

Re: 2021-00167 SOLICITUD EXPEDIENTES

inspeccion.transito <inspeccion.transito@sonson-antioquia.gov.co>

Jue 16/03/2023 15:28

Para: Juzgado 01 Promiscuo Municipal - Antioquia - Sonsón

<j01prMunicipalsonson@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Buenas Tardes,

Atendiendo su Solicitud de Manera Atenta Damos Respuesta , A la Solicitud de Referencia , Numero de Oficio 362.

De: Juzgado <j01prMunicipalsonson@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Para: inspeccion.transito <inspeccion.transito@sonson-antioquia.gov.co>; inspeccion <inspeccion.policia@sonson-antioquia.gov.co>; Luz <luzestella.agudelo@fiscalia.gov.co>; Maria <maria.grisales@fiscalia.gov.co>

Fecha: viernes, 3 de marzo de 2023 16:18 -05

Asunto: 2021-00167 SOLICITUD EXPEDIENTES

Buenas tardes

Me permito remitir oficios 362 y 363 del 2 de marzo de 2023, por medio de los cuales se solicita remisión de proceso contravencional, y expediente penal CUI 05 756 60 00349 2020 01243.

Atentamente,

Carlos Mario Álvarez Henao
Citador

JUZGADO PRIMERO PROMISCO MUNICIPAL

TEL. (604) 8691812 - 3138341309

CALLE 9 # 7-31

SONSÓN-ANTIOQUIA

AVISO DE CONFIDENCIALIDAD: Este correo electrónico contiene información de la Rama Judicial de Colombia. Si no es el destinatario de este correo y lo recibió por error comuníquelo de inmediato, respondiendo al remitente y eliminando cualquier copia que pueda tener del mismo. Si no es el destinatario, no podrá usar su contenido, de hacerlo podría tener consecuencias legales como las contenidas en la Ley 1273 del 5 de enero de 2009 y todas las que le apliquen. Si es el destinatario, le corresponde mantener reserva en general sobre la información de este mensaje, sus documentos y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización explícita. Antes de imprimir este correo, considere si es realmente necesario hacerlo, recuerde que puede guardarlo como un archivo digital.



INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A 877488



MINTRANSPORTE

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO

05756000

2. GRAVEDAD

CON MUERTOS ☒ CON HERIDOS ☐ SOLO DAÑOS ☐

SONSÓN - ANTIOQUIA

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

CARRERA 6 Con calle 8 VIA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CUIDAD

Lat. Long.

3. 1 LOCALIDAD O COMUNA

BARRIO (CALLE) COMUNA

Iglesia San Rafael Corregimiento

4. FECHA Y HORA

09/02/2020 18:00

5. CLASE DE ACCIDENTE

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

5.1 CHOQUE CON 5.2 OBJETO FIJO

VEHICULO ☐ MURO ☐ SEMAFORO ☐ TARIMA/CASETA ☐
TREN ☐ POSTE ☐ INMUEBLE ☐ VEHICULO ESTACIONADO ☐
SEMÓVIENTE ☐ ARBOL ☐ HIDRANTE ☐ OTRO ☐
OBJETO FIJO ☐ SARDANA ☐ VALLA PERAL ☐

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1 ÁREA 6.2 SECTOR 6.3 ZONA 6.4 DISEÑO 6.5 CONDICIÓN CLIMÁTICA

6. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

VÍA	1	2	VÍA	1	2	VÍA	1	2	VÍA	1	2	VÍA	1	2
7.1 GEOMETRÍA			7.2 SUPERFICIE DE RODADURA			MATERIAL ORGÁNICO			SEÑALES HORIZONTALES			SEÑALES VERTICALES		
A. RECTA	☒	☒	ASfalto	☒	☒	MATERIAL SUELTO	☒	☒	ZONA PEATONAL	☒	☒	TACHA	☒	☒
B. PLANA	☒	☒	ADOQUIN	☒	☒	SECA	☒	☒	LÍNEA PARE	☒	☒	ESTOPEROLES	☒	☒
C. BANDA DE EST.	☒	☒	EMPEDRADO	☒	☒	OTRA	☒	☒	LÍNEA CENTRAL AMARILLA	☒	☒	TACHONES	☒	☒
CON ANDE	☒	☒	CONCRETO	☒	☒	7.3 ILUMINACIÓN	☒	☒	CONTINUA	☒	☒	BOYAS	☒	☒
CON BANDA	☒	☒	TIERRA	☒	☒	A. CON	☒	☒	SEGMENTADA	☒	☒	BORDILLOS	☒	☒
7.2 UTILIZACIÓN			OTRO	☒	☒	B. BUENA	☒	☒	LÍNEA DE CARRIL BLANCA	☒	☒	TUBULAR	☒	☒
UN SENTIDO	☒	☒	7.4 ESTADO			C. MALA	☒	☒	CONTINUA	☒	☒	BARRERAS PLÁSTICAS	☒	☒
DOBLE SENTIDO	☒	☒	BUENO	☒	☒	7.5 CONTROL	☒	☒	SEGMENTADA	☒	☒	HITOS TUBULARES	☒	☒
REVERSIBLE	☒	☒	CON HUECOS	☒	☒	A. AGENTE DE TRÁNSITO	☒	☒	LÍNEA DE BORDE BLANCA	☒	☒	CONOS	☒	☒
CONTRAFLUJO	☒	☒	DERRUMBES	☒	☒	B. SEMAFORO	☒	☒	LÍNEA DE BORDE AMARILLA	☒	☒	OTRO	☒	☒
CICLO VÍA	☒	☒	EN REPARACIÓN	☒	☒	CON DAÑOS	☒	☒	LÍNEA ANTIBLOQUEO	☒	☒	7.6 VEHÍCULO		
7.3 CALZADA			HUNDIMIENTO	☒	☒	OCULTO	☒	☒	FLECHAS	☒	☒	A. NORMAL	☒	☒
UNA	☒	☒	PARCHADA	☒	☒	7.7 CONDICIONES	☒	☒	LEYENDAS	☒	☒	B. DISMINUIDA POR	☒	☒
DOS	☒	☒	RIZADA	☒	☒	ACEITE	☒	☒	SÍMBOLOS	☒	☒	CASSETAS	☒	☒
TRES O MÁS	☒	☒	FIJURADA	☒	☒	HÚMEDAD	☒	☒	OTRA	☒	☒	CONSTRUCCIÓN	☒	☒
VARIABLE	☒	☒	ALCANTARILLA DESTAPADA	☒	☒	LODO	☒	☒	BANDAS SONORAS	☒	☒	VALLAS	☒	☒
7.4 CARRILES						NO GIRE	☒	☒	RESALTO	☒	☒	ARBOL/VEGETACIÓN	☒	☒
UNO	☒	☒				SENTIDO VIAL	☒	☒	MÓVIL	☒	☒	VEGETACIÓN	☒	☒
DOS	☒	☒				NO ADELANTAR	☒	☒	FIJO	☒	☒	VEHICULO ESTACIONADO	☒	☒
TRES O MÁS	☒	☒				VELOCIDAD MÁXIMA	☒	☒	SONORIZADOR	☒	☒	ENCANDILAMIENTO	☒	☒
VARIABLE	☒	☒				OTRO	☒	☒	ESTOPERO	☒	☒	POSTE	☒	☒
						NINGUNA	☒	☒	OTRO	☒	☒	OTROS	☒	☒

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

VEHICULO 1

CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN N.	NACIONALIDAD	FECHA NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD
ARCILA	Arango Obidio de Jesus CC.	1047966416	colombiana	16/04/88	M	F	MUERTO 8
DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CARRERA BA # 19-32, Buenos Aires	SONSÓN	3105449163	SE PRACTICÓ EXAMEN	SI	NO	
PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN NO.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP	VEN	CÓDIGO DE TRÁNSITO	
SI	NO	1047966416	CI	—	2.6.10.9.17	L.C. Vencida	
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LESIONES						

8.1 VEHICULO

PLACA	PLACA REMOLQUE / SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON	PASAJEROS	LICENCIA DE TRÁNSITO NO.
XC617	—	COLOMBIANO	Dodge	D300	135	1978	Estacas	3000	—	10014478416
EMPRESA	MATRICULADO EN:	INMOVILIZADO EN:	TARJETA DE REGISTRO NO.							
NIT	Envigado	A DISPOSICIÓN DE:	Fiscalía Seccional							
REV. TEC. MEC	SI	NO	NO 14606999	NIA						
POLIZA SOAT	POLIZA NO.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO							
SI	14464500003540	Seguros del estado	1.7.12.210							
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL	SI	NO	VENCIMIENTO							
No.	ASEGURADORA	DIA	MES	AÑO	No.	ASEGURADORA	DIA	MES	AÑO	

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN N.
SI	NO	Lopez Orozco Norvey de Jesus	CC 10731541
CLASE VEHICULO	CLASE DE SERVICIO	PASAJEROS	DESCRIPCIÓN DE MATERIALES DEL VEHICULO
AUTOMOVIL	M. AGRICOLA	COLECTIVO	
BUS	M. INDUSTRIAL	INDIVIDUAL	
BUSETA	BICICLETA	PARTICULAR	
CAMION	MOTOCARRO	DIPLOMATICO	
CAMIONETA	MOTOTRICICLO	MIXTO	
CAMPERO	TRACCIÓN ANIMAL	CARGA	
MICROBUS	MOTOCICLO	EXTRADIMENSIONADA	
TRACTOCAMION	CUATRIMOTO	EXTRAPESEADA	
VOLQUETA	REMOLQUE	MERCANCIA PELIGROSA	
MOTOCICLETA	SEMI-REMOLQUE	CLASE DE MERCANCIA	
TRANVIA			

8.2 FALLAS EN

FRENOS DIRECCIÓN LUCES BOCINA LLANTAS SUSPENSIÓN OTRO

8.3 LUGAR DE IMPACTO

FRONTAL LATERAL POSTERIOR INFERIOR SUPERIOR OTRO

- ORIGINAL - AUTORIDAD JURIDICA O DE TRANSITO -

VIGILADO
SUPERTRANSPORTE

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS										
1. CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.		NACIONALIDAD	FECHA NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD
								DÍA MES AÑO	M F	MUERTO HERIDO
DIRECCIÓN DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI NO		
						AUROTIZO		EMBRIAGUEZ		GRADO
						POS. NEG. POS.		SI NO		S. PSICOACTIVAS
PORTA LICENCIA		LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.		CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP. VEN.	CÓDIGO DE TRANSITO	CHALECO		CASCO
SI NO						DÍA MES AÑO		SI NO		SI NO
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		DESCRIPCIÓN DE LESIONES								
2. VEHÍCULO										
PLACA	PLACA REMOLQUE / SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LINEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANSITO No.
		COLOMBIANO EXTRANJERO								
EMPRESA		MATRICULADO EN:		INMOVILIZADO EN:			TARJETA DE REGISTRO No.			
NIT				A DISPOSICIÓN DE:						
REV. TEC. MEC		SI NO NO.		CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE:						
PÓLIZA SOAT.		PÓLIZA No.		ASEGURADORA		VENCIMIENTO				
SI NO						DÍA MES AÑO				
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL		SI NO		VENCIMIENTO		PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL		SI NO		VENCIMIENTO
No.		ASEGURADORA		DÍA MES AÑO		No.		ASEGURADORA		DÍA MES AÑO
3. PROPIETARIO										
MISMO CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.					
SI NO										
4. TIPO DE VEHÍCULO										
AUTOMÓVIL		M. AGRÍCOLA		OFICIAL		PASAJEROS		DESCRIPCIÓN DE MATERIAL DEL VEHÍCULO		
BUS		M. INDUSTRIAL		PÚBLICO		COLECTIVO				
BUSETA		BICICLETA		PARTICULAR		INDIVIDUAL				
CAMION		MOTOCARRO		DIPLOMÁTICO		MASIVO				
CAMIONETA		MOTOTRICKLO				ESPECIAL TURISMO				
CAMPERO		TRACCIÓN ANIMAL		MIXTO		ESPECIAL ESCOLAR				
MICROBUS		MOTOCICLO		CARGA		ESPECIAL ASALARIADO				
TRACTOCAMIÓN		CUATRIMOTO		EXTRADIMENSIONADA		ESPECIAL OCASIONAL				
VOLQUETA		REMOLQUE		EXTRAPELADA						
MOTOCICLETA		SEMI-REMOLQUE		MERCANCÍA PELIGROSA						
TRANVIA				CLASE DE MERCANCÍA						
5. FALLAS EN										
FRENOS		DIRECCIÓN		LUCES		BOCINA		LLANTAS		SUSPENSIÓN
OTRO:										
6. VÍCTIMAS, PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PERSONAS										
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.		NACIONALIDAD	FECHA NACIMIENTO		SEXO		
Galvis Lopez Maria Rubiela		CC	22099328		Colombia	07/04/47		M F		
DIRECCIÓN DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		CINTURÓN		CONDICIÓN		
Calle 4 No 4-62		Sonsón		3137166011		SI NO		PEATON PASAJERO ACOMPAÑANTE		
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		AUTORIZO		EMBRIAGUEZ		GRADO		S. PSICOACTIVAS		
		SI NO		POS. NEG. POS.		SI NO		SI NO		
DESCRIPCIÓN DE LESIONES										
10. TOTAL VÍCTIMAS										
PEATÓN		ACOMPAÑANTE		PASAJERO		CONDUCTOR		TOTAL HERIDOS		MUERTOS
07										07
11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO										
DEL CONDUCTOR		DEL VEHÍCULO		DEL PEATÓN		DEL PASAJERO				
112		112		111		111				
DE LA VÍA		DE LA VÍA		DE LA VÍA		DE LA VÍA				
OTRA		ESPECIFICAR ¿CUAL?								
111		El peatón pierde la coordinación de su cuerpo y por la tanto es atropellado								
12. TESTIGOS										
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.		DIRECCIÓN Y CIUDAD		TELÉFONO			
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.		DIRECCIÓN Y CIUDAD		TELÉFONO			
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.		DIRECCIÓN Y CIUDAD		TELÉFONO			
13. OBSERVACIONES										
Accidente de tránsito en el cual pierde la vida un peatón de género femenino debido a un atropello por parte de un vehículo tipo camión										
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	IDENTIFICACIÓN No.		PLACA	ENTIDAD		FIRMA	
340	Escobar Montoya Irgu		CC	1047102025		009	05436		Sandoz E.M.	
340	Delgado B. Andres Felipe		CC	1118430125		007	05436		Andres P.	
16. CORRESPONDIO										
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN		Día		Municipio		Enti.		U. Receptora		Año
057366003492020		07/12/43								



ABREVIAIONES	
P.R.	*Punto de Referencia
V.D.D.	*Vértice Delantero Derecho
V.D.I.	*Vértice Delantero Izquierdo
V.T.D.	*Vértice Trasero Derecho
V.T.I.	*Vértice Trasero Izquierdo
E.D.D.	*Eje Delantero Derecho
E.D.I.	*Eje Delantero Izquierdo
E.T.D.	*Eje Delantero Derecho
E.T.I.	*Eje Delantero Trasero

[illegible]

MÉTODO DE FIJACIÓN ORTOGONAL			MÉTODO DE FIJACIÓN TRIANGULACIÓN				
15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE							
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN NO.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA	
340	Delgado e Andres	12	171845135	201	05430	Andres	
16. CORRESPONDIO							
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN		Dir	Municipio	Ent	U. Responsable	Año	Consecutivo

Lat.	00	-	00	-	00	"
Long.	00	-	00	-	00	"

ESCALA: 80m
 PLANO: 80m
 VISTA: 80m

Lat. 00 - 00 - 00"

Long. 00 - 00 - 00"

ESCALA: 80m

PLANO: 80m

VISTA: 80m

	VIA 1	VIA 2
RADIO		
PERALTE		
PENDIENTE		



FRANK CONSTRUCTION, INC. 153100 1 C

COPIA 1 -

[illegible]

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 22.099.328
GALVIS LOPEZ

MARIA RUBIELA

Maria Galvis Lopez



IMPRESION DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-ABR-1947

SONSON
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50
ESTATURA

O+
GRUPO SANGUINEO

F
SEXO

21-ENE-1974 SONSON

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AMEL GARCIA TORRES



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO
1.047.966.416

ARCILA ARANGO
APELLIDOS

OBIDIO DE JESUS
NOMBRES



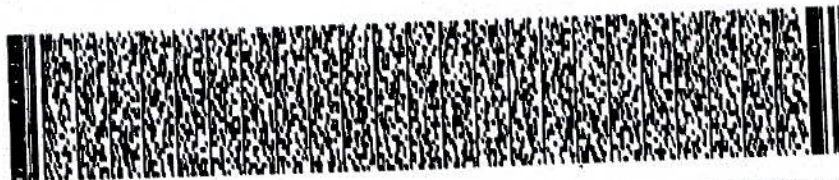
Obidio Arcila
FIRMA



INDEX DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-ABR-1988**
NARIÑO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.78
ESTATURA **O+**
G.S. RH **M**
SEXO
07-DIC-2006 SONSON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS SALASO VACHA



P-0126200-14158526-M-1047966416-20070619

0074507170A 02 220967806



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1047966416

NOMBRE

OBIDIO DE JESUS ARCILA ARANGO

FECHA DE NACIMIENTO

16-04-1988

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

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 MOTOCICLO 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



Morfo C100234971-2014-02-14



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC01005621837



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



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

POTENCIA HP
0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
028890

IVE FECHA IMPORT.
1 27/09/1978

PUERTAS
2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

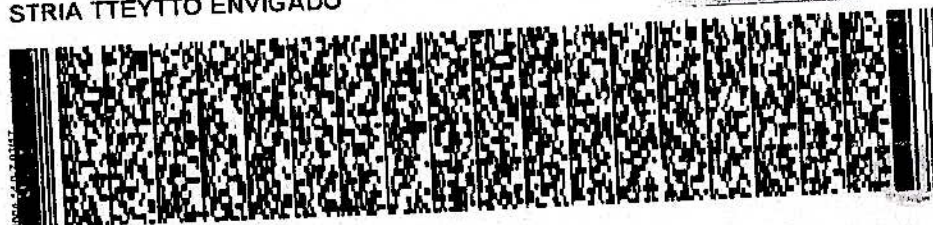
FECHA MATRÍCULA
06/11/1978

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

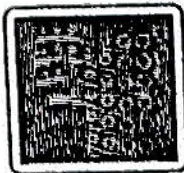
FECHA VENCIM ENTO

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEYTTO ENVIGADO



LT03002580346



Nº. DE CONTROL

48328854

PLACA Nº

LXC617

CHASIS

DT849512

CENTRO DE DIAGNÓSTICO AUTOMOTOR

CDA LOS CRISTALES

RNT

900338277

FECHA DE EMISIÓN

AÑO MES DÍA
2020 02 24

FECHA DE VENCIMIENTO

AÑO MES DÍA
2021 02 24

FIRMA DEL RESPONSABLE

Nº. CERTIFICADO DE AGENCIA

10-DIN-038-001

CDA

LOS CRISTALES S.A.S

Tel: 448 47 83

Nº. CONSECUTIVO RNT

146069991



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 Nº

LXC617

MARCA

DODGE

CÓDIGO

D 300 135

USUARIO

PÚBLICO

COLOR

ROJO BLANCO

MODELO

1978

CILINDRADA

6925

COMBUSTIBLE

DIESEL

VIN

DT849512TRANSENV

CLASE

CAMION

Nº DE MOTOR

FE6029399B

IDENTIFICACION PROPIETARIO

C 70731341

PROPIETARIO

NORVEY D. J. LOPEZ O.

Nº. CONSECUTIVO RNT

146069991

SOAT



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO MES DÍA 2019-12-17	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL 2019-12-18	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL 2020-12-17
--	--	---

No. DE PÓLIZA 14464500003540		PLACA No. LXC617	CLASE VEHICULO CARGA O MIXTO	EFECTIVO PUBLICO	GRUPO AJEIVEROS 6925	MODELO 1978
PASAJEROS 2	MARCA DODGE	LÍNEA VEHICULO D 300 135	CARRICERIA ESTACAS			
No. MOTOR FE6029399B		No. CHASIS O No. SERIE DT849512	No. VIN		CAPACIDAD TON 3.00	
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR LOPEZ OROZCO, NORVEY DE JESUS		TELÉFONO DEL TOMADOR 3122049272	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR CC	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR 70731341	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR SONSON	
CÓDIGO DE ASEGURADORA AT1329	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA 107	CLAVE PRODUCTOR 10002411164	No. FORMULARIO 0	CIUDAD EXPEDICIÓN SONSON		
TARIFA 310	PRIMA SOAT \$ 419800	CONTRIBUCIÓN FOSYGA \$ 209900	TASA RUNT \$ 1700	AMPAROS POR VICTIMA A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS B. INCAPACIDAD PERMANENTE C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS D GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	HASTA 800 180 750 10	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
TOTAL A PAGAR \$ 631400						

apl

FIRMA AUTORIZADA

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos: Con el fin de evitar duplicidad de amparos, en aquellos eventos en que la aseguradora llegara a evidenciar que existe otra póliza vigente, ésta procederá a modificar la vigencia de la (segunda) póliza expedida (expedida con posterioridad), iniciando la vigencia de la misma a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza esté registrada en el RUNT.
- Esté atento el momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún 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.

Protección de datos personales.

Con la inequívoca conducta de aceptar y no devolver la presente y en cumplimiento de la normalidad vigente de protección de datos personales, manifiesto que he autorizado a Seguros del Estado S.A. y Seguros de Vida del Estado S.A., para que mis datos sean tratados con fines de la gestión y ejecución integral del contrato de seguros, los cuales serán incluidos en una Base de Datos cuyo responsable son LAS ASEGURADORAS, quienes podrán hacer transferencia internacional cuando sea necesario para la prestación del servicio. Usted podrá manifestar la negativa al tratamiento de sus datos, así como a conocer, actualizar y rectificar la información de conformidad con la política de tratamiento de datos personales publicada en la página www.segurosdelestado.com.

Rdb. Dic 07/2020

USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL
N° CASO

Expediente CAD	Dpto. M/pio Entid U. Receptora Año Consecutivo

	REPORTE DE INICIACIÓN –FPJ-1- Este formato será diligenciado para actos urgentes									
Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	SONSON	Fecha	04-12-2020	Hora:	1	1	3	0

1. SÍNTESIS DE LOS HECHOS:

Fecha de los hechos D 0 4 M 1 2 A 2 0 2 0 Hora 1 8 0 0

Escriba una síntesis cronológica y concreta:

El día 04 de 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 sobre un accidente de tránsito en la carrera 6 con calle 8 sector Iglesia San Rafael, al parecer un vehículo automotor tipo camión había atropellado a un peatón. De inmediato me dirijo con mis compañeros al lugar de los hechos para realizar lo pertinente.

Medio utilizado para el reporte Llamada telefónica

2. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL QUE CONOCE DEL HECHO:

Nombres apellidos ANDRES FELIPE DELGADO B Cargo AGENTE DE TRANSITO

3. SERVIDORES A QUIEN SE HIZO EL REPORTE:

Servidor contactado FANY GRISALES Ministerio Público enterado FISCALIA SECCIONAL

4. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL QUE REPORTA:

Entidad	TRANSITO MUNICIPAL	Código	05756
Grupo de PJ		Código	
Servidor	ANDRES FELIPE DELGADO BETANCUR	Identificación	1047968005

Firma, Andres D

No. De Placa: 007

5. VERIFICACIÓN DEL REPORTE: (Por parte del Coordinador o Jefe inmediato de Policía Judicial)

USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL
Nº 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

(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 morfofotográficas:

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

Documento
Identidad

C.C. ☒ otra TI.

No 22099328

Edad:

Años. Género: M

F ☒ Fecha
nacimiento:

- D M A

Lugar
nacimiento

– País COLOMBIA

Departamento ANTIQUIA

Municipio SONSON

Profesión
oficio

u AMA DE CASA

Estad
civil

SOLTERO

Dirección CALLE 4 N° 4-62 SONSON ANTIOQUIA

Teléfono 3137166011

Relación
indiciado

con NINGUNA

7. DATOS DE LOS TESTIGOS

Nombres y apellidos	Identificación	Dirección y teléfono

8. DILIGENCIAS ADELANTADAS

9. DESCRIPCIÓN DE EMP y EF RECOLECTADOS: (Indique sitio de remisión bajo Cadena de Custodia)

Cuerpo sin vida de género femenino quien respondía al nombre de María Rubiela Galvis López
Identificada con CC. 22099328, trasladada a la morgue del cementerio de Sonsón bajo cadena
De custodia a cargo de la médica TATIANA PATRICIA BILBAO BARRAZA CON CC 32760762

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

Marca	Clase	Color	Propietario	Placas
DODGE	CAMION	ROJO	NORVEY DE JESUS LOPEZ OROZCO	LXC617

11. DATOS RELACIONADOS CON BIENES DEL INDICIADO

Tipo de bien	Identificación del bien	Dirección

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

12. ANEXOS

REPORTE DE INICIACION, INSPECCION TECNICA A CADAVER, INFORME EJECUTIVO,
INFORME DE ACCIDENTE N- 877488 , PLANO TOPOGRAFICO, ALBUM FOTOGRAFICO
FOTOCOPIA DE DOCUMENTO DEL VEHICULO, VICTIMA, INDICIADO
SOLICITUD DE ANALISIS DE EMP Y EF, ACTA DE ENTREGA DE CADAVER,
SOLICITUD DE PERITAJE A VEHICULO,
INSPECCION A VEHICULO, CADENA DE CUSTODIA, ACTA DE DEFUNCION, SOLICITUD DE
REGISTRO DE DEFUNCION

13. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor
TRANSITO	05756	TTO	SERGIO ESCOBAR MONTOYA

Firma

Sergio Escobar Montoya

**AGENTE DE TRANSITO MUNICIPAL
SERGIO ESCOBAR MONTOYA**

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor
TRANSITO	05756	TTO	ANDRES FELIPE DELGADO BETANCUR

Firma

Andrés Delgado

**AGENTE DE TRANSITO MUNICIPAL
ANDRES FELIPE DELGADO BETANCUR**

										Número único de Noticia Criminal																					
										0	5	7	5	6	6	0	0	0	3	4	9	2	0	2	0	0	1	2	4	3	
Entidad										Radicado Interno										Departamento		Municipio		Entidad		Unidad Receptora		Año		Consecutivo	



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		María 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?	

[Firma manuscrita]
2020/12/04

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 fine 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 morque del cementerio de Sonsón Antioquia.

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

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

3. EXAMEN EXTERNO DEL CUERPO

Posición: Natural ☐ Artificial ☒

Orientación cabeza: Norte ☐ Sur ☐ Este ☒ Oeste ☐ Noroeste ☐ Sureste ☐ Noroeste ☐ Surroeste ☐ Surroeste ☐ Genit ☐ Nadir ☐

Orientación pies:	Norte ☐ Sur ☐ Este ☐ Oeste ☒ Noreste ☐ Sureste ☐ Noroeste ☐ Suroeste ☐ Cenit ☐ Nadir ☐
Cuerpo decúbito:	Dorsal ☒ Abdominal ☐ Lateral: Derecho ☐ Izquierdo ☐
Fetal	☐ Genupectoral ☐ Sedente ☐ Semisedente ☐
Suspendido:	Totalmente ☐ Parcialmente ☐ Sumergido: Totalmente ☐ Parcialmente ☐
Describe otros aspectos que observe respecto a la aposición como: superficie de soporte, elemento utilizado para la suspensión, medio de inmersión, etc.	

Cabeza:	Conserva su eje	SI ☒	Inclinada	Adelante ☐	Derecha ☐	Rotación	Derecha ☐
		NO ☐		Atrás ☐	Izquierda ☒		Izquierda ☐

Miembro Superior Derecho	Abducción ☐ Aducción ☐ Flexión ☒ Extensión ☐
	Mano: Abierta ☒ Cerrada ☐ Supinación ☐ Pronación ☐
	Otro ☐ Cuál?:

Miembro Superior Izquierdo	Abducción ☐ Aducción ☒ Flexión ☐ Extensión ☐
	Mano: Abierta ☒ Cerrada ☐ Supinación ☐ Pronación ☐
	Otro ☐ Cuál?:

Miembro Inferior Derecho	Abducción ☐ Aducción ☐ Flexión ☒ Extensión ☐
	Pie: Conserva su eje ☒ Rotación Interna ☐ Rotación Externa ☐
	Otro ☐ Cuál?:

Miembro Inferior Izquierdo	Abducción ☐ Aducción ☐ Flexión ☒ Extensión ☐
	Pie: Conserva su eje ☒ Rotación Interna ☐ Rotación Externa ☐
	Otro ☐ Cuál?:

Cadáver:	Desnudo ☐ Semidesnudo ☐ Vestido ☒
-----------------	---

Descripción morfológica del cadáver:	
Color de piel:	Blanca ☐ Negra ☐ Trigueña ☒ Albina ☐
Contextura:	Obesa ☒ Robusta ☐ Atléticoa ☐ Mediana ☐ Delgada ☐
Aspecto:	Cuidado ☒ Descuidado ☐
Observaciones:	
Señales particulares:	

Signos de violencia:
Describe las lesiones en su apariencia externa e indique la región corporal donde se encuentra.
Presentaba fractura expuesta de 25 centímetros en antebrazo derecho, laceración en región toraxica derecha.

Nota: Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.	
Descripción de prendas:	
Detalle las prendas de vestir, calzado, color, talla y escriba las condiciones en que se encuentran: daños, manchas, adherencias, como residuos, fibras y otras características que puedan ser útiles para la investigación. En caso de ser necesario retirar prendas con el fin de proteger EMP y EF, deje las constancias respectivas.	
Vestia buzo color naranja el cual se encontraba con manchas de sangre, blusa color blanco con negro, pantalón tipo paño-Color azul, zapatillas color vino tinto talla 36 marca luftpolster, interior color crema,brasear color blanco,03 aretes y 01 anillo	

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 ☒ Cuántas?:

Nombres y Apellidos	Identificación	Institución	Contacto
Se reciben EMP y EF con el registro de Cadena de Custodia?			
SI ☐ NO ☒ ¿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, con fines de individualización 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 ☒

Clase: Número:

Cómo se obtuvo?:

Se envía el documento de identificación al INMLCF? SI ☐ NO ☒

4. TANATOCRONODIAGNÓSTICO

Fenómenos cadavéricos

Murranos	Flacidez ☒ Rigidez Parcial ☐ Rigidez Total ☐
	Livideces: NO ☐ SI ☒ Fijas ☐ Desaparecen ☐ No valorables ☐ Color: morado Ubicación: Parte posterior derecha
Tardíos	Cromático ☒ 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

Dactilotecnia de campo:

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

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 ☒	NO ☐
Se realiza documentación videográfica al lugar de los hechos?	SI ☐	NO ☒
Anexa informe investigador de campo?	SI ☐	NO ☒

Topografía:

Se fija el Lugar de los Hechos?	SI ☒	Bosquejo ☐ Plano ☒
	NO ☐	Otro ☐ Cual?
Anexa informe investigador de campo?	SI ☐	NO ☒

Se utilizaron Fuentes Alternas de Luz?	SI ☒	NO ☐
Anexa informe investigador de campo?	SI ☐	NO ☒

Se realiza toma de muestra para prueba de residuos de disparo?	SI ☐	NO ☒
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 ☐	NO ☒
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 ☐	NO ☐	Cuáles?:
laboratorio Policía Judicial: Cuál?	SI ☐	NO ☐	Cuáles?:
Otro laboratorio: Cuál?	SI ☒	NO ☐	Cuáles?: Morgue cementerio Sonsón
Almacén de evidencias:	SI ☐	NO ☒	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		
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Sergio Escobar Montoya		1047968005	Tránsito municipal
Teléfono / Celular	Correo electrónico	<i>Sergio Escobar M.</i>	
3137709257	sergioescobarmontoya		

USO EXCLUSIVO POLICÍA JUDICIAL																														
N° CASO																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">0</td><td style="width: 10%;">5</td><td style="width: 10%;">7</td><td style="width: 10%;">5</td><td style="width: 10%;">6</td><td style="width: 10%;">6</td><td style="width: 10%;">0</td><td style="width: 10%;">0</td><td style="width: 10%;">0</td><td style="width: 10%;">3</td><td style="width: 10%;">4</td><td style="width: 10%;">9</td><td style="width: 10%;">2</td><td style="width: 10%;">0</td><td style="width: 10%;">2</td><td style="width: 10%;">0</td><td style="width: 10%;">0</td><td style="width: 10%;">1</td><td style="width: 10%;">2</td><td style="width: 10%;">4</td><td style="width: 10%;">3</td> </tr> </table>										0	5	7	5	6	6	0	0	0	3	4	9	2	0	2	0	0	1	2	4	3
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.	Mplo.	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°

Conforme a lo establecido en los artículos 205, 209, 255, 257, 261 y 275 del C.P.P. me permito rendir el siguiente informe.

U. Fotografía: _____

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

Actuaciones realizadas:

- 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:

- Cámara fotográfica digital marca Samsung A30s

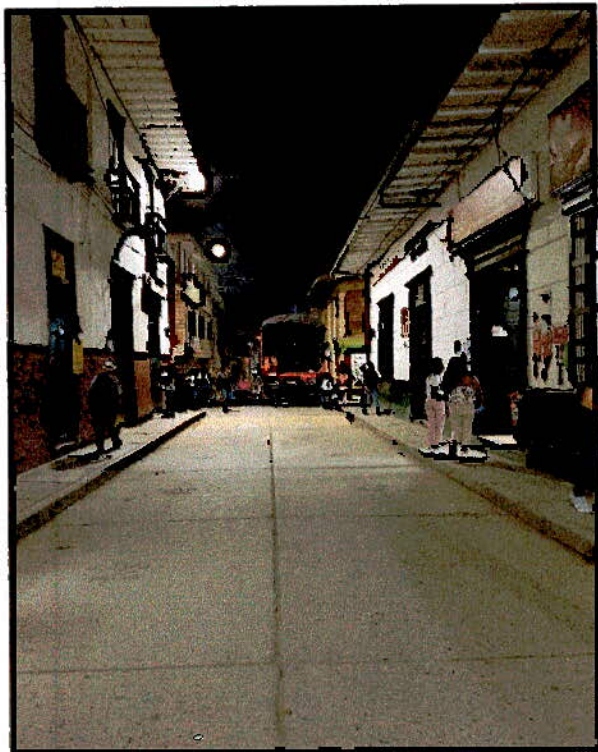
- 12 MP

○

7. Resultados de la actividad Investigativa:

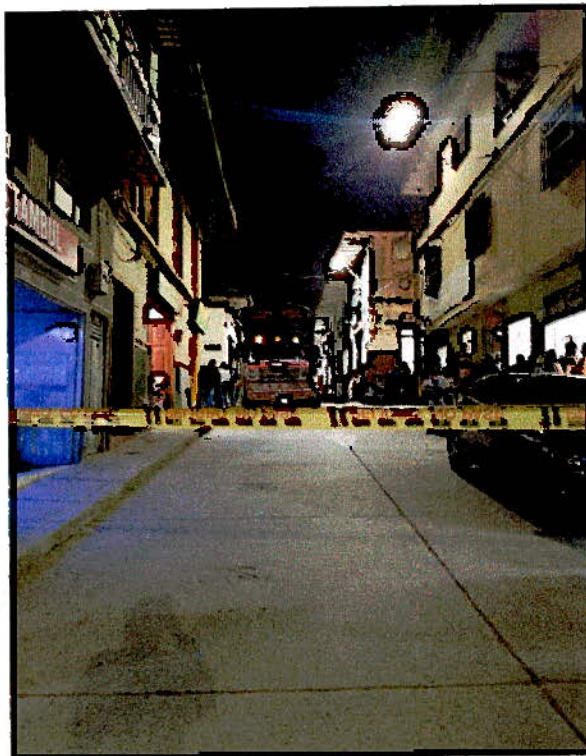
- Se obtienen (12) imágenes originales a color, las cuales se presentan a continuación. Todas las fotografías tomadas quedan archivadas bajo custodia del grupo de fotografía y video LABICI.

FOTOGRAFÍA N° IMG_001



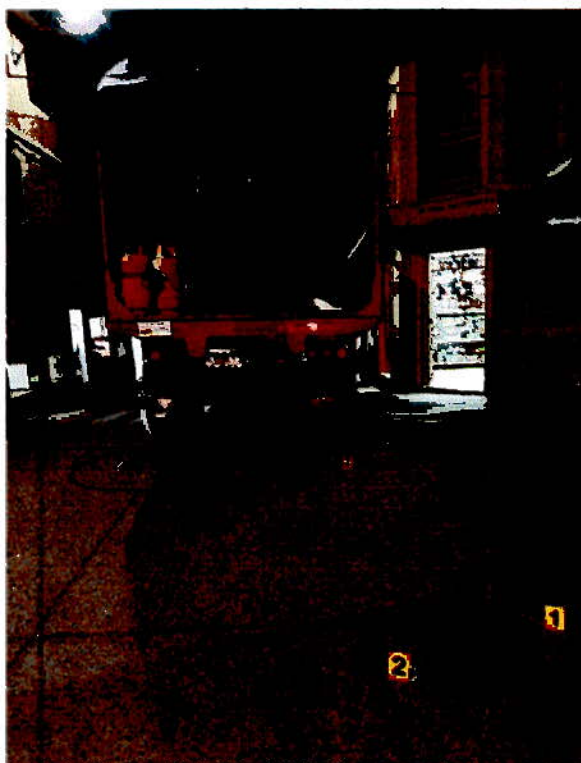
PANORAMICA: Toma 02 de 62 de sur a norte. (Larga distancia): Toma global del lugar de los hechos, relaciona la ubicación de la escena con los alrededores, rutas de acceso y orientación.

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



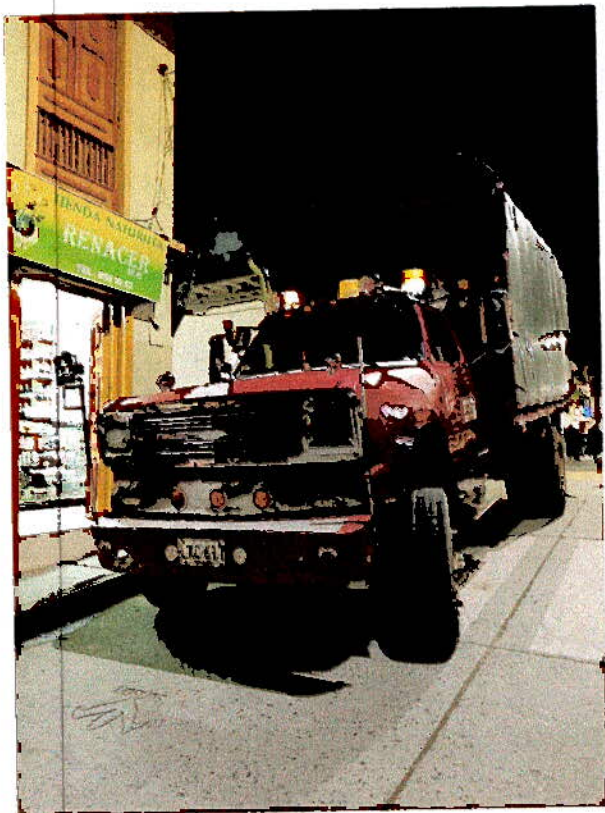
PLANO GENERAL: Toma 19 de 62. (Distancia intermedia): Se usa con el fin de ubicar y relacionar EMP o EF en la escena. Se logra observar un arete, un botón y un vehículo automotor.

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



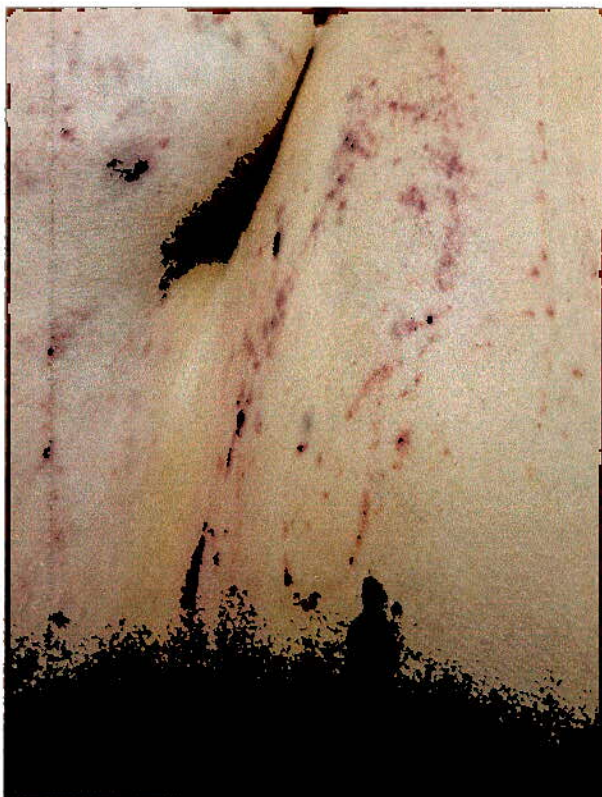
PRIMER PLANO: Toma 44 de 62. Grandes acercamientos que señalan las particularidades de los indicios asociados. Registran detalles que posteriormente serán analizados por los expertos. Se logra observar un botón color rosado en mal estado perteneciente a la víctima en el lugar del impacto.

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



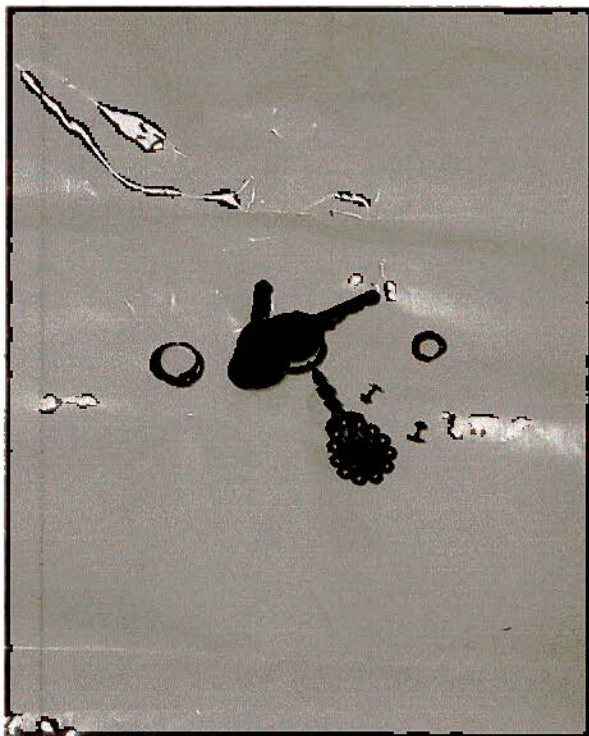
PRIMER PLANO: Toma 53 de 62. Grandes acercamientos que señalan las particularidades de los indicios asociados. Registran detalles que posteriormente serán analizados por los expertos. Se evidencia laceración en región toraxica derecha.

FOTOGRAFÍA N° IMG_004



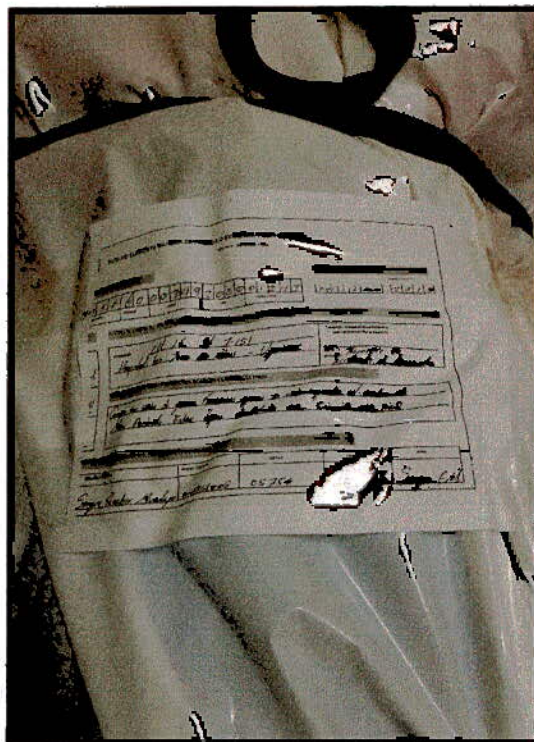
FOTOGRAFIA DE FILIACION: Toma 56 de 62. Cuerpo sin vida de género femenino quien respondía al nombre de María Rubiela Galvis López Identificada con CC. 22.099.328

FOTOGRAFÍA N° IMG_003



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.

FOTOGRAFÍA N° IMG_004



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

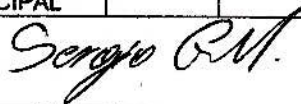
8. Observaciones:

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:



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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

No. Expediente CAD

05	756	6000	349	2020	01243
Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo

**SOLICITUD DE ANÁLISIS DE EMP y EF – FPJ-12-**

Este formato será utilizado por Policía Judicial

Departamento	Antioquia	Municipio	Sonsón	Fecha	04-12-20	Hora:	1940
--------------	-----------	-----------	--------	-------	----------	-------	------

Número de Oficio _____

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

Hospital San Juan de Dios Sonsón

2. EMP O EF OBJETO DE EXAMEN:

Verificar estado de embriaguez si lo está el señor Obidio De Jesus Arango identificado con C.C. 10479666116 toda vez que el día 04 de diciembre de 2020 a las 18:00 horas, resultó involucrado en un accidente de tránsito en la carrera 6 con calle 8 sector L. San Rafael.

3. EXAMEN SOLICITADO:

Embriaguez Olisio

4. OBSERVACIONES:

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

5. DATOS DE LA POLICÍA JUDICIAL SOLICITANTE:

Entidad solicitante Inspección de tránsito municipal Unidad o Grupo de Policía Judicial Solicitante _____
 Tel 8694444 Dir Carrera 6 n- 6-58 palacio municipal Ciudad Sonsón
 Servidor Sergio Escobar M.

Firma,

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

	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACIÓN DE EXAMEN POR LESIONES PERSONALES	CÓDIGO:	F_02_UR_01
		VERSIÓN:	2
		VIGENCIA:	2016-30-08
		PÁGINA	1
FORMATO		CREACIÓN ENFERMERA JEFE	

Numero de radicación del caso:

Fecha y hora: 4 12 2020 8:20 PM
Día Mes Año Hora

Nombre completo de la persona a examinar:

OVIDIO DE JESUS ARELA DRANGO

Nombre del Representante Legal (en casos de examen de menores o personas incapaces):

I. Yo, OVIDIO DE JESUS ARELA DRANGO una vez informado sobre los procedimientos que se llevarán a cabo, de la importancia de los mismos para la investigación judicial y las consecuencias posibles que se derivarían de la imposibilidad de practicarlos, otorgo en forma libre mi consentimiento

SI ☐ NO ☐ a:

(Nombre de la entidad que realiza el examen)

Para la realización del examen médico legal de:

Consultas clínicas

Solicitado por:

Policía Judicial

II. Como parte de la realización de este examen médico legal autorizo efectuar:

SI ☐ NO ☐ La extracción de sangre y otras muestras biológicas o fluidos corporales necesarios para la realización de análisis forenses complementarios.

SI ☐ NO ☐ La toma de radiografías

SI ☐ NO ☐ La toma de impresiones dentales para modelos de estudio y registro de mordida.

SI ☐ NO ☐ La realización del registro fotográfico de lesiones, evidencias y hallazgos durante el examen médico legal.

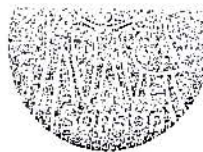
SI ☐ NO ☐ La realización del registro en video de lesiones, evidencias y hallazgos durante el examen médico legal.

Hago constar que el presente documento ha sido leído y entendido por mí en su integridad, de manera libre y espontánea.

Documento de Identidad: CC No. 1048960416 De: Sonsón



Con la fraternidad en la salud: Sonsón progresa.



NIT: 890.980.003-5

REPUBLICA DE COLOMBIA - SISTEMA ALTERNO DE MEDICINA LEGAL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - SONSON
Teléfono: 869 50 50

DICTAMEN MEDICO LEGAL

Ciudad y fecha: 4/12/2020
Nombre: OVIDIO ANILAO JUAN 62
Edad: 32 años
Sexo: Masculino
Identificación: 2043966416
No. Radicado:
Autoridad solicitante: Juanito
Examen solicitado:
Localización:
Acta de Levantamiento: Si ☐ No: ☐

EMBRIAGUEZ

1) Fecha y hora de los hechos (datos suministrados por el examinados) Fecha y hora en que la autoridad conoció el hecho (datos oficina peritoria) Fecha y hora del examen: 4/12/2020 8:15 PM

2) Motivo de la peritación: Homicidio: ☐ Accidente de tránsito: ☒ Lesiones Personales: ☐
Porte de Arma: ☐ Ley 734 de 2002: ☐ Otros: ☐

3) Examen Fisico

Estado de conciencia	Incoordinación motora	Disartria	Nistagmus postural	Aliento alcohólico
Alerta ☒	No hay ☒	No hay ☒	Negativo ☒	Negativo ☒
Somnoliento ☐	Leve ☐	Discreta ☐	Leve ☐	Discreto ☐
Confuso ☐	Moderada ☐	Evidente ☐	Evidente ☐	Evidente ☐
Estuporoso ☐	Grave ☐			Dudoso ☐
Comatoso ☐				Otro ☐

Convergencia ocular	Aumento del polígono	Pupilas	Rubicundez Facial	Congestión conjuntival
Normal ☒	No hay ☒	Miosis ☐	Si hay ☐	Si hay ☐
Alterada ☐	Discreto ☐	Normal ☒	No hay ☒	No hay ☒
Evidente ☐		Midriasis ☐	Dudoso ☐	

OBSERVACIONES:

4) Diagnostico: Negativo ☒ Positivo ☐ 1 Grado ☐ 2 Grado ☐ 3 Grado ☐ Pendiente ☐

5) Muestra de laboratorio: Alcoholemia ☐ Psicofármacos ☐ No se tomó ☐

6) CONCLUSIÓN
(descriptiva)

Prueba de embriaguez
Alfca negativa



LESIONES PERSONALES
SI ☐ NO ☐

GRADO1: 40 A 99 mg%
ALIENTO ALCOHOLICO
INCOORDINACION MOTORA LEVE

DISARTRIA
OTROS SIGNOS

Médico Legista. Código:

USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL

N° CASO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

No. Expediente CAD

05	756	6000	349	2020	01243
Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo

SOLICITUD DE ANÁLISIS DE EMP Y EF - FPJ-12-

Este formato será utilizado por Policía Judicial

Departamento	Antioquia	Municipio	Sonsón	Fecha	04-12-20	Hora:	1930
--------------	-----------	-----------	--------	-------	----------	-------	------

Número de Oficio _____

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

Hospital San Juan De Dios Sonsón

2. EMP O EF OBJETO DE EXAMEN:

Cuerpo sin vida de genero femenino, quien en vida usandole el nombre de Maria Rubia Lopez identificado con c.c. 22 099.328 de Sonsón Antioquia.

3. EXAMEN SOLICITADO:

Necropsia, Plena identificación, Alcoholemia Presencia de sustancias psicoactivas. Mancha de sangre para posible coágulo genético

4. OBSERVACIONES:

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

5. DATOS DE LA POLICIA JUDICIAL SOLICITANTE:

Entidad solicitante Inspección de tránsito municipal Unidad o Grupo de Policía Judicial Solicitante Tránsito y Tránsito
 Tel 86944441 Dir Carrera 6 n- 6-58 palacio municipal Ciudad Sonsón
 Servidor Sergio Brestor M.

Firma,

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. ☒ otra No. 1047966416 de SONSON

Alias CORNELIO

Edad: 3 2 Años Género: M ☒ 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 ☒ Usa audífonos SI ☐ NO ☒

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 TRAIA 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

Nombre:

1047966416

Cédula de Ciudadanía



Índice derecho
del entrevistado

Firma Policía Judicial

ANDRES FELIPE DELGADO BETANCUR

Nombre:

AGENTE DE TRANSITO

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
	Buseta	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:	1978	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 abollonaduras, roturas ni manchas de sangre

Nombre SERGIO ESCOBAR MONTOYA
Entidad TRANSITO MUNICIPAL SONSON

Firma *Sergio E.M.*
Cargo AGENTE DE TRANSITO

Número único de Noticia Criminal

										0 5 7 5 6 6 0 0 0 3 4 9 2 0 2 0 0 1 2 4 3										
Entidad	Radicado Interno										Departamento	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo				



ACTA DE ENTREGA – FPJ- 30

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

Departamento	Antioquia	Municipio	Sonsón	Fecha	04 de diciembre 2020	Hora	2	0	0	0
--------------	-----------	-----------	--------	-------	----------------------	------	---	---	---	---

Actos Urgentes	x
Orden a Policía	

1. AUTORIDAD QUE ORDENA LA ENTREGA

Fiscalía	Seccional
Dirección	Calle 7 # 535 piso 2 oficina 203

El servidor de Policía Judicial adscrito a La Inspección de Tránsito y Transporte del municipio de Sonsón __procede a hacer entrega en forma provisional ____ definitiva ____ x__ de lo siguiente:

2. DESCRIPCIÓN DE ELEMENTOS

No.	Cantidad	Descripción	Observaciones
1	2	candongas	
2	2	Aretes	
3	1	anillo	
4	2	llaves	
5	1	Llavero virgen del Carmen	
6	1	Botón de buzo en mal estado	
7			
8			
9			
10			
11			
12			

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

3. OBSERVACIONES

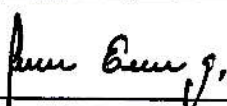
Nota: La entrega de EMP y EF se hará previa autorización del fiscal del caso, evento para el cual se dejará constancia del medio a través del que se generó la autorización.

4. PERSONA QUE HACE ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
SERGIO ESCOBAR MONTOYA		1047968005	05756
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	
Agente de Tránsito	3137709257	SERGIOESCOBARMONTOYA@HOTMAIL.COM	

Sergio PM

5. PERSONA QUE RECIBE LOS ELEMENTOS

Nombres y Apellidos		Identificación
LUZ ELENA GALVIS LOPEZ		22103240
Dirección	Teléfono	Correo electrónico
CALLE 8 N° 8 -23	3122833534	
Firma	 	



Huella índice derecho

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
Dpto			Mplo			Ent		U. Receptora				Año			Consecutivo					

ACTA DE SOLICITUD ENTREGA DE CADÁVER

Este formato será utilizado por Policía Judicial

Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	SONSON	Fecha	04-12-2020	Hora:	2	1	0	0
--------------	-----------	-----------	--------	-------	------------	-------	---	---	---	---

1. SERVIDOR E INSTITUCIÓN A QUIEN SE SOLICITA:

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
Sonsón-Antioquia

2. SOLICITUD:

De manera respetuosa y de acuerdo a lo estipulado en el código de procedimiento penal colombiano ley 906, me permito solicitar a quien corresponda hacer la entrega del cuerpo sin vida:

MARIA RUBIELA GALVIS LOPEZ, identificado con cedula de ciudadanía número 22.099.328 de Sonsón - Antioquia.

Se solicita se entregue el cuerpo sin vida a:

Al señor **LUZ ELENA GALVIS LOPEZ**, identificado con cedula de ciudadanía número 22.103.240 de Sonsón Antioquia. número de Teléfono 3122833534 quien acredito ser hermano del occiso.

Firma

3. OBSERVACIONES:

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

Indagación penal que se adelanta en la fiscalía Seccional del municipio Sonsón - Antioquia.

4. DATOS DE LA POLICÍA JUDICIAL SOLICITANTE:

Entidad solicitante TRÁNSITO Unidad o Grupo de Policía Judicial Solicitante TRÁNSITO
Tel 8694444ext119 Dir Carrera 6 N-6-58 palacio municipal Ciudad SONSON- ANTIOQUIA
Servidor ANDRES FELIPE DELGADO BETANCUR

Firma,



REGISTRO DE CADENA DE CUSTODIA

Versión 2 - Resolución F.G.N.

UBICACION EN LA BODEGA (")

Número

CODIGO UNICO DE CASO

5	7	5	6	6	0	0	0	3	4	9	2	0	2	0	0	1	2	4	3
OPORTO	MUNICIPIO	ENTIDAD	UNIDAD	AÑO	CONSECUTIVO														

2. HISTORIA CLINICA (")

Número

DOCUMENTACION DEL ELEMENTO MATERIA DE PRUEBA O EVIDENCIA FISICA

R	E	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA DE CIUDADANIA	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
✓	✓	Sergio Roberto Montoya	1043968005	05356	Agente de Tránsito	Sergio (M)

4. TIPO DE EMBALAJE

Cantidad	Cantidad	Otro ☐ Cantidad
Bolsa	Frasco ☐	Cual ?
Plástica ☒	Caja ☐	
De papel ☐		

5. DESCRIPCION DEL ELEMENTO MATERIA DE PRUEBA O EVIDENCIA FISICA

Paquete sin vida de gusano fermentado
que respondía al nombre de Maria
Rubiana Galvis Lopez 10. con cc.
22-099-328 de Sonora Antropología

Inversiones:

- *) Para ser diligenciado exclusivamente por la Bodega General de Evidencias de la Fiscalía General de la Nación con la posición que le corresponde a la evidencia al interior de la Bodega
 - **) Para ser diligenciado por la Entidad Prestadora de Salud que remite el Elemento Material Probatorio o Evidencia Física
 - * Marque con una "X" si corresponde a quien MALLÓ el Elemento Material de Prueba o Evidencia Física
 - * Marque con una "X" si corresponde a quien RECOLECTÓ el Elemento Material de Prueba o Evidencia Física
 - * Marque con una "X" si corresponde a quien EMBALÓ el Elemento Material de Prueba o Evidencia Física
- Se puede marcar una o varias opciones para un mismo nombre según sea el caso

REGISTRO DE CONTINUIDAD DE LOS ELEMENTOS MATERIA DE PRUEBA O EVIDENCIA

FECHA	HORA MILITAR	NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO MATERIA DE PRUEBA O EVIDENCIA FISICA	CEDULA DE CIUDADANIA	ENTIDAD	CALIDAD EN LA QUE ACTUA (Custodio, Perito, Transportador)	PROPOSITO DEL TRASPASO O TRALADO (Entrega Almacén, Almacenamiento, Análisis, Presentación, Audencia, Consulta, Disposición Final)	OBSERVACIONES AL ESTADO EN QUE SE RECIBE EL EMBALAJE O CONTENEDOR DEL ELEMENTO MATERIA DE PRUEBA O EVIDENCIA FISICA	FIRMA
						NA	Rotulado y Embalado	
		Jaime Balboa	32760760	EJE	Perito	Análisis	Embalado/Adhesivos	
15/12/20	13:40	JUAN DIEGO ULLA C	104967899	FUNCIONARIA LA ACCESION	Transportador	Disposición Final	NECROPSIA	J. Ullá

PARA SER DILIGENCIADO POR EL TECNICO EN PRUEBA DE IDENTIFICACION PRELIMINAR HOMOLOGADA "PIPH"

PRACTICO PRUEBA PRELIMINAR ?	CANTIDAD DE MUESTRAS TOMADAS	ROTULOS Nos.:
SI NO ☐		_____

DA:

NUNCA INTERRUMPA EL REGISTRO DE CADENA DE CUSTODIA

EL REGISTRO DE CADENA DE CUSTODIA SIEMPRE DEBE ACOMPAÑAR AL ELEMENTO MATERIA DE PRUEBA O EVIDENCIA FISICA

SI ESTA HOJA NO ALCANZA PARA DILIGENCIAR LOS REGISTROS DE CONTINUIDAD DE CADENA DE CUSTODIA SE PUEDE UTILIZAR TANTAS HOJAS ADICIONALES SEAN NECESARIO. DE SER ASI EN LA PARTE SUPERIOR DERECHA DE CADA HOJA SE INDICARA EL NUMERO UNICO DEL CASO A HOJA A QUE CORRESPONDE DEL TOTAL DE HOJAS QUE CONFORMAN EL REGISTRO DE CONTINUIDAD

72429017 - 7

CONFIDENCIAL

Los datos que el DANE solicita en este formulario son estrictamente confidenciales, están protegidos bajo reserva estadística por la Ley 79 de 1993, Artículo 5°.

NÚMERO DEL CERTIFICADO
DE DEFUNCIÓN

(Consulte instrucciones al respaldo)

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN		Municipio	
Departamento: <u>Antioquia</u>		Municipio: <u>Sonsón</u>	
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN		TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
☒ Cabecera municipal ☐ Centro poblado: _____ ☐ Rural disperso: _____		☐ Fetal. ☒ No fetal	Año: <u>2020</u> Mes: <u>12</u> Día: <u>04</u>
HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN		SEXO DEL FALLECIDO	
Hora: <u>18</u> Minutos: <u>00</u> ☐ Sin establecer		☐ Masculino ☒ Femenino ☐ Indeterminado	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)		PRIMER APELLIDO	
Primer apellido: <u>Galvis</u> Segundo apellido: <u>Popez</u> Primer nombre: <u>Maria</u> Segundo nombre: <u>Rubiel</u>			
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO		NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)	
☐ Registro civil ☐ Tarjeta de identidad ☒ Cédula de ciudadanía ☐ Sin información ☐ Cédula de extranjería ☐ Pasaporte ☐ Otro: ¿Cuál? _____		NÚMERO: <u>22099328</u>	
PROBABLE MANERA DE MUERTE		DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA COMO	
☐ Natural ☒ Violenta ☐ En estudio		☐ 1. Indígena ☐ 2. Gitano(a) o Rrom ☐ 4. Palenquero(a) de San Basilio ☒ 6. Ningún grupo étnico ☐ 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina ☐ 5. Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente	

DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD			
Primer apellido: <u>Bilbao</u>	Segundo apellido: <u>Barraza</u>	Primer nombre: <u>Lohana</u>	Segundo nombre: <u>Patricia</u>
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)	PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
☒ Cédula de ciudadanía ☐ Cédula de extranjería ☐ Pasaporte	<u>32760762</u>	☒ Médico ☐ Auxiliar de enfermería	<u>0575/01</u>
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO			
Departamento: <u>Antioquia</u> Municipio: <u>Sonsón</u> Año: <u>2020</u> Mes: <u>12</u> Día: <u>05</u>			
FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN			
Dr. Tassan Medina Rep. 3-13-01 <u>32760762</u> <u>0575/01</u>			

Sonsón Antioquia, 05 de noviembre de 2020

Señores
REGISTRADURIA MUNICIPAL DE SONSON
Sonsón Antioquia.

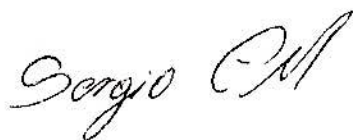
Asunto: registrar defunción

De manera atenta y respetuosa, de acuerdo a lo estipulado en el artículo 200 y 201 del Código de Procedimiento Penal Colombiano Ley 906 y bajo las funciones constitucionales de Policía Judicial, me permito solicitar al señor registrador designe a quien corresponda sea registrada la defunción de la siguiente persona:

- **MARIA RUBIELA GALVIS LOPEZ**, identificada con CEDULA DE CIUDADANIA número **22.099.328** expedida en el municipio de Sonson Antioquia.

Así mismo le solicito sea cancelado el anterior cupo numérico toda vez que dicha persona perdió la vida el 04 de diciembre del presente año, en la carrera 6 con calle 8 sector Iglesia San Rafael. Jurisdicción de esta localidad, a quien se le realizó Inspección Técnica a Cadáver por parte de miembros de la Unidad Básica de Investigación Criminal Sonson, bajo el NUNC

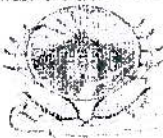
Atentamente,



AGENTE DE TRANSITO SERGIO ESCOBAR MONTOYA

Anexo: (Cedula de Ciudadania)

*Recd. 09-12-2020
2 Folio
1 cedula
ayudante*

	MUNICIPIO DE SONSON	CODIGO: 117.09.06
	INSPECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE	FECHA DE ACTUALIZACION
	MUNICIPIO DE SONSON	Resolución 032 de marzo 15 de 2016
		VERSION: 3

Sonsón, 05 DE DICIEMBRE DE 2020

SEÑORES

**TALLER MECANICO BUENOS AIRES- CALLE 17 CON CARRERA 6
PARQUEADERO SOTRANSODA**

Referencia: SOLICITUD PERITAJE DE VEHICULO TIPO CAMION: PLACA LXC617

LA PRESENTE ES CON EL FIN DE SOLICITAR A USTEDES UN PERITAJE DETALLADO DEL VEHICULO TIPO CAMION DODGE, LINEA: D 300 135, PLACA: LXC617, COLOR ROJO BLANCO, MODELO 1978. INVOLUCRADA EN UN ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 04 DE DICIEMBRE DE 2020, EN LA CARRERA 6 CON CALLE 8 SECTOR IGLESIA SAN RAFAEL.

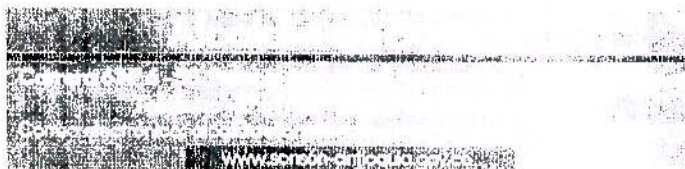
LOS RESULTADOS ADQUIRIDOS EN EL ESTUDIO DE DICHO PERITAJE. FAVOR ENVIARLOS A LA FISCALIA SECCIONAL DEL MUNICIPIO DE SONSON - ANTIOQUIA CALLE 7 N- 5-35, CON COPIA DIRIGIDA A INSPECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE TERRESTRE MUNICIPAL CARRERA 6 N- 6-58

ATENTAMENTE:

Sergio Escobar Montoya
SERGIO ESCOBAR MONTOYA
AGENTE DE TRANSITO MUNICIPAL
PLACA 009

Alexander Alarcón Correa
cc 70.728.368

ELABORO:	REVISO:	APROBO:
SERGIO ESCOBAR MONTOYA	LUZ DARY ZAPATA	LUZ DARY ZAPATA



EL FUTURE

	ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE SONSÓN SECRETARÍA DE GOBIERNO Y PARTICIPACIÓN CIUDADADANA INSPECCIÓN DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE	CODIGO: 117.09.06
		FECHA ACTUALIZACIÓN Res. 032 - 15/03/2016
		VERSIÓN 3

Sonsón - Antioquia, 15 de marzo de 2023

Doctora

ROXANA OROZCO EUSSE

Juez Primera Promiscua Municipal

Sonsón- Antioquia

Correo Electrónico: j01prMunicipalsonson@cendoj.ramajudicial.gov.co

ASUNTO: Respuesta al oficio Nro. 362 del dos (02) de marzo de 2023 (Rdo. Nro. 05756 4089001202100016700)

Mediante el oficio de la referencia solicita remitir "***copia íntegra del expediente contravencional respecto del accidente de tránsito objeto del presente trámite***", como prueba decretada dentro del proceso VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, interpuesto por la señora MARIA CRISTINA GALVIS

LOPEZ en contra del señor NORBEY DE JESUS LOPEZ OROZCO; al respecto le informo:

Nuestra competencia en materia de accidentes de tránsito está dada en el artículo 149 de la Ley 769 de 2002 (Código Nacional de Tránsito), así: "(...) el agente de tránsito que conozca el hecho levantará un informe descriptivo de sus pormenores, con copia inmediata a los conductores, quienes deberán firmarlos y en su defecto, la firmará un testigo.

(...)

En todo caso en que produzca lesiones personales u homicidio en accidente de tránsito, la autoridad de tránsito deberá enviar a los conductores implicados a la práctica de la prueba de embriaguez (...)

El informe o el croquis, o los dos, serán entregados inmediatamente a los interesados y a la autoridad instructora competente en materia penal.

(...)"

Conforme a lo anterior, el Agente **ANDRES FELIPE DELGADO BETANCUR**, con Placa 007, adscrito a este organismo de tránsito, conoció el suceso reportado el

Alcaldía de Sonsón
 Carrera 6 N° 6 - 58. Palacio Municipal, Parque Principal "Ruiz y Zapata"
 Teléfono: 57 (4) 869 4444 Fax: 57 (4) 869 4052
 Correo electrónico: alcaldia@sonson-antioquia.gov.co / Código postal 054 820
www.sonsón-antioquia.gov.co

**EL FUTURO
Estahora**

	ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE SONSÓN SECRETARÍA DE GOBIERNO Y PARTICIPACIÓN CIUDADADANA INSPECCIÓN DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE	CODIGO: 117.09.06
		FECHA ACTUALIZACIÓN Res. 032 - 15/03/2016
		VERSIÓN 3

04 de diciembre de 2020, donde fallece la señora **MARIA RUBIELA GALVIS LOPEZ** en calidad de peatón, del cual adelantó diligencias concernientes al informe policial de Accidente de Tránsito No. **877488 – A001274752** y Croquis de la vía donde se presenta el evento, los cuales adjunto a la presente respuesta. De la misma manera, solicita prueba de embriaguez clínica para el señor **OBIDIO DE JESUS ARCILA ARANGO**, en calidad de conductor del vehículo involucrado en el accidente identificado con placas LXC 617, cuyo resultado debe reposar en la Fiscalía 120 Seccional del municipio de Sonsón – Antioquia.

Es de anotar que el agente de conocimiento en el Informe Policial de Accidente de tránsito No. **877488 – A001274752** fechado 04 de diciembre de 2020, diligenciado conforme a los parámetros del artículo 149 de la Ley 769 de 2002, coloca una causa probable del mismo, sin que ello genere un proceso contravencional, pues para darse éste, debe hacerse extensiva la respectiva orden de comparendo al menos para uno de los involucrados, lo que en el presente caso no se dio, al no detectar una presunta comisión de infracción por violación a las normas de tránsito.

En consecuencia, al encontrarnos frente a un accidente de tránsito con fallecido, nuestra competencia se limita única y exclusivamente a levantar el informe referido anteriormente, no así, a evacuar audiencias contravencionales para resolver lo referente al daño físico causado por lesiones o muerte.

Ahora bien, es importante referir que el artículo 148 de la Ley 769 de 2002 establece que en el evento de accidente de tránsito en el que se incurra en una infracción penal, para nuestro caso homicidio, las autoridades de tránsito tendrán atribuciones y deberes de la policía judicial con arreglo a lo establecido en el artículo 202 del Código de Procedimiento Penal; cuyas funciones están dadas en el Manual Único de Policía Judicial de la Fiscalía General de la Nación, donde quedan revestidos para realizar inspección a cadáver, al lugar de los hechos, entrevistas, fijar, recolectar, rotular, embalar EMP y EF, con su respectiva cadena de custodia. Diligencias respectivas realizadas por el agente de conocimiento **ANDRES FELIPE DELGADO BETANCUR**, que fueron remitidas dentro del término legal, a la autoridad instructora competente en materia penal.

	ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE SONSÓN SECRETARÍA DE GOBIERNO Y PARTICIPACIÓN CIUDADADANA INSPECCIÓN DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE	CODIGO: 117.09.06
		FECHA ACTUALIZACIÓN Res. 032 - 15/03/2016
		VERSIÓN 3

ANEXO: Cuarenta y tres (43) folios en formato PDF

Cordialmente,

Diego Andrés Alarcón Toro
DIEGO ANDRÉS ALARCÓN TORO
 Inspector (E) de Tránsito y Transporte
 Municipio de Sonsón

Elaboró: Diego Andrés Alarcón Toro	Revisó: Diego Andrés Alarcón Toro	Aprobó: Diego Andrés Alarcón Toro
Inspector de Tránsito y Transporte	Inspector de Tránsito y Transporte	Inspector de Tránsito y Transporte