



DEPARTAMENTO DE ARAUCA
MUNICIPIO DE ARAUCUITA
NIT 892.099.494 - 7

Inspección de Policía
Comunicación enviada



Código: 130.06.01
Versión: 0-2018

TRD.130.06.01-024

Araucuita, 04 de febrero de 2020

04 FEB. 2020

Cerrón Convojal V.

42 Folios.

5:12 pm

No se Reabe E.M.P. ni E.F.

810656105690 2020 80001.

Homicidio Culposos.

Señores

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

OFICINA DE ASIGNACIONES DE LA FISCALÍA

Calle 28 No. 15 - 01, Piso 1, Barrio Centro

SARAVENA - ARAUCA

Ref:

Ley de aplicabilidad:

Nunc:

Delito:

Indiciado:

Solicitud Inicio de Acciones Investigativas y Judiciales

Ley 599 de 2000, Art. 109. Modificado por el Art. 14 de la Ley 980 de 2004

81-065-61-05690-2020-80001

Homicidio culposos

En investigación

Me permito remitir a ese despacho judicial diligencias de INSPECCION TECNICA A CADÁVER - FPJ-10, para poner en conocimiento de las autoridades competentes unos hechos de accidente de tránsito ocurridos el día 03 de febrero de 2020, en la vía que de Araucuita a Fortul, sitio conocido como curva prolongada la arrocera vereda las Peralonso jurisdicción del municipio de Araucuita, en los cuales fallecieron la señora **Luz Perly Córdoba Mosquera**, de 48 años de edad, **Javier Barón Bautista** de 48 años de edad y **Omar Julián Cárdenas Silva** de 28 años de edad, y se causaron lesiones a **Pedro Nel Alvide Sequeda** y **Oscar Rodolfo Marin Pineda**, quienes se movilizaban en un vehículo de placas **FOZ-760**, a fin de que se realice la investigación correspondiente.

Consta de treinta (30) folios.

Anexo informe de accidente de tránsito No. 002 -2020, diligenciado por el director del Instituto de Movilidad y Transporte de Arauca - IMTRASAR.

Consta de catorce (14) folios.

Lo anterior para que se de apertura a la investigación y se identifique, se individualice y se judicialice a los presuntos responsable del accidente de tránsito.

Cordialmente,

JOSE GREGORIO ORDUZ ABRIL
Inspector de Policía



CENTRO DE
CONVIVENCIA CIUDADANA
Donde los valores ciudadanos construyen paz

Calle 4 N° 7-36. Barrio Charalá Municipio de Araucuita
Teléfono: (7) 883 5826. Móvil 313 2614 842 - 311 2581 446



INSTITUTO DE MOVILIDAD Y TRANSPORTE
MUNICIPIO DE ARAUQUITA
NIT 901344550-4

INFORME DE ACCIDENTE



INFORME ACCIDENTE DE TRÁNSITO N° 002 - 2020

A los cuatro (04) días del mes de febrero del 2020, siendo aproximadamente las 12:20 a.m. se recibe información por parte del señor inspector de Policía del Municipio de Arauquita, el señor JOSE GREGORIO ORDUZ, quien se presenta a la hora indicada anteriormente en casa del señor JOSE DEL CARMEN DUEÑEZ SANGUINO, actual director del Instituto de Movilidad y Transporte del Municipio de Arauquita, mediante decreto No. 100.03-126 del 29 de noviembre de 2019; para informarme sobre el suceso ocurrido en la carretera central que de Arauquita conduce al Municipio de Saravena, sector, conocido como La Antiocha, zona rural de este municipio. El director del Instituto IMTRASAR hace presencia en el lugar de los hechos junto con el personal encargado de la Funeraria del mismo municipio el señor WILLIAM VINAZCO, siendo aproximadamente las 1:15 a.m. la hora de llegada al sitio del accidente. Se hace claridad que al momento del arribo del funcionario del Instituto de Transporte ya se encontraban varias personas en la escena, las cuales se hallaban auxiliando a los heridos. En el lugar de los hechos se pudo verificar e inspeccionar accidente de tránsito ocurrido según versiones de los testigos que se encontraban en el lugar hacia las 10:50 p.m. del día 3 de febrero de 2020, hechos en los cuales participaron y/o los señores JAVIER BARON BAUTISTA, identificado con c.c. No. 91.155.369 de Flondabianca, la señora LUZ PEREZ CORREIA MOSQUERA, identificada con cédula de ciudadanía No. 55.161.539 de Nerva, lo cuales se encontraban en el lugar del suceso, los señores OMAR JULIAN CARDENAS SILVA, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.116.496.646 de Arauquita, que según versión del señor ANDERSON RODRIGUEZ RODRIGUEZ, había sido trasladado al hospital del Municipio de Arauquita quien posteriormente murió, también se pudo constatar que salieron los señores los señores PEDRO NEL ALVIADES SEQUEDA, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.102.351.897 de Saravena quien era el conductor del vehículo, y el señor OSCAR RODOLFO MARIN PINEDA, identificado con cédula de ciudadanía No. 91.166.462 de Fortul los cuales fueron remitidos al hospital San Lorenzo de Arauquita.

Características del vehículo accidentado:

VEHICULO 1: Tipo Camioneta, de placa FQZ760 de Bogotá, marca RENAULT DUSTER, modelo 2019, No. De Motor

 IMTRASAR <small>INSTITUTO DE MOVILIDAD Y TRANSPORTE</small>	<p align="center"> INSTITUTO DE MOVILIDAD Y TRANSPORTE MUNICIPIO DE ARAUQUITA NIT 901344550-4 </p> <hr/> <p align="center">INFORME DE ACCIDENTE</p>	 ARAUCITA SOSTENIBLE <small>¡Creamos, creemos, crecemos!</small>
--	---	--

CONDICIONES DE LAS VICTIMAS: Deceso de tres (3) personas y dos (2) lesionadas

OBSERVACIONES: La vía se encuentra en buen estado y con señalización

VEHÍCULO INMOVILIZADO: SI (X) NO ()

DOCUMENTOS VEHIVULO 1: No se pudo recolectar la documentación del vehículo ni del conductor.


OBSERVACIONES GENERALES: Se deja la observación que al momento de hacer presencia por parte de los funcionarios del instituto de transporte IMTRASAR, la escena en donde ocurrió el siniestro ya había sido alterada por la comunidad que en su intención de auxiliar a las víctimas ingresaron al vehículo, se deja constancia además que no se pudo recuperar ningún tipo de objeto personal ni documentos de los involucrados en el accidente. La información personal recopilada por el instituto fue allegada vía WhatsApp por familiares y amigos de las víctimas.

ANEXOS:

Informe accidente de tránsito N° 002-2020
 Registro fotográfico.
 Inventario Físico estado de Vehículo
 Croquis del lugar del siniestro

El presente informe se diligencia de acuerdo a las atribuciones legales establecidas en los artículos 3 y 7 de la Ley 769 de 2002, ley 1383 de 2010, y demás normas que lo facultan.

Autoridad de Tránsito;


JOSÉ DEL CARMEN DUEÑEZ SANGUINO
 Director Instituto IMTRASAR
 Nit: 901344550-4

Carrera 3 N° 5-53 B. San Martín
 Teléfono: 3227707354
 E-mail: transitarauquita@gmail.com
 Código postal: 816010



INSTITUTO DE MOVILIDAD Y TRANSPORTE
MUNICIPIO DE ARAUQUITA
NIT 901344550-4



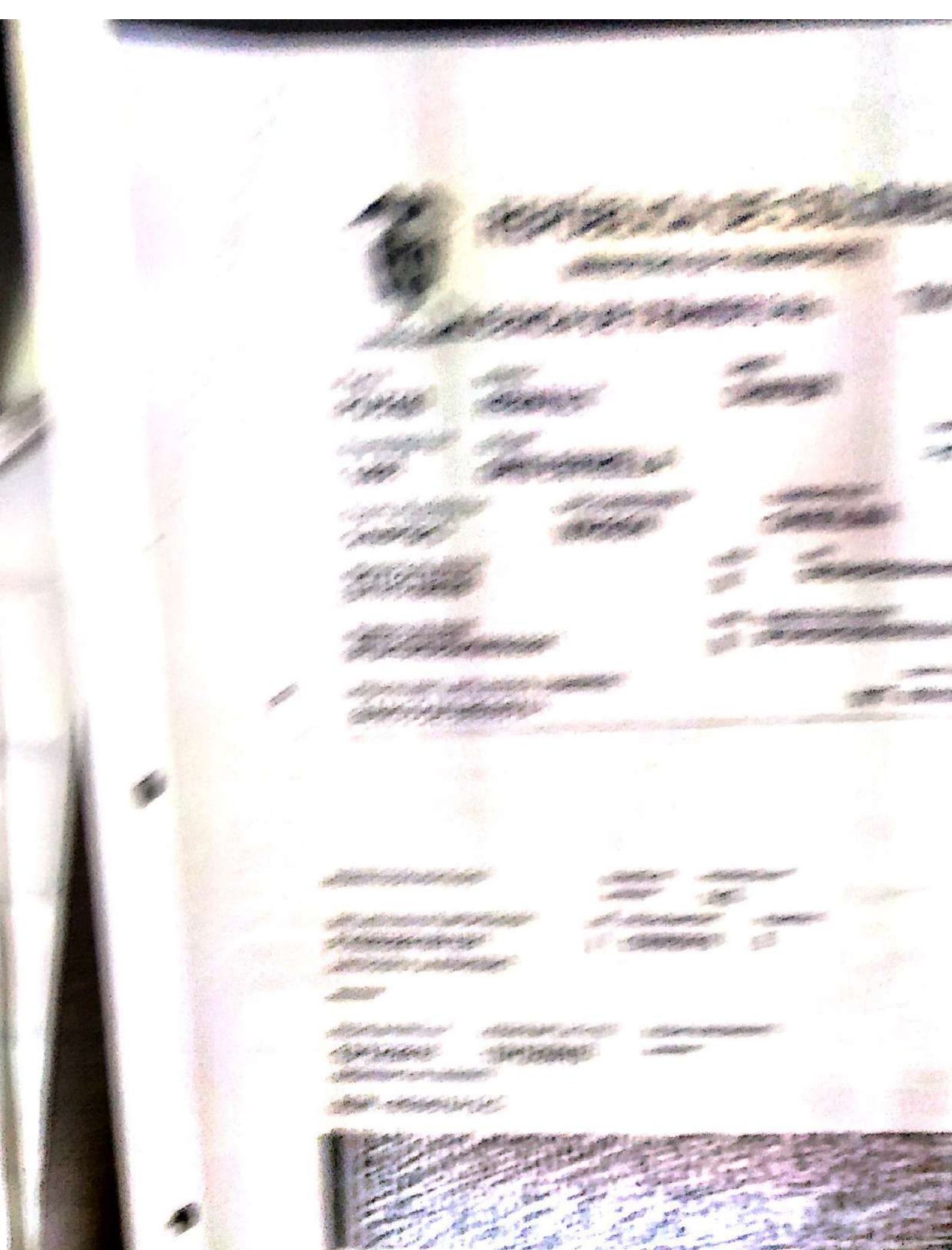
INFORME DE ACCIDENTE




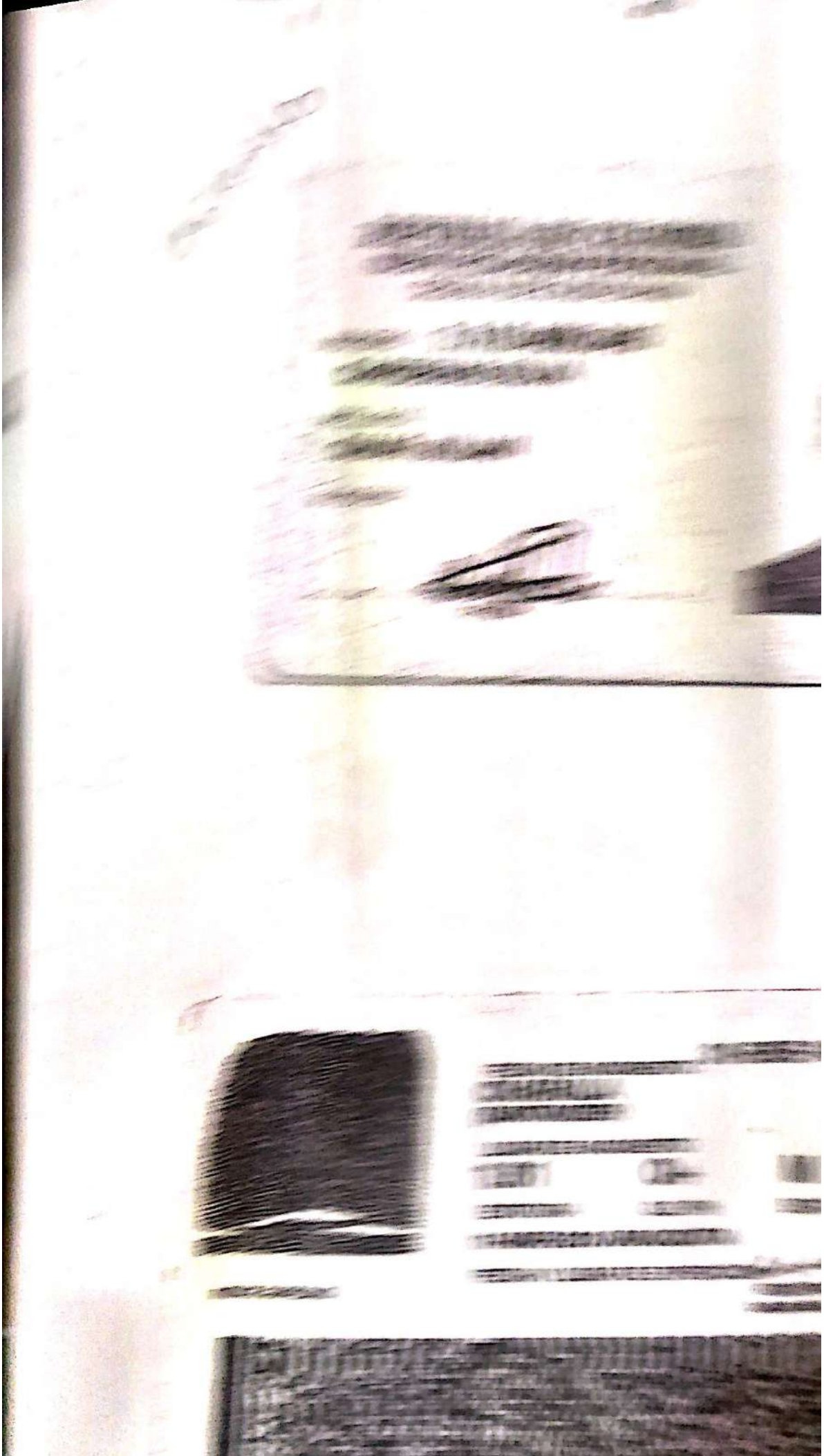
FOTOS AUTOMOVIL DISPUESTO EN EL PARQUEADERO







No. DE POLIZA 77180050 - 602899370		PLACA No. FOZ760	CLASE DE VEHICULO CAMPEROS Y CAMIONETAS	SERVICIO PARTICULAR	CILINDRAJE/VATIOS 1998	MODELO 2019
PASAJEROS 5	MARCA RENAULT	LINEA VEHICULO DUSTER			CARROCERIA WAGON	
No. MOTOR E410C168539		No. CHASIS o No. SERIE 9FBHSR5B3KM633361		No. VIN 9FBHSR5B3KM633361		CAPACIDAD TOM. 0,51
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR ADMINISTRACION OPERATIVA AUTOMOTRIZ			TELEFONO DEL TOMADOR 7560510	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR NIT	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR 900174552	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR BOGOTA D.C.
CODIGO DE ASEGURADORA 1317	COO. SUCURSAL EXPEDIDORA 14	CLAVE PRODUCTOR 80001254	No. FORMULARIO 77180050		CIUDAD EXPEDICION 11001	
TARIFA 22	PRIMA SOAT \$ 416.395	CONTRIBUCION FOSYGA \$ 223.700	TASA RUNT \$ 1.700	AMPAROS POR VICTIMA A. GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS B. INCAPACIDAD PERMANENTE C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE VICTIMAS		
TOTAL A PAGAR \$ 641.795				HASTA 800 180 750 10 SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES		
FIRMA AUTORIZADA 						







INSTITUTO DE MOVILIDAD Y TRANSPORTE
MUNICIPIO DE ARAUQUITA
NIT 901344550-4

INFORME DE ACCIDENTE



IMTA-007

Arauquita, 04 de febrero de 2020

Señora:

CARMEN CECILIA MANTILLA SANCHEZ

Carrera 8 No. 2-67 Barrio Las Flores

Administradora Parqueadero

Municipio de Arauquita

Asunto: Dejando a disposición vehículo.

Cordial saludo;

Comendidamente me permito dejar bajo su custodia el vehículo que fuera inmovilizado por el Instituto de Movilidad y Transporte **IMTRASAR**, ocasionado por accidente de tránsito ocurrido el día 03 de Febrero de 2020, aproximadamente hacia las 10:50 p.m en la carretera central que de Arauquita conduce al Municipio de Saravena, sector, conocido como la arrocería, zona rural de este municipio, hechos en los cuales perdieron la vida los señores JAVIER BARON BAUTISTA, identificado con c.c. No. 91.155.369 de Floridablanca, la señora LUZ PERLY CORDOBA MOSQUERA, identificada con cédula de ciudadanía No. 55.161.539 de Neiva, lo cuales se encontraban en el lugar del siniestro, los señores OMAR JULIAN CARDENAS SILVA, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.116.498.046 de Arauquita.

VEHICULO 1: Tipo Camioneta, de placa FOZ760 de Bogotá, marca RENAULT DUSTER, modelo 2019, No. De Motor E410C168539, No. De Chasis 9FBHSR5B3KM633361, Color Gris Estrella, Servicio Particular. Se hace claridad que no se encontraron los documentos de identificación del vehículo para su individualización ni de ninguno de los ocupantes involucrados en el siniestro.


Carrera 3 N° 5-53 B. San Martín
Teléfono: 3227707354
E-mail: transitarauquita@gmail.com
Código postal: 816010

Los vehículos quedan a disposición de la Fiscalía Seccional de Saravena – Arauca.

ANEXO:

Formato Inventario Físico Estado de Vehículo.

Autoridad de Tránsito;


JOSE DEL CARMEN DUEÑEZ SANGUINO
Director Instituto IMTRASAR
Nit: 901344550-4

Carrera 3 N° 5-53 B. San Martín
Teléfono: 3227707354
E-mail: transitaraquita@gmail.com
Código postal: 816010

Anexo(s): ninguno
Proyecto: Mauricio Villamizar – Asistente Fiscal I
Revisó: Julio Alfonso Bello Villamizar



Nombres y apellidos	Identificación
Pedro Nel Alvide Segura	1102.351.697 San Juan
Oscar Rodolfo Marin Pineda	91.160.463 fortul.

Lugar donde se encuentran: Hospital San Lorenzo de Araucanía

6. Indiciados: SI ☐ NO ☒ Cuántos? ☐ Capturados: SI ☐ NO ☒ Cuántos? ☐

Nombre

Edad Sexo: M ☐ F ☐ Desconocido ☐

Lugar y fecha de nacimiento

Profesión Ocupación

Nombres de los Padres

Estado Civil Documento de identificación de

Residencia Teléfono

Relación con la víctima: Familiar ☐ Conocido ☐ Desconocido ☐ Sin Información ☐

Nombre

Edad Sexo: M ☐ F ☐ Desconocido ☐

Lugar y fecha de nacimiento

Profesión Ocupación

Nombres de los Padres

Estado Civil Documento de identificación de

Residencia Teléfono

Relación con la víctima: Familiar ☐ Conocido ☐ Desconocido ☐ Sin Información ☐

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

No ☐ Responsable Folios

Se entrega informe ejecutivo SI ☐ NO ☐

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

Monque del Hospital San Lorenzo se halla un cuerpo. donado. Sobre un Meson, al lado derecho en el Piso, otro cuerpo. envuelto. en Bolsa plastica color Negro, a la Salida de la Monque otro cuerpo de Sexo femenino sobre el piso en una Camilla envuelto en Bolsa plastica.

Siendo Aproximadamente. Las 10:50 p.m se recibe.
información por fuente humana de la Ocurrencia
de un accidente de tránsito en el sitio conocido
Como Curva La Amocera Vereda Perolonso Municipio
de Arauquita, donde un Vehículo que transitaba
Araucita - Fortal. Con cinco (5) personas a bordo
Cuatro (4) Masculino y una (1) femenina, de las
Cuales dos (2) fallecieron en el lugar de los
hechos y otro más en la Urgencia del Hospital
San Lorenzo. Igual el Reporte de dos (2) Personas
Heridas De inmediato procedo a Comunicarle de
Los hechos al Señor Director de Movilidad y
Transporte de Arauquita Para lo Pertinente,
de igual Manera Se le Comunica via Celular
al Señor Mayor Comandante, de la Estación de
Policia de Arauquita, Segun informe del Director
de Movilidad y Transporte y los Hallazgo encontrado
en el lugar de los hechos, la posibles causas
pudieron Ser "Exceso de Velocidad". Via en Aven,
Estado Curva. prolongada la Izquierda, y Señales.
Reglamentaria de 30 kilometros por hora, Se observa
que el Vehículo. quedo totalmente Destruído

IV. EXAMEN EXTERNO DEL CUERPO

1. Posición:

Natural ☐ Artificial ☒ Orientación: Cabeza Norte Pies Sur.
 Cuerpo de Cúbito: Dorsal ☐ Abdominal ☒ Lateral: Derecho ☐ Izquierdo ☐
 Fetal ☐ Genupectoral ☐ Sedente ☐ Semisedente ☐
 Suspendido: Totalmente ☐ Parcialmente ☐
 Sumergido: Totalmente ☐ Parcialmente ☐
 Describa otros aspectos que observe respecto a la posición como: superficie de soporte, elemento utilizado para la suspensión, medio de inmersión, etc. _____

Cabeza	<u>Normal</u>		
MSD	<u>Completo</u>	Mano	<u>Completo</u>
MSI	<u>Completo</u>	Mano	<u>Completo</u>
MID	<u>Completo</u>	Pie	<u>Completo</u>
MII	<u>Completo</u>	Pie	<u>Completo</u>

Prendas: Desnudo ☒ Semidesnudo ☐ Vestido ☐

2. Descripción

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

Nada - Desnudo

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

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

3. Pertenencias

3.1. Descripción de joyas:

NO.

3.2. Descripción documentos:

Cedula de ciudadanía N° 1116.498.046, de Aragua - Aragua.

3.3 Descripción de títulos valores y/o dinero

No.

3.4 Otros

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

Parentesco

C.C.

Firma

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

V. CRONOTANATOLOGIA EN LA ESCENA

Signos post-mortem:

Tempranos: ☒

Tardíos:

Posible fecha y hora de muerte: 3 febrero 2020 11:00 p.m

Cómo la determina Por información

Hipótesis de manera de muerte Por Accidente de tránsito

Hipótesis de causa de la muerte Por Accidente de tránsito

VI. DESCRIPCIÓN MORFOLÓGICA DEL CADÁVER

Color de piel: Blanca ☐ Negra ☐ Trigueña ☒ Albina ☐ Estatura: Baja ☒ Media ☐ Alta ☐

Contextura: Obesa ☐ Robusta ☐ Atlético ☐ Mediana ☐ Delgada ☐

Aspecto: Cuidado ☒ Descuidado ☐

Observaciones:

Señales particulares: NO.

Signos de violencia

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

VII. ACTIVIDAD EN LUGAR DE LOS HECHOS

1. LOFOSCOPISTA / DACTILOSCOPISTA

Se realiza exploración lofoscópica dentro de la diligencia SI _____ NO ☒
Anexa formato de exploración dactiloscópica: SI _____ NO ☒
Se practicaron registros decadactilares de descarte SI _____ NO ☒

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

Nombres y apellidos	No. documento de identidad	Lugar de residencia

Se utilizaron luces forenses SI _____ NO ☒
Se recupero documento de identidad del occiso dentro de la diligencia SI ☒ NO _____
Cuales y Numero Sedula de ciudadanía p/ 1116.498.046.
Como se obtuvo Por familiares de la víctima.
Se envía el documento de identidad a Medicina Legal SI ☒ NO _____

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

2. FOTOGRAFO / CAMAROGRAFO

Se documenta el Lugar de los Hechos mediante fotografía: Convencional _____ Digital _____ Se realiza filmación en la escena SI _____ NO ☒

Diligencie la ficha técnica correspondiente:

Nombre y Apellidos del servidor JOSE G. ORLANDO A. Firma [Firma]
C.C. 915866

3. PLANIMETRISTA / TOPOGRAFO

Se fija el Lugar de los Hechos mediante la elaboración de plano SI _____ NO _____
Anexe formato de plano preliminar (Bosquejo)
Nombre y Apellidos del servidor _____
C.C. _____ Firma _____

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

Nombre del indiciado _____ C.C. No _____
Kit No. _____
Nombre del indiciado _____ C.C. No _____
Kit No. _____
Nombre del indiciado _____ C.C. No _____
Kit No. _____

Nombres y apellidos del servidor que toma la muestra _____
CC.Nº _____ firma _____

Elabore los registros de cadena de custodia correspondientes.

Fecha _____ Hora _____ Número oficio petitorio _____

Participaron otros peritos SI _____ NO _____ Especialidad _____

Nombre apellidos completos _____

C.C. No _____ Entidad _____

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

Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses:	SI _____	NO _____	Cuantas _____
Laboratorio Policía Judicial Cuál?	SI _____	NO _____	Cuantas _____
Otro laboratorio Cuál?	SI _____	NO _____	Cuantas _____
Bodega general de evidencias:	SI _____	NO _____	Cuantas _____

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

- Necropsia.
- Examen de Alcoholemia. Al Instituto de Medicina de
Sarasua

7. OBSERVACIONES

Notas

- 1- Cuando la inspección del cadáver se realice en centro hospitalario, deberá consignarse en la presente acta la información que obre en el libro de población, para establecer el Lugar de los Hechos y si es posible realizar inspección al mismo.
- 2- En inspección de cadáver por homicidio culposo (accidente de tránsito), deberá realizarse inspección judicial al (a los) vehículo(s), apoyándose en lo posible en el personal experto requerido (fotógrafo, automotores, etc.).

8. INFORMACION DERECHOS DE LA VICTIMA

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

Nombre y cédula de la persona a quien se informa _____

Firma _____

9. ANEXOS:

Jefe de Grupo _____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.116.498.046**

CARDENAS SILVA

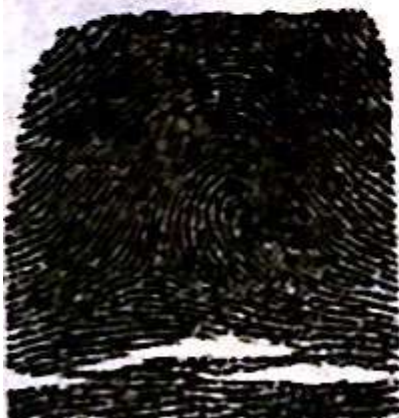
APELLIDOS

OMAR JULIAN

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

31-ENE-1992

CHARALA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61

O+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

11-MAR-2010 ARAUQUITA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES





FECHA DE NACIMIENTO **24-JUN-1971**

ARAUQUITA
(ARAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

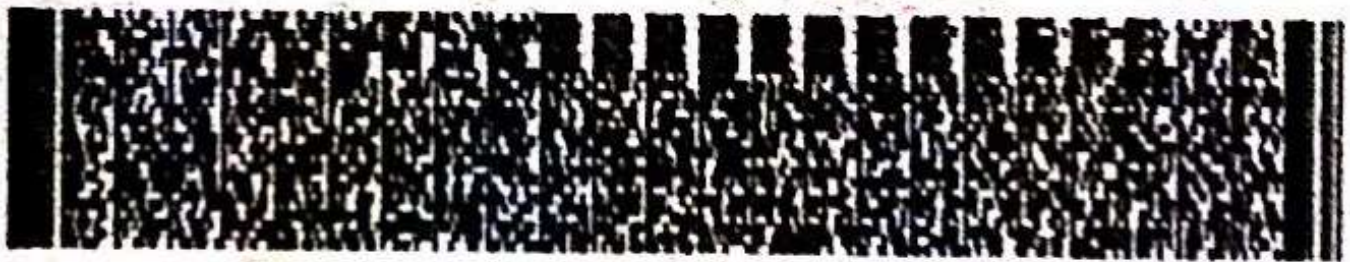
11-DIC-1989 NEIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

San José, Panamá

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-4002500-00452168-F-0055181539-20130723

0034093641A 1

1752459679



Imagen 1. Cuerpo sobre mesón
Morgue hospital san Lorenzo



Imagen 2. Cuerpo de sexo femenino
embalado y rotulado

Occisa: LUZ PERLY CORDOBA MOSQUERA

Anexo(s): Ninguno
Proyecto: Mauricio Villamizar – Asistente Fiscal I
Revisó: Julio Alfonso Peña Villamil – Fiscal 1 Seccional

DIRECCION SECCIONAL ARAUCA
SECCION DE FISCALIAS Y SEGURIDAD CIUDADANA
PROCESOS JUDICIALES DEL CIRCUITO SARAENA