonsón Antioquia a la cual se remitirán los resultados realizados.

Nota: Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

**9. ANEXOS**

Formato de cadena de custodia, rotulo y solicitud de análisis de EMP Y EF, cedula de ciudadanía del occiso
--

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada

**10. SERVIDORES DE POLICÍA JUDICIAL**

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Andrés Felipe Delgado Betancur		1128438738	Tránsito municipal
Teléfono / Celular	Correo electrónico	<i>Andrés Delgado</i>	
3022998037	Pitecus_delgado@hotmail.com		
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Sergio Escobar Montoya		1047968005	Tránsito municipal
Teléfono / Celular	Correo electrónico	<i>Sergio Escobar M.</i>	
3137709257	sergioescobarmontoya		

12

USO EXCLUSIVO POLICÍA JUDICIAL

N° CASO

No. Expediente CAD

0	5	7	5	6	6	0	0	0	3	4	9	2	0	2	0	0	1	2	4	3
Dpto.			Mpio.			Ent.			U. Receptora			Año			Consecutivo					



**INVESTIGADOR DE CAMPO –FPJ-11- (ÁLBUM FOTOGRÁFICO)**

Este informe será rendido por la Policía Judicial para aquellas tareas puntuales que no sean objeto de informe ejecutivo

Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	SONSON	Fecha	05-12-2020	Hora:	1	5	4	0
--------------	-----------	-----------	--------	-------	------------	-------	---	---	---	---

O.T. N° \_\_\_\_\_ U. Fotografía: \_\_\_\_\_  
Conforme a lo establecido en los artículos 205, 209, 255, 257, 261 y 275 del C.P.P. me permito rendir el siguiente informe.

**1. Destino del informe:**  
FISCALIA SECCIONAL SONSON ANTIOQUIA

**2. Objetivo de la diligencia:**  
Documentar mediante Fotografía el lugar de los hechos, los EMP y EF y los procedimientos realizados, como diligencia de actos urgentes.

**3. Dirección donde se realiza la actuación:**  
Carrera 6 con calle 8 sector Iglesia San Rafael

Fecha y hora inicial diligencia: Diciembre 04 de 2020 a las 18: 15

Fecha y hora final diligencia: Diciembre 04 de 2020 a las 18:45

**4. Actuaciones realizadas:**  
o Se realizaron tomas fotográficas las cuales se encuentran soportadas y registradas según ficha técnica

**5. Toma de muestras:**

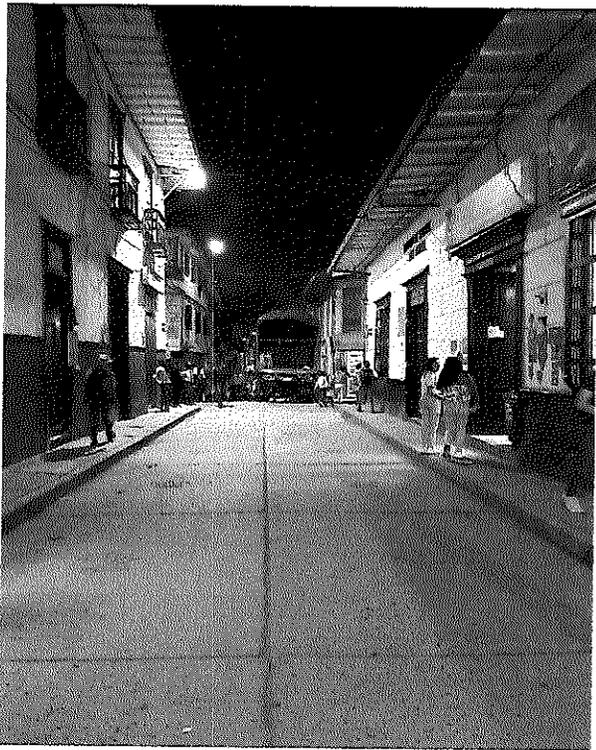
No. de EMP y EF	Sitio de recolección	Descripción de EMP y EF
03	Carrera 6 con calle 8 sector Iglesia De San Rafael	01 Arete tipo candonga color dorado, 01 botón color rosa en mal estado y 01 vehículo automotor tipo camión color rojo de placa LXC617

**6. Descripción clara y precisa de la forma, técnica e instrumentos utilizados:**  
Se realiza fijación fotográfica para mostrar la ubicación geográfica del lugar, rutas de acceso, ubicación de los elementos que componen la escena y de las evidencias recolectadas. Para fijación fotográfica se siguió lo establecido en el protocolo "Fijación fotográfica del lugar" utilizando los siguientes elementos:

- o Cámara fotográfica digital marca Samsung A30s
- o 12 MP
- o

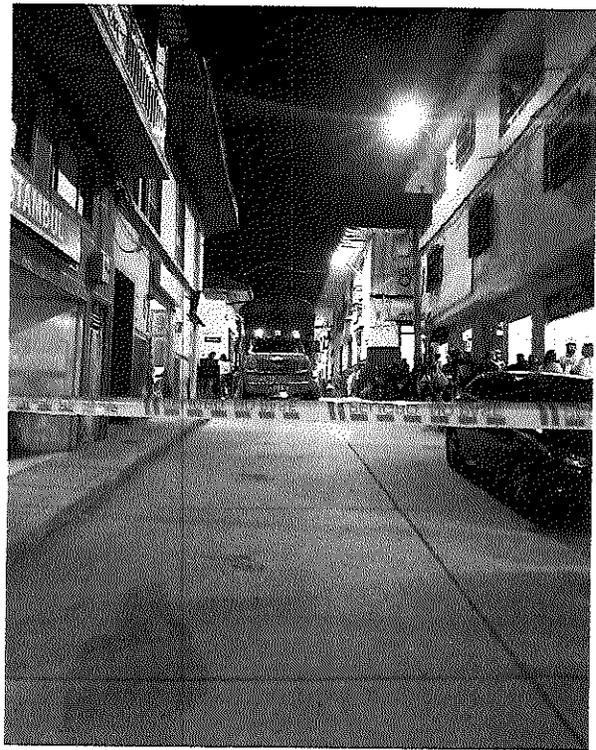
**7. Resultados de la actividad investigativa:**  
o Se obtienen (12) imágenes originales a color, las cuales se presentan a continuación. Todas las fotografías tomadas quedan archivadas bajo custodia del grupo de fotografía y video LABICI.

FOTOGRAFÍA N° IMG\_001



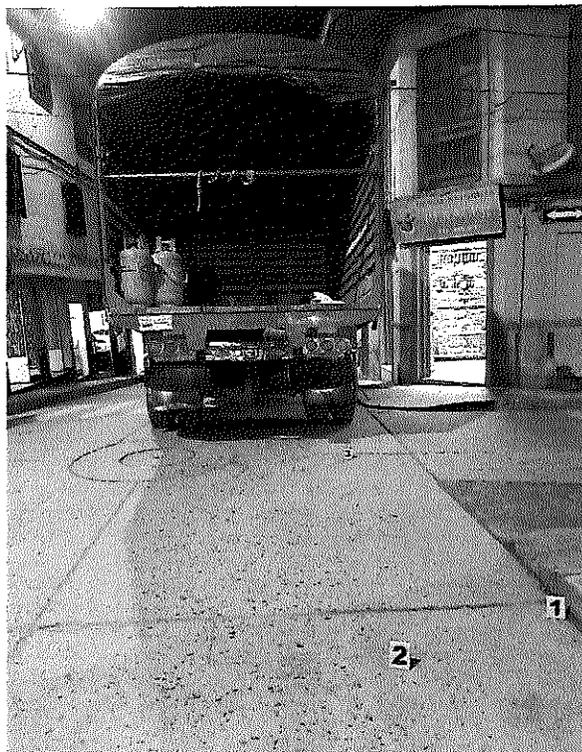
**PANORAMICA:** Toma 02 de 62 de sur a norte. (Larga distancia): Toma global del lugar de los hechos, relaciona la ubicación de la escena con los alrededores, rutas de acceso y orientación.

FOTOGRAFÍA N° IMG\_002



**PANORAMICA:** Toma 14 de 62 de norte a sur. (Larga distancia): Toma global del lugar de los hechos, relaciona la ubicación de la escena con los alrededores, rutas de acceso y orientación.

FOTOGRAFÍA N° IMG\_003



**PLANO GENERAL:** Toma 19 de 62. (Distancia intermedia): Se usa con el fin de ubicar y relacionar EMP o EF en la escena. Se logra observar un arete, un botón y un vehículo automotor.

FOTOGRAFÍA N° IMG\_004



**PLANO GENERAL:** Toma 26 de 62. (Distancia intermedia): Se usa con el fin de ubicar y relacionar EMP o EF en la escena. Se logra observar un vehículo automotor.

FOTOGRAFÍA N° IMG\_003



**PLANO MEDIO:** Toma 32 de 62. (Corta distancia): Permite ver detalles de los EMP o EF, al igual que revela el entorno en donde se encuentra. Se observa un vehículo automotor tipo camión color rojo de placa LXC617 después de ser movido de su posición final en el momento del accidente.

FOTOGRAFÍA N° IMG\_004



**PRIMER PLANO:** Toma 38 de 62. Grandes acercamientos que señalan las particularidades de los indicios asociados. Registran detalles que posteriormente serán analizados por los expertos. Se logra observar un arete tipo candonga color dorado perteneciente a la víctima en el lugar del impacto.

FOTOGRAFÍA N° IMG\_003



**PRIMER PLANO: Toma 44 de 62.** Grandes acercamientos que señalan las particularidades de los indicios asociados. Registran detalles que posteriormente serán analizados por los expertos. Se logra observar un botón color rosado en mal estado perteneciente a la víctima en el lugar del impacto.

FOTOGRAFÍA N° IMG\_004



**PRIMER PLANO: Toma 49 de 62.** Grandes acercamientos que señalan las particularidades de los indicios asociados. Registran detalles que posteriormente serán analizados por los expertos. Se evidencia una fractura expuesta de 25 centímetros en antebrazo derecho.

FOTOGRAFÍA N° IMG\_003



**PRIMER PLANO: Toma 53 de 62.** Grandes acercamientos que señalan las particularidades de los indicios asociados. Registran detalles que posteriormente serán analizados por los expertos. Se evidencia laceración en región toraxica derecha.

FOTOGRAFÍA N° IMG\_004

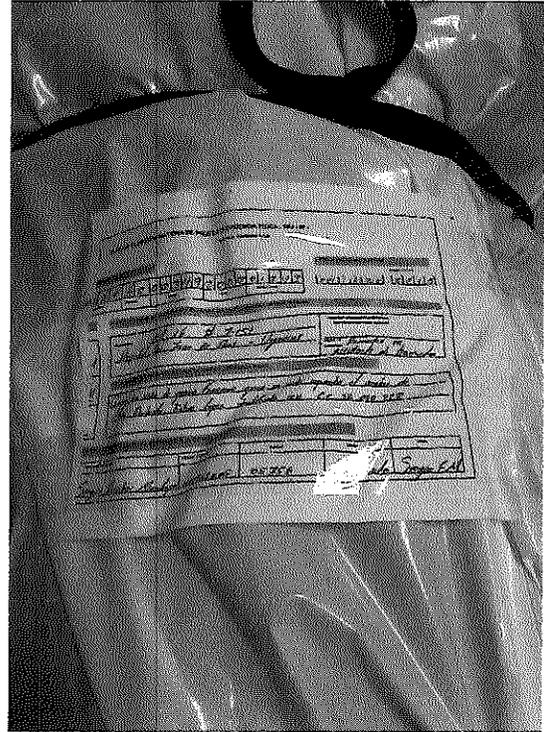


**FOTOGRAFIA DE FILIACION: Toma 56 de 62.** Cuerpo sin vida de género femenino quien respondía al nombre de María Rubiela Galvis López Identificada con CC. 22.099.328

FOTOGRAFÍA N° IMG\_003



FOTOGRAFÍA N° IMG\_004



**SABANA DE PERTENENCIAS Toma 59 de 62:** Se evidencia 03 aretes color dorado, 01 anillo color plata, 02 llaves y un llavero de la Virgen del Carmen.

**PLANO MEDIO: Toma 60 de 62.** Cuerpo sin vida, embalado y rotulado de género femenino quien respondía al nombre de María Rubiela Galvis López Identificada con CC. 22.099.328

- 8. Observaciones:
- 9. Anexos:

**10. Servidor de Policía Judicial (Fotógrafo):**

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor	Identificación
TRANSITO MUNICIPAL	340		AGENTE DE TRANSITO SERGIO ESCOBAR MONTOYA	1047968005

Firma: *Sergio E.M.*

Nota: En caso de requerir más espacio para diligenciar alguna de estas casillas, utilice hoja en blanco anexa, relacionado el número de Noticia criminal.

USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL

N° CASO

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

No. Expediente CAD

Dpto Mpio Ent U. Receptora Año Consecutivo



ENTREVISTA -FPJ-14-

Este formato será utilizado por Policía Judicial

Fecha D 0 4 M 1 2 A 2 0 2 0 Hora 2 1 2 5 Lugar: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SONSON

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

I. DATOS DEL ENTREVISTADO:

Primer Nombre OBIDIO Segundo Nombre DE JESUS

Primer Apellido ARCILA Segundo Apellido ARANGO

Documento de Identidad C.C [X] otra No. 1047966416 de SONSON

Alias CORNELIO

Edad: 3 2 Años Género: M [X] F Fecha de nacimiento: D 1 6 M 0 4 A 1 9 8 8

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento ANTIOQUIA Municipio NARIÑO

Profesión Oficio CONDUCTOR

Estado civil UNION LIBRE Nivel educativo 7° BACHILLERATO

Dirección residencia: CARRERA 8ª N° 19-32 Teléfono 3105449163

Dirección sitio de trabajo: V. LLANADAS SANTA CLARA Teléfono 3104643016

Dirección notificación CARRERA 8ª N° 19-32 Teléfono 3105449163

País COLOMBIA Departamento ANTIOQUIA Municipio SONSON

Relación con la víctima NINGUNA

Relación con el victimario

Usa anteojos SI NO [X] Usa audífonos SI NO [X]

II. RELATO.

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

EL DIA VIERNES 04 DE DICIEMBRE DE 2020 DESPUES DE DESCARGAR EN EL SECTOR DE LA GALERIA AGUACATE EN CANASTILLAS, ALBERJAS, NARANJAS QUE TRAJIA DE LAS DIFERENTES VEREDAS LLANADAS SANTA CLARA, LLANADAS ARRIBA, LLANADAS ABAJO ESTO LO DESCARGO EN LA CARRERA 7 AL FRENTE DE SOYA PARA REPARTIR EN LAS DIFERENTES BODEGAS DEL SECTOR DE LA GALERIA, TERMINO DE DESCARGAR Y ME VOY A DAR LA VUELTA HASTA EL PARQUE PRINCIPAL YA QUE ME DIFICULTAD GIRAR EL VEHICULO EN OTRO SECTOR. ESTO LO HACIA CON EL FIN DE GUARDAR VEHICULO TIPO CAMION DE PLACA LXC617 EN

EL PARQUEADERO DE LA SEÑORA REGINA EN EL SECTOR DE BUENOS AIRES. CUANDO POR EL SECTOR DE LA SEXTA EN LA ESQUINA DEL COMANDO IBA LLEGANDO AL RESALTO CUANDO UNA SEÑORA CRUZA LA BOCA CALLE CON UN NIÑO EN MANO. LA SEÑORA QUE SE IDENTIFICA CON NOMBRE MARIA RUBIELA GALVIS LOPEZ DESPUES DE QUE YA HABIA CRUZADO SE CAE DEL ANDEN A LA VIA CUANDO EL NIÑO QUE LA ACOMPAÑABA GRITA Y EN ESE MOMENTO FRENO Y DETENGO LA MARCHA , ME BAJE A VER QUE HABIA SUCEDIDO Y A LA SEÑORA YA LA HABIAN SUBIDO A LA ACERA VARIAS PERSONAS PARA AUXILIARLA Y LA MONTARON EN UNA MOTO TAXI QUE HABIA DETRÁS Y ME DIJERON QUE MOVIERA EL CAMION PARA PODER DARLE PASO A LA MOTO TAXI QUE SE DIRIGIA PARA EL HOSPITAL, EN ESE MOMENTO LLEGA UN AGENTE DE POLICIA Y ME DICE QUE EL TRANSITO YA HACE PRESENCIA, MINUTOS MAS TARDES APARECEN LOS AGENTES DE TRANSITO A REALIZAR LO PERTINENTE. YA EL PATRON WILLIAN GIRALDO ROMERO SE LLEVA EL CAMION PARA INMOVILIZARLO POR ORDEN DEL TRANSITO Y A MI EL SEÑOR AGENTE DE POLICIA ME DICE QUE ME TENIA QUE DETENER Y ME LLEVA PARA EL COMANDO DE POLICIA. ME PIDIO LOS DOCUMENTOS DEL VEHICULO Y DE MI IDENTIDAD EL HACE UNA LLAMADA Y DESPUES ME DICE QUE ESO NO ME DABA DETENCION PORQUE NO ME HABIA DADO A LA FUGA DESPUES, DESPUES LLEGA UN AGENTE DE TRANSITO DONDE ME DICE QUE LO ACOMPAÑE AL HOSPITAL PARA TERMINAR EL PROCEDIMIENTO.

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

Utilizó medios técnicos para el registro de la entrevista SI  NO  Cuál? \_\_\_\_\_

Firmas:

*Obidio de Jesús Arcila Arango*

*Andrés D*

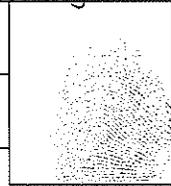
Firma entrevistado  
OBIDIO DE JESUS ARCILA ARANGO

Firma Policía Judicial  
ANDRÉS FELIPE DELGADO BETANCUR

Nombre:  
1047966416

Nombre:  
AGENTE DE TRANSITO

Cédula de Ciudadanía



Indice derecho del entrevistado

Cargo  
TRANSITO Y TRANSPORTE MUNICIPAL

Entidad

No. Expediente CAD				0	5	7	5	6	6	0	0	0	3	4	9	2	0	2	0	0	1	2	4	3
				Dpto	Mpio			Ent	U. Receptora				Año				Consecutivo							



**INSPECCIÓN A VEHÍCULO -FPJ-22-**

Este formato será utilizado por Policía Judicial en aquellos casos en que la investigación lo amerite

Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	SONSON	Fecha	04-12-20	Hora:	1	1	5	0
--------------	-----------	-----------	--------	-------	----------	-------	---	---	---	---

**1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL VEHÍCULO**

Clase: Automóvil      Campero      Camioneta      Bus  
 Busetá      Camión X      Microbús      Grúa  
 Motocicleta      Remolque      Auto parte      Otro, cuál? \_\_\_\_\_

Servicio: Particular      Oficial      Emergencias      Diplomático  
 Público X      Escolar      ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Marca: DODGE      Línea: D 300 135      Color: ROJO BLANCO

Modelo:  No. Placas: LXC617      No de identificación de remolque (RO):

Observaciones: VEHICULO FISICAMENTE EN REGULARES CONDICIONES

Conoce el lugar de remisión del vehículo?      No.      Si. X     Cuál? Calle 17 con carrera 6 parqueadero Buenos Aires

**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:

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:

Vehículo de placa LXC617, no se evidencia abolladuras, roturas ni manchas de sangre

Nombre  
Entidad

SERGIO ESCOBAR MONTOYA  
TRANSITO MUNICIPAL SONSON

Firma  
Cargo

*Sergio EM*  
AGENTE DE TRANSITO

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**

NUMERO **22.099.328**

**GALVIS LOPEZ**

APELLIDOS  
**MARIA RUBIELA**

NOMBRES

*Maria Rubiela Galvis Lopez*

FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-ABR-1947**

**SONSON**  
**(ANTIOQUIA)**

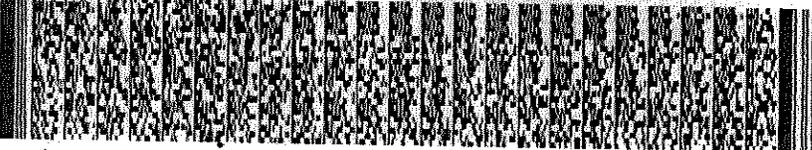
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.50**      **O+**      **F**  
 ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**21-ENE-1974 SONSON**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
 REGISTRADOR NACIONAL  
 CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0126200-00020903-F-0022099328-20080708      0000857793A 1      2680001145

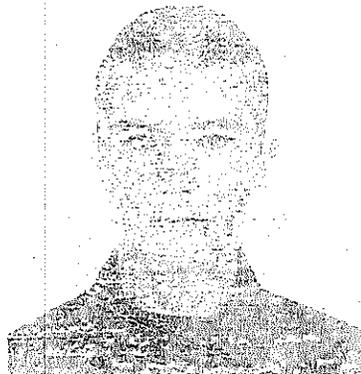
REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.047.966.416**

APELLIDOS **ARCILA ARANGO**

NOMBRES **OBIDIO DE JESUS**

*Obidio Arcila*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-ABR-1988**

**NARINO**  
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.78**      **O+**  
ESTATURA      G.S. RH

**M**  
SEXO

**07-DIC-2006 SONSON**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Juan Carlos G. Lindo Vacitia*  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS G. LINDO VACITIA



P-0126200-14158526-M-1047966416-20070619

0074507170A 02 220967806



# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 1047966416

NOMBRE

**OBIDIO DE JESUS ARCILA ARANGO**

FECHA DE NACIMIENTO

**16-04-1988**

SANGRE-RH

**O+**

FECHA DE EXPEDICIÓN

**26-09-2014**

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

**INSP TTOYTTE MCPAL SONSON**



### CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	05-09-2024	PARTICULAR
B1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	26-09-2024	PARTICULAR
C1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	26-09-2017	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

**LC01005621837**

MapInfo C:\0025\871\2014\05-14



Libertad y Orden

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



37

LICENCIA DE TRÁNSITO No. **10014478410**

PLACA  
**LXC617**

MARCA  
**DODGE**

LÍNEA  
**D 300 135**

MODELO  
**1978**

CILINDRADA CC  
**6.925**

COLOR  
**ROJO BLANCO**

SERVICIO  
**PÚBLICO**

CLASE DE VEHÍCULO  
**CAMION**

TIPO CARROCERÍA  
**ESTACAS**

COMBUSTIBLE  
**DIESEL**

CAPACIDAD Kg/PSJ  
**3000**

NÚMERO DE MOTOR  
**FE6029399B**

REG VIN  
**N DT849512TRANSENV**

NÚMERO DE SERIE  
**DT849512TRANSENV**

REG NÚMERO DE CHASIS  
**S DT849512**

REG  
**S**

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)  
**LOPEZ OROZCO NORVEY DE JESUS**

IDENTIFICACIÓN  
**C.C. 70731341**

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE  
\*\*\*\*\*  
**0**

POTENCIA HP

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN  
**028890**

ME FECHA IMPORT. PUERTAS  
**1 27/09/1978 2**

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

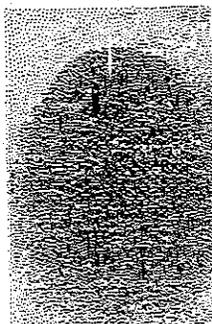
FECHA MATRÍCULA  
**06/11/1978**

FECHA EXP. LIC. TTO.  
**14/08/2017**

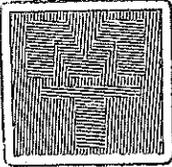
FECHA VENCIM ENTO  
\*\*\*\*\*

ORGANISMO DE TRÁNSITO

**STRIA TTEYTTO ENVIGADO**



LT03002580346



Nº. DE CONTROL **48328854**

PLACA IP <b>LXC617</b>	QUASIS <b>DT849512</b>
CENTRO DE DIAGNÓSTICO AUTOMOTOR <b>CDA LOS CRISTALES</b>	
CITY <b>900338277</b>	
FECHA DE EMISIÓN AÑO: <b>2020</b> MES: <b>02</b> DÍA: <b>24</b>	
FECHA DE VENCIMIENTO AÑO: <b>2021</b> MES: <b>02</b> DÍA: <b>24</b>	
FRAMA DEL RESPONSABLE	
Nº. CERTIFICADO DE ACREDITACIÓN <b>10-OIN-038-001</b>	CDA <b>LOS CRISTALES S.A.S</b> Tel: 448 47 83
Nº. CONSECUTIVO RUNT <b>146069991</b>	



Libertad y Orden

**CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES**  
 REPÚBLICA DE COLOMBIA  
 MINISTERIO DE TRANSPORTE  
 MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE

Nº. DE CONTROL **48328854**

PLACA IP <b>LXC617</b>	MARCA <b>DODGE</b>	LÍNEA <b>D 300 135</b>
SERVICIO <b>PÚBLICO</b>	COLOR <b>ROJO BLANCO</b>	MODELO <b>1978</b>
CILINDRADA <b>6925</b>	COMBUSTIBLE <b>DIESEL</b>	VIN <b>DT849512TRANSENV</b>
CLASE <b>CAMION</b>	Nº DE MOTOR <b>FE6029399B</b>	IDENTIFICACIÓN PROPIETARIO <b>C 70731341</b>
PROPIETARIO <b>NORVEY D. J. LOPEZ O.</b>		Nº. CONSECUTIVO RUNT <b>146069991</b>

\*Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el personal que se encuentre más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.  
 \*Ningun prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.  
 \*Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.  
 \*Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.



# INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A 877488



MINTRANSPORTE

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO **05756000**  
**SONSÓN - ANTIOQUIA**

2. GRAVEDAD  
CON MUERTOS  CON HERIDOS  SOLO DAÑOS

3. 1 LOCALIDAD O COMUNA  
BARRIO (VEREDA) **Iglesia San Rafael**  
COMUNA \_\_\_\_\_  
Corregimiento \_\_\_\_\_

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS  
CODIGO DE RUTA \_\_\_\_\_  
**Carrera 6 con calle 8**  
VIA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CUIDAD \_\_\_\_\_

4. FECHA Y HORA  
FECHA Y HORA CUERPO \_\_\_\_\_  
**02/12/2020 18:00**  
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO \_\_\_\_\_  
**02/12/2020 18:12**

5. CLASE DE ACCIDENTE  
CHOQUE  CAÍDA OCUPANTE  4  
ATROPELLO  2 INCENDIO  5  
VOLCAMIENTO  3 OTRO  6

5.1 CHOQUE CON 5.2 OBJETO FIJO  
VEHICULO  1 MURO  1 SEMÁFORO  5 TARIMA, CASETA  9  
TREN  2 POSTE  2 INMUEBLE  6 VEHICULO ESTACIONADO  10  
SEMOVIENTE  3 ARBOL  3 HIDRANTE  7 OTRO  11  
OBJETO FIJO  4 BARANDA  4 VALLA, SEÑAL  8

6 CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR  
6.1 ÁREA: RURAL  NACIONAL  DEPARTAMENTAL  MUNICIPAL  URBANA   
6.2 SECTOR: RESIDENCIAL  INDUSTRIAL  COMERCIAL   
6.3 ZONA: ESCOLAR  TÚRISTICA  MILITAR  DEPORTIVA  PRIVADA  HOSPITALARIA   
6.4 DISEÑO: GLORIETA  PASO ANIVEL  PASO ELEVADO  PUENTE   
INTERSECCIÓN  PONTON  PASO INFERIOR  TRAMO DE VIA   
LOTE O PREDIO  CICLO RUTA  PEATONAL  TÚNEL   
6.5 CONDICIÓN CLIMÁTICA: GRANIZO  VIENTO  LLUVIA  NORMAL  NEBLA

6 CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS		VIA 1 2		VIA 1 2		VIA 1 2		VIA 1 2		VIA 1 2	
<b>7.1 GEOMÉTRICAS</b>		<b>7.5 SUPERFICIE DE PAVIMENTACIÓN</b>		<b>MATERIAL ORGÁNICO</b>		<b>7.2 ILUMINACIÓN ARTIFICIAL</b>		<b>7.3 SEÑALES HORIZONTALES</b>		<b>7.4 DELINEADOR DE CASO</b>	
A. RECTA	<input type="checkbox"/>	ASfalto	<input checked="" type="checkbox"/>	MATERIAL SUELTO	<input type="checkbox"/>	A. CON	<input type="checkbox"/>	ZONA PEATONAL	<input checked="" type="checkbox"/>	TACHA	<input type="checkbox"/>
B. PLANO	<input type="checkbox"/>	Afirmado	<input type="checkbox"/>	SECA	<input type="checkbox"/>	BUENA	<input type="checkbox"/>	LÍNEA PARE	<input type="checkbox"/>	ESTOPEROS	<input type="checkbox"/>
C. PENDIENTE	<input type="checkbox"/>	ADOQUIN	<input type="checkbox"/>	OTRA	<input type="checkbox"/>	MALA	<input type="checkbox"/>	LÍNEA CENTRAL AMARILLA	<input type="checkbox"/>	TACHONES	<input type="checkbox"/>
D. BAHÍA DE EST. CON ANDEN CON BERMA	<input type="checkbox"/>	EMPEDRADO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	CONTINUA	<input type="checkbox"/>	BOYAS	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	CONCRETO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	SEGMENTADA	<input type="checkbox"/>	BORDILLOS	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	TIERRA	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	LÍNEA DE CARRIL BLANCA	<input type="checkbox"/>	TUBULAR	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	CONTINUA	<input type="checkbox"/>	BARRERAS PLÁSTICAS	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	SEGMENTADA	<input type="checkbox"/>	HITOS TUBULARES	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	LÍNEA DE BORDE BLANCA	<input type="checkbox"/>	CONOS	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	LÍNEA DE BORDE AMARILLA	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	LÍNEA ANTIBLOQUEO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	FLECHAS	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	LEYENDAS	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	SÍMBOLOS	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	OTRA	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						



# INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A 377488



MINTRANSPORTE

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO **05756000**  
**SONSÓN - ANTIOQUIA**

2. GRAVEDAD  
 CON MUERTOS  CON HERIDOS  SOLO DAÑOS

3. 1 LOCALIDAD O COMUNA  
 BARRIO (VEREDA) **La Florida** COMUNA **Rafael**  
 Corregimiento

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS  
 CODIGO DE RUTA **Carretera 6 con calle 8**  
 VIA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y GUIDAD

4. FECHA Y HORA  
 FECHA Y HORA CURRENCIA  
 FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE  
 CHOQUE  CAIDA OCUPANTE   
 ATROPELLO  INCENDIO   
 VOLCAMIENTO  OTRO

5.1 CHOQUE CON 5.2 OBJETO FIJO  
 VEHICULO  MURO   
 TREN  POSTE   
 SEMOVIENTE  ARBOL   
 OBJETO FIJO  BARANDA   
 SEMAFORO  TARIMA, CASETA   
 INMUEBLE  VEHICULO ESTACIONADO   
 HIDRANTE  OTRO   
 VALLA, SEÑAL

6 CARACTERISTICAS DEL LUGAR  
 6.1 ÁREA: RURAL  RESIDENCIAL  ESCOLAR  DEPORTIVA   
 NACIONAL  INDUSTRIAL  TURÍSTICA  PRIVADA   
 DEPARTAMENTAL  COMERCIAL  MILITAR  HOSPITALARIA   
 MUNICIPAL  URBANA   
 6.2 SECTOR  
 6.3 ZONA  
 6.4 DISEÑO: GORIETA  PASO A NIVEL  PASO ELEVADO  PUENTE   
 INTERSECCION  PONTON  PASO INFERIOR  TRAMO DE VIA   
 LOTE O PREDIO  CICLO RUTA  PEATONAL  TUNEL   
 6.5 CONDICIÓN CLIMÁTICA: GRANIZO  VIENTO   
 LLUVIA  NORMAL   
 NEBLA

6 CARACTERISTICAS DE LAS VIAS  
 7.1 GEOMÉTRICAS: A. RECTA  B. PLANO  C. BAHÍA DE EST.   
 7.2 UTILIZACIÓN: UN SENTIDO  DOBLE SENTIDO   
 7.3 CALZADAS: UNA  DOS  TRES O MÁS   
 7.4 CARRILES: UNO  DOS  TRES O MÁS   
 7.5 SUPERFICIE DE RODADURA: ASFALTO  AFIRMADO  ADOQUÍN   
 7.6 ESTADO: BUENO  CON HUECOS  DERRUMBES   
 7.7 CONDICIONES: HUNDIMIENTO  INUNDADA  PARCHADA   
 7.8 ILUMINACIÓN ARTIFICIAL: BUENA  MALA   
 7.9 CONTROLES DE TRÁNSITO: A. AGENTE DE TRÁNSITO  B. SEMAFORO   
 7.10 SEÑALES HORIZONTALES: LINEA FARE  LINEA CENTRAL AMARILLA   
 7.11 SEÑALES VERTICALES: PARE  CEDA EL PASO   
 7.12 BARRERAS PLÁSTICAS  HITOS TUBULARES  CONOS   
 7.13 VISIBILIDAD: A. NORMAL  B. DISMINUIDA POR CASSETAS

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS  
 8.1 CONDUCTOR: APELLIDOS Y NOMBRES **Arce Arango Obidio de Jesus** DOC **CC** IDENTIFICACIÓN No. **1047966416** NACIONALIDAD **Colombia** FECHA NACIMIENTO **16/04/88** SEXO **M** GRAVEDAD **MUERTO**  
 DIRECCIÓN DE DOMICILIO **Carretera BA #19-32 Buenos Aires Sonsón** CIUDAD **Sonsón** TELÉFONO **3105449163**  
 PORTA LICENCIA **SI** LICENCIA DE CONDUCCIÓN NO. **1047966416** CATEGORÍA **C1** RESTRICCIÓN **---** EXP. **VEN** CODIGO DE TRÁNSITO **L.C. Venecida** CHALECO **SI** CASCO **SI** CINTURÓN **SI**  
 HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN **---** DESCRIPCIÓN DE LESIONES **---**

8.2 VEHICULO:  
 PLACA **LXC617** PLACA REMOLQUE / SEMI **---** NACIONALIDAD **COLOMBIANO** MARCA **Dodge** LINEA **D300** COLOR **Blanco** MODELO **1978** CARROCERIA **Estacas** TON **3000** PASAJEROS **---** LICENCIA DE TRÁNSITO NO. **1001447841**  
 EMPRESA **Envigado** MATRICULADO EN: **Envigado** INMOVILIZADO EN: **---** TARJETA DE REGISTRO NO. **---**  
 NIT **---** A DISPOSICIÓN DE: **Carretera 9 con calle 14 - fiscalía Sección 14**  
 REV. TEC. MEC **SI** NO. **14605999** CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: **---**  
 POLIZA SOAT **SI** POLIZA NO. **14464500003540** ASEGURADORA **Seguros del estado** VENCIMIENTO **17/12/20**  
 PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL **SI** VENCIMIENTO **---** PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL **SI** VENCIMIENTO **---**

8.3 CLASE VEHICULO: AUTOMÓVIL  M. AGRÍCOLA  PASAJEROS   
 BUS  M. INDUSTRIAL  COLECTIVO   
 BUSETA  BICICLETA  INDIVIDUAL   
 CAMIÓN  MOTOCARRO  MASIVO   
 CAMIONETA  MOTOTRICICLO  ESPECIAL TURISMO   
 CAMPERO  TRACCIÓN ANIMAL  ESPECIAL ESCOLAR   
 MICROBÚS  MOTOCICLO  ESPECIAL ASALARIADO   
 TRACTOCAMIÓN  CUATRIMOTO  ESPECIAL OCASIONAL   
 VOLQUETA  REMOLQUE   
 MOTOCICLETA  SEMI-REMOLQUE   
 TRANVIA

8.7 FALLAS EN: FRENSOS  DIRECCIÓN  LUCES  BOCINA  LLANTAS  SUSPENSIÓN  OTRA   
 8.8 LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL  LATERAL  POSTERIOR  INFERIOR  SUPERIOR  OTRO: **---**



FRAMA DE CONFIRMACIÓN CON EL INFORME, CONDUCCIÓN DESENVOLUCIONADOS. FRAMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO Y C.C. FRAMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO Y C.C. TODA PERSONA RETENIDA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFORME AL CODIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL.



8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES DOC IDENTIFICACION No. NACIONALIDAD VEHÍCULO 2

FECHA NACIMIENTO DÍA MES AÑO SEXO M F GRAVEDAD MUERTO HERIDO

DIRECCIÓN DOMICILIO CUIDAD TELÉFONO SE PRACTICÓ EXÁMEN SI NO

AUROTIZO EMBRIAGUEZ POS. NEG. GRADO 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 VEHÍCULO

PLACA PLACA REMOLQUE / SEMI NACIONALIDAD MARCA LINEA COLOR MODELO CARROCERÍA TON PASAJEROS LICENCIA DE TRÁNSITO No.

EMPRESA MATRICULADO EN: INMOVILIZADO EN: TARJETA DE REGISTRO No.

NIT A DISPOSICIÓN DE:

REV. TEC. MEC SI NO NO. N/A CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE:

POLIZA SOAT. POLIZA No. ASEGURADORA VENCIMIENTO DÍA MES AÑO

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI NO VENCIMIENTO DÍA MES AÑO

No. ASEGURADORA PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL SI NO VENCIMIENTO DÍA MES AÑO

PROPIETARIO MISMO CONDUCTOR SI NO APELLIDOS Y NOMBRES DOC IDENTIFICACION No.

8.3 CLASE VEHÍCULO 8.4 CLASE DE SERVICIO PASAJEROS

8.5 MODALIDAD DE TRÁNSITO 8.6 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO

8.7 FALLAS EN FRENOS DIRECCIÓN LUCES BOCINA LLANTAS SUSPENSIÓN OTRA

8.8 LUGAR DE IMPACTO FRONTAL LATERAL POSTERIOR INFERIOR SUPERIOR OTRO:

9. VÍCTIMAS, PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PERSONAS No. 1

APELLIDOS Y NOMBRES DOC IDENTIFICACION No. NACIONALIDAD DEL VEHÍCULO No. FECHA NACIMIENTO DÍA MES AÑO SEXO M F

DIRECCIÓN DOMICILIO CUIDAD TELÉFONO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN DESCRIPCIÓN DE LESIONES

SE PRACTICÓ EXÁMEN SI NO

AUTORIZÓ EMBRIAGUEZ POS. NEG. GRADO S. PSICOACTIVAS SI NO

CINTURÓN CASCO CHALECO CONDICIÓN PEATÓN PASAJERO ACOMPAÑANTE GRAVEDAD MUERTO HERIDO

10. TOTAL VÍCTIMAS PEATÓN ACOMPAÑANTE PASAJERO CONDUCTOR TOTAL HERIDOS MUERTOS

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO DEL PEATÓN DEL PASAJERO

DE LA VÍA

OTRA ESPECIFICAR ¿CUAL?

12. TESTIGOS

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACION No.	DIRECCION Y CUIDAD	TELÉFONO

13. OBSERVACIONES

Accidente de tránsito en el cual pudo haber sido un peatón de género femenino debido a un proyectil por parte de un vehículo tipo camion

14. ANEXOS ANEXO 1 (CONDUCTORES, VEHÍCULOS) ANEXO 2 (VÍCTIMAS, PERSONAS, PASAJEROS) OTROS ANEXO (Fotos y videos)

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACION No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA

16. CORRESPONDIO NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN

Día Municipio Ent. U. Receptora Año Consecutivo



FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL PROYECTO: CONDUCTORES INNOVADORES / FIRMA CONDUCTOR VÍCTIMA O TESTIGO V.C.C. / FIRMA PERSONA RETENIDA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFORME AL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL



48



REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO  
HISTÓRICO VEHICULAR

Página 1 de 3

Histórico vehicular generado con la solicitud No. 682340

Identificación : LXC617

Expedido el 07 de diciembre de 2020 a las 04:37:42 PM

"ESTE DOCUMENTO REFLEJA LA SITUACIÓN DEL VEHICULO HASTA LA FECHA  
Y HORA DE SU EXPEDICIÓN"

DATOS LICENCIA DE TRÁNSITO

Nro. Licencia de tránsito	10014478410	Autoridad de tránsito	STRIA TTEyTTO ENVIGADO
Fecha Matrícula	06/11/1978	Estado Licencia	ACTIVO

DATOS ACTA DE IMPORTACIÓN

Nro. Acta importacion	028890	Fecha Acta importación	27/09/1978
-----------------------	--------	------------------------	------------

CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Nro. Placa	LXC617	Nro. Motor	FE6029399B		
Nro. Serie	DT849512TRANSENV	Nro. Chasis	DT849512		
Nro. VIN	DT849512TRANSENV	Marca	DODGE		
Linea	D 300 135	Modelo	1978		
Carroceria	ESTACAS	Color	ROJO BLANCO		
Clase	CAMION	Servicio	PÚBLICO		
Cilindraje	6925	Tipo de Combustible	DIESEL		
Importado	SI	Estado del vehículo	ACTIVO		
Radio Acción		Modalidad Servicio	CARGA		
Nivel Servicio	CORRIENTE				
Regrabación motor	NO	No. Regrabación motor	NO APLICA		
Regrabación chasis	NO	No. Regrabación chasis	DT849512		
Regrabación serie	NO	No. Regrabación serie	DT849512TRANSENV		
Regrabación VIN	NO	No. Regrabación VIN	NO APLICA		
Tiene gravamen	NO	Vehículo rematado	NO	Tiene medidas cautelares	NO
Revisión Técnico-Mecánica vigente	SI	Tiene Seguro Obligatorio Vigente	SI		
Tiene Póliza de responsabilidad civil contractual y extracontractual				NO	

DATOS ACTA DE REMATE

Nro. Acta de remate	NO APLICA	Fecha Acta remate	NO APLICA
---------------------	-----------	-------------------	-----------



REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO  
HISTÓRICO VEHICULAR

Histórico vehicular generado con la solicitud No. 682340

Identificación : LXC617

Expedido el 07 de diciembre de 2020 a las 04:37:42 PM

"ESTE DOCUMENTO REFLEJA LA SITUACIÓN DEL VEHICULO HASTA LA FECHA  
Y HORA DE SU EXPEDICIÓN"

GARANTÍAS A FAVOR DE

Persona natural	NO APLICA
Persona Jurídica	NO APLICA
Fecha de Inscripción	NO APLICA

SOAT

No. Póliza	Fecha Inicio Vigencia	Fecha Fin Vigencia	Entidad que expide SOAT	Vigente
14464500003540	18/12/2019	17/12/2020	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	SI
40545170	18/12/2018	17/12/2019	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	NO

REVISIÓN TECNICO MECANICA

Tipo de Revisión	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente
REVISION TECNICO-MECANICO	24/02/2020	24/02/2021	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR LOS CRISTALES	SI
REVISION TECNICO-MECANICO	20/02/2019	20/02/2020	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR LOS CRISTALES	NO

HISTÓRICO DE PROPIETARIOS

Tipo de Propietario	Fecha Inicio	Fecha Fin
PERSONA NATURAL	15/08/2006	06/01/2012
PERSONA NATURAL	06/01/2012	ACTUAL

LISTA DE ACCIDENTES REGISTRADOS

El vehículo no tiene reportado ningún accidente

SOLICITUDES

No. Solicitud	Fecha	Estado	Trámite(s)	Entidad
138037413	24/02/2020	AUTORIZADA	Tramite revision tecnico mecanica,	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR LOS
123411200	20/02/2019	AUTORIZADA	Tramite revision tecnico mecanica,	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR LOS
109682148	20/02/2018	AUTORIZADA	Tramite revision tecnico mecanica,	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR LOS
102407614	14/08/2017	AUTORIZADA	Tramite cambio motor,	STRIA TTEyTTO ENVIGADO
96005958	23/02/2017	AUTORIZADA	Tramite revision tecnico mecanica,	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR LOS

AVISO LEGAL: El histórico vehicular no reemplaza el certificado de tradición que expiden los organismos de tránsito. Se precisa que la información suministrada es la que se encuentra en el Registro Único Nacional de Tránsito al momento de la consulta y a su vez la información contenida en el registro es producto de los reportes efectuados por los diferentes Organismos de Tránsito, Direcciones Territoriales, entre otros actores, quienes son los responsables de reportar información al RUNT y de su actualización. Por lo que la Concesión RUNT S.A. no asume responsabilidad alguna de la veracidad de la información.



REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO  
HISTÓRICO VEHICULAR

Histórico vehicular generado con la solicitud No. 682340

Identificación : LXC617

Expedido el 07 de diciembre de 2020 a las 04:37:42 PM

"ESTE DOCUMENTO REFLEJA LA SITUACIÓN DEL VEHICULO HASTA LA FECHA  
Y HORA DE SU EXPEDICIÓN"

SOLICITUDES

No. Solicitud	Fecha	Estado	Trámite(s)	Entidad
72699457	08/08/2015	AUTORIZADA	Tramite revision tecnico mecanica,	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR LA VICTORIA
72690056	08/08/2015	RECHAZADA	Tramite revision tecnico mecanica,	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR LA VICTORIA
61242184	21/11/2014	AUTORIZADA	Tramite cambio motor,	STRIA TTEyTTO ENVIGADO
56006671	29/07/2014	AUTORIZADA	Tramite revision tecnico mecanica,	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR LA VICTORIA
39785224	16/07/2013	AUTORIZADA	Tramite revision tecnico mecanica,	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR LOS
26800500	29/06/2012	AUTORIZADA	Tramite revision tecnico mecanica,	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR LA VICTORIA
20982588	06/01/2012	AUTORIZADA	Tramite traspaso,	STRIA TTEyTTO ENVIGADO
20814380	02/01/2012	AUTORIZADA	Tramite certificado tradicion,	STRIA TTEyTTO ENVIGADO
14619304	21/06/2011	APROBADA	Tramite revision tecnico mecanica,	COMERCIALIZADORA SERVISUPER LTDA
4777955	24/06/2010	APROBADA	Tramite revision tecnico mecanica,	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DEL NORTE

INFORMACIÓN DE CARGA

Vehículo se encuentra Postulado	NO	Motivo Postulación	NO REGISTRA
Tiene certificado de Desintegración	NO	Nro. Certificado Desintegración	NO REGISTRA
Entidad Desintegradora	NO REGISTRA		
Tiene Certificado de Dijn	NO REGISTRA	Vehículo fue objeto de Reposición	NO

AVISO LEGAL: El histórico vehicular no reemplaza el certificado de tradición que expiden los organismos de tránsito. Se precisa que la información suministrada es la que se encuentra en el Registro Único Nacional de Tránsito al momento de la consulta y a su vez la información contenida en el registro es producto de los reportes efectuados por los diferentes Organismos de Tránsito, Direcciones Territoriales, entre otros actores, quienes son los responsables de reportar información al RUNT y de su actualización. Por lo que la Concesión RUNT S.A. no asume responsabilidad alguna de la veracidad de la información.



REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO  
HISTÓRICO PROPIETARIOS

Solicitud No. 682340

Identificación : LXC617

Expedido el 07 de diciembre de 2020 a las 04:37:45 PM

**"ESTE DOCUMENTO REFLEJA LA HISTORIA DE LOS PROPIETARIOS DEL VEHÍCULO  
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN"**

HISTÓRICO DE PROPIETARIOS				
Tipo Documento	Nro. Documento	Nombres	Fecha Inicio	Fecha Fin
C.C.	43919035	CLAUDIA VERONICA LOPEZ ARENAS	15/08/2006	06/01/2012
C.C.	70731341	NORVEY DE JESUS LOPEZ OROZCO	06/01/2012	ACTUAL

AVISO LEGAL: El histórico de propietarios no reemplaza el certificado de tradición que expiden los organismos de tránsito. Se precisa que la información suministrada es la que se encuentra en el Registro Único Nacional de Tránsito al momento de la consulta y a su vez la información contenida en el registro es producto de los reportes efectuados por los diferentes Organismos de Tránsito, Direcciones Territoriales, entre otros actores, quienes son los responsables de reportar información al RUNT y de su actualización. Por lo que la Concesión RUNT S.A. no asume responsabilidad alguna de la veracidad de la información.

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo  
Serial

08263704



**Datos de la oficina de registro**

Clase de oficina:	Registraduría	Notaría	Consulado	Corregimiento	Insp. de Policía	Código
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía						
REGISTRADURIA IS BONSEN - COLOMBIA - ANTIQUIA - BONSEN						

**Datos del inscrito**

Apellidos y nombres completos  
SALVIS LOPEZ MARIA SUEBLA

Documento de identificación (Clase y número)      Sexo (en letras)

TC 22.099.828      FEMENINO

**Datos de la defunción**

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

Fecha de la defunción      Hora      Número de certificado de defunción

Año 2010      Mes 11      Día 04      15:00      SIN

**Presunción de muerte**

Juzgado que profiere la sentencia      Fecha de la sentencia

Año      Mes      Día

Documento presentado      Nombre y cargo del funcionario

Autorización Judicial       Certificado Médico       INSPECCION TRANSITO

**Datos del denunciante**

Apellidos y nombres completos  
ESOBAR MONTOYA BERGIO

Documento de identificación (Clase y número)      Firma

SIN IDENTIFICACION      PEO INSP TRANSITO Y TRANSPORTE

**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**      **Nombre y firma del funcionario que autoriza**

Año 2010      Mes 11      Día 06      CARLOS ALBERTO BRAGO ELISALDE

**ESPACIO PARA NOTAS**

COPIA DEL LIBRO DE ACTOS DE REGISTRO CIVIL - AUTORIZACION JUDICIAL DE INTERVENIR EN DEFENSA DE LOS INTERESSES DE LA COMUNIDAD - APROBACION DE LA COMISION DE DEFENSA DE LOS INTERESSES DE LA COMUNIDAD

*[Firma]*

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

**CERRAJERIA Y TALLER DE SOLDADURA EN GENERAL**

**CARRERA 3° N° 10-56**

**SONSON ANTIOQUIA**

Sonsón, 9 de diciembre de 2020

Señores:

**TRANSITO DE SONSÓN -ANT.**

**Asunto: Inspección técnica vehículo CAMION TIPO ESTACAS**

**Placa: LXC617**

**Marca: DODGE**

**Color: ROJO BLANCO**

**Modelo: 1978**

**Cilindraje: 6.925**

**Serie de motor: FE6029399B**

**Serie de chasis: DT849512TRANSENV**

**Propietario: LOPEZ OROZCO NORVEY DE JESUS**

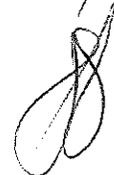
**Identificación: 70731341**

Cordial saludo,

Dando respuesta a la solicitud de peritaje del vehículo en mención se determina lo siguiente:

**EXAMEN Y ESTADO DE LAS PARTES TECNICAS Y MECANICAS DEL VEHICULO**

- 1- El sistema de dirección es bueno y su funcionamiento es adecuado.
- 2- Sistemas de luces altas, bajas y direccionales en buen estado, tanto en la parte delantera como trasera del vehículo.
- 3- Las llantas delanteras y traseras se encuentran en buen estado.
- 4- El sistema de frenos delanteros y trasero se encuentran en buen estado y su funcionamiento es adecuado.
- 5- La caja de velocidades y el motor se encuentran en perfecto estado de conservación y funcionamiento.
- 6- Las puertas, los guardabarros se encuentran en perfecto estado.

*Rbo. Dic 15/2020*  


**RESULTADO**

EN RESUMEN EL ESTADO TECNICO Y MECANICO DEL VEHICULO ES BUENO, EL FUNCIONAMIENTO CORRESPONDE ADECUADAMENTE AL TIPO DE VEHICULO.

*Alexander Alarcón*

Atte. Alexander Alarcón Correa

CC. 70.728.368

CEL. 3123379278



Nombre al Ingreso: **MARIA RUBIELA GALVIS LOPEZ**

Tipo de documento: CÉDULA DE CIUDADANÍA No. de documento: 22099328

Edad: 73 años

Sexo: FEMENINO

Procedencia: SONSON, ANTIOQUIA

Fecha de ingreso: 04/12/2020 Hora: 20:00

Noticia Criminal: 057566000349202001243 Acta Numero: No Aplica

Autoridad: UNIDAD DE FISCALIA DELEGADA

Fecha muerte: 04/12/2020 18:00

Fecha necropsia: 05/12/2020

Hora 11:00

Prosector: TATIANA PATRICIA BILBAO BARRAZA

Auxiliar de morgue: No Asignado

### INFORMACIÓN DISPONIBLE AL MOMENTO DE INICIAR LA NECROPSIA

#### Datos del acta de inspección:

- Resumen de hechos: Según acta de inspeccion

SIENDO LAS 18.10 HORAS DEL DIA 04 DE DICIEMBRE DEL 2020, SE RCIBE UNA LLMADA TELEFONICA POR PARTE DEL PATRULLERO CORDOBA Y ME INFORMA SOBRE UN ACCIDNTE DE TRANSITO EN EL CUAL HABIA SIDO ATROPEYADA UN PEATON EN LA CARRERA 6 CON CALLE 8 SECTOR IGLESIA SAN RAFEL , PROCEDAMOS A TRASLADARME AL LUGAR CON EL FIN DE REALIZAR UN AINSPECCION TECNICA , FOTOGRAFIA Y TOPOGRAFIA FORENSE , AL LLEGAR AL SITIO SE ENCUENTRA UN VEHICULO TIPO CAMION COLOR ROJO DE PLACAS LXC617 UNA CANDONGA, UN BOTON EN MAL ESTADO Y EL CONDUCTOR DEL VEHICULO OBIDIO DE JESUS ARCILA ARANGO IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANI. NOS A 1047966416. NOS INFORMAN QUIE EL PEATON QUE EN UN PRINCIPIO RESULTO LESIONADA HABIA SIDO TRASLADADO A SAL DE URGENCIAS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SONSON- ANTIOQUIA . .... APROXIMADAMENTE A LAS 18.20 HORAS NOS INFORMAN DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS QUE LA PERSONA LESIONADA HABIA FALLECIDO DEBIDO A LA GRAVEDAD DE SUS HERIDAS , NOS DESPLAZAMOS A LA SALA URGENCIAS PARA LA INSPECCION TECNICA DEL CADAVER , SE DEFINE LA MANERA DE MUERTE CIOMO HOMICIDIO CULPOSO EN ACCIDENTE DE TRANSITO POR ATROPELLO A PEATON CON VEHICULO AUTOMOTOR TIPO CAMION DE PLACA LXC617 Y QUE POSIBLE CAUSA DE MUERTE FUE POR NEUMOTORAX. LA INSPECCION DEL CADAVER SE REALIZA EN RECINTO CERRADO DE SALA DE URGENCIAS DONSE SE RECOLECTA , SE EMBALA Y SE ROTULA , SE TRASLADA EL CUERPO SIN VIDA A LA MORGUE DEL CEMENTERIO DE SONSON- ANTIOQUIA

- Hipotesis de manera aportada por la autoridad: Accidente de transporte

- Hipotesis de causa aportada por la autoridad: Contundente

  
Dra. Patricia Bilbao Barraza  
Médica General - Unilibre  
C.C. 32760762  
Rep 0575-01

**PRINCIPALES HALLAZGOS DE NECROPSIA**

SE EVIDENCIA EQUIMOSIS MODERADA EN TORAX ANTERIOR QUE COMPROMETE REGION MAMARIA BILATERAL Y QUE SE EXTIENDE HASTA REGION LINEA AXILAR ANTERIOR. HEMIABDOMEN SUPERIOR LADO DERECHO HASTA TORAX ANTERIOR LADO IZQUIERDO LINEA AXILAR ANTERIO DE IGUAL LADO . DEFORMIDAD EN TODA LA REJA COSTAL BILATERAL INCUYENDO ESTERNON COMPLETO. FRACTURAS CERRADAS DESPLAZADAS ANGULADAS MULTIPLES DE REJA COSTAL . RUPTURA EN FRAGMENTOS 3 Y 2 A NIVEL PULMONAR . HEM,OTORAX MASIVO MAYOR DE 1000 CC EN CAVIDAD TORACICA . HERIDA CON FRACTUIRA ABIERTA EN DORSO INTERNO DE BRAZO DERECHO QUE COMPROMETE PLANOS PROFUNDOS . ECORCIACION DE BORDES IREGULARES EN REGION DE CODO DERECHO LEVEMEMNTE ERITEMATOSA .



**ANÁLISIS Y OPINIÓN PERICIAL**

**CONCLUSION PERICIAL:**

Causa básica de muerte: SHOCH HIPOVOLEMICO OCASIONADO POR HEMOTORAX MASIVO PRODUCTO DE FRACTURAS MULTIPLES COSTALES Y REGION ESTERNAL OCASIONANDO POR ACCIDENTE DE TRANSITO AL IR EN CALIDAD DE PEATON

Manera de muerte:

**EXAMEN EXTERIOR**

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CADAVER: Mujer adulto(a), de Contextura OBESA.BAJA TALLA, CABELLO CORTO NORMOIMPLANTADO TINTURADO COLOR ROJHIZO CON SIGNOS DE TRAUMA EN REGIONDE TORAX TANTO ANTERIOR COMO POSTERIOR

**DESCRIPCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR**

Prenda	Material	Color	Talla	Marca	Observaciones
ZAPATOS	CUERO	ROJO	SIN TALLA	ROMULO	ZAPATOS CERRADOS EN CUERO COLOR ROJO
PANTALON SUDADERA	ALGODÓN	AZUL	SIN TALLA	SIN MARCA	PANTALOS SUDADERA COLOR AZUL DE APRETAR CON CORDON LNADO CON 2 BOLSILOS , 1 A CADA LADO LARGA
ROPA INTERIOR	LYCRA	BEIGE (CREMA, CAQUI)	SIN TALLA	SIN MARCA	ROPA INTERIOR ESTILO " CAHERTERO" COLOR BEIGE CON APLIACION EN ENCAJE DE IGUAL COLOR EN SU PARTE SUPERIOR
BLUSA	ALGODÓN	MULTICOLO R	S	DANNY	BÑUSA EN ALGODON MANGA CORTA DE COLOR NEGRO Y BLANCO CON GRAFICOS DE FIGURAS GEOMETRICAS : CU A D R A D O S Y RECTANGULIO LINEALES

*[Handwritten Signature]*  
 Dra. Yanina Patricia Bilbao Barroza  
 Médica General - Unilibre  
 C.C. 32760762  
 Ref 0575-01

**DESCRIPCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR**

Prenda	Material	Color	Talla	Marca	Observaciones
SACO	LANA	NARANJA	SIN TALLA	TEJIDOS XIMENA	SACO MANGA LARGA COLOR NARANGA TEJIDO EL LANA SIN TALLA



**DESCRIPCIÓN DE ACCESORIOS DE USO PERSONAL**

Accesorio	Color	Observaciones
NINGUNO	NO TRAE ACCESORIOS	SIN INFORMACIÓN

DESCRIPCIÓN DE FENOMENOS CADAVERICOS: FENOMENOS CADAVERICOS DADOS POR FRIALDAD CUTANEA, RIGIDEZ CADAVERICA , LÑIVIDECEES DORSALES EN TORAX POSTERIOR, REGION GLUTEA Y EXTREMIDADES INFERIORES

DATOS ANTROPOMETRICOS: Talla a determinar. Peso a determinar. Ancestro racial mestizo. Contextura obesa.

PIEL Y FANERAS: SE EVIDENCIA EQUIMOSIS MODERADA EN TORAX ANTERIOR QUE COMPROMETE REGION MAMARIA BILATERAL Y QUE SE EXTIENDE HASTA REGION LINEA AXILAR ANTERIOR. HEMIABDOMEN SUPERIOR LADO DERECHO HASTA TORAX ANTERIOR LADO IZQUIERDO LINEA AXILAR ANTERIO DE IGUAL LADO . DEFORMIDAD EN TODA LA REJA COSTAL BILATERAL INCUYENDO ESTERNON COMPLETO. FRACTURAS CERRADAS DESPLAZADAS ANGULADAS MULTIPLES DE REJA COSTAL . RUPTURA EN FRAGMENTOS 3 Y 2 A NIVEL PULMONAR . HEM,OTORAX MASIVO MAYOR DE 1000 CC EN CAVIDAD TORACICA . HERIDA CON FRACTUIRA ABIERTA EN DORSO INTERNO DE BRAZO DERECHO QUE COMPROMETE PLANOS PROFUNDOS . ECORCIACION DE BORDES IREGULARES EN REGION DE CODO DERECHO LEVEMEMNTE ERITEMATOSA .

CUERO CABELLUDO: NORMOIMPLANTADO, CORTO , ONDULADO , TINTURADO COLOR ROJIZO

CARA: contorno cara redonda. color piel cara blanco. particularidad cara ninguna. color ojos café. tamaño ojos medianos. particularidad ojos ninguna. particularidad nariz ninguna. particularidad boca boca mediana - labios delgados. particularidad orejas lobulo separado. CUELLO: RIGIDEZ NUCAL POR FENOMENOS CADAVERIDOS , CORTO Y GRUESO NO MOVIL

TORAX: SE EVIDENCIA EQUIMOSIS MODERADA EN TORAX ANTERIOR QUE COMPROMETE REGION MAMARIA BILATERAL Y QUE SE EXTIENDE HASTA REGION LINEA AXILAR ANTERIOR. HEMIABDOMEN SUPERIOR LADO DERECHO HASTA TORAX ANTERIOR LADO IZQUIERDO LINEA AXILAR ANTERIO DE IGUAL LADO . DEFORMIDAD EN TODA LA REJA COSTAL BILATERAL INCUYENDO ESTERNON COMPLETO. FRACTURAS CERRADAS DESPLAZADAS ANGULADAS MULTIPLES DE REJA COSTAL . RUPTURA EN FRAGMENTOS 3 Y 2 A NIVEL PULMONAR . HEM,OTORAX MASIVO MAYOR DE 1000 CC EN CAVIDAD TORACICA

GLÁNDULAS MAMARIAS: SE EVIDENCIA EQUIMOSIS MODERADA EN TORAX ANTERIOR QUE COMPROMETE REGION MAMARIA BILATERAL Y QUE SE EXTIENDE HASTA REGION LINEA AXILAR ANTERIOR. HEMIABDOMEN SUPERIOR LADO DERECHO HASTA TORAX ANTERIOR LADO IZQUIERDO LINEA AXILAR ANTERIO DE IGUAL LADO . DEFORMIDAD EN TODA LA REJA COSTAL BILATERAL INCUYENDO ESTERNON COMPLETO. FRACTURAS CERRADAS DESPLAZADAS ANGULADAS MULTIPLES DE REJA COSTAL .

*[Handwritten Signature]*  
 Dra. Mariana Patricia Bilbao Baraza  
 Médica General - Unilibre  
 C.C. 32760762  
 Rep 0575-01

**INFORME PERICIAL DE NECROPSIA MEDICO LEGAL N°. 2020010105756000021**

RUPTURA EN FRAGMENTOS 3 Y 2 A NIVEL PULMONAR . HEM,OTORAX MASIVO MAYOR DE 1000 CC EN CAVIDAD TORACICA

AXILAS: SE EVIDENCIA EQUIMOSIS MODERADA EN TORAX ANTERIOR QUE COMPROMETE REGION MAMARIA BILATERAL Y QUE SE EXTIENDE HASTA REGION LINEA AXILAR ANTERIOR. HEMIABDOMEN SUPERIOR LADO DERECHO HASTA TORAX ANTERIOR LADO IZQUIERDO LINEA AXILAR ANTERIO DE IGUAL LADO . DEFORMIDAD EN TODA LA REJA COSTAL BILATERAL INCUYENDO ESTERNON COMPLETO. FRACTURAS CERRADAS DESPLAZADAS ANGULADAS MULTIPLES DE REJA COSTAL . RUPTURA EN FRAGMENTOS 3 Y 2 A NIVEL PULMONAR . HEM,OTORAX MASIVO MAYOR DE 1000 CC EN CAVIDAD TORACICA

ABDOMEN: SE EVIDENCIA EQUIMOSIS MODERADA EN TORAX ANTERIOR QUE COMPROMETE REGION MAMARIA BILATERAL Y QUE SE EXTIENDE HASTA REGION LINEA AXILAR ANTERIOR. HEMIABDOMEN SUPERIOR LADO DERECHO HASTA TORAX ANTERIOR LADO IZQUIERDO LINEA AXILAR ANTERIO DE IGUAL LADO . DEFORMIDAD EN TODA LA REJA COSTAL BILATERAL INCUYENDO ESTERNON COMPLETO. FRACTURAS CERRADAS DESPLAZADAS ANGULADAS MULTIPLES DE REJA COSTAL . RUPTURA EN FRAGMENTOS 3 Y 2 A NIVEL PULMONAR . HEM,OTORAX MASIVO MAYOR DE 1000 CC EN CAVIDAD TORACICA

ESPALDA Y GLUTEOS: NO SE EVIDENCIAS FRACTUERAS O LESIONES OSEAS EN COLUMNA CERVITORAXICODORSOLUMBAR .

GENITAL EXTERIOR: FEMENINOS TANNER 3 VELLO PUBICO EN AREA GENITAL EXTERNA NEGRO EN MODERADA CANTIDAD LARGO

ANO: PERFORADO

EXTREMIDADES SUPERIORES: HERIDA CON DEFORMIDAD , CHASQUIDO OSEO Y FRACTUIRA ABIERTA EN DORSO INTERNO DE BRAZO DERECHO QUE COMPROMETE PLANOS PROFUNDOS . ECORCIACION DE BORDES IREGULARES EN REGION DE CODO DERECHO LEVEMEMNTE ERITEMATOSA .

EXTREMIDADES INFERIORES: SIN LESIONES DE TRAUMA NORMOCONFIGURADAS NO EDEMA EN EXTREMDADES

**EXAMEN INTERIOR**

**CABEZA Y SISTEMA NERVIOSO CENTRAL**

GALEA Y PERICRÁNEO: Sin lesiones

CRÁNEO: Sin lesiones

MENINGES Y ENCÉFALO: PLCAS ATEROESC LEROTICAS EN REGION TEMPORAL BILATERAL

COLUMNA VERTEBRAL: Sin lesiones

**SISTEMA RESPIRATORIO**

PLEURAS Y ESPACIOS PLEURALES: Sin lesiones

LARINGE: Sin lesiones

TRÁQUEA: Sin lesiones

BRONQUIOS: Ver descripción especial lesiones

PULMONES: Ver descripción especial lesiones

**SISTEMA CARDIOVASCULAR**

PERICARDIO: Sin lesiones

CORAZÓN: Sin lesiones

CORONARIAS: Sin lesiones

AORTA Y GRANDES VASOS: Ver descripción especial lesiones

VENAS: Sin lesiones

**CAVIDAD ABDOMINAL**

PERITONEO: Sin lesiones

*[Handwritten Signature]*  
Dra. Tatiana Patricia Buitrago Barrios  
Médica General - Unilibre  
C.E. 32760762  
Ref 0575-01



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

No. Expediente CAD

Dpto Mpio Ent U. Receptora Año Consecutivo



INTERROGATORIO DE INDICIADO -FPJ-27-

Este formato será utilizado por Policía Judicial

Fecha D 2 5 M 0 2 A 2 0 2 1 Hora 1 5 2 5 Lugar: SONSON

Previamente a la diligencia, conforme a lo establecido el C.P.P. (ley 906 de 2004), se da a conocer al interrogado el artículo 282: "...dice que tiene derecho a guardar silencio y que no está obligado a declarar contra si mismo ni en contra de su cónyuge, compañero permanente o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o civil, o segundo de afinidad..."

Igualmente se le pone de presente y se lee el artículo 385 de la norma citada, así mismo con el artículo 33 de la Constitución Política de Colombia.

Se le pregunta al Indiciado si entiende su Derecho y renuncia a él SI [X] NO [ ]

Nota aclaratoria

Si no renuncia a su derecho, no procede la diligencia, en caso contrario se realiza el Interrogatorio en presencia de su abogado

Hay presencia de Ministerio Público SI [ ] NO [X]

I. DATOS DEL INTERROGADO:

Primer Nombre OBIDIO Segundo Nombre DE JESUS

Primer Apellido ARCILA Segundo Apellido ARANGO

Documento de Identidad C.C [X] otra No. 1.047.966.416 de SONSON

Alias CORNELIO 16Edad: 3 3 Años. Género: M [X] F Fecha de nacimiento: D 16 M 04 A 1 9 8 8

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento ANTIOQUIA Municipio NARIÑO

Profesión Oficio CONDUCTOR

Estado civil UNION LIBRE Nivel educativo SEPTIMO

Dirección residencia: CARRERA 8 A # 19 32 Teléfono 310 544 91 63

Dirección sitio de trabajo: Teléfono

Dirección notificación: Teléfono

País COLOMBIA Departamento ANTIOQUIA Municipio SONSON

Relación con la víctima

Usa anteojos SI [ ] NO [ ] Usa audifonos SI [ ] NO [ ]

II. RELATO

73

Al establecer comunicación con la persona referenciada, manifiesta:

EN LA FECHA Y HORA INDICADA, PRESENTE EN EL DESPACHO EL SEÑOR OBIDIO DE JESUS ARCILA ARANGO, CON EL FIN DE RENDIR INTERROGATORIO ACOMPAÑADO DEL DOCTOR YEFERSON CASTAÑO OBANDO, IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANIA NRO. 1.047.969.047 DE SONSON ANTIOQUIA Y TARJETA PROFESIONAL 317715 DEL C.S.J. QUIEN SE LOCALIZA EN SONSON, CARRERA 4 # 2 41 SONSON, CELULAR 322 638 90 71. PREGUNTADO. DIGANOS LAS CIRCUNSTANCIAS DE TIEMPO, MODO Y LUGAR DEL ACCIDENTE OCURRIDO EL 05 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2020.. RESPONDE. YO ESE DÍA DESCARGUE EL CARRO QUE CONDUZCO EN LA GALERIA, YO IBA VOLTEAR POR LA CUADRA DE LA MISMA GALERIA, PERO COMO NO HABIA VÍA, ME TOCO DAR LA VUELTA POR LA PLAZA, YO VENÍA POR TODA LA CARRERA DE LA SEXTA Y LLEGAN AL POLICIA DE LA ESQUINA DEL COMANDO, ESO ES CARRERA 6 CON CALLE 8, FRENTE EL CARRO PARA PASAR EL RESALTO O POLICÍA, CUANDO SENTÍ EL CHILLILLO O GRITOS DE UN NIÑO Y PARE EL CARRO INMEDIATAMENTE, Y ME BAJE A VER QUE HABÍA SUCEDIDO Y VI A UNA SEÑORA TIRADA EN EL SUELO, PERO YA LA HABÍAN SUBIDO AL ANDEN, CUANDO UN MUCHACHO EN UN MOTO TAXI PIDIENDO VÍA, ENTONCES ME TOCO MOVER EL CARRO Y ORILLARME A LA DERECHA PARA PODER PASAR LA MOTO TAXI CON LA SEÑORA QUE MOMENTOS ANTES YO HABÍA VISTO QUE TENÍAN EN EL ANDEN, A ESA SEÑORA LA RECOGIERON VIVA Y POR ESO SE LA LLEVARON EN EL MOTO TAXI PARA EL HOSPITAL, CUANDO AL MOMENTICO ME DIJO UN POLICIA QUE LA SEÑORA HABPIA MUERTO, Y YA ME DIJO EL POLICIA QUE ESPERARA A LOS FUNCIONANRIOS DEL TRANSITO PARA REALIZAR LO PERTINENTE Y A VER QUE IBA A PSAR CONMIGO. PREGUNTADO. CON ERA SU ESTADO ANIMICO EL DÍA DE ESOS HECHOS. RESPONDIO. ESTABA EN SANO JUICIO. PREGUNTADO. CUANTO TIEMPO LLEVA COMO CONDUCTOR. RESPONDIO. 9 AÑOS. PREGUNTADO. ANTERIORMENTE HABÍA TENIDO ALGUN TIPO ACCIDENTES VIALES. RESPONDIO. NO, ES PRIMERA VEZ. PREGUNTADO. SABE USTED CON QUE PARTE DEL CARRO TOCO A LA SEÑORA. RESPONDIO. LA VERDAD NO SÉ DECIRLES, PORQUE PARA MI YO NO PUDE HABERLO PEGADO, PUES LLEVABA TODA LA VISIBILIDAD DE FRENTE, YO IBA MUY SEPARADO DEL ANDEN, IBA MUY DESPACIO PORQUE ESTABA PASANDO UN RESALTO O POLICIA, ADEMAS LOS COMENTARIOS ERA QUE LA SEÑORA HABIA RESVALADO Y CAIDO A LA CALLE. PREGUNTADO. SABE USTED COMO ERA EL ESTADO ANIMICO DE LA SEÑORA. RESPONDIO. NO SE DECIRLES. PREGUNTADO. SABE USTED QUE PERSONAS

PRESENCIARON LOS HECHOS. RESPONDIO. NO SE DECIRLES, PERO LA GENTE DECIA QUE ME SERVÍA DE TESTIGO, PERO NO SÉ DECIRLES QUIENES ERAN. PREGUNTADO. TIENE ALGO MÁS PARA AGREGAR A LA PRESENTE DILIGENCIA. RESPONDIO. LA VIA ESTABA NORMAL, NO HABIAN OBSTACULOS, HABIA BUENA VISIBILIDAD. NO SIENDO OTRO EL OBJETO DE LA PRESENTE DILIGENCIA SE TERMINA Y FIRMA POR LOS INTERVINIENTES.

Utilizó medios técnicos para el registro de la entrevista

SI  NO Cuál? \_\_\_\_\_

Firmas:

*Ovidio Arcila*  
OBIDIO DE JESUS ARCILA ARANGO

Firma interrogado  
C.C. 1.047. 967 490 DE SONSON



Índice derecho interrogado

*Yeferson Castaño Obando*  
DR. YEFERSON CASTAÑO OBANDO

Firma Abogado

1.047.969.047 SONSON  
Cédula de Abogado

Tarjeta Profesional de Abogado  
317.715 C.S.J

Nombre de Ministerio Público si estuvo presente  
NO ESTUVO PRESENTE

Firma de Ministerio Público

Cédula de Ministerio Público

MARIA FANNY GRISALES BETANCUR

Nombre de Policía Judicial y cargo:

ASISTENTE DE FISCAL II

Firma Policía Judicial  
FISCALIA GENERAL DE LA NACION

Entidad:

RUBEN DARIO MUÑOZ VALENCIA  
Nombre de Fiscal si estuvo presente

FISCAL 120 SECCIONAL

Firma de Fiscal

Despacho No 120

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

No. Expediente CAD

Dpto

Mpio

Ent

U. Receptora

Año

Consecutivo



ENTREVISTA -FPJ-14-

Este formato será utilizado por Policía Judicial

Fecha D 2 6 M 0 2 A 2 0 2 1 Hora 9 :3 0 0 Lugar: SONSON ANTIOQUIA

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

DATOS DEL ENTREVISTADO:

Primer Nombre ANDRES FELIPE

Primer Apellido DELGADO Segundo Apellido BETANCUR

Documento de Identidad C.C [X] Otra No. 1.128.438.738 De MEDELLIN

Alias N.A.

Edad: 2 9 Años. Género: M [X] F Fecha de nacimiento: D 0 9 M 0 7 A 1 9 9 1

Lugar de nacimiento País Departamento ANTIOQUIA Municipio SONSON

Profesión Oficio AGENTE DE TRANSITO

Estado civil SOLTERO Nivel educativo TECNICO

Dirección residencia: CALLE 7 # 8 76 B. CENTRO Teléfono 302 299 80 37

Dirección sitio de trabajo: Teléfono

Dirección notificación Teléfono

País COLOMBIA Departamento ANTIOQUIA Municipio SONSON

Relación con la víctima

Relación con el victimario

Usa anteojos SI [ ] NO [X] Usa audífonos SI [ ] NO [X]

II. RELATO.

REGUNTADO. Díganos todo lo relacionado con el croquis que se le coloca de presente y fue realizado por usted el 04-12-2020. RESPONDIO. Yo me encontraba en turno ese día con mi compañero SERGIO ESCOBAR y SANTIAGO GIRALDO, cuando se recibe una llamada por parte de la estación de policía donde nos reportan un accidente de tránsito en la carrera 6 con calle 8, y que se trata de una persona lesionada, al llegar al lugar de los hechos nos informan el intendente CADENA que la señora LESIONADA ya había sido trasladada al hospital San Juan de Dios de Sonsón, y había un vehículo estacionado en la intersección de la carrera 6 con calle 8, ya cerramos la vía para realizar los actos urgentes y estando allí nos llaman de la recepción de urgencias y nos dice que la señora había fallecido, ya procedimos a realizar el informe policial de accidente de tránsito, se acordono el lugar, el conductor de nombre OBIDIO nos dijo propiamente el lugar donde ocurrió el accidente y el vehículo fue movido para poder prestar los primeros auxilios a la señora donde la trasladaron en un moto taxi. Al momento de realizar el informe en el lugar donde ocurrieron

los hechos propiamente en el resalto o reductor de velocidad, encontramos un botón de un buzo y un arete, pertenecientes a la señora MARIA RUBIELA GALVIS LOPEZ, el EMP # 1 BOTON quedo a una distancia del punto de referencia A que es un poste de energía a una distancia de 7.70 metros, y el EMP # 2 ARETE, quedo a una distancia de 7.50, o sea quedaron muy cerca del andén lado derecho en sentido sur norte, el atropello ocurrió exactamente en el resalto, quiere decir que el conductor tenía que haber reducido la velocidad, y donde el señor nos indicó que fue el resalto donde ocurrido el accidente fue que se encontró los EMP, y nosotros al momento de verificar el video que muestra el momento de los hechos pudimos observa que al lado izquierdo había estacionado una moto taxi, que fue la que traslado a la señora RUBIELA al hospital, el señor OBIDIO se orilló al lado derecho para continuar la marcha, entonces la señora RUBIELA se observa caminando por la carrera 6 en compañía de un menor, ellos venían en sentido norte sur, y venia por la calle al observar el vehículo, ella trata de subirse al andén y como que pisa mal y el niño como que trata de cogerla, o le pudo haber dado un mareo que se yo, es que ella cayo de su propia altura del andén a la calle y en ese momento era que pasaba el vehículo y con la parte trasera es que la golpea, o sea que es responsabilidad de la víctima, el señor OBIDIO no estaba bajo los efectos del licor, según el dictamen de embriaguez. El señor no tenía licencia de conducción vigente y se le hizo la respectiva orden de comparendo. PREGUNTADO. Tiene algo más para agregar a la presente diligencia. RESPONDIO. NO. No habiendo otro el objeto de la presente diligencia se termina y firma por los intervinientes.

Firmas: *Andrés Delgado*  
**ANDRES FELIPE DELGADO BETANCUR**

SI  NO  Cuál? \_\_\_\_\_

Firma entrevistado

Nombre :

**C.C. 1.128.438.738 DE MEDELLIN ANT.**



Indice derecho del entrevistado

Firma Policía Judicial

*Fanny Grisales Betancur*  
**FANNY GRISALES BETANCUR**

Nombre :

**ASISTENTE DE FISCAL II**

Cargo

Entidad

**FISCALIA GENERAL DE LA NACION**