



Outlook

---

**Remito asunto 523566000516202000435**

---

**Desde** Gabriela Stephany Bravo Narvaez <gabriela.bravo@fiscalia.gov.co>**Fecha** Jue 14/11/2024 11:55 AM**Para** Juzgado 02 Civil Circuito - Nariño - Ipiales <j02cctoipiales@cendoj.ramajudicial.gov.co>

3 archivos adjuntos (15 MB)

Document\_241114\_114004.pdf; Document\_241114\_113422.pdf; Document\_241114\_113709.pdf;

Cordial saludo,  
por medio del presente correo le hago llegar lo solicitado para fines pertinentes.

Atentamente;

Gabriela Stephany Bravo Narvaez  
Asistente de Fiscalia 26 Seccional de Ipiales  
Cel 3013846362  
Ipiales - Nariño

*Cuidemos del medio ambiente. Por favor no imprima este e-mail si no es necesario.*

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





# INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO

No. 0338000000 000

1 ORGANISMO DE TRANSITO

2 ORGANISMO

COM. HERIDOS  
 COM. DAÑOS  
 COM. HERIDOS Y DAÑOS

3

4

5

6

7

8

9

0

4 LUGAR O COORDENADAS GEOGRAFICAS

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

5 CATEGORIA DE RUTA Y/O CANTON O OTRO DIRECCION Y CIUDAD

6 FECHA Y HORA

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

8 CARACTERISTICAS DE LUGAR

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

9 CLASE DE ACCIDENTE

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

10 CARACTERISTICAS DE LAS VEHICULOS

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

12

13

14

15

16

17

18

19

20

13

14

15

16

17

18

19

20

14

15

16

17

18

19

20

15

16

17

18

19

20

16

17

18

19

20

17

18

19

20

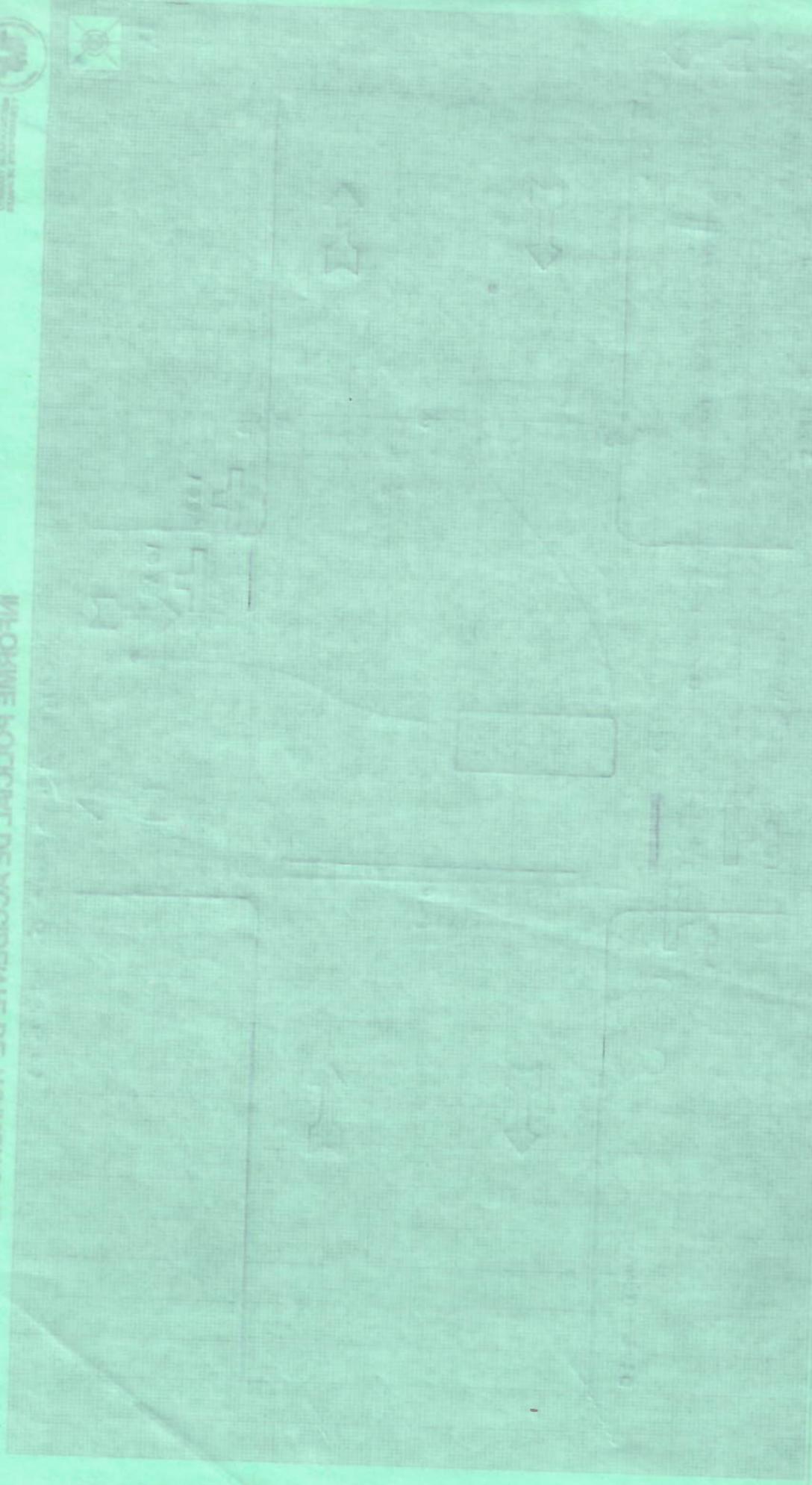




ESTADO DE INVESTACION  
COTRIBUCION

DIAS	SEMANA	MES	TRIMESTRE	SEMESTRE	AÑO	CUMPLIDO
1	2	3	4	5	6	7

FECHA DE EMISION: 15/05/2015  
 LUGAR DE EMISION: BOGOTA



INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO No.  
 11. CRONICA (BOQUETO TOPOGRAFICO)

PLACA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
TIPO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0

INDICACION	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
INDICACION	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0

NO.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
INDICACION	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0

1192151



ESTADO DE INVESTACION  
COTRIBUCION

**8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS**

**8.1 CONDUCTOR** APELLIDOS Y NOMBRES: HELENA SUAREZ DOC: 82100359 NACIONALIDAD: COLOMBIANO FECHA DE NACIMIENTO: 23/11/72 SEXO: M GRAVEDAD: HERIDO

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: CRA 8 # 9A-3A CIUDAD: BOGOTÁ TELÉFONO: 38613060 SE PRACTICÓ EXAMEN: SI NO: NO

AUTORIZO: SI NO: NO EMBRIAGUEZ: POS NEG: NO GRADO: 1 S. PSICOACTIVAS: SI NO: NO

PORTA LICENCIA: SI NO: NO LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.: 82100359 CATEGORÍA: A-2 RESTRICCIÓN: 1 EXP: 1 VEN: NO CÓDIGO OF TRANSITO: 10003635423 CHALECO: SI NO: NO CASCO: SI NO: NO CINTURÓN: SI NO: NO

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: HOSPITAL CIVIL DE BOGOTÁ DESCRIPCIÓN DE LESIONES: FRASCO DE BATERÍA

PLACA: SKP7K PLACA REMOLQUE/SEMI: COLOMBIANO MARCA: HYUNDAI LINEA: 1000 COLOR: GRIS MODELO: 2008 CARROCERÍA: SEDAN TON: GRIS PASAJEROS: 5 LICENCIA DE TRANS No.: 10003635423

EMPRESA: NT MATRICULADO EN: BOGOTÁ INMOVILIZADO EN: BOGOTÁ TARJETA DE REGISTRO No.: 10003635423

REV.TEC.MEC. SI NO: NO No.: 46460561 CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 0

PORTA SOAT: SI NO: NO PÓLIZA No.: 890.903.407-9 ASEGURADORA: COSENA VENCIMIENTO: 11/11/11

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL: SI NO: NO VENCIMIENTO: 11/11/11 PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL: SI NO: NO VENCIMIENTO: 11/11/11

MISMO CONDUCTOR: SI NO: NO APELLIDOS Y NOMBRES: HELENA SUAREZ DOC: 82100359 IDENTIFICACIÓN No.: 82100359

**9. DESCRIPCIÓN DE LA VEHÍCULO**

VEHÍCULO:  AUTOMÓVIL  M. AGRÍCOLA  OFICIAL  \* COLECTIVO  Abolladura Porter zona anterior  
 BUS  M. INDUSTRIAL  PÚBLICO  \* INDIVIDUAL  de la parbola. Guanteros y parte de lateral  
 BUSETA  BICICLETA  PARTICULAR  \* MASIVO  lenguete parte derecho. lateral  
 CAMIÓN  MOTOCARRO  DIPLOMÁTICO  \* ESPECIAL TURISMO  media abolladura zona anterior  
 CAMIONETA  MOTOTRICICLO  \* ESPECIAL ESCOLAR  partes fallantes stop.  
 CAMPERO  TRACCIÓN ANIMAL  \* ESPECIAL ASALARIADO   
 MICROBUS  MOTOCICLO  \* ESPECIAL OCASIONAL   
 TRACTOCAMIÓN  CUATRIMOTO  CARGA  \* EXTRADIMENSIONADA   
 VOLQUETA  REMOLQUE  \* EXTRAPESADA  NACIONAL   
 MOTOCICLETA  SEM-REMOLQUE  \* MERCANCÍA PELIGROSA  MUNICIPAL   
 CLASE DE MERCANCÍA: REACTIVO DE ACCIÓN

FRENOS:  DIRECCIÓN:  LUCES:  BOCINA:  LLANTAS:  SUSPENSIÓN:  OTRA:

**8.8 LUGAR DE IMPACTO** FRONTAL  LATERAL  POSTERIOR  OTRO

**9.1. DETALLES DE LA VICTIMA**

APELLIDOS Y NOMBRES: HELENA SUAREZ DOC: 82100359 NACIONALIDAD: COLOMBIANO FECHA DE NACIMIENTO: 23/11/72 SEXO: M

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: CRA 8 # 9A-3A CIUDAD: BOGOTÁ TELÉFONO: 38613060

HOSPITAL - CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: HOSPITAL CIVIL DE BOGOTÁ SE PRACTICÓ EXAMEN: SI NO: NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: FRASCO DE BATERÍA AUTORIZO: SI NO: NO EMBRIAGUEZ: POS NEG: NO GRADO: 1 S. PSICOACTIVAS: SI NO: NO

CINTURÓN: SI NO: NO CONDICIÓN: PEATÓN PASAJERO  ACOMPAÑANTE

CASCO: SI NO: NO GRAVEDAD: MUERTO  HERIDO

CHALECO: SI NO: NO

TOTAL PEATÓN: 1 ACOMPAÑANTE: 0 PASAJERO: 0 CONDUCTOR: 0 TOTAL HERIDOS: 1 MUERTOS: 0

**10. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE (Ejemplo)**

DEL CONDUCTOR: 1 DEL VEHÍCULO: 1 DEL PEATÓN: 1  
 DE LA VÍA: 2 DEL PASAJERO: 0

OTRA:  ESPECIFICAR ¿CUAL? NO

**11. TESTIGOS**

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELÉFONO
<u>DOÑA ALICIA CORDOBA</u>	<u>CC</u>	<u>36868073</u>	<u>CRA 7 U.30-287</u>	<u>3176734969</u>
<u>DOÑA YACELGA HORA</u>	<u>CC</u>			<u>3185785083</u>

**12. ANEXOS** ANEXOS 1 (Conductores de Vehículos)  ANEXOS 2 (Víctimas de Peatones o Pasajeros)  OTROS ANEXOS (Fotos y Vídeos)

**13. DATOS DE QUIEN CONDUCE EL ACCIDENTE**

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
<u>1</u>	<u>HELENA SUAREZ</u>	<u>CC</u>	<u>82100359</u>	<u>SKP7K</u>	<u>NT</u>	<u>[Firma]</u>

**14. NUMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN**

Día	Mes	Ent.	U. Receptora	Año	Consecutivo
<u>23</u>	<u>11</u>	<u>BOGOTÁ</u>	<u>82100359</u>	<u>2011</u>	<u>1</u>



FINA DE CONFIDABILIDAD CON EL INFORME CONDUCTORES INVOLUCRADOS

FINA DE CONFIDABILIDAD CON EL INFORME CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C.

FINA DE CONFIDABILIDAD CON EL INFORME CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C.

TODA PERSONA RETENIDA SE NOTIFICARA LOS DERECHOS CONFORME AL CODIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL





**ALCALDÍA**  
MUNICIPAL DE IPIALES

**SECRETARÍA DE MOVILIDAD**  
MUNICIPAL DE IPIALES  
NIT. 800099095-7

**INVENTARIO DE VEHÍCULOS**  
**QUE INGRESAN A PATIOS**

**54009**



MINISTERIO DE  
TRANSPORTE

VEHÍCULO	PLACA No.	MARCA	COLOR
----------	-----------	-------	-------

CANT.	ELEMENTOS	ESTADO
	ANTENA	
	BATERÍA	
	BOCELES	
	BOMPER	
	BOTIQUÍN	
	CALEFACCIÓN	
	CARPA LUNA	
	CAMBIOS	
	CINTURONES	
	COCUYOS	
	COJINERÍA	
	CONSOLA	
	CORNETAS	
	CRUCETA	
	DESCANSA BRAZOS	
	DIRECCIONALES	
	ENCENDEDOR	
	ESPEJO INTERNO	

CANT.	ELEMENTOS	ESTADO
	EXPLORADORES	
	EXTINTOR	
	FAROLAS	
	FORROS	
	GATOS	
	HERRAMIENTA	
	LAMPARA INTERNA	
	LICUADORA	
	LLANTAS	
	MANIJAS EXTERNAS	
	MANILIA INTERIOR	
	MEMORIA	
	PARABRISAS	
	PARASOLES	
	PARALENTES	
	PASACINTAS	
	PARRILLA	
	PLANTA RADIO	

CANT.	ELEMENTOS	ESTADO
	PERCIANA	
	PINTURA	
	PITO	
	PLUMILLAS	
	RADIADOR	
	RETROVISORES	
	RINES	
	SERVICIO GRÚA	
	STOP	
	TAPACUBOS	
	TAPA GASOLINA	
	TAPA RADIADOR	
	TAPETES	
	VIDRIOS LATERALES	
	VIDRIOS PUERTA	

MOTOCICLETA	PLACA No. <b>QNR 97C</b>	MARCA <b>AKI</b>	COLOR <b>Negro</b>
-------------	--------------------------	------------------	--------------------

CANT.	ELEMENTOS	ESTADO
	ASIENTOS	S
	BATERÍA	S
	CALA PIES	S
	CANASTILLAS	S
	DIRECCIONALES	S
	ESCAPE	S
	ESPEJOS	S
	FAROLA	S
	GUARDABARROS	S
	LLANTAS	S

CANT.	ELEMENTOS	ESTADO
	MANIQUETAS	S
	MANZANAS	S
	PARRILLA	S
	PATA DE CAMBIOS	S
	PATA DE ENCENDIDO	S
	PATA DE FRENOS	S
	PATA DE PARADA	S
	PITO	S
	RINES	S
	SERVICIO DE GRÚA	S

CANT.	ELEMENTOS	ESTADO
	STOP	S
	TACÓMETRO	S
	TAPA ACEITE	S
	TAPA GASOLINA	S
	TAPAS LATERALES	S
	TELESCOPIOS	S

FECHA DE ENTRADA	<b>27 11 20</b>
------------------	-----------------

HORA	
------	--

*Acidente STOP*

COMPARENDO	CÓDIGO DE INFRACCIÓN	AGENTE PLACA No. <b>149 40</b>
QUIEN ENTREGA <b>Donal H. S.</b>	QUIEN RECIBE <b>[Signature]</b>	

SE ENTREGA EL VEHÍCULO Y LOS ELEMENTOS DEL MISMO A SATISFACCIÓN DEL INTERESADO

FECHA DE SALIDA	
-----------------	--

HORA	
------	--

POR CANCELACIÓN DE COMPARENDO No.	POR CIRCULAR 01044
-----------------------------------	--------------------

QUIEN ENTREGA	QUIEN RECIBE
---------------	--------------

RECIBO DE PARQUEADERO No.	VALOR PARQUEADERO \$	VALOR SERVICIO DE GRUA \$ <b>29.260</b>	RECIBO No. <b>49000</b>
---------------------------	----------------------	---	-------------------------

OBSERVACIONES: *sin espejos de ggg le falta pintura por el lado de atrás  
cable para botar tener que dibujar*

1875

1875

1875



**ALCALDÍA**  
MUNICIPAL DE IPIALES

**SECRETARÍA DE MOVILIDAD**  
MUNICIPAL DE IPIALES  
NIT. 800099095-7

**INVENTARIO DE VEHÍCULOS**  
QUE INGRESAN A PATIOS

**54007**



MINISTERIO DE  
TRANSPORTE

VEHÍCULO	PLACA No. <b>SXA 308</b>	MARCA <b>CHEVROLET</b>	COLOR <b>Blanco</b>
----------	--------------------------	------------------------	---------------------

CANT.	ELEMENTOS	ESTADO
	ANTENA	S
	BATERÍA	S
	BOCELES	S
	BOMPER	S
	BOTIQUÍN	S
	CALEFACCIÓN	S
	CARPA LUNA	S
	CAMBIOS	S
	CINTURONES	S
	COCUYOS	S
	COJINERÍA	S
	CONSOLA	S
	CORNETAS	S
	CRUCETA	S
	DESCANSA BRAZOS	S
	DIRECCIONALES	S
	ENCENDEDOR	S
	ESPEJO INTERNO	S

CANT.	ELEMENTOS	ESTADO
	EXPLORADORES	S
	EXTINTOR	S
	FAROLAS	S
	FORROS	S
	GATOS	S
	HERRAMIENTA	S
	LAMPARA INTERNA	S
	LICUADORA	S
	LLANTAS	S
	MANIJAS EXTERNAS	S
	MANIJA INTERIOR	S
	MEMORIA	S
	PARABRISAS	S
	PARASOLES	S
	PARALLNIES	S
	PASACINTAS	S
	PARRILLA	S
	PLANTA RADIO	S

CANT.	ELEMENTOS	ESTADO
	PERCIANA	S
	PINTURA	S
	PITO	S
	PLUMILLAS	S
	RADIADOR	S
	RETROVISORES	S
	RINES	S
	SERVICIO GRUA	S
	STOP	S
	TAPACUBOS	S
	TAPA GASOLINA	S
	TAPA RADIADOR	S
	TAPETES	S
	VIDRIOS LATERALES	S
	VIDRIOS PUERTA	S

MOTOCICLETA	PLACA No.	MARCA	COLOR
-------------	-----------	-------	-------

CANT.	ELEMENTOS	ESTADO
	ASIENTOS	
	BATERÍA	
	CALA PIES	
	CANASTILLAS	
	DIRECCIONALES	
	ESCAPE	
	ESPEJOS	
	FAROLA	
	GUARDABARROS	
	LLANTAS	

CANT.	ELEMENTOS	ESTADO
	MANIGUETAS	
	MANZANAS	
	PARRILLA	
	PATA DE CAMBIOS	
	PATA DE ENCENDIDO	
	PATA DE FRENS	
	PATA DE PARADA	
	PITO	
	RINES	
	SERVICIO DE GRUA	

CANT.	ELEMENTOS	ESTADO
	STOP	
	TACÓMETRO	
	TAPA ACEITE	
	TAPA GASOLINA	
	TAPAS LATERALES	
	TELESCOPIOS	

FECHA DE ENTRADA	<b>27 11 20</b>
------------------	-----------------

HORA	
------	--

*Accidente*  
*STOP*  
*AGT 556*

COMPARENDO	CÓDIGO DE INFRACCIÓN	AGENTE PLACA No.
QUIEN ENTREGA <i>Xonatan Luni</i>	QUIEN RECIBE <i>EJ en</i>	
SE ENTREGA EL VEHÍCULO Y LOS ELEMENTOS DEL MISMO A SATISFACCIÓN DEL INTERESADO		

FECHA DE SALIDA	
-----------------	--

HORA	
------	--

POR CANCELACIÓN DE COMPARENDO No.	POR CIRCULAR 01044		
QUIEN ENTREGA	QUIEN RECIBE		
RECIBO DE PARQUEADERO No.	VALOR PARQUEADERO \$	VALOR SERVICIO DE GRUA \$ <i>28.000</i>	RECIBO No. <i>49956</i>
OBSERVACIONES: <i>frontera gajade tel. ma. b</i>			

*patio 3*

10

11

# SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA			HASTA LAS 23:59 HORAS DEL			
AÑO	MESES	DÍA	DESDE	AÑO	MESES	DÍA	AÑO	MESES	DÍA
2020	07	07	2020	07	08		2021	07	07



ASEGURADORA

**Sura**  
890.903.407 - 9

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO										
24895482	QNR97C	MOTOCICLETA	PARTICULAR	124	2012										
PASAJEROS	MARCA	CARRROCERÍA													
1	AKT														
LÍNEA VEHÍCULO	AK125NE														
No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.												
157FM1JE210756	9F2B31256CE206559	9F2B31256CE206559	0.5												
APellidos y Nombres del Tomador		TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR										
ALFONSO LAUREANO MEJIA BENAVIDES			CEDULA	87100359											
CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN											
AT1318	3560	4999													
TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT	AMPARGOS POR VÍCTIMA											
120	\$ 321,500	\$ 160,750	\$ 1,800	<table border="1"> <thead> <tr> <th>HASTA</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>800</td> <td>SALARIOS</td> </tr> <tr> <td>180</td> <td>MÍNIMOS</td> </tr> <tr> <td>750</td> <td>LEGALES</td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>DIARIOS VIGENTES</td> </tr> </tbody> </table>		HASTA		800	SALARIOS	180	MÍNIMOS	750	LEGALES	10	DIARIOS VIGENTES
HASTA															
800	SALARIOS														
180	MÍNIMOS														
750	LEGALES														
10	DIARIOS VIGENTES														
TOTAL A PAGAR \$ 483,950															

*[Firma Autorizada]*

FIJURA AUTORIZADA

Pásalo de la guantera a tu celular

Ahora el SOAT es un documento digital

Para conocer más información sobre este cambio ingresa a [www.tusoadigital.com](http://www.tusoadigital.com)



**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 está registrada en el RUNT.
- Esté atento al 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 recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

**En caso de accidente de tránsito:**

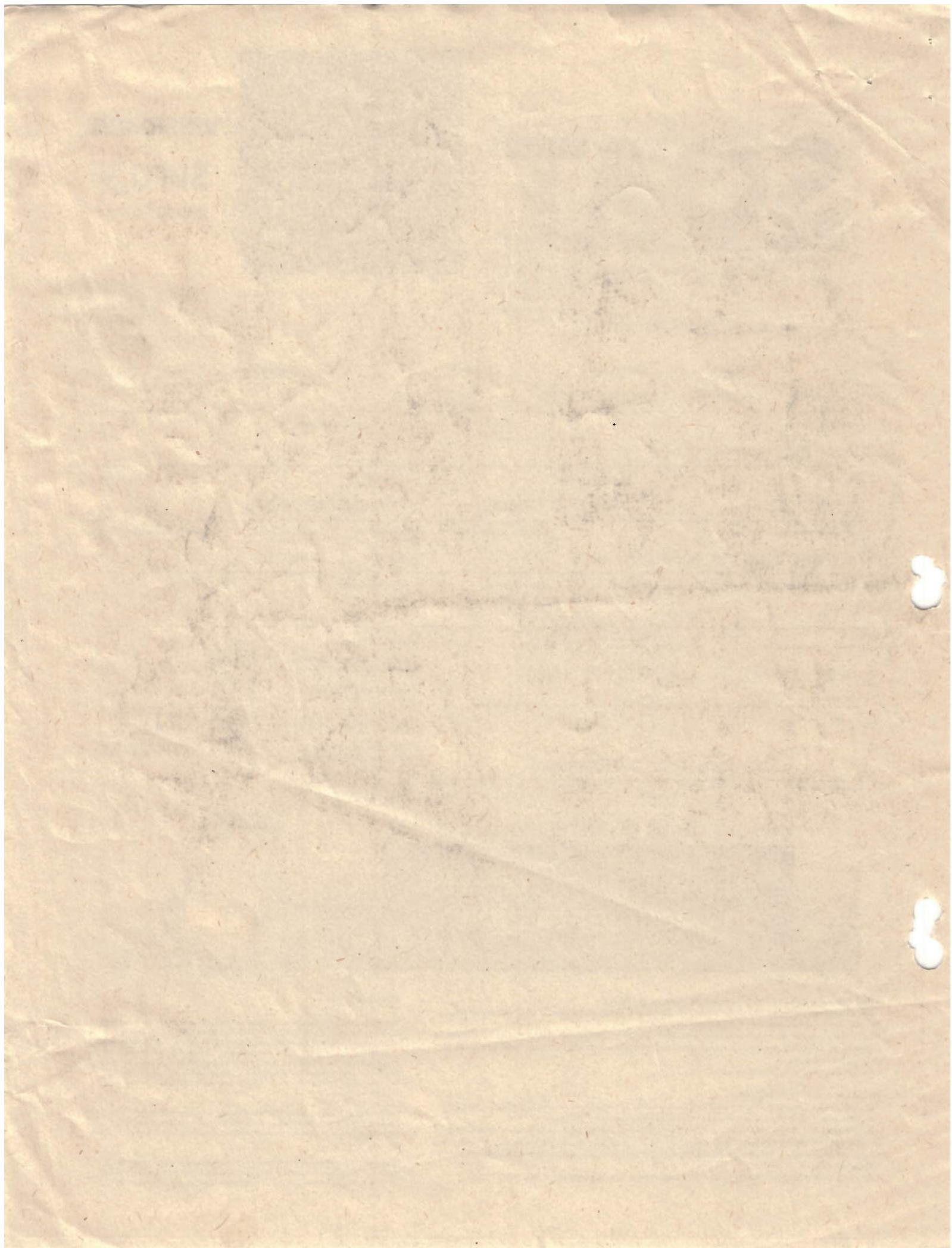
- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes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

**Texto habeas data**

"Autorizo a SURAMERICANA S.A para almacenar y usar mis datos personales con la finalidad de vincularme como cliente de SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A; para el tratamiento los mismos, incluso datos biométricos, que es un dato sensible, con el fin de ejecutar el contrato, entregar, transmitir o compartir mi información con. Ceñiéndome a los riesgos para reportar mi comportamiento crediticio; con proveedores, intermediarios de Seguros, Compañía matriz, filiales y subsidiarias, para ser contactado, para el envío de información y ofertas de productos, para las demás contempladas en la política de privacidad.

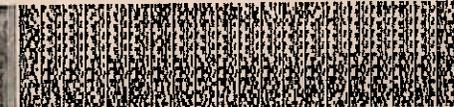
Las respuestas a las preguntas sobre el tratamiento de datos sensibles son gratuitas. Como Titular de sus datos tiene derecho a conocerlos, actualizarlos, revocar y conocer la autorización para su tratamiento, solicitar la supresión cuando proceda y acceder en forma gratuita a los mismos.

El responsable del tratamiento de sus datos es SURAMERICANA S.A, para ejercer los derechos sobre éstos comunicarse al 437 4000 (Medellín, Bogotá y Cali) resto del país 01 600051868. Para conocer las políticas de privacidad visite [www.regiossura.com.co](http://www.regiossura.com.co)



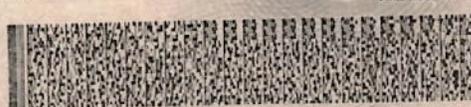
RESTRICCIÓN MOVILIDAD BUNDAJE POTENCIA HP  
 90201200003815 10  
 DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN DE FECHA IMPORT. PUERTAS  
 UNIDAD A LA PROPIEDAD E 12/04/2012 0  
**PRENDA - COLOMBIANA DE COMERCIO S A**  
 FECHA MATRÍCULA FECHA EXP. U.C. TTD FECHA VENCIMIENTO  
 24/05/2012 24/05/2012  
 ORGANISMO DE TRÁNSITO  
**DPTO ADTVG TTOYTTM MCPAL PASTO**  
  
**LTO1002842427**

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
 MINISTERIO DE TRANSPORTE  
**LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10003635423**  
 LIBRADO EN: PLACA QNR97C MARCA AKT LINEA AK125 NE CICLO 2012  
 CILINDRADA CC 124 COLOR NEGRO SERVICIO PARTICULAR  
 CLASE DE VEHICULO MOTOCICLETA TIPO CARROCERIA SIN CARROCERIA COMBUSTIBLE GASOLINA CATEGORIA 1  
 NUMERO DE MOTOR 157FMJE210756 REG VN N 9F2B31256CE205559  
 NUMERO DE SERIE REG N N 9F2B31256CE205559  
 PROPIETARIO: APELLIDOS Y NOMBRES MEJIA BENAVIDES ALFONSO LAUREANO IDENTIFICACION C.C. 87103359

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR  
 ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR  
**GUACHUCAL-NARIÑO (DPTAL)**  
 ESTADO PARA VISTELA  
  
 ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL  
**LC01000415105**

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
 MINISTERIO DE TRANSPORTE  
**LICENCIA DE CONDUCCIÓN**  
 LIBRADO EN DOCUMENTO DE IDENTIDAD C.C. 87100359  
 APELLIDOS MEJIA BENAVIDES  
 NOMBRES ALFONSO LAUREANO  
 SANGRE RH FECHA EXPEDICIÓN VENCIMIENTO CATEGORIA  
 O+ 28-07-2010 INDEFINIDA A2  
 NUMERO DE LICENCIA 52317000-6757115-8



FECHA DE NACIMIENTO 03-NOV-1977  
**PUPIALES (NARIÑO)**  
 LUGAR DE NACIMIENTO  
 1.71 O+ M  
 ESTATURA G S RH SEXO  
 07-DIC-1995 IPIALES  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN  
 REGISTRADOR NACIONAL CARLOS ABEL RAMÍREZ TORRES  
 INDICE DE DERECHO  
  
 A-2306700-00203143 M-0087100259-20091212 0018997089A 1 7080110336

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 CEDULA DE CIUDADANIA  
 NUMERO 87.100.359  
 MEJIA BENAVIDES  
 APELLIDOS ALFONSO LAUREANO  
 NOMBRES  


DIRECCION. CDA 8 # 9A-34 (BARRIO PUENTE) /

UNION LIBRE.

8 de BACHILLERATO

VIGILANTE.

MARIA EUGENIA ROMERO. C.C. 37 004 066 T.P.

BACHILLER.

CINICA LAS LAJAS (SERVICIOS VARIOS)

318 673 06 00

D SINA PAOLA INGOILAW.

318 673 06 00 +110 ASIPA

ASOCIACION.

DEPARTAMENTO DE ECONOMÍA Y FINANZAS  
SECRETARÍA DE ECONOMÍA  
ESTADÍSTICA

INDICADOR DE ACTIVIDAD INDUSTRIAL  
SECTOR MINERO

SECTOR MINERO  
DE LOS PRODUCTOS MINEROS  
EXTRACTOS DE LOS PRODUCTOS MINEROS  
EXTRACTOS DE LOS PRODUCTOS MINEROS

EXTRACTOS DE LOS PRODUCTOS MINEROS

EXTRACTOS DE LOS PRODUCTOS MINEROS

PERIODO: 1970-1971  
UNIDAD: MIL TONELADAS  
CONDICIÓN: ESTABILIZADA  
INDICADOR: PRODUCTOS MINEROS  
EXTRACTOS DE LOS PRODUCTOS MINEROS  
PLAZA: SECTOR MINERO  
ORIGEN: ESTADÍSTICA INDUSTRIAL  
RESULTADO EN VALOR ABSOLUTO  
VALOR: 10000  
COEFICIENTE DE VARIACIÓN: 10000  
RESPONSABLE: ESTADÍSTICA

*Juan Felipe Torres*

10000





REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE TRANSPORTE  
LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 87716687

NOMBRE

LUIS FELIPE IPIAL PINCHAO

FECHA DE NACIMIENTO  
17-09-1975

SANGRE-RH  
O+

FECHA DE EXPEDICIÓN  
04-05-2018

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SUBSTRÍA TTYOTTE DPTAL NARIÑO/PIPIALES

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	04-05-2028	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	04-05-2021	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES V. LCO1008198367 ID NACIONAL



SECRETARÍA DE MOVILIDAD  
Municipio de Ipiál

No TARJETA OPERACIÓN

02103

NÚMERO PLACA

SXA308

Propietario: ORTEGA CHACON BLANCA NELLY

Empresa: COOPERATIVA ESPECIALIZADA SUPERTAXIS DEL SUR LTDA.

Sede: Cra 1 N°6-79 Radio Acción: MUNICIPAL

Fecha Expedición

2019-09-02

Fecha Vencimiento

2021-09-01



Sistema De Transporte Público De Ipiál

TRANSPORTE PÚBLICO COLECTIVO

SECRETARÍA DE MOVILIDAD



Clase Vehículo: MICROBUS

Marca: CHEVROLET NKR

Modelo: 2016

No Chasis: 9GCNMR854GB022338

No Motor: 2A7330

Capacidad Pasajeros: 19

Combustible: DIESEL

Nivel De Servicio: EJECUTIVO



SECRETARIO MOVILIDAD



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10015274330

PLACA SXA308	MARCA CHEVROLET	LÍNEA NKR	M. IDELO 2016
CILINDRADA CC 2.999	COLOR BLANCO GRIS ROJO VINOTINTO	SERVICIO PÚBLICO	
CLASE DE VEHICULO MICROBUS	TIPO CARRROCERIA CERRADA	COMBUSTIBLE DIESEL	CAPACIDAD Kg/PSJ 19
NÚMERO DE MOTOR 2A7330	REG N	VIN 9GCNMR854GB022338	
NÚMERO DE SERIE 9GCNMR854GB022330	REG N	NÚMERO DE CHASIS 9GCNMR854GB022338	REG N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE, (S) BENAVIDES HUALPA GERARDO SAUL		IDENTIFICACIÓN C.C. 13006723	

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE *****	POTENCIA HP 122
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN 032015001042756	FECHA IMPORT. 24/07/2015	PUERTAS 2
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD		

FECHA MATRÍCULA 29/10/2015	FECHA EXP. LIC. TTD. 22/12/2017	FECHA VENCIMIENTO *****
ORGANISMO DE TRÁNSITO SUBSTRÍA TTYOTTE MCPAL IPIALES		



LT01007227285

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 87.716.687

IPIAL PINCHAO

APELLIDOS

LUIS FELIPE

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO: 17-SEP-1975  
IPIALES (NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

30-NOV-1993 IPIALES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ARNEL SÁNCHEZ TORRES



A-2306760-00215554-M-0087716687-20100217 0021010466A 1 33831726



										<b>Número Único de Noticia Criminal</b>																				
										5	2	3	5	6	6	0	0	0	5	1	6	2	0	2	0	0	0	4	3	5
Entidad	Radicado Interno									Dpto.	Municipio			Entidad	Unidad Receptora			Año			Consecutivo									



**INFORME EJECUTIVO -- FPJ -- 3**

Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes

Departamento	NARIÑO	Municipio	IPIALES	Fecha	2020	11	27	Hora:	08:50
--------------	--------	-----------	---------	-------	------	----	----	-------	-------

**1. DESTINO DEL INFORME**

FISCALIA DE TURNO \_\_\_\_\_

**2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN**

Fecha D  M  A  Hora  Servidor contactado \_\_\_\_\_

Ministerio Público enterado \_\_\_\_\_

**3. PRESUNTA CONDUCTA PUNIBLE**

1. homicidio artículo 103,CP
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

**4. LUGAR DE LOS HECHOS**

Dirección Calle 24C con carrera 8 esquina  
 Barrio San Fernando Zona Residencial  
 Localidad \_\_\_\_\_ Vereda \_\_\_\_\_  
 Características Vía publica

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

Fecha de los hechos \_\_\_\_\_

Por medio del presente me permito informar que el día viernes 27 de noviembre del presente año, siendo las 08:50 horas por llamado de radio de comunicaciones policía nacional informan de un accidente de tránsito en la calle 24C con carrera 8 al llegar al lugar de los hechos se observa la escena contaminada no está acordonada hay presencia de policía nacional quien entrega actuación de primer responsable patrullero Servio Luis Muños Calderón identificado con cedula de ciudadanía número 1.087.418.334, se observa en la carrera 8 en su posición final un vehículo servicio público, color blanco gris rojo vino tinto. Tipo microbús, placas SXA-308 de la cooperativa especializada súper taxis del sur propietario Benavidez Gualpa Gerardo Saul identificado con cedula de ciudadanía N° 13.006.723 y quien era conducido por el señor Luis Felipe Ipial Pinchao identificado con cedula de ciudadanía N° 87.716.687 donde se observa el microbús que en la parte frontal tercio izquierdo partes faltantes del bomper con rotura, farola con roturas abolladura, parte tercio anterior izquierdo en el bomper una pequeña deformación y parte faltante. Quien minutos antes colisiono con un vehículo tipo motocicleta, servicio particular, color negro, placas QNR-97C propietario el señor Alfonso Laureano Mejía Benavidez identificado con cedula de ciudadanía N° 87.100.359 quien conducía la motocicleta y resulta lesionado y es transportado por bomberos voluntarios hasta el hospital civil de Ipiales para su valoración médica, además la motocicleta se encuentra en su posición final sobre el andén la parte anterior hacia el oriente y la parte posterior al occidente de la carrera 8 donde se observa los daños causados de la motocicleta parte anterior lateral tercio izquierdo parte faltante guardabarro, retrovisor, tercio medio defensa con deformidad, tapa con abolladuras tercio posterior izquierdo parte plástica con fractura rayones, abolladura, parrilla con abolladuras parte faltante, parte posterior stop partido entre otros. Parte anterior derecho retrovisor faltante, control de luces con deformidad, parte tercio medio tanque de gasolina con hundimiento, abolladuras, tapa plástica con fisura, parte anterior tercio medio izquierdo del porta pie con fractura protector de escape con hundimiento y rayones, parrilla con abolladuras, soporte de asiento con fractura entre otros. En la calle 24C al costado de la vía sentido del sur al norte se encuentra un lago hemático al lado del andén, un tapabocas con sangre, sobre el andén de la calle 24C se encuentran 2 cascos de color negro el uno con franjas rojas y blancas el otro casco con franjas amarillas, azul, negro, sin viseras, un maletín de color negro con beige, hay una visera polarizada. Al costado de la vía se observa una visera transparente, fragmentos del bomper del microbús. Se observa una señal de pare los dos lados de la intersección sobre la calle 24C y es una vía de doble sentido. Además se observa en la carrera 8 sentido del occidente al oriente un reductor de velocidad el cual es un resalto y se encuentra descolorido y con un espacio en el centro de 0.75 centímetro y al costado de la vía con un espacio de 0.23 centímetros y es una vía de doble sentido.

Una vez terminada la inspección al lugar de los hechos Los EMP Y/O EF son rotulados y puestos en cadena de custodia, se realiza fijación fotográfica y croquis (bosquejo topográfico) del lugar de los hechos.

Características del lugar de los hechos: Sector residencial, diseño: tramo de vía. Condición climática: normal, características de la vía: geométricas, una recta, plano: utilización: doble sentido, calzadas: una, carril: uno, superficie de rodadura: concreto, estado: bueno, condiciones: seca, iluminación artificial: sin, controladores de tránsito, señales verticales pare, señal horizontal línea de pare descolorido, reductor de velocidad: resalto descolorido, visibilidad: normal. al conductor del micro bus se le realiza una orden de comparendo por código D04 *no detenerse ante una luz roja o amarilla de semáforo, una señal de Pare o un semáforo intermitente en rojo*, además es transportado voluntariamente hasta el terminal terrestre de pasajeros para realizarle la prueba de alcoholemia dándole como resultado negativo según tirilla prueba N° PA-0000528390 nos trasladamos hasta urgencias del hospital civil de Ipiales para averiguar el estado del lesionado y donde me informan que se encontraba en un estado muy crítico el paciente y donde minutos más tarde nos informan que falleció el cual el cuerpo es transportado hasta la morgue del hospital civil de Ipiales, siendo las 12:50 a.m donde se recibe cadena de custodia y empezamos a realizar el acta de inspección técnica a cadáver es un recinto cerrado de la morgue del hospital civil de Ipiales, el cuerpo se encuentra decúbito dorsal envuelto en una sábana hospitalaria de color azul con un rotulo en la inspección el

**6. IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL INDICIADO**

¿Capturado?  SI  NO Fecha D   M   A    Hora: \_\_\_\_\_

Lugar de Reclusión: \_\_\_\_\_

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

Primer nombre: LUIS Segundo nombre: FELIPE

Primer apellido: IPIAL Segundo apellido: PINCHAO

Alias, seudónimo o apodo: \_\_\_\_\_

Documento de Identidad C.C.  Otra \_\_\_\_\_ No. 87.716.687 de Ipiales

Edad:  4  5 años: Género: M  x F \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: D   M   A

Lugar de nacimiento: Ipiales Grado Escolaridad: Primaria

Profesión u oficio: Conductor Estado civil: Divorciado

Dirección: Vereda el placer Teléfono: 3174109418

Lugar de trabajo: COOPERATIVA ESPECIALIZADA SUPERTAXIS DEL SUR LTDA.

Dirección lugar de trabajo: avenida panamericana norte N°6-79 Teléfono: 7732100

Señales particulares: \_\_\_\_\_

Correo electrónico y redes sociales \_\_\_\_\_

En el evento de existir más indiciados/imputados se puede reproducir la tabla cuantas veces sea necesario

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

Primer nombre ALFONSO Segundo nombre LAUREANO

Primer apellido MEJIA Segundo apellido BENAVIDES

Documento de Identidad C.C.  Otra \_\_\_\_\_ No. 87.100.359 De Ipiales

Relación con el  
indiciado

NINGUNA

En el evento de existir más víctimas se puede reproducir la tabla cuantas veces sea necesario

### 8. DATOS DE LOS TESTIGOS

Primer nombre

Segundo  
nombre

Primer  
apellido

Segundo  
apellido

Documento de  
Identidad

C.C.  Otra

No.

De

Edad:

años.

Género: M

F

Fecha de  
nacimiento:

D

M

A

Lugar de  
nacimiento

País

Departamento

Municipio

Profesión u  
oficio

Estado  
civil

Dirección

Teléfono

Correo electrónico y redes sociales

En el evento de existir más testigos se puede reproducir la tabla cuantas veces sea necesario

### 9. DILIGENCIAS ADELANTADAS

NOTICIA CRIMINAL

REPORTE DE INICIO

INFORME EJECUTIVO

ACTA DE INSPECCION A LUGARES

INSPECCION A VEHICULO

ACTA DE INCAUTACION A VEHICULO

SOLICITUD DE ANALISIS EMP Y EF

SOLICITUD DE VALORACION MEDICO LEGAL

ALBUM FOTOGRAFICO

REGISTRO TOPOGRAFICO

ACTA PRIMER RESPONSABLE

INSPECCION TECNICA A CADAVER

ANEXOS

En el evento de requerir más espacio se puede ampliar el número de filas cuantas veces sea necesario

**10. DESCRIPCIÓN DE LOS EMP Y EF RECOLECTADOS (Indique sitio de remisión bajo Cadena de Custodia)**

MACROELEMENTO MATERIAL PROBATORIO vehículo tipo MICROBUS, servicio PUBLICO, placa SXA-

308, Marca: CHEVROLET, línea: NKR, modelo 2016, capacidad 19 PASAJEROS, color: BLANCO

GRIS ROJO VINO TINTO. Motor N° 2A7330, chasis N° 9GCNMR854GB022338.

MACROELEMENTO MATERIAL PROBATORIO vehículo tipo MOTOCICLETA, servicio PARTICULAR

PLACAS: QNR97C, marca: AKT, línea: AK125NE, cilindraje: 124, modelo 2012, color: NEGRO,

Motor N° 157FMIJE210756, chasis N° 9F2B31256CE206559.

En el evento de requerir más espacio se puede ampliar el número de filas cuantas veces sea necesario

**11. DATOS GENERALES RELACIONADOS CON BIENES DEL PRESUNTO INDICIADO**

Tipo de bien	Identificación del bien	Dirección

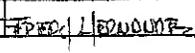
Entidad Financiera	Tipo de Cuenta	Número de cuenta	Sede de la cuenta

Vehículo-Marca	Clase	Color	Propietario	Placas

**12. ANEXOS**

COPIA DE DOCUMENTOS DE LOS VEHICULOS, CONDUCTORES, VICTIMAS, TIRILLA PRUEBA DE ALCOHOLEMIA, INVENTARIOS, ACTA DE PRIMER RESPONSABLE.

**13. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL**

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Fredy Hernández		87.102.225	S.M.M.I
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
Agente de tránsito	3005728041	Fredyhernandez1712@gmail.com	

El servidor de policía judicial, está obligado en todo tiempo a garantizar la reserva de la información, esto conforme a las disposiciones establecidas en la Constitución y la Ley.



													<b>Número Único de Noticia Criminal</b>																				
													5	2	3	5	6	6	0	0	0	5	1	6	2	0	2	0	0	0	4	3	5
Entidad			Radicado Interno						Dpto		Municipio		Entidad		Unidad Receptora			Año			Consecutivo												

	<b>INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3</b> Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes
---	--

Departamento	Nariño	Municipio	IPIALES	Fecha	2020-11-30	Hora:	11:27
--------------	--------	-----------	---------	-------	------------	-------	-------

Informe No: 2313637

### 1. DESTINO DEL INFORME

Seccional: DIRECCIÓN SECCIONAL DE NARIÑO  
 Unidad: UNIDAD DE VIDA - IPIALES  
 Despacho: FISCALÍA 26 - S  
 Fiscal: LUIS EDUARDO DELGADO ORDOÑEZ

### 2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN

Fecha D   M   A     Hora

Servidor contactado EDWIN ALEXANDER MEDISIS Ministerio Público enterado: No

### 3. PRESUNTA CONDUCTA PUNIBLE

DELITO  
 1 HOMICIDIO ART. 103 C.P.

### 4. LUGAR DE LOS HECHOS

Dirección 52356 CALLE 24C 9 95  
 Barrio \_\_\_\_\_ Zona \_\_\_\_\_  
 Localidad \_\_\_\_\_ Vereda \_\_\_\_\_  
 Características \_\_\_\_\_

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

Fecha de los hechos: 2020-11-27 11:55

#### Relato de los hechos:

PERSONAL DE ACTOS URGENTES DE LA UNIDAD DE TRANSITO DE LA CIUDAD DE IPIALES, SOLICITA APERTURA DE NOTICIA CRIMINAL PARA REALIZAR ACTA DE LEVANTAMIENTO DE CADAVER DEL SEÑOR ALFONZO LAUREANO MEJIA BENAVIDES, CON CEDULA 87100359 DE IPIALES, EL CUAL FALLECE POR UN ACCIDENTE TRANSITO EN LA CARRERA 8 OCTAVA CON, CALLE 24 ESQUINA. SEGUN INFORME RENDIDO POR AGENTES DE TRANSITO Y TRASPORTE LA PERSONA ES ARROYADA POR UN VEHICULO TIPO BUS DE PLACAS SXA308, ADCRITO A LA COOPERATIVA DE TRASPORTE SUPER TAXIS DEL SUR. LA VICTIMA SE MOVILIZABA EN UN VEHICULO TIPO MOTOCICLETA, LOS VEHICULOS COLISIONAN Y PIERDE LA VIDA EL SEÑOR ALFONSO LAUREANO MEJIA QUIEN ERA EL CONDUCTOR DE LA MOTOCICLETA.

### 6. IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL INDICIADO

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA

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

#### VICTIMA 1

Primer nombre: ALFONSO Segundo nombre: LAUREANO  
 Primer apellido: MEJIA Segundo apellido: BENAVIDES  
 Documento de Identidad C.C.  Otra: \_\_\_\_\_ No 87100359 De IPIALES  
 Edad:   años Género: M  F \_\_\_\_\_ Fecha Nacimiento D   M   A      
 Lugar de nacimiento País: Colombia Departamento: NARIÑO Municipio: IPIALES  
 Profesión u oficio: SIN PROFESION Estado civil: \_\_\_\_\_  
 Dirección: 52356 CALLE 1H ESTE 2A 98 Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_

												<b>Número Único de Noticia Criminal</b>																				
												5	2	3	5	6	6	0	0	0	5	1	6	2	0	2	0	0	0	4	3	5
Entidad	Radicado Interno					Dpto	Municipio	Entidad	Unidad Receptora				Año				Consecutivo															

	<b>INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3</b> Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes
---	--

Departamento	Nariño	Municipio	IPIALES	Fecha	2020-11-30	Hora:	11:27
--------------	--------	-----------	---------	-------	------------	-------	-------

Informe No: 2313837

Redes sociales: \_\_\_\_\_  
 Relación con el indiciado: \_\_\_\_\_

**8. DATOS DE LOS TESTIGOS**  
 NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA

**9. DILIGENCIAS ADELANTADAS**

Nombre del funcionario	Descripción	Fecha	Observaciones
EDWIN ALEXANDER MEDISIS	Analisis de caso	11/27/20 11:55 AM	SE REALIZA APERTURA DE REPORTE DE INICIO PARA GENERAR NOTICIA CRIMINAL SOLICITADA POR UNIDADES DE TRANSITO PARA REALIZAR ACTA DE LEVANTAMIENTO EN ACCIDENTE DE TRANSITO.

**Desarrollo de la actividad:**

Encontrándonos de actos urgentes el día de hoy 27/11/2020, siendo las 11:55 horas, personal de la Secretaria de Tránsito y Transporte Municipal, solicita apertura de noticia criminal y reporta sobre la presencia de un cuerpo sin vida en la morgue del hospital civil, para realizar acta de inspección a cadáver, el cuerpo es identificado como ALFONSO LAUREANO MEJIA BENAVIDES, el cual fallece por un accidente de tránsito en la calle 24 con carrera 8°.

Seguidamente procedemos a realizar diligencias de Actos Urgentes, las cuales se relacionan a continuación:

El día 27/11/2020 siendo las 17:27 horas, se procede a diligenciar Reporte de Inicio y Noticia Criminal, donde quedan registrado los hechos y los generales de ley de la víctima.

Se recibe por parte de los agentes de tránsito documentación, como acta de inspección, álbum fotográfico y otros para ser anexados en el expediente digital.

En los términos anteriores rindo el presente informa para los fines legales pertinentes.

**10. DESCRIPCIÓN DE LOS EMP Y EF** (Indique sitio de remisión bajo Cadena de Custodia)

Fecha Diligencia	Lugar del Hallazgo	Descripción de la evidencia
------------------	--------------------	-----------------------------

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA

**11. DATOS GENERALES RELACIONADOS CON BIENES DEL PRESUNTO INDICIADO**

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA PARA BIENES

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA PARA FINANCIEROS

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA PARA VEHÍCULOS

**12. ANEXOS**

Reporte de inicio-

Versión 02  
 Aprobación: 2018-09-06 CPJ  
 Publicación: 2018-12-27

													<b>Número Único de Noticia Criminal</b>																				
													5	2	3	5	6	6	0	0	0	5	1	6	2	0	2	0	0	0	4	3	5
Entidad	Radicado Interno												Dpto	Municipio	Entidad	Unidad Receptora					Año	Consecutivo											

	<b>INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3</b>
Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes	

Departamento	Nariño	Municipio	IPIALES	Fecha	2020-11-30	Hora:	11:27
--------------	--------	-----------	---------	-------	------------	-------	-------

Informe No. 2313637

informe ejecutivo

**13. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL**

Nombres y Apellidos		Identificación		Entidad	
EDWIN ALEXANDER MEDISIS		87719959		FISCALIA GENERAL DE LA NACION	
Cargo	Teléfono / Celular		Correo electrónico		Firma
TECNICO INVESTIGADOR I	3176467205	3183440122	edwin.medicis@fiscalia.gov.co		



El servidor de policía judicial, está obligado en todo tiempo a garantizar la reserva de la información, esto conforme a las disposiciones establecidas en la Constitución y la Ley

										<b>Número Único de Noticia Criminal</b>																				
										5	2	3	5	6	6	0	0	0	5	1	6	2	0	2	0	0	0	4	3	5
Entidad										Dpto.			Municipio			Entidad			Unidad Receptora			Año			Consecutivo					

										<b>SOLICITUD ANÁLISIS DE EMP Y EF - FPJ - 12</b> Este formato será diligenciado por Policía Judicial									
Departamento										Fecha									
NARIÑO										2020 11 27									
Municipio										Hora									
IPIALES																			

**1. DESTINO DE LA SOLICITUD**

TECNICO AUTOMOTORES C.T.I.

**2. EMP Y EF OBJETO DE EXAMEN (descripción conforme a lo registrado en el formato de Rótulo y Registro de Cadena de Custodia).**

CLASE: MOTOCICLETA, MARCA: AKT, PLACA: QNR-97C  
 MOTOR No: 157FMJE210756, CHASIS O SERIE No: 9F2B31256CE206559  
 SERVICIO: PARTICULAR, COLOR: NEGRO, MODELO: 2016

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

**3. EXAMEN SOLICITADO**

PERTICIO TECNICO A AUTOMOVIL.

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

**4. AUTORIDAD A QUIÉN SE LE REMITEN LOS RESULTADOS**

Fiscalía/Entidad	FISCALIA
Dirección	CARRERA 4 CALLE 18 ESQUINA
Delito/Conducta	HOMICIDIO

**5. OBSERVACIONES (relacionar información útil del caso)**

Los rodantes se encuentra en patios de la Secretaria de Tránsito Municipal De Ipiales  
 Nota: En este sitio indica 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.

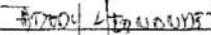
Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

**6. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres y Apellidos		Identificación		Entidad	
FREDY HERNANDEZ		87.102.225		S.M.M.I	
Cargo	Dirección	Teléfono / Celular		Correo electrónico	
Agente de transito	CARRERA 7 CON CALLE 9 ESQUINA	3005728041		Fredyhernandez1712@gmail.com	
Firma					
FREDY HERNANDEZ					

**7. PERSONA QUE RECIBE LA SOLICITUD**

Nombres y Apellidos		Identificación		Entidad	
Cargo	Dirección	Teléfono / Celular		Firma	
Fecha Recibido	Hora recibido				

										Número Único de Noticia Criminal																				
										5	2	3	5	6	6	0	0	0	5	1	6	2	0	2	0	0	0	4	3	5
Entidad										Dpto.		Municipio		Entidad		Unidad Receptora			Año			Consecutivo								
										<b>SOLICITUD ANÁLISIS DE EMP Y EF - FPJ - 12</b> Este formato será diligenciado por Policía Judicial																				
Departamento					Municipio					Fecha			Hora																	
NARIÑO					IPIALES					2020 11 27																				
<b>1. DESTINO DE LA SOLICITUD</b>																														
TECNICO AUTOMOTORES C.T.I																														
<b>2. EMP Y EF OBJETO DE EXAMEN (descripción conforme a lo registrado en el formato de Rótulo y Registro de Cadena de Custodia).</b>																														
CLASE: MICROBUS, MARCA: CHEVROLET, PLACA: SXA-308																														
MOTOR No: 2A7330, CHASIS O SERIE No: 9GCNMR854GB022338																														
SERVICIO: PUBLICO, COLOR: BLANCO VINOTINTO, MODELO: 2016																														
Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.																														
<b>3. EXAMEN SOLICITADO</b>																														
EXPERTICIO TECNICO A AUTOMOVIL.																														
Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.																														
<b>4. AUTORIDAD A QUIÉN SE LE REMITEN LOS RESULTADOS</b>																														
Fiscalía/Entidad					FISCALIA																									
Dirección					CARRERA 4 CALLE 18 ESQUINA																									
Delito/Conducta					HOMICIDIO																									
<b>5. OBSERVACIONES (relacionar información útil del caso)</b>																														
Los rodantes se encuentra en patios de la Secretaría de Tránsito Municipal De Ipiales																														
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.																														
Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.																														
<b>6. DATOS DEL SOLICITANTE</b>																														
Nombres y Apellidos										Identificación							Entidad													
FREDY HERNANDEZ										87.102.225							S.M.M.I													
Cargo					Dirección					Teléfono / Celular			Correo electrónico																	
Agente de transito					CARRERA 7 CON CALLE 9 ESQUINA					3005728041			Fredyhernandez1712@gmail.com																	
Firma																														
<b>7. PERSONA QUE RECIBE LA SOLICITUD</b>																														
Nombres y Apellidos										Identificación							Entidad													
Cargo					Dirección					Teléfono / Celular			Firma																	
Fecha Recibido					Hora recibido																									
AAAA-MM-DD																														

El servidor de policía judicial, está obligado en todo tiempo a garantizar la reserva de la información, esto conforme a las disposiciones establecidas en la Constitución y la Ley.

										<b>Número Único de Noticia Criminal</b>																					
										5	2	3	5	6	6	0	0	0	0	5	1	6	2	0	2	0	0	0	4	3	5
Entidad	Radicado Interno										Departamento	Municipio			Entidad	Unidad 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	NARIÑO	Municipio	IPIALES	Fecha	2020	11	27	Hora:	0	9	0	0
--------------	--------	-----------	---------	-------	------	----	----	-------	---	---	---	---

#### 1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL VEHÍCULO

Clase:	Automóvil	<input type="checkbox"/>	Camperero	<input type="checkbox"/>	Camioneta	<input type="checkbox"/>	Bus	<input type="checkbox"/>
	Buseta	<input type="checkbox"/>	Camión	<input type="checkbox"/>	Microbús	<input checked="" type="checkbox"/>	Grúa	<input type="checkbox"/>
	Motocicleta	<input type="checkbox"/>	Remolque	<input type="checkbox"/>	Auto parte	<input type="checkbox"/>	Otro, ¿cuál?	_____
Servicio:	Particular	<input type="checkbox"/>	Oficial	<input type="checkbox"/>	Emergencias	<input type="checkbox"/>	Diplomático	<input type="checkbox"/>
	Público	<input checked="" type="checkbox"/>	Escolar	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Marca:	CHEVROLET	Línea:	NKR	Color:	Blanco gris rojo vinotinto
--------	-----------	--------	-----	--------	----------------------------

Número motor:	2A7330	Número Chasis:	9GCNMR854GB022338
Nombre propietario:	Gerardo Saul Benavides Hualpa	Poseedor o Tenedor:	Ipiál Pinchao Luis Felipe

Modelo:     No. Placas: SXA-308 de: Ipiales No de identificación de remolque (RO): \_\_\_\_\_

En el evento de requerir más espacio se puede ampliar el número de filas cuantas veces sea necesario

Conoce el lugar de remisión del vehículo?	NO	<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál?	Patios de la secretaría de movilidad
---	----	--------------------------	----	-------------------------------------	--------	--------------------------------------

#### 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												



										<b>Número Único de Noticia Criminal</b>																				
										5	2	3	5	6	6	0	0	0	5	1	6	2	0	2	0	0	0	4	3	5
Entidad <b>Radicado Interno</b>										Departam		Municipio		Entidad		Unidad Receptora				Año		Consecutivo								

	<b>INSPECCIÓN A VEHÍCULO – FPJ - 22</b>																			
Este formato será utilizado por Policía Judicial en aquellos casos en que la investigación lo amerite																				
Departamento		NARIÑO			Municipio		IPIALES			Fecha		2020	11	27	Hora:		0	9	0	0

**7. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL VEHÍCULO**

Clase: Automóvil  Camperó  Camioneta  Bus   
 Buseta  Camión  Microbús  Grúa   
 Motocicleta  Remolque  Auto parte  Otro, ¿cuál? \_\_\_\_\_

Servicio: Particular  Oficial  Emergencias  Diplomático   
 Público  Escolar  ¿Cuál?

Marca: AKT Línea: AK125NE Color: NEGRO

Número motor: 157FMIJE210756 Número Chasis: 9F2B31256CE206559  
 Nombre propietario: Alfonso Laureano Mejía Benavides Poseedor o Tenedor: Alfonso Laureano Mejía Benavides

Modelo:  No. Placas: QNR97C de: Pasto No de identificación de remolque (RO): \_\_\_\_\_

En el evento de requerir más espacio se puede ampliar el número de filas cuantas veces sea necesario

Conoce el lugar de remisión del vehículo? NO  SI  ¿Cuál? Patios de la secretaria de movilidad

**8. 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	x			x				x				x	x
Abolladuras	x	x	x		x	x			x	x	x		
Zonas de limpieza													
Partes faltantes	x							x		x			
Fragmentos de vidrio													
Autopartes													
Otros													

A: Anterior M: Medio P: Posterior SI: Superior Izquierdo SD: Superior Derecho ID: Inferior Derecho II: Inferior Izquierdo

**9. OBSERVACIONES**

**10. 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										
Autopartes										
Otros										

El interior se divide en un cuadrante: 1: lugar piloto 2: lugar copiloto 3: lugar detrás piloto 4: lugar detrás copiloto 5. Alojamiento del motor. Casillas en blanco – otras zonas del vehículo

Observaciones:

En el evento de requerir más espacio se puede ampliar el número de filas cuantas veces sea necesario

**11. QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA**

Nombres y Apellidos		Identificación	Calidad que actúa
Dirección	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma

**12. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL**

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
FREDY HERNANDEZ		87.102.225	S.M.M.I
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
AGENTE DE TRANSITO	3005728041	Fredyhernandez1712@gmail.com	Fredy Hernandez

El servidor de policía judicial, está obligado en todo tiempo a garantizar la reserva de la información, esto conforme a las disposiciones establecidas en la Constitución y la Ley.

										<b>USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL</b>																				
										<b>N° CASO</b>																				
										5	2	3	5	6	6	0	0	0	5	1	6	2	0	2	0	0	0	4	3	5
No. Expediente CAD										Dpto		Mpio		Ent		U. Receptora				Año		Consecutivo								

	<b>ACTA DE INCAUTACION DE VEHICULO</b> Este formato será utilizado por Policía Judicial														
Departamento	NARIÑO			Municipio	IPIALES			Fecha	27-11-2020		Hora:	0	9	2	0

**1. DATOS DEL: PROPIETARIO TENEDOR X**

Primer Nombre LUIS Segundo Nombre FELIPE  
 Primer Apellido IPIAL Segundo Apellido PINCHAO  
 Documento de Identidad C.C  otra \_\_\_\_\_ No. 87.716.687 de Ipiales  
 Dirección residencia: Vereda el placer Teléfono 3174109418

EL VEHÍCULO ES PUESTO A DISPOSICION DE: Fiscalía

Y SE ENCUENTRA INMOVILIZADO EN: Patios de la Secretaría de movilidad de Ipiales

**2. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL VEHÍCULO**

CLASE:	MICROBUS	MARCA:	CHEVROLET	PLACA:	SXA-308
MOTOR No.	2A7330	CHASIS O SERIE No.	9GCNMR854GB022338		
SERVICIO:	PUBLICO	COLOR:	BLANCO GRIS ROJO VINOTINTO	MODELO:	2016

**3. MOTIVO DE LA INCAUTACION:**

**HOMICIDIO CULPOSO EN ACCIDENTE DE TRANSITO**

**4. OBSERVACIONES:**

El vehículo se encuentra en los patios de la Secretaría de Movilidad Ipiales, con rotulo y bajo Cadena de custodia.

**5. DATOS DE LA POLICÍA JUDICIAL:**

Entidad solicitante S.M.M. IPIALES Unidad o Grupo de Policía Judicial Solicitante UNO  
 Tel 7730400 Dir. Carrera 7 calle 9 Esquina. Ciudad IPIALES  
 Servidor FREDY HERNANDEZ

Firmas:

Fredy Hernandez  
 CC. N° 87.102.225 de IPIALES N.

SECRETARÍA DE TÁNSITO Y TRANSPORTE MUNICIPAL DE IPIALES  
 Grupo de Policía Judicial N° 1  
 Telefax: 7730400 / 127, Correo Electrónico [sttmipiales@yahoo.es](mailto:sttmipiales@yahoo.es)

										<b>USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL</b>																				
										<b>N° CASO</b>																				
										5	2	3	5	6	6	0	0	0	5	1	6	2	0	2	0	0	0	4	3	5
No. Expediente CAD										Dpto		Mpio		Ent		U. Receptora			Año			Consecutivo								

	<b>ACTA DE INCAUTACION DE VEHICULO</b>																
Este formato será utilizado por Policía Judicial																	
Departamento	NARINO				Municipio	IPIALES				Fecha	27-11-2020		Hora:	0	9	2	0

**1. DATOS DEL: PROPIETARIO TENEDOR X**

Primer Nombre ALFONSO Segundo Nombre LAUREANO  
 Primer Apellido MEJIA Segundo Apellido BENAVIDES  
 Documento de Identidad C.C  otra \_\_\_\_\_ No. 87.100.359 de IPIALES  
 Dirección residencia: CARRERA 8 N° 29A - 34 Teléfono 3186730600

EL VEHÍCULO ES PUESTO A DISPOSICION DE: Fiscalía

Y SE ENCUENTRA INMOVILIZADO EN: Patios de la Secretaría de movilidad de Ipiales

**2. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL VEHÍCULO**

<b>CLASE:</b>	MOTOCICLETA	<b>MARCA:</b>	AKT	<b>PLACA:</b>	QNR-97C
<b>MOTOR No.</b>	157FMIJE210756	<b>CHASIS O SERIE No.</b>	9F2B31256CE206559		
<b>SERVICIO:</b>	PARTICULAR	<b>COLOR:</b>	NEGRO	<b>MODELO:</b>	2012

**3. MOTIVO DE LA INCAUTACION:**

**HOMICIDIO CULPOSO EN ACCIDENTE DE TRANSITO**

**4. OBSERVACIONES:**

El vehículo se encuentra en los patios de la Secretaría de Movilidad Ipiales, con rotulo y bajo Cadena de custodia.

**5. DATOS DE LA POLICÍA JUDICIAL:**

Entidad solicitante S.M.M. IPIALES Unidad o Grupo de Policía Judicial Solicitante UNO  
 Tel 7730400 Dir. Carrera 7 calle 9 Esquina. Ciudad IPIALES  
 Servidor FREDY HERNANDEZ

Firmas:

Fredy Laureano  
 CC. N° 87.102.225 de IPIALES N.

Número Único de Noticia Criminal

										5	2	3	5	6	6	0	0	0	5	1	6	2	0	2	0	0	0	4	3	5
Entidad	Radicado Interno										Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo														



**ACTA DE INSPECCIÓN A LUGARES – FPJ - 9**

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

En Ipiales siendo las 08:50 horas del día 27 del mes 11 del año 2020 de conformidad con la normatividad vigente que aplique, los suscritos servidores de Policía Judicial: JOHN JIMENEZ placa 059, bajo la coordinación del servidor FREDY HERNANDEZ cargo agentes de tránsito identificados como aparece al pie de su firma, se trasladaron al lugar ubicado en: la calle 24C con carrera 8 barrio San Fernando, con el fin de efectuar inspección técnica.

**1. INFORMACIÓN GENERAL**

Zona donde se realiza la inspección:		Nombre o número de comuna / localidad:				
Barrio/vereda: San Fernando		Dirección y/o georreferenciación: calle 24C con carrera 8				
Lugar de inspección:	Residencia	Sitio de Recreación		Vía Pública X	Sitio de trabajo	
Recinto Cerrado	Objeto Movable	Campo abierto		Vehículo	Despoblado	
Otros ¿Cuál?						

Se recibe protegido el lugar de inspección:	SI	NO X	Fecha:	Hora:
Formato:	SI	NO	No. Folios 4	Responsable: SERVIO LUIS MUÑOS CALDERÓN
Se recibe EMP y EF del primer responsable:	SI X	NO	¿Cuántos? DOS	

a diligencia fue atendida por:	Nombres y apellidos: FREDY HERNANDEZ			
Cédula de ciudadanía número: 87.102.225	Calidad en que actúa: agente de tránsito			
Se recibe EMP y EF de quien atiende la diligencia:	SI X	NO	¿Cuántos?: DOS	

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

Por medio del presente me permito informar que el día viernes 27 de noviembre del presente año, siendo las 08:50 horas por llamado de radio de comunicaciones policía nacional informan de un accidente de tránsito en la calle 24C con carrera 8 al llegar al lugar de los hechos se observa la escena contaminada no está acordonada hay presencia de policía nacional quien entrega actuación de primer responsable patrullero Servio Luis Muños Calderón identificado con cedula de ciudadanía número 1.087.418.334, se observa en la carrera 8 en su posición final un vehículo servicio público, color blanco gris rojo vino tinto. Tipo microbús, placas SXA-308 de la cooperativa especializada súper taxis del sur propietario Benavidez Gualpa Gerardo Saul identificado con cedula de ciudadanía N° 13.006.723 y quien era conducido por el señor Luis Felipe Ipial Pinchao identificado con cedula de ciudadanía N° 87.716.687 donde se observa el microbús que en la parte frontal tercio izquierdo partes faltantes del bomper con rotura, farola con roturas abolladura, parte tercio anterior izquierdo en el bomper una pequeña deformación y parte faltante. Quien minutos antes colisiono con un vehículo tipo motocicleta, servicio particular, color negro, placas QNR-97C propietario el señor Alfonso Laureano Mejía Benavidez identificado con cedula de ciudadanía N° 87.100.359 quien conducía la motocicleta y resulta lesionado y es transportado por bomberos voluntarios hasta el hospital civil de Ipiales para su valoración médica, además la motocicleta se encuentra en su posición final sobre el andén la parte anterior hacia el oriente y la parte posterior al occidente de la carrera 8 donde se observa los daños causados de la motocicleta parte anterior lateral tercio izquierdo parte faltante guardabarro, retrovisor, tercio medio defensa con deformidad, tapa con abolladuras tercio posterior izquierdo parte plástica con fractura rayones, abolladura, parrilla con abolladuras ,parte faltante, parte posterior stop partido entre otros. Parte anterior derecho retrovisor faltante, control de luces con deformidad, parte tercio medio tanque de gasolina con hundimiento, abolladuras, tapa plástica con fisura, parte anterior tercio medio izquierdo del porta pie con fractura protector de escape con hundimiento y rayones, parrilla con abolladuras, soporte de asiento con fractura entre otros. En la calle 24C al costado de la vía sentido del sur al norte se encuentra un lago hemático al lado del andén, un tapabocas con sangre, sobre el andén de la calle 24C se encuentran 2 cascos de color negro el uno con franjas rojas y blancas el otro casco con franjas amarillas, azul, negro, sin viseras, un maletín de color negro con beige, hay una visera polarizada. Al costado de la vía se observa una visera trasparente, fragmentos del bomper del microbús. Se observa una señal de pare los dos lados de la intersección sobre

la calle 24C y es una vía de doble sentido.

Además se observa en la carrera 8 sentido del occidente al oriente un reductor de velocidad el cual es un resalto y se encuentra descolorido y con un espacio en el centro de 0.75 centímetros y al costado de la vía con un espacio de 0.23 centímetros y es una vía de doble sentido.

Una vez terminada la inspección al lugar de los hechos Los EMP Y/O EF son rotulados y puestos en cadena de custodia, se realiza fijación fotográfica y croquis (bosquejo topográfico) del lugar de los hechos.

Características del lugar de los hechos: Sector residencial, diseño: tramo de vía, Condición climática: normal, características de la vía: geométricas, una recta, plano: utilización: doble sentido, calzadas: una, carril: uno, superficie de rodadura: concreto, estado: bueno, condiciones: seca, iluminación artificial: sin, controladores de tránsito, señales verticales pare, señal horizontal línea de pare descolorido, reductor de velocidad: resalto descolorido, visibilidad: normal. al conductor del micro bus se le realiza una orden de comparendo por código D04 *no detenerse ante una luz roja o amarilla de semáforo, una señal de Pare o un semáforo intermitente en rojo*, además es transportado voluntariamente hasta el terminal terrestre de pasajeros para realizarle la prueba de alcoholemia dándole como resultado negativo según tirilla prueba N° PA-0000528390 nos trasladamos hasta urgencias del hospital civil de Ipiales para averiguar el estado del lesionado y donde me informan que se encontraba en un estado muy crítico el paciente y donde minutos más tarde nos informan que falleció el cual el cuerpo es transportado hasta la morgue del hospital civil de Ipiales, siendo las 12:50 a.m donde se recibe cadena de custodia y empezamos a realizar el acta de inspección técnica a cadáver es un recinto cerrado de la morgue del hospital civil de Ipiales, el cuerpo se encuentra decúbito dorsal envuelto en una sábana hospitalaria de color azul, con un rotulo, en la inspección el cuerpo se observa desnudo de sexo masculino, color de piel trigueña, contextura robusta, aspecto cuidado, con un cuello ortopédico, zonda de fluidos, bolsa lactato de ringer, vendas de color blanco, se observa trauma cráneo encefálico severo región temporal presenta otorragia oído izquierdo, aceración hombro izquierdo, miembro superior aducción, mano abierta, se procede a embalar y rotular el cuerpo y se entrega la continuidad de la cadena de custodia a medicina legal con el respectivo informe, acta de inspección técnica a cadáver, solicitud de análisis.

Completar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

Método de búsqueda punto a punto	Condiciones medioambientales seca
----------------------------------	-----------------------------------

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

Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses:	SI x	NO	Cuáles: un cuerpo sin vida sexo masculino
Laboratorio Policía Judicial ¿Cuál?	SI	NO X	Cuáles:
Otro laboratorio ¿Cuál?	SI	NO X	Cuáles:
Almacén de evidencias:	SI	NO X	Cuáles:

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

### 4. INFORMACIÓN DERECHOS DE LA VÍCTIMA:

Se dan a conocer los derechos y deberes en su calidad de víctima a:		
Nombres y Apellidos:		Identificación:
Teléfono / Celular:	Correo electrónico:	

Anexé el acta de derechos y deberes de las víctimas.

### 5. OBSERVACIONES:

En la inspección técnica a cadáver se la realiza en la morgue del Hospital civil de Ipiales donde se recibe cadena de custodia y el cuerpo es embalado, rotulado siguiendo la cadena de custodia es entregado a medicina legal.

Aquí se plasmarán las observaciones que realice la persona que atendió la diligencia o las que el funcionario de policía judicial considere necesarias.

### 6. FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA:

Nombres y Apellidos	Identificación	Firma
JOHN JIMENEZ	5208382	

### 7. SERVIDORES DE POLICÍA JUDICIAL:

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
FREDY HERNANDEZ		87.102.225	S.M.M.I
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
Agente de transito	3005728041	Fredyhernandez1712@gmail.com	<i>Fredy Hernandez</i>

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

El servidor de policía judicial, está obligado en todo tiempo a garantizar la reserva de la información, esto conforme a las disposiciones establecidas en la Constitución y la Ley.





# INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO No. 52356000000000000000 1 8 5 7 2 7

SECRETARÍA DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE CIALES

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO

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

2. GRAVEDAD

CON MUERTOS	CON HERIDOS	SOLO DAÑOS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



MinTransporte

### 3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

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

Lat.  °  '  "

Long.  °  '  "

### 3.1 LOCALIDAD O COMUNA

4. FECHA Y HORA

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA

FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOCUE:  CAÍDA OCUPANTE  4

ATROPELLO  INCENDIO  3

VOLCAMIENTO  OTRO  6

5.1 CHOQUE CON 5.2 OBJETO FIJO

VEHICULO	1	MURO	1	SEMAFORO	5	TARIMA CASETA	9
TREN	2	POSTE	2	INMUEBLE	6	VEHICULO ESTACIONADO	10
SEMOVIENTE	3	ARBOL	3	HIDRANTE	7	OTRO	
OBJETO FIJO	4	BARANDA	4	VALLA SEÑAL	8		

### 6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1. AREA	6.2. SECTOR	6.3. ZONA	6.4. DISEÑO	6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA
<input type="checkbox"/> RURAL <input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> DEPARTAMENTAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/> URBANA	<input type="checkbox"/> RESIDENCIAL <input type="checkbox"/> INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> COMERCIAL	<input type="checkbox"/> ESCOLAR <input type="checkbox"/> DEPORTIVA <input type="checkbox"/> TURÍSTICA <input type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/> MILITAR <input type="checkbox"/> HOSPITALARIA	<input type="checkbox"/> GLORIETA <input type="checkbox"/> PASO A NIVEL <input type="checkbox"/> PASO ELEVADO <input type="checkbox"/> PUEBTE <input type="checkbox"/> INTERSECCIÓN <input type="checkbox"/> PONTÓN <input type="checkbox"/> PASO INFERIOR <input type="checkbox"/> TRAMO DE VIA <input type="checkbox"/> LOTE O PREDIO <input type="checkbox"/> CICLO RUTA <input type="checkbox"/> PEATONAL <input type="checkbox"/> TUNEL	<input type="checkbox"/> GRANIZO <input type="checkbox"/> VIENTO <input type="checkbox"/> LLUVIA <input type="checkbox"/> NORMAL <input type="checkbox"/> NEBLA

### 7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VIAS

<b>7.1. GEOMETRÍA</b> A. RECTA CURVA B. PLANO PENDIENTE C. BAHÍA DE EST. CON ANDEN CON BERMA	<b>7.2. UBICACIÓN DE RODADURA</b> ASFALTO APRIMADO ADQUIN EMPEDRADO CONCRETO TIERRA OTRO	<b>7.3. MATERIALES</b> MATERIAL ORGÁNICO MATERIAL SUELTO SECA OTRA	<b>7.4. SEÑALES HORIZONTALES</b> ZONA PEATONAL LINEA DE PARE LINEA CENTRAL AMARILLA CONTINUA SEGMENTADA LINEA DE CAROL BLANCA CONTINUA SEGMENTADA LINEA DE BORDE BLANCA LINEA DE BORDE AMARILLA LINEA ANTI-OLQUEO FLECHAS LEYENDAS SÍMBOLO OTRA	<b>7.5. DISEÑADOR DE PISO</b> TACHA ESTOPEROL TACHONES BOYAS BORDILLOS TUBULAR BARRERAS PLÁSTICAS HITOS TUBULARES CONOS OTROS
---	---	--	--	---

### 8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES

DOC IDENTIFICACIÓN No. NACIONALIDAD FECHA DE NACIMIENTO SEXO GRAVEDAD

DIRECCIÓN DE DOMICILIO CIUDAD TELÉFONO SE PRACTICÓ EXAMEN SI NO

PORTA LICENCIA LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. CATEGORÍA RESTRICCIÓN EXP. VEN. CÓDIGO DE TRÁNSITO CHALECO CASCO CINTURÓN

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN DESCRIPCIÓN DE LESIONES

8.2 VEHICULO

PLACA PLACA REMOLQUE SEMI NACIONALIDAD MARCA LINEA COLOR MODELO CARROSERÍA TON PASAJEROS LICENCIA DE TRANS No

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

PORTA SOAT POLIZA No. ASEGURADORA VENCIMIENTO

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

8.3 CLASE VEHICULO 8.4 CLASE SERVICIO PASAJEROS 8.5 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO

<input type="checkbox"/> AUTOMÓVIL <input type="checkbox"/> BUS <input type="checkbox"/> BUSETA <input type="checkbox"/> CAMIÓN <input type="checkbox"/> CAMIONETA	<input type="checkbox"/> M. AGRÍCOLA <input type="checkbox"/> M. INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> BICICLETA <input type="checkbox"/> MOTOCARRO	<input type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PARTICULAR <input type="checkbox"/> DIPLOMÁTICO	<input type="checkbox"/> COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> MASIVO <input type="checkbox"/> ESPECIAL TURISMO
--	--	---	---

FINAL CONDUCTOR VEHICULO O TESTIGO C.C. PARA PERSONA RETENIDA SIN IDENTIFICACION DEBE



8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS													
<b>VEHÍCULO 2</b>													
8.1 CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES				DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	GRAVEDAD			
							DÍA	MES	AÑO	M   F			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				CUIDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN		SI	NO				
						AUTORIZO		EMBRAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS			
						SI   NO		POS	NEG	SI   NO			
PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.		CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP	VEN	CÓDIGO OF TRANSITO		CHALECO	CASCO	CINTURÓN		
SI   NO					DÍA	MES	AÑO		SI   NO	SI   NO	SI   NO		
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN			DESCRIPCIÓN DE LESIONES										
8.2 VEHÍCULO													
PLACA	PLACA REMOLQUE/SEMI	NACIONALIDAD		MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.		
		COLOMBIANO <input type="checkbox"/>											
		EXTRANJERO <input type="checkbox"/>											
EMPRESA				MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN			TARJETA DE REGISTRO No.					
NIT				A DISPOSICIÓN DE									
REVTEC.MEC.	SI	NO	No.	CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE									
PORTA SOAT	POLIZA No.			ASEGURADORA				VENCIMIENTO					
SI   NO								DÍA   MES   AÑO					
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL				SI	NO	VENCIMIENTO		PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL		SI	NO		
No.				ASEGURADORA		DÍA   MES   AÑO		No.		ASEGURADORA			
						DÍA   MES   AÑO							
8.3 PROPIETARIO													
MISMO CONDUCTOR				APELLIDOS Y NOMBRES				DOC	IDENTIFICACIÓN No.				
SI   NO													
8.4 CLASE VEHÍCULO													
AUTOMÓVIL <input type="checkbox"/>			M. AGRÍCOLA <input type="checkbox"/>			OFICIAL <input type="checkbox"/>			DESCRIPCIÓN MARCAS/MATERIALES DEL VEHÍCULO				
BUS <input type="checkbox"/>			M. INDUSTRIAL <input type="checkbox"/>			PÚBLICO <input type="checkbox"/>			* COLECTIVO <input type="checkbox"/>				
BUSSETA <input type="checkbox"/>			BICICLETA <input type="checkbox"/>			PARTICULAR <input type="checkbox"/>			* INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>				
CAMIÓN <input type="checkbox"/>			MOTOCARRO <input type="checkbox"/>			DIPLOMÁTICO <input type="checkbox"/>			* MASIVO <input type="checkbox"/>				
CAMIONETA <input type="checkbox"/>			MOTOTRICICLO <input type="checkbox"/>			* LOCALIDAD DE TRÁNSITO <input type="checkbox"/>			* ESPECIAL TURISMO <input type="checkbox"/>				
CAMPERO <input type="checkbox"/>			TRACCIÓN ANIMAL <input type="checkbox"/>			MIXTO <input type="checkbox"/>			* ESPECIAL ESCOLAR <input type="checkbox"/>				
MICROBÚS <input type="checkbox"/>			MOTOCICLO <input type="checkbox"/>			CARGA <input type="checkbox"/>			* ESPECIAL ASALARIADO <input type="checkbox"/>				
TRACTOCAMIÓN <input type="checkbox"/>			CUATRIMOTO <input type="checkbox"/>			* EXTRADIMENSIONADA <input type="checkbox"/>			* ESPECIAL OCASIONAL <input type="checkbox"/>				
VOLQUETA <input type="checkbox"/>			REMOLQUE <input type="checkbox"/>			* EXTRAPESADA <input type="checkbox"/>							
MOTOCICLETA <input type="checkbox"/>			SEMI-REMOLQUE <input type="checkbox"/>			* MERCANCÍA PELIGROSA <input type="checkbox"/>			NACIONAL <input type="checkbox"/>				
						CLASE DE MERCANCÍA			MUNICIPAL <input type="checkbox"/>				
8.5 ENZIAS DEL VEHÍCULO													
FRENOS <input type="checkbox"/>		DIRECCIÓN <input type="checkbox"/>		LUCES <input type="checkbox"/>		BOCINA <input type="checkbox"/>		LLANTAS <input type="checkbox"/>		SUSPENSIÓN <input type="checkbox"/>		OTRA <input type="checkbox"/>	
8.6 LUGAR DE IMPACTO													
FRONTAL <input type="checkbox"/>		LATERAL <input type="checkbox"/>		POSTERIOR <input type="checkbox"/>		OTRO							
8.7 VICTIMAS PASAJEROS, ACOMPAÑANTES PEATONES No. <input type="checkbox"/> DEL VEHÍCULO No. <input type="checkbox"/>													
APELLIDOS Y NOMBRES				DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO		SEXO				
							DÍA	MES	AÑO	M   F			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				CUIDAD	TELÉFONO	8.1. DETALLES DE LA VICTIMA							
HOSPITAL - CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN				SE PRACTICÓ EXAMEN		SI	NO	CINTURÓN		CONDICIÓN			
						SI	NO	SI   NO		PEATÓN <input type="checkbox"/>			
DESCRIPCIÓN DE LESIONES				AUTORIZO		SI	NO	EMBRAGUEZ		PASAJERO <input type="checkbox"/>			
						SI	NO	POS		ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/>			
						SI	NO	GRADO		GRAVEDAD			
						SI	NO	S. PSICOACTIVAS		MUERTO <input type="checkbox"/>			
						SI	NO			HERIDO <input type="checkbox"/>			
						SI	NO						
8.8 TOTAL DE VICTIMAS													
PEATÓN <input type="checkbox"/>		ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/>		PASAJERO <input type="checkbox"/>		CONDUCTOR <input type="checkbox"/>		TOTAL HERIDOS <input type="checkbox"/>		MUERTOS <input type="checkbox"/>			
8.9 HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO													
DEL CONDUCTOR			DEL VEHÍCULO			DEL PEATÓN			DEL PASAJERO				
OTRA <input type="checkbox"/>			DE LA VÍA										
8.10 TESTIGOS													
APELLIDOS Y NOMBRES				DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD			TELÉFONO				
APELLIDOS Y NOMBRES				DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD			TELÉFONO				

FIRMA DE CONFIRMACIÓN CON EL INFORME CONDICIONES INVOLUCRADAS

FIRMA CONDUCTOR VIA TMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CON VICTIMA VICTIMA O TESTIGO C.C.

TODA PERSONA RETENIDA SE NOTIFICÓ





SECRETARÍA DE MOVILIDAD  
MUNICIPAL DE IPIALES  
NIT. 800099095-7

INVENTARIO DE VEHÍCULOS  
QUE INGRESAN A PATIOS

54007



VEHÍCULO PLACA No. SXA 308 MARCA CHEVROLET COLOR Blanco

CANT.	ELEMENTOS	ESTADO	CANT.	ELEMENTOS	ESTADO	CANT.	ELEMENTOS	ESTADO
	ANTENA	S		EXPLORADORES	S		PERCIANA	S
	BATERÍA	S		EXTINTOR	S		PINTURA	S
	BOCELES	S		FAROLAS	S		PITO	S
	BOMPER	S		FORROS	S		PLUMILLAS	S
	BOTIQUÍN	S		GATOS	S		RADIADOR	S
	CALEFACCIÓN	S		HERRAMIENTA	S		RETROVISORES	S
	CARPA LUNA	S		LAMPARA INTERNA	S		RINES	S
	CAMBIOS	S		LICUADORA	S		SERVICIO GRÚA	S
	CINTURONES	S		LLANTAS	S		STOP	S
	COCUYOS	S		MANIJAS EXTERNAS	S		TAPACUBOS	S
	COQUINERÍA	S		MANIJA INTERIOR	S		TAPA GASOLINA	S
	CONSOLA	S		MEMORIA	S		TAPA RADIADOR	S
	CORNETAS	S		PARABRISAS	S		TAPETES	S
	CRUCETA	S		PARASOLES	S		VIDRIOS LATERALES	S
	DESCANSA BRAZOS	S		PARALENTES	S		VIDRIOS PUERTA	S
	DIRECCIONALES	S		PASACINTAS	S			
	ENCENDEDOR	S		PARRILLA	S			
	ESPEJO INTERNO	S		PLANTA RADIO	S			

MOTOCICLETA PLACA No. \_\_\_\_\_ MARCA \_\_\_\_\_ COLOR \_\_\_\_\_

CANT.	ELEMENTOS	ESTADO	CANT.	ELEMENTOS	ESTADO	CANT.	ELEMENTOS	ESTADO
	ASIENTOS			MANIGUETAS			STOP	
	BATERÍA			MANZANAS			TACÓMETRO	
	CALA PIES			PARRILLA			TAPA ACEITE	
	CANASTILLAS			PATA DE CAMBIOS			TAPA GASOLINA	
	DIRECCIONALES			PATA DE ENCENDIDO			TAPAS LATERALES	
	ESCAPE			PATA DE FRENOS			TELESCOPIOS	
	ESPEJOS			PATA DE PARADA				
	FAROLA			PITO				
	GUARDABARROS			RINES				
	LLANTAS			SERVICIO DE GRÚA				

FECHA DE ENTRADA 24 11 20 HORA \_\_\_\_\_

COMPARENDO \_\_\_\_\_ CÓDIGO DE INFRACCIÓN \_\_\_\_\_ AGENTE PLACA No. 5774  
HGT 546  
QUIEN ENTREGA Xoanita Luni QUIEN RECIBE [Signature]  
SE ENTREGA EL VEHÍCULO Y LOS ELEMENTOS DEL MISMO A SATISFACCIÓN DEL INTERESADO

FECHA DE SALIDA \_\_\_\_\_ HORA \_\_\_\_\_

POR CANCELACIÓN DE COMPARENDO No. \_\_\_\_\_ POR CIRCULAR 01044 \_\_\_\_\_

RECIBO DE PARQUEADERO No. \_\_\_\_\_ VALOR PARQUEADERO \$ \_\_\_\_\_ VALOR SERVICIO DE GRÚA \$ 225.000 RECIBO No. 47756

OBSERVACIONES: frontera gajade fertilizante

patio 3

# SOAT



ASEGURADORA

**SURA**

890.903.407 - 9

FECHA DE EMISIÓN: 2020 07 07  
 VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL: 2020 07 08  
 HASTA LAS 24 HORAS DEL: 2021 07 07

Nº. DE PÓLIZA	PLACA Nº.	CLASE DE VEHICULO	SERVICIO	CILINDRO/VALENTOS	MODELO
24895482	QNR97C	MOTOCICLETA	PARTICULAR	124	2012

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
1	AKT	
	LÍNEA VEHICULO	
	AK125NE	

Nº. MOTOR	Nº. CHASIS O Nº. SERIE	Nº. VIN	CAPACIDAD TON.
157FMIJF210756	9F2B31256CE206559	9F2B31256CE206559	0.5

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	Nº. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
ALFONSO LAUREANO MEJIA BENAVIDES		CEDULA	87100359	

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	Nº. FORMULARIO	CÉDULO EXPEDICIÓN
AT1318	3560	4999		

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA IUNY	ANPACES POR VICTIMA	HASTA	
120	\$ 321,500	\$ 160,750	\$ 1,800	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	800	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
	TOTAL A PAGAR \$ 483,950			B. INCAPACIDAD PERMANENTE	150	
				C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	
				D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	10	

*Carlos H. Escobar*  
 FIRMA AUTÓGRAFA

Pásalo de la guantera a tu celular

Ahora el SOAT es un documento digital



- 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 está registrada en el RUNT.
  - Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente ocasiona multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recibo 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 proveedor 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 a víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 683 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.

Texto habeeas data

"Autorizo a SURAMERICANA S.A. para almacenar y usar mis datos personales con la finalidad de vincularme como cliente de SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. para el tratamiento de mis datos, incluso datos biométricos, que es un dato sensible, con el fin de ajustar el contrato, entregar, transferir o compartir mi información con: Centros de Seguro, Compañía matriz, filiales y subfiliales, para ser contactado para el envío de información y ofertas de productos; para los demás contemplados en la política de privacidad.

Las respuestas a las preguntas sobre el tratamiento de datos sensibles son gratuitas. Como Titular de sus datos tiene derecho a conocerlos, actualizarlos, revocar y conocer la autorización para su tratamiento, solicitar la supresión cuando proceda y acceder en forma gratuita a los mismos.

El responsable del tratamiento de sus datos es SURAMERICANA S.A. para ejercer los derechos sobre éstos comuníquese al 437 8675 (Medellín, Bogotá y Cali) resto del país 01 00051388. Para conocer las políticas de privacidad visite [www.regiosura.com.co](http://www.regiosura.com.co)"

RESTRICCION HABILIDAD  
 DECLARACION DE IMPORTACION  
 902012000053816  
 LIMITACION A LA PROPIEDAD  
 PRENDA - COLOMBIANA DE COMERCIO S A  
 FECHA MATRICULA: 24/05/2012  
 FECHA EXP. LIC. TIT.: 24/05/2012  
 FECHA VENCIMIENTO:   
 ORGANISMO DE TRANSITO  
 DPTO ADTVO TTOYTTT MCPAL PASTO  
 LTO1002842427

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 MINISTERIO DE TRANSPORTE  
 LICENCIA DE TRANSITO No. 10003635423  
 CLASE DE VEHICULO: MOTOCICLETA  
 TIPO CARROCERIA: SIN CARROCERIA  
 COMBUSTIBLE: GASOLINA  
 CAPACIDAD: 1  
 PLACA: QNR97C  
 MARCA: AKT  
 LINEA: AK125 NE  
 MODELO: 2012  
 CUADRADA CC: 124  
 COLOR: NEGRO  
 SERVICIO: PARTICULAR  
 REG. VEHICULO: N 9F2B31296CE206559  
 REG. MOTOR: N 157FMJE210756  
 REG. CHASIS: N 9F2B31296CE206559  
 REG. NRO: N  
 PROPIETARIO(APELIDOS Y NOMBRES): MEJIA BENAVIDES ALFONSO LAUREANO  
 IDENTIFICACION: C.C. 87103359

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR  
 ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR  
 QUACHUCAL-NARIÑO (DPTAL)  
 LCO1000415105

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 MINISTERIO DE TRANSPORTE  
 LICENCIA DE CONDUCCION  
 DOCUMENTO DE IDENTIDAD  
 C.C. 87100359  
 APELLIDOS: MEJIA BENAVIDES  
 NOMBRES: ALFONSO LAUREANO  
 SANGRE-RH: O+  
 FECHA EXPEDICION: 28-07-2010  
 VENCIMIENTO: INDEFINIDA  
 CATEGORIA: A2  
 NÚMERO DE LICENCIA: 52317000-6757115-8

FECHA DE NACIMIENTO: 03-NOV-1977  
 PUIPIALES (NARIÑO)  
 LUGAR DE NACIMIENTO: 1.71  
 ESTATURA: 1.71  
 SEXO: M  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION: 07-DIC-1996 IPIALES  
 REGISTRO NACIONAL CARLEZAR DEL RAMONETIPIALES  
 A-2306700-002031-43-M-406871000359-20091212 0018897068A 1 7060110336

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 CEDULA DE CIUDADANIA  
 NÚMERO: 87.100.359  
 MEJIA BENAVIDES  
 APELLIDOS: ALFONSO LAUREANO  
 NOMBRES:

COMPTON - ROLAND - AMERICAN  
TELEPHONE AND TELEGRAPH COMPANY

TELEPHONE - 1911 - 11111111  
NO. 11111111 - 11111111

RECEIVED BY THE OFFICE OF THE DIRECTOR  
OF NATIONAL DEFENSE - DEPARTMENT OF DEFENSE  
ON - 11/11/11 - 11111111 - 11111111  
EL NOMBRE 11111111 (CONFINA IPTALES)

FACTORY NO. 11111111 - 11111111

Serial No. 11111111 - 11111111

MODEL NO. 11111111 - 11111111

IDENTIFIED: 11111111 - 11111111

EXPERIMENTAL: 11111111 - 11111111

PLANT: 11111111 - 11111111

PRIMEV: 11111111 - 11111111

REGULATIONS: 11111111 - 11111111

VA. DE: 11111111 - 11111111

*J. J. [Signature]*

11111111

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
 MINISTERIO DE TRANSPORTE  
**LICENCIA DE CONDUCCIÓN**  
 No. 87716687

LIBERTAD Y ORDEN

NOMBRE  
**LUIS FELIPE IPIAL PINCHAO**

FECHA DE NACIMIENTO  
 17-09-1975

FECHA DE EXPEDICIÓN  
 04-05-2018

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR  
 SUBSTRIA TTOYTTE DPTAL NARIÑO/PIPALES



**CATEGORIAS AUTORIZADAS**

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRICICLO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	04-05-2018	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	04-05-2018	PUBLICO

ESTÁ LICENCIA EX... NACIONAL

LC01008198367

**SECRETARÍA DE MOVILIDAD**  
 Municipio de Ipiales

No TARJETA OPERACIÓN: **02103**      NÚMERO PLACA: **SXA308**

Propietario: **ORTEGA CHACON BLANCA NELLY**

Empresa: **COOPERATIVA ESPECIALIZADA SUPERTAXIS DEL SUR LTDA.**

Sede: Cra 1 N°6-79      Radio Acción: **MUNICIPAL**

Fecha Expedición: **2019-09-02**      Fecha Vencimiento: **2021-09-01**

Sistema De Transporte Público De Ipiales  
**TRANSPORTE PÚBLICO COLECTIVO**

**SECRETARÍA DE MOVILIDAD**

Clase Vehículo: **MICROBUS**  
 Marca: **CHEVROLET NKR**  
 Modelo: **2016**  
 No Chasis: **9GCNMR854GB022338**  
 No Motor: **2A7330**  
 Capacidad Pasajeros: **19**  
 Combustible: **DIESEL**  
 Nivel De Servicio: **EJECUTIVO**

ALCALDIA MUNICIPAL  
 TRANSPORTE PÚBLICO COLECTIVO

SECRETARIO MOVILIDAD

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
 MINISTERIO DE TRANSPORTE

LIBERTAD Y ORDEN

**LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10015274330**

PLACA	MARCA	LÍNEA	M. KILO
SXA308	CHEVROLET	NKR	2016

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
2.999	BLANCO GRIS ROJO VINOTINTO	PÚBLICO

CLASE DE VEHICULO	TIPO CARROCERIA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
MICROBUS	CERRADA	DIESEL	19

NÚMERO DE MOTOR: **2A7330**      REG N VIN: **9GCNMR854GB022338**

NÚMERO DE SERIE: **9GCNMR854GB022338**      REG N NÚMERO DE CHASIS: **9GCNMR854GB022338**      REG N

PROPIETARIO, APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): **BENAVIDES HUALPA GERARDO SAUL**      IDENTIFICACIÓN C.C. **13006723**

RESTRICCIÓN MOVILIDAD: **BUNDAJE \*\*\*\*\* 122**      POTENCIA HP: **\*\*\*\*\* 122**

DECLARACIÓN O IMPORTACIÓN: **ME \*\*\*\*\* 1**      FECHA DEPORT.: **24/07/2015**      PUERTAS: **2**

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD: **\*\*\*\*\* 1**

FECHA MATRÍCULA: **29/10/2015**      FECHA EXP. LIC. TTD.: **22/12/2017**      FECHA VENCIMIENTO: **\*\*\*\*\***

ORGANISMO DE TRÁNSITO: **STRIA TTOYTTE MCPAL IPIALES**

LT01007227285

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 CEDULA DE CIUDADANIA

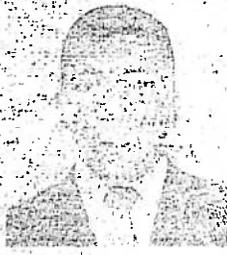
NÚMERO: **87.716.687**

**IPIAL PINCHAO**

APELLIDOS: **LUIS FELIPE**

NOMBRES:

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO: **17-SEP-1975**

**IPIALES (NARIÑO)**

LUGAR DE NACIMIENTO: **1.55**      O+      M

ESTATURA: **1.55**      G.S. RH      SEXO

30-NOV-1993 IPIALES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN: **30-NOV-1993 IPIALES**

REGISTRADOR NACIONAL  
 CARLOS ARIEL GÓMEZ TORRES

INDICE DERECHO

A 2006700-00015304-M-006771687-20100217      0021010466A 1      33631726



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

No. Expediente CAD

Dpto

Mpio

Ent

U. Receptora

Año

Consecutivo



**ALBUM FOTOGRAFICO**

Este formato será utilizado por Policía Judicial

Departamento

NARINO

Municipio

IPIALES

Fecha

27-11-2020

Hora:

0 9 0 0



**FOTOGRAFIA No1  
PLANO GENERAL:  
GPS LUGAR DE LOS HECHOS**



**FOTOGRAFIA No 2  
PLANO PANORAMICO :  
SE OBSERVAN LA ZONA DONDE  
OCURRIO EL ACCIDENTE**



**FOTOGRAFIA No 3  
PRIMER PLANO:  
SE OBSERVAN LOS DAÑOS QUE  
SUFRIÓ EL ELEMENTO MATERIAL  
PROBATORIO TIPO MOTOCICLETA**



**FOTOGRAFIA No 4 :**  
**PLANO GENERAL.**  
SE OBSERVAN LA ZONA DONDE  
OCURRIO EL ACCIDENTE



**FOTOGRAFIA No 5**  
**PLANO GENERAL:**  
SE OBSERVAN LA ZONA DONDE  
OCURRIO EL ACCIDENTE



**FOTOGRAFIA No 6**  
**PLANO GENERAL :**  
SE OBSERVAN LA ZONA DONDE  
OCURRIO EL ACCIDENTE



**FOTOGRAFIA No 7**  
**PRIMER PLANO:**  
SE OBSERVAN LOS DAÑOS QUE  
SUFRIÓ EL ELEMENTO MATERIAL  
PROBATORIO TIPO MOTOCICLETA



**FOTOGRAFIA No 8**  
**PRIMER PLANO:**  
SE OBSERVA IDENTIFICACIÓN DEL  
VEHÍCULO MOTOCICLETA  
PLACA QNR-97C.



**FOTOGRAFIA No 9:**  
**PRIMER PLANO:**  
SE OBSERVAN UN MALETÍN, LAGO  
EMATICO, DOS CASCOS DEL  
MOTOCICLISTA, FRAGMENTOS DEL  
MICROBUS



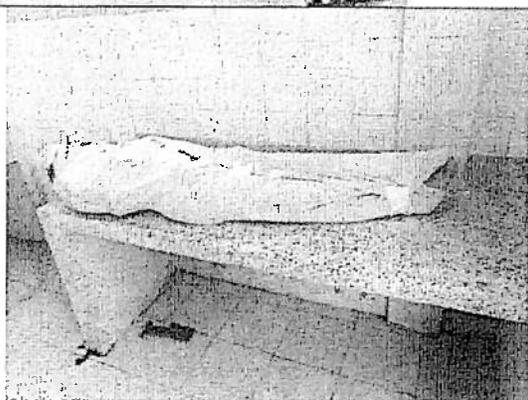
**FOTOGRAFIA No 10**  
**PRIMER PLANO:**  
SE OBSERVA IDENTIFICACIÓN  
DEL VEHÍCULO MICROBUS  
PLACA SXA-308



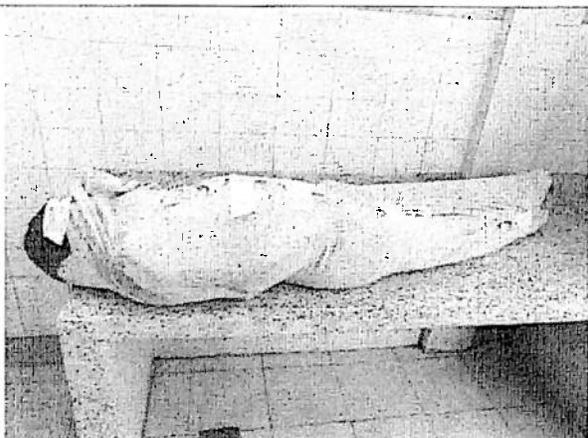
**FOTOGRAFIA No 11**  
**PLANO GENERAL:**  
MORGE HOSPITAL CIVIL DE  
IPIALES



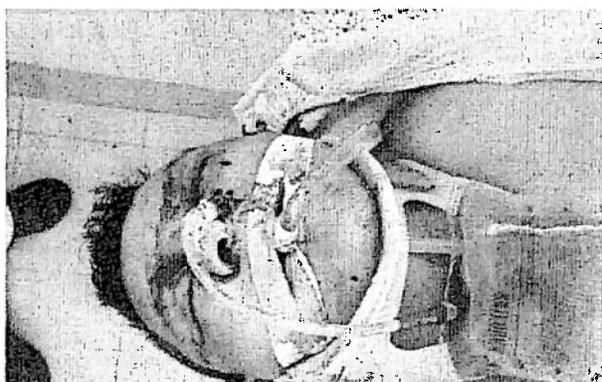
**FOTOGRAFIA No 12  
PLANO GENERAL:  
SE REALIZA INSPECCION**



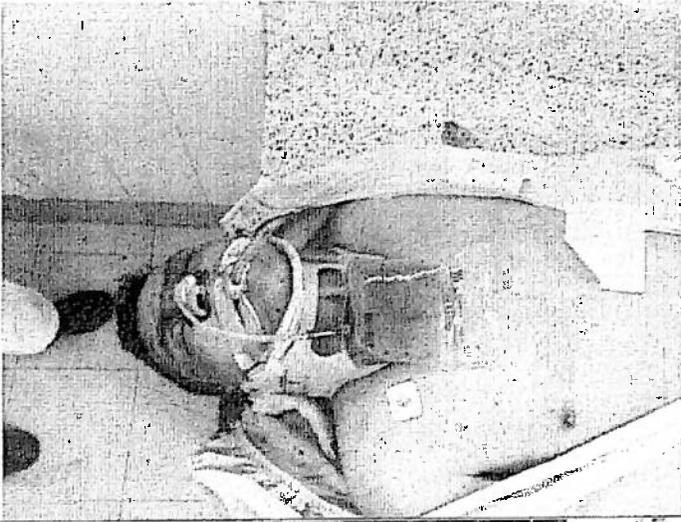
**FOTOGRAFIA No 13  
PRIMER PLANO :  
CUERPO SIN VIDA EN MORGE  
HOSPITAL CIVIL DE IPIALES**



**FOTOGRAFIA No 14  
PRIMER PLANO:  
CUERPO EMBALADO EN SABANA  
HOSPITALARIA**



**FOTOGRAFIA No 15  
PLANO MEDIO:  
FOTO DE FILIACION**



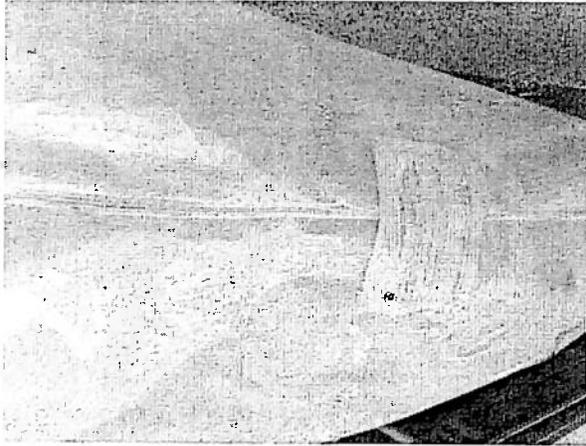
**FOTOGRAFIA No 16**  
**PLANO MEDIO:**  
**SE OBSERVA CUELLO**  
**ORTOPEDICO, SONDAS DE**  
**FLUIDO, BOLSA LACTATO DE**  
**RINGER**



**FOTOGRAFIA No 17**  
**PRIMER PLANO:**  
**SE OBVERVA EN LA PARTE**  
**TEMPORAL IZQUIERDA PRESENTA**  
**OTORRAGIA**



**FOTOGRAFIA No 18**  
**PRIMER PLANO:**  
**LACERACION EN EL HOMBRO**  
**IZQUIERDO**



**FOTOGRAFIA No 19  
PRIMER PLANO :  
CUEPO EMBALADO Y ROTULADO**

**FOTOGRAFIAS TOMADAS CON**

**CAMARA DIGITAL DE CELULAR REDMI NOTE8 PRO**

**Con Luz de flash Automático.**

Entidad S.M.I Unidad o Grupo de Policía Judicial UNO  
Tel 7730400 Dir CARRERA SEPTIMA CON CALLE Ciudad IPIALES  
NOVENA ESQUINA  
Servidor FREDY HERNANDEZ

FIRMA FREDY HERNANDEZ *Fredy Hernandez*



**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 HURC ( ) - ( ? )

INICIALES \_\_\_\_\_ siendo las 12:50 horas del día 23 de NOVIEMBRE del año 2020 de conformidad con la normalidad vigente que aplique, los suscritos servidores de Policía Judicial FREDY HERNANDEZ PINO OAO y JHON SIBRERZ PINO OSA bajo la coordinación de FREDY HERNANDEZ identificados como aparece al pie de su firma, se trasladaron al lugar ubicado en LA CARRERA 8 CON CALLE 2A C con el fin de efectuar Inspección Técnica a Cadáver SI  NO  y al Lugar de los hechos SI  NO

Escal/Autoridad asignada al caso: FISCALIA

**1. INFORMACIÓN GENERAL**

Lugar donde ocurrieron los hechos: Urbana  Rural  N°. o nombre de comuna / localidad: \_\_\_\_\_ Otros: \_\_\_\_\_

Barrio/vereda: SAN FERNANDO  
Dirección y/o georreferenciación: CARRERA 8 CON CALLE 2A C

Fecha probable de los hechos: 27-11-2020 HORA: 8:50 AM  
Sitio probable de los hechos: Residencia  Sitio de Recreación  Vía Pública   
Sitio de trabajo  Vehículo  Despoblado  Desconocido  Otro  Cual?: \_\_\_\_\_

Lugar de diligencia: MORQUE HOSPITAL CIVIL DE IPIALES  
Dirección: CARRERA 4 N. 4 ESTE HOSPITAL CIVIL DE IPIALES  
Vía Pública  Recinto cerrado  Objeto Movable  Residencia  Despoblado  Sitio de recreación   
Sitio de trabajo  Campo abierto  Vehículo  Desconocido  Centro médico  Otro  Cual?: \_\_\_\_\_

Nombre de la persona fallecida: ALFONSO LAURENDO HESIA DELGADOS Sexo: MASCULINO  
Edad: 43 Identificación: CC 87.100.359 Ocupación: GUARDA DE SEGURIDAD  
Profesión: \_\_\_\_\_ Escolaridad: GRADO DE BACHILLER Estado Civil: VIUVO LINDA  
Entidad de Salud: \_\_\_\_\_

Nombres de los padres: LUIS ALFONSO HESIA  
Lugar y fecha de nacimiento: IPIALES - 02 - NOVIEMBRE - 1977

Residencia y teléfono: CARRERA 8 N. 29A-34 BARRIO QUEVEDO  
Lugar de otros cadáveres: SI  NO  Cuántos?: 15.00

Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_ Identificación Solicitudes Necropsia: Bayner Tupac

Hubo heridos en el mismo hecho: SI  NO  Cuántos?: INALY (F+IPIALES)  
Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_

Lugar donde se encuentra: \_\_\_\_\_  
Indiciado: SI  NO  Capturado: SI  NO   
Nombres y apellidos: LUIS FELIPE IPIAL PINCHINO Edad: 43

**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)

Sexo: M  F  Lugar y fecha de nacimiento: PRINCESA - 17-09-1978

Profesión: CONDUCTOR Ocupación: CONDUCTOR

Nombres de los padres: \_\_\_\_\_

Estado civil: VIUORO Identificación: CC 87.216.687

Residencia y teléfono: VEREDA EL TACER. 313 410 9418

Relación con la víctima: Familiar  Conocido  Desconocido  Sin información

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

Actuación Primer Responsable: SI  NO  No. folios: 4 Responsable: \_\_\_\_\_

Datos de contacto del Primer Responsable: SERVIO LUIS MUÑOZ CAJEDOR

Se recibe EMP y EF del Primer Responsable: SI  NO  Cuantos? \_\_\_\_\_

Nombre de quien suscribe el informe ejecutivo: FREDY HERNANDEZ

Indicativo: 040 Teléfono: 300 372 8043

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 (E) - 1, 2, )

2. DESCRIPCIÓN DEL LUGAR DE LA DILIGENCIA INCLUYENDO RESUMEN DE LOS HECHOS, LOS HALLAZGOS Y PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

DIA 27 DE NOVIEMBRE POR VÍA RÁPIDA POLICIAL POR RADIO DE COMUNICACIONES REPORTAR ACCIDENTE DE TRÁFICO EN EL SECTOR BARRIO SAN FERNANDO CALLE ZACUONERA B. AL LLEGAR AL LUGAR DE LOS HECHOS ENCONTRAMOS UN VEHICULO TIPO BUS QUE ACABADA DE COLISIONAR CON UNO MOTOCICLETA EL VEHICULO TIPO BUS DE PLACA S X A 308 MARCA CHEVROLET LINEA UKR MODELO 2016 COLOR GRAYO GRIS ROJO UNOTIPO DE SERVICIO PUBLICO CONDUcido POR EL SEÑOR LUIS FELIPE IPAL PINCHAO, IGUNIMENTE LA MOTOCICLETA CON LAS SIGUIENTE CARACTERISTICAS PLACA QUR 97C, MARCA AKT LINEA AKIZS NE MODELO 2012 SERVICIO PARTICULAR CONDUcida POR EL SEÑOR ALFONSO LAUREANO HERNANDEZ CON C.C. # 22100534 DE IRIRACES RI CUAL FUE TRANSPORTADO AL HOSPITAL CIVIL DE SPIALES POR UNIDADES DE DOMBEO, SE REALIZAN ACTOS URGENTES COMO: PROBEA DE ALCOHOLIA AL CONDUCTOR DEL BUS, DE LOS TAPAS DE TERHVAL IRIALES, TOMA FOTOGRAFICA, PLANO TOPOGRAFICO, SE CONVOCA UN VEHICULO EN MEDIO DONDE LOS CUALES SON BOTADOS Y EMBALADOS, LOS TRANSPORTAMOS AL HOSPITAL CIVIL DE SPIALES PARA OBTENER INFORMACION Y ESTADO DE LA VICTIMA. AL LLEGAR AL CENTRO HOSPITALARIO LOS INFORMAR QUE EL CONDUCTOR DE LA MOTOCICLETA ACABABA DE FALLECER, SE PROCEDE A REALIZAR INSPECCION TECNICA ACADAVER Y DEMAS ACTOS URGENTES.

CARACTERISTICAS DE LA VIA AREA RESIDENCIAL, DISEÑO TRAMO DE VIA CONDICION CIENALICA LOCAL, GEOMETRICA INTERSECCION UTILIZACION DOBLE SENTIDO, CIZPADAS 1 CARRETES 2. SUPERFICIE DE RODADURA, CONCRETO ESTADO BUENO, CONDICION SECA, CONTROLES DE TRAFICO SEÑALES DE TRAFICO SR 01 SEÑAL REGAMENTARIA, VISIBILIDAD NORMAL.

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

3. EXAMEN EXTERNO DEL CUERPO

- Posición: Natural  Artificial
- Orientación cabeza: Norte  Sur  Este  Oeste  Noreste  Sureste  Noroeste  Suroeste  Cenit  Nadir
- Orientación pies: Norte  Sur  Este  Oeste  Noreste  Sureste  Noroeste  Suroeste  Cenit  Nadir
- Tiempo decúbite Dorsal  Abdominal  Lateral: Derecho  Izquierdo
- Postura  Genupectoral  Sedente  Semisedente
- Suspendido Totalmente  Parcialmente  Sumergido: Totalmente  Parcialmente

Otros:

### 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 (E) \_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos	Identificación	Institución	Contacto
¿Se reciben EMP y EF con el registro de Cadena de Custodia?			
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿Cuántos EMP y EF?			
Nombres y Apellidos	Identificación	Institución	Contacto

**Pertenencias:**

Descripción de joyas: NINGUNA

Descripción de documentos: NINGUNO

Descripción de títulos valores y/o dinero: NINGUNO

Otros: \_\_\_\_\_

**Persona a quien se le entregan las pertenencias.**

Nombres y Apellidos	Identificación	Parentesco	Contacto
<small>Cuando no se encuentre a familiares en el lugar de los hechos o no haya de custodiar en condiciones sanitarias las pertenencias serán entregadas al INMLCF con fines de preservación de la evidencia.</small>			

¿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

**I. TANATOCRONODIAGNÓSTICO**

Fenómenos cadavéricos

Tempranos	Flacidez <input checked="" type="checkbox"/>	Rigidez Parcial <input checked="" type="checkbox"/>	Rigidez Total <input type="checkbox"/>
	Livideces:	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Fijas <input type="checkbox"/> Desaparecen <input type="checkbox"/> No valorables <input type="checkbox"/>
Tardíos	Cromático <input type="checkbox"/>	Enfisematoso <input type="checkbox"/>	Ubicación:
	Momificación <input type="checkbox"/>	Adipocira / Saponificación <input type="checkbox"/>	Reducción Esquelética <input type="checkbox"/>
Otros	Fauna cadavérica SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Huevos <input type="checkbox"/> Larvas <input type="checkbox"/> Pupas <input type="checkbox"/> Adultos <input type="checkbox"/>	Conificación <input type="checkbox"/>
	Antropofagia SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

Possible fecha y hora de muerte: \_\_\_\_\_

¿Cómo la determina?: \_\_\_\_\_

**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, ...)

Describe otros aspectos que observe respecto a la posición como: superficie de soporte, elemento utilizado para la suspensión, medio de inmersión, entre otros.

Cabeza Posición:	Conserva su eje	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Inclinada Adelante <input type="checkbox"/>	Atrás <input type="checkbox"/>	Derecha <input type="checkbox"/>	Izquierda <input type="checkbox"/>	Rotación Derecha <input type="checkbox"/>	Izquierda <input type="checkbox"/>
Miembro Superior Derecho	Abducción <input type="checkbox"/>	Aducción <input checked="" type="checkbox"/>	Flexión <input type="checkbox"/>	Extensión <input type="checkbox"/>	Mano: Abierta <input checked="" type="checkbox"/>	Cerrada <input type="checkbox"/>	Supinación <input type="checkbox"/>	Pronación <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/> Cuál?:
Miembro Superior izquierdo	Abducción <input type="checkbox"/>	Aducción <input checked="" type="checkbox"/>	Flexión <input type="checkbox"/>	Extensión <input type="checkbox"/>	Mano: Abierta <input checked="" type="checkbox"/>	Cerrada <input type="checkbox"/>	Supinación <input type="checkbox"/>	Pronación <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/> Cuál?:
Miembro Inferior Derecho	Abducción <input type="checkbox"/>	Aducción <input checked="" type="checkbox"/>	Flexión <input type="checkbox"/>	Extensión <input type="checkbox"/>	Pie: Conserva su eje <input checked="" type="checkbox"/>	Rotación Interna <input type="checkbox"/>	Rotación Externa <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/> Cuál?:	
Miembro Inferior izquierdo	Abducción <input type="checkbox"/>	Aducción <input checked="" type="checkbox"/>	Flexión <input type="checkbox"/>	Extensión <input type="checkbox"/>	Pie: Conserva su eje <input checked="" type="checkbox"/>	Rotación Interna <input type="checkbox"/>	Rotación Externa <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/> Cuál?:	

Cadáver: Desnudo  Semidesnudo  Vestido

**DESCRIPCIÓN MORFOLÓGICA DEL CADÁVER:**

Color de piel:	Blanca <input type="checkbox"/>	Negra <input type="checkbox"/>	Trigueña <input checked="" type="checkbox"/>	Albina <input type="checkbox"/>	
Contextura:	Obesa <input type="checkbox"/>	Robusta <input checked="" type="checkbox"/>	Atlética <input type="checkbox"/>	Mediana <input type="checkbox"/>	Delgada <input type="checkbox"/>
Aspecto:	Cuidado <input checked="" type="checkbox"/>	Descuidado <input type="checkbox"/>			

Observaciones:

Señales particulares: NINGUNA

Signos de violencia: NINGUNA

Describe las lesiones en su apariencia externa e indique la región corporal donde se encuentra.

Noticia Criminal

Número único de Noticia Criminal

Municipio, Departamento, Cantón, Párrafo, Unidad, 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, )

CUERPO SIN VIDA EN POSICION ARTIFICIAL, TENDIENDO EN EL ALTO DEL CODO DERECHO REGION TEMPORAL. PRESENTA ORBITAS OJOS IZQUIERDO, ADONACION NOMBRE IZQUIERDO

Descripción de prendas:

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 absolutamente necesario retirar prendas con el fin de proteger EMP y EF, manipule lo menos posible y deje las evidencias respectivas

SABANA HOSPITALARIA DE COLOR AZUL CLARO, CUERO ORTOPEDICO, BOLSA DE FLUIDOS, VENDAS DE COLOR TURQUESA

Inspección en entidad de salud: HOGAR HOSPITAL CIVIL DE ESPERANZA

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

9 No

Número único de Noticia Criminal

Med. Cad. Interno

Departamento: 3 5 2 6 0 0 5 1 1 1 2 1 0 2 1 0 0 1 0 4 3 3 5  
Municipio: Entidad: Unidad Mexicana: Año: Generación:

### 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, ...)

#### 5. ACTIVIDAD EN EL LUGAR DE LOS HECHOS

Dactiloscopia de campo

Se realiza exploración lofoscópica dentro de la diligencia?

SI  NO

Se anexa informe investigador de campo?

SI  NO

Se practicaron registros lofoscópicos para descarte?

SI  NO

Nombre del servidor:

El servidor debe ser funcionario de la Policía Judicial, con su documento de identificación y lugar de residencia.

Nombres y Apellidos

Identificación

Dirección de residencia

#### Fotografía / Videografía:

Se realiza documentación fotográfica?

SI  NO

Se realiza documentación videográfica?

SI  NO

Se anexa informe de investigador de campo?

SI  NO

Nombre del servidor

**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 (E) - 1 - 2

**Topografía:**

Se fija el Lugar de los Hechos? SI  Bosquejo  Plano   
 NO  Otro  Cual?

Anexa informe investigador de campo? SI  NO

Nombre del servidor: Fredy Hernandez

Se utilizaron Fuentes Alternas de Luz? SI  NO

Anexa informe investigador de campo? SI  NO

Nombre del servidor:

Se realiza toma de muestra para prueba de residuos de disparo? SI  NO

Nombres y Apellidos del muestreado	Identificación	Kit número

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

Nombres y Apellidos del servidor que toma la muestra	Identificación	Firma

Participaron otros peritos? SI  NO

Nombres y Apellidos	Identificación	Especialidad

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

**5. INFORMACIÓN DERECHOS DE LA VÍCTIMA**

Se dan a conocer los derechos y deberes en su calidad de víctima a:

Nombres y Apellidos:

Correo electrónico:

**7. DESTINO DE LOS EMP Y EF**

Se envían los Elementos Materiales Probatorios y Evidencia Física a:

Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses.	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Cuáles?: <u>CUERO SIN VIDA</u>
Laboratorio Policía Judicial, Cuál?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Cuáles?:
Otro laboratorio: Cuál?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Cuáles?:
Almacén de evidencias:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Cuáles?:

Nota: En el ítem "cuáles" se relaciona el número del EMP Y EF Ejemplo: 2, 6 Y 7.

Se solicita al INMLCF realizar al cadáver los siguientes exámenes:

NECROPSIA  
ALCOHOLIMIA  
LOS QUE SE ESTIMAN PERTINENTES PARA LA INVESTIGACION

Estado Interno	Departamento	Municipio	Entidad	Noticia Criminal	Consecutivo
	5	2	2	5	6
				0	0
				5	1
				6	2
				1	0
				1	0
				0	1
				6	4
				3	3

**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, ...)

Se solicita al INMLCF realizar los siguientes exámenes y/o análisis a los EMP:

- 1. TOXICOLOGÍA
- 2. ALCOHOLIMIA
- 3. LOS QUE SE ESTIME PERTINENTE PARA LA INVESTIGACIÓN

**3. OBSERVACIONES**

**9. ANEXOS**

**10. SERVIDORES DE POLICIA JUDICIAL**

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Freddy Hernandez		57.10222r	SMH
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
Agente de Tránsito	3005329041	Freddy.hernandez@smh.gob.mx	Freddy Hernandez
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
John Jimenez		5209392	SMH
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
Agente de Tránsito	3137414019	johnjimenez@smh.gob.mx	John Jimenez
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma

Fin del Acta





**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES**  
**INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2020010152356000118**



**Regional: SUROCCIDENTE Seccional: NARIÑO**  
**U. Básica: IPIALES**

**Nombre Definitivo: ALFONSO LAUREANO MEJIA BENAVIDES**

**Nombre al Ingreso: ALFONSO LAUREANO MEJIA BENAVIDES**

**Tipo de documento: CÉDULA DE CIUDADANÍA No. de documento: 87100359**

**Edad: 43 años**

**Sexo: MASCULINO**

**Procedencia: IPIALES, NARIÑO**

**Fecha de ingreso: 27/11/2020 Hora: 15:00**

**Noticia Criminal: 523566000516202000435 Acta Numero: No Aplica**

**Autoridad: SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE**

**Fecha muerte: 27/11/2020 11:00 Fecha necropsia: 27/11/2020 Hora 15:30**

**Prosector: JESUS OCTAVIO ROMO CAICEDO**

**Auxiliar de morgue: BAGNER YECSON TUPUE INCHUCHALA**

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

**Datos del acta de inspección:**

- Resumen de hechos: Según acta de Inspección Técnica Cadáver realizada por personal de tránsito y transporte de Ipiales, el 27 de noviembre del 2020 a las 12:50 horas en la Morgue del Hospital Civil de Ipiales, se describe que la persona fallecida se encontraba en el mismo centro asistencial. Sobre los hechos se describe que por llamado de radio de comunicaciones de la policía nacional reportan un accidente de tránsito en el barrio San Fernando calle 1 con Carrera 8, al llegar al lugar de los hechos encuentran un vehículo tipo bus de servicio público que acaba de colisionar con una motocicleta de servicio particular el cual era conducida por el hoy occiso quien fue trasladado por el personal de bomberos al hospital civil de Ipiales, posteriormente se trasladado hasta dicho hospital para obtener información del estado de la víctima, al llegar al centro hospitalario les informan que el conductor de la motocicleta acaba de fallecer...

Aporta copia de historia clínica número 87100359 a nombre de Alfonso Laureano Mejia Benavides, en sus apartes pertinentes refiere; Fue valorado el día 27/11/2020, al ingresar en ambulancia del personal de bomberos, quienes comentan que el hoy occiso presentó accidente de tránsito en calidad de conductor de motocicleta, le practican tomografía de cráneo simple que reporta "Hemorragia subaracnoidea, neumoencéfalo, fractura de fosa craneal media izquierda, edema y hematoma de los tejidos blandos extracraneales, radiografía de tórax que reporta fracturas múltiples costales derechas, enfisema subcutáneo, radiografía de pelvis reporta fractura de pelvis, radiografía de columna lumbosacra reportada como normal, radiografía de columna torácica reporta fracturas costales izquierdas, radiografía de columna cervical reportada como normal, le realiza intubación orotraqueal, colocación de sonda nasogástrica, paciente fallece...

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

- Hipotesis de causa aportada por la autoridad: Contundente

**PRINCIPALES HALLAZGOS DE NECROPSIA**

HOMBRE ADULTO DE 43 AÑOS DE EDAD, COMPLETO, SIN PRENDAS DE VESTIR, CUBIERTO CON SABANA HOSPITALARIA, CON:

1. TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO POR MECANISMO CONTUNDENTE:

- a. Hematomas subgaleal
- b. Hematoma en músculo temporal izquierdo
- b. Fracturas de bóveda y base de cráneo
- c. Contusiones hemorrágicas cerebrales

**JESUS OCTAVIO ROMO CAICEDO**  
Médico Forense

## INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2020010152356000118

- d. Hemorragia subaracnoidea masiva
- e. Hematoma subdural en cerebelo
- 2. TRAUMA TOCACOABDOMIAL POR MECANISMO CONTUNDENTE
  - a. Múltiples fracturas de arcos costales derechos, con hematoma perilesional extenso
  - b. Múltiples desgarros pleurales
  - c. Hemotórax derecho
  - d. Contusiones pulmonares
  - e. Desgarro hiliar derecho
  - f. Contusiones hemorrágicas interlobulares de pulmón izquierdo
  - g. Hemoperitoneo
  - h. Hematoma mesoileon
  - i. Desgarros hepáticos
  - j. Desgarro polo superior de riñón derecho
  - k. Hematoma paravertebral torácico bilateral
  - l. Hematoma renal izquierdo
  - ll. Hematoma perivesical
  - m. Desgarro del bazo
  - n. Palidez mucocutánea y visceral generalizada
- 3. TRAUMAS EN TEJIDOS BLANDOS:
  - a. Equimosis y abrasiones en cara
  - b. Abrasione en extremidades
- 4. CON SIGNOS DE INTERVENCIÓN MÉDICA
  - a. Sonda nasogástrica
  - b. Tubo orotraqueal
  - c. Huellas de venopunción en extremidades superiores
  - d. Cuello ortopédico
- 5. SIN PRENDAS DE VESTIR
- 6. OTROS HALLAZGOS
  - a. Antracosis leve



### ANÁLISIS Y OPINIÓN PERICIAL

CONCLUSIÓN PERICIAL: Al cadáver se le realiza identificación fehaciente por dactiloscopia realizada por laboratorio de Lofoscopia de la Dirección regional Suroccidente. Se trata de un hombre de 43 años de edad, quien según información del acta técnica de inspección de cadáver e historia clínica del hospital civil de Ipiales, presenta politraumatismo en accidente de tránsito como conductor de motocicleta; En el procedimiento de necropsia médico legal se encuentra un cadáver completo, fresco, sin prendas de vestir y con signos de intervención médica, con hemorragia subaracnoidea, contusiones cerebrales, fractura de bóveda y base de cráneo, hematoma subdural de cerebelo, múltiples fracturas costales hemotórax derecho, desgarros pleurales, contusiones pulmonares, desgarros en hígado, bazo, riñón derecho, hemoperitoneo, lo que explica la muerte de esta persona.

Causa básica de muerte: POLITRAUMATISMO CONTUNDENTE EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO COMO CONDUCTOR DE MOTOCICLETA  
Manera de muerte: VIOLENTA EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO

Nota: Se recolecta muestras de sangre para estudio de alcoholemia, con el resultado se ampliará el informe.

### EXAMEN EXTERIOR

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CADAVER: Sobre mesa de necropsia limpia de la morgue de la

JESÚS OCTAVIO ROMO CAICEDO  
Médico Forense

Unidad Básica de Ipsales, se recibe un elemento materia de prueba o evidencia, adecuadamente rotulado con el NUNC que corresponde a la inspección técnica del cadáver, embalado y rotulado en bolsa plástica negra que se abre en el momento de iniciar la necropsia. Se trata del cadáver de un hombre adulto, fresco, completo, desnudo, cubierto con sabana hospitalaria color azul, de textura mediana, con signos de intervención médica, (Sonda nasogástrica, tubo orotraqueal, cuello ortopédico). Abrasiones y equimosis en cara, y abrasiones en extremidades.



**DESCRIPCIÓN DE ACCESORIOS DE USO PERSONAL**

Accesorio	Color	Observaciones
NINGUNO	NO TRAE ACCESORIOS	SIN INFORMACIÓN

DESCRIPCIÓN DE FENOMENOS CADAVERICOS: Frialdad a las 15:45 horas, rigidez de músculos de la cara, extremidades inferiores, livideces violáceas dorsales reductibles a la presión, sin opacidad corneana.

DATOS ANTROPOMETRICOS: Talla: 172 cm. Peso: 75.0-80.0 kg. Ancestro racial mestizo. Contextura mediana.

**DESCRIPCIÓN DE SEÑALES PARTICULARES**

Señal Particular	Zona Anatomica	Descripción
CICATRIZ	CARA ANTERIOR BRAZO DERECHO	Hipocrómica ovalada, de 1.3 x 1 cm, ubicada en cara anterior tercio proximal de brazo derecho
CICATRIZ	CARA ANTERIOR DE LA RODILLA IZQUIERDA	Tres cicatrices hiperocrómica, irregulares en área de 8 x 0.5 cm
CICATRIZ	CARA ANTERIOR DE LA PIERNA IZQUIERDA	En forma de "T" de 3.5 c, ubicada en cara anterior tercio distal de pierna izquierda
CICATRIZ	CODO DERECHO	Hiperocrómica de 2 x 4 cm, irregular

PIEL Y FANERAS: Palidez mucocutánea generalizada, Cabello: lacio, negro, corto. Barba: Poblada, rasurada. Bigote: poblado, rasurado. Uñas de manos: cortas, limpias, lechos ungueales pálidos. Uñas de pies: cortas, limpias, lechos ungueales pálidos.

CUERO CABELLUDO: No se evidencia lesiones a este nivel

CARA: Ovalada, trigüeña, con equimosis violáceo de 6 x 2 cm ubicada en región interocular. Ojos cafés, medianos, con equimosis de 2.5 x 0.5 cm ubicada en párpado superior de ojo izquierdo, pupilas dilatadas. Nariz achatada, con nasorrágia, abrasión de 1.5 x 1 cm en dorso nasal, sonda nasogástrica. Boca mediana - labios medianos, dentadura natural completa, tubo orotraqueal. Barba poblada, rasurada. Bigote poblada, rasurado. Orejas lóbulos adheridos.

CUELLO: Mediano, sin lesiones, flácido

TORAX: No se evidencia lesiones a este nivel

GLÁNDULAS MAMARIAS: Normales para su edad y sexo

AXILAS: Vello axilar corto, negro, grueso, poblado, sin lesiones

ABDOMEN: Distendido, sin lesiones

ESPALDA Y GLUTEOS: No se evidencia lesiones a este nivel

GENITAL EXTERIOR: Masculinos, vello púbico, largo, negro, grueso, sin lesiones

ANO: No se evidencia lesiones a este nivel

EXTREMIDADES SUPERIORES: Abrasión de 1 x 1 cm en codo derecho

Huellas de venopunción en dorso de mano derecha

Huellas de venopunción en pliegue de codo izquierdo

Abrasión de 1 x 0.5 cm en codo izquierdo

Tres abrasiones en área de 3 x 2 cm en dorso de mano izquierda

Abrasión apergaminada de 10 x 5 cm en hombro izquierdo

**JESUS OCTAVIO ROMO CAICEDO**  
Médico Forense

## INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2020010152356000118

EXTREMIDADES INFERIORES: Dos abrasiones de 0.5 x 0.5 cm en rodilla derecha

### EXAMEN INTERIOR

#### CABEZA Y SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

GALEA Y PERICRÁNEO: Galea pálida, con hematoma subgaleal en región occipital derecho, hematoma pequeño en músculo temporal izquierdo

CRÁNEO: Fractura lineal a nivel de hueso temporal izquierdo  
Fractura no desplazada de ala mayor del esfenoides lado derecho  
Fractura no desplazada de fosa media izquierda

MENINGES Y ENCÉFALO: Meninges: pálidas, si lesiones

Peso: 1250 gr, al corte con múltiples contusiones en base de cerebro, hemorragia subaracnoidea en hemisférica bilateral

Cerebelo con hematoma subdural

COLUMNA VERTEBRAL: No se evidencia fracturas de cuerpos vertebrales, ni lesión de médula espinal

#### SISTEMA RESPIRATORIO

PLEURAS Y ESPACIOS PLEURALES: Espacio pleural derecho con contenido hemático de aproximadamente 1000 cc, espacio pleural izquierdo vacío

Múltiples desgarros en hemitórax derecho

LARINGE: Pálida, Sin lesiones

TRÁQUEA: Pálida, Sin lesiones

BRONQUIOS: Pálidos, Sin lesiones

PULMONES: Derecho: 400 gr, al corte exangüe, contusiones en lóbulo superior e inferior, con desgarramiento hiliar, manchas negras en escasa cantidad

Izquierdo: 450 gr, al corte con contusión extensa en lóbulo superior e inferior, contusiones hemorrágicas interlobulares, exangüe, manchas negras en escasa cantidad

#### SISTEMA CARDIOVASCULAR

PERICARDIO: No se evidencia lesiones a este nivel

CORAZÓN: Peso: 300 gr, al corte exangüe, sin evidenciar de lesiones

CORONARIAS: Al corte permeables, sin evidencia de lesiones, pálidas

AORTA Y GRANDES VASOS: Pálidas, sin evidencia de lesiones

VENAS: Pálidas, sin evidencia de lesiones

#### CAVIDAD ABDOMINAL

PERITONEO: Hemoperitoneo de aproximadamente 400 cc

MESENTERIO: Hematoma del meso ileon

RETROPERITONEO: No se evidencia lesiones a este nivel

DIAFRAGMA: No se evidencia lesiones a este nivel

#### SISTEMA DIGESTIVO

LENGUA: Pálida, Sin lesiones

FARINGE: Pálida, Sin lesiones

ESÓFAGO: Pálido, Sin lesiones

ESTÓMAGO: Con contenido sólido en moderada cantidad, color café

HIGADO: Peso: 1450 gr, se evidencia desgarramientos en cara anterior y hematoma en lóbulo izquierdo, exangüe al corte

VESÍCULA Y VÍAS BILIARES: Vacía, sin lesiones

PÁNCREAS: Pálido, Sin lesiones

INTESTINO DELGADO: Pálido, Sin lesiones

INTESTINO GRUESO: Pálido, Sin lesiones

APÉNDICE CECAL: Pálida, Sin lesiones

#### APARATO GENITO URINARIO

RIÑONES: Derecho: 150 gr, con desgarramientos en polo superior, exangüe al corte



**JESUS OCTAVIO ROMO CAICEDO**  
Médico Forense



# INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2020010152356000118

Izquierdo: 150 gr, con hematoma perirrenal extenso, exangüe al corte  
URÉTERES: Pálidos, permeables, sin lesiones al corte  
VEJIGA: Vacía, con hematoma perivesical pequeño  
PRÓSTATA Y TESTÍCULOS: No se evidencia lesiones a este nivel



## APARATO LINFO HEMATOPOYETICO

TIMO: Involucionado

GANGLIOS: Pálidos, Sin lesiones

BAZO: Peso: 100 gr, exangüe al corte, con desgarró extenso en cara interna

## SISTEMA ENDOCRINO

TIROIDES: Pálida, Sin lesiones

HIPÓFISIS: Pálida, Sin lesiones

SUPRARRENALES: Pálida, Sin lesiones

## SISTEMA OSTEO-MUSCULO-ARTICULAR

Hematoma extenso en región paravertebral torácica bilateral

Fracturas desplazadas de 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 y 12 arcos costales posteriores derechos, con hematoma perilesional extenso

## TÉCNICAS DE EXPLORACIÓN DEL CADÁVER

Procedimiento: Se da lectura de la información aportada por la autoridad, verificación de rótulos y embalaje del cadáver que se recibe en bolsa plástica de color blanco cuyo NUNC corresponde con el del acta de inspección. Se realiza apertura del embalaje, descripción de prendas, características morfológicas externas y de lesiones, registro fotográfico. Se practica incisión continua bimastróideá en cuero cabelludo con corte coronal sobre la bóveda craneana para exploración del encéfalo. Incisión continúa en tronco esterno-púbica para exploración de las cavidades torácica y abdominal in situ, disección de órganos, identificación y descripción de lesiones internas. Se toma muestra de sangre para estudio de alcoholemia. no se recolecta muestra de orina por ausencia de la misma. Se coloca manilla color naranja con su respectivo número de caso 2020010152356000118 en muñeca derecha. Se inserta chip número 978101081929030 en tibia derecha. Se toma registro de necrodactilias para su cotejo en la oficina de identificaciones. Se practica cierre del cuerpo por parte del técnico asignado previa devolución de los órganos a las cavidades corporales. El cadáver queda para la entrega a cargo de los funcionarios respectivos.

## MUESTRAS TOMADAS Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS SOLICITADOS

N°	ORIGEN	MUESTRA	EMBALAJE	DESTINO
2	Cadáver	SANGRE	Empacado(a) en tubo vacutainer tapa gris, 1 10 ml. Estado: Embalado, Rotulado y Sellado	-- Se envía a toxicología(CALI) para alcoholemia.

## EVIDENCIAS APORTADAS POR LA AUTORIDAD

N°	ORIGEN	MUESTRA	EMBALAJE	DESTINO
1	Escena	CADÁVER	Empacado(a) en bolsa, 1 bolsa plástica. Estado: Embalado y Rotulado	-- Se envía a dactiloscopia(BOGOTÁ D.C.) para solicitud búsqueda tarjeta de preparación.

## DOCUMENTOS E IMAGENES

-ACTA DE INSPECCIÓN A CADÁVER, Documento aportado por la autoridad.

-CÉDULA DE CIUDADANÍA, CEDULA CARA A

JESUS OCTAVIO ROMO CAICEDO  
Médico Forense

**INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2020010152356000118**

- CÉDULA DE CIUDADANÍA, CEDULA CARA B
- NECRODACTILIA, NECRODACTILIA CARA A
- NECRODACTILIA, NECRODACTILIA CARA B
- FOTOGRAFIA PROCEDIMIENTO NECROPSIA, Fotografía entrega digna del cadáver



A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Jesus Octavio Romo Caicedo'.

---

**JESUS OCTAVIO ROMO CAICEDO**  
Médico Forense

Página 6 de 6

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país.

														<b>Número Único de Noticia Criminal</b>																					
														5	2	3	5	6	6	0	0	0	0	5	1	6	2	0	2	0	0	0	4	3	5
Entidad	Radicado Interno					Dpto	Municipio	Entidad	Unidad Receptora			Año			Consecutivo																				
	<b>INFORME INVESTIGADOR DE CAMPO -FPJ-11</b> Este informe será rendido por la Policía Judicial																																		
Departamento		Nariño		Municipio		IPIALES		Fecha		2021	07	08	Hora		1	9	5	9																	

**1. DESTINO DEL INFORME**

Seccional: DIRECCIÓN SECCIONAL DE NARIÑO  
 Unidad: UNIDAD DE VIDA - IPIALES  
 Despacho: FISCALIA 26  
 Dirección: CALLE 18 CON CARRERA 4, IPIALES, NARIÑO  
 Fiscal: LUIS EDUARDO DELGADO ORDOÑEZ  
 O.T. No.: 2437 , asignada el 2021-05-06  
 OPJ o Solicitud No.: 6597769 de fecha 2021-05-06

Conforme a lo establecido en la normatividad vigente que aplique, me permito rendir el siguiente informe.

**2. OBJETIVO DE LA DILIGENCIA**

Objetivo de la Orden de policía judicial: 1.-MEDIANTE LABORES DE VECINDARIO DETERMINAR TESTIGOS DE LOS HECHOS Y FAMILIARES DE LOS OCCISOS CON QUIENES SE DEBERA ADELANTAR LAS RESPECTIVAS ENTREVISTAS A FIN DE QUE MANIFIESTEN TODO LO QUE SEPAN Y LES CONSTE ACERCA DE LOS HECHOS QUE ESTAN SIENDO INVESTIGADOS.2.-MEDIANTE LABORES DE VECINDARIO AL LUGAR DE LOS HECHOS VERIFICAR SI EXISTEN CAMARAS DE VIGILANCIA, EN CASO AFIRMATIVO SE DEBERA OBTENER LAS GRABACIONES CORRESPONDIENTES AL DIA Y HORA DE LOS HECHOS.3.-MEDIANTE INSPECCION AL LUGAR DE LOS HECHOS DETERMINAR SI EXISTEN PRUEBAS O ELEMENTOS QUE PUEDAN SER RECOLECTADOS CON EL FIN DE CONLLEVAR AL ESCLARECIMIENTO DE LO SUCEDIDO.4.-EL INVESTIGADOR ASIGNADO EVACUARA TODAS LAS DILIGENCIAS QUE SE DESPRENDAN DE LAS ANTERIORES.

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

**4. ACTUACIONES REALIZADAS**

4.1 Verificar de informacion

**5. TOMA DE MUESTRAS**

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA

	Fiscalía General de la Nación Fecha: 2021-07-13 08:55:54 Firmado :ANDRES FERNANDO BURBANO ANGULO Código: b05230d284 ,Firma electrónica
---	---

*fdlo*  
*29/07/2021*  
*Sara Lopez*  
*casillo 52*



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

## 6. DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA FORMA TÉCNICA E INSTRUMENTOS UTILIZADOS

### Procedimientos Técnicos

- No Aplica

### Instrumentos

- No Aplica

Estado: NO APLICA

## 7. RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD INVESTIGATIVA

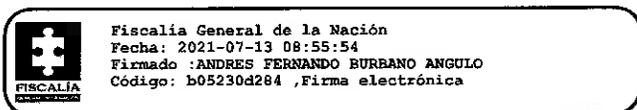
CON EL FIN DE DAR ESTRICTO CUMPLIMIENTO A LA PRESENTE ORDEN A POLICÍA JUDICIAL EMITIDA POR SU DESPACHO SE INFORMA LO SIGUIENTE:

Respecto al primer punto se procede a comunicar vía telefónica con la señora PAOLA INGUILAN al abonado celular 3186730600 quien manifiesta ser la hijastra del occiso y quien al preguntarle sobre la necesidad que se tiene de escucharla en entrevista en busca del esclarecimiento de los hechos manifiesta que ideal sería entrevista su madre pero que en el momento no es posible por cuanto se encuentra delicada de salud por lo que solicita comunicarse la otra semana.

Pasados siete día se entabla comunicación nuevamente con la señora PAOLA INGUILAN y quien al preguntarle por el estado de salud de su madre informa que ya se encuentra mejor pero que reúsan a entregar declaraciones por petición de su abogado personal ya que el proceso se encuentra bajo un proceso civil y solicita que cualquier pregunta se la hagamos a su abogado el doctor PEDRO CAICEDO abonado celular 3188763030.

Se informa al despacho que porte de la familia del occiso no se logra obtener información relevante tan solo que los hechos sucedieron bajo un accidente de tránsito que cuando el señor ALFONSO LAUREANO MEJIA BENAVIDES transitaba en su motocicleta por la Calle 24c con Carrera 8 en el Barrio San Fernando una buseta de la empresa Supertaxis del sur lo arrollo cuyas heridas le ocasionaron la muerte.

Continuando con el desarrollo de la investigación se logra trasladar al lugar mencionado constatando que se trata del Barrio San Fernando de la ciudad de Ipiales y se busca la nomenclatura e intersección la cual se relaciona como Calle 24c con Carrera 8, se procede a indagar a los moradores del lugar más exactamente el Centro de Fisioterapia especializada de entrenamiento deportivo MOTRIX quienes además poseen cámara en el lugar y quienes a la pregunta de si tienen conocimiento sobre un accidente de tránsito que se presentó en el mes de noviembre del año 2020 en la esquina a las afuera de establecimiento manifiestan que ellos se encuentran trabajando en ese sector desde este año 2021 para esa época no estaban por lo tanto no tiene información alguna.





**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

De igual manera se habla con el propietario del restaurante HIGO quien para la fecha según lo informo el vigilante se encontraba situado frente a lugar de los hechos y al parecer tenia cámara de seguridad, pero la persona que nos atendió informo que para la fecha de los hechos les habían pedido los videos de las cámaras pero desafortunadamente no se encontraban en funcionamiento.

Po último se habla con un vigilante del sector quien se identifica como JOSE ROSERO y quien manifiesta que trabaja en ese sector desde hace dos años manifiesta recordad ese hecho pero él no lo presencio directamente por en es momento se encontraba realizando su ronda de vigilancia por el sector, lo único que recuerda fue cuando la motocicleta estaba en el piso lo mismo que la víctima y una buseta de Supertaxis del Sur quien fue la que lo había atropellado pero nada más.

Relacionado a la inspección que se realiza al lugar donde ocurrieron los hechos se informa que no fue posible encontrar videos de cámaras de seguridad que hallan captado los hechos primero porque no hay y segundo el tiempo no lo permitiría ya que las cámaras sobre graban encima por periodos muy cortos, así como tampoco se observa alguna evidencia que de pronto haya permanecido en el lugar por tanto tiempo, se termina con la fijación fotográfica del lugar el cual se lo plasma en informe fotográfico.

En este punto indique el destino de los EMP y EF si los hubiere.

### 8. ANEXOS

- ALBUM FOTOGRAFICO INSPECCION AL LUGAR DE LOS HECHOS.docx
- ACTA DE INSPECCION A LUGARES.pdf
- INFORME PERICIAL DE NECROPSIA.pdf

Observaciones:

### 9. SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
ANDRES FERNANDO BURBANO ANGULO		5204182	FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Cargo	Teléfono/Celular	Correo Electrónico	
TECNICO INVESTIGADOR II		andres.burbano@fiscalia.gov.co	
Firma			
	DOCUMENTO GENERADO CON FIRMA ELECTRÓNICA POR: ANDRES FERNANDO BURBANO ANGULO		

El servidor de policía judicial, está obligado en todo tiempo a garantizar la reserva de la información, esto conforme a las disposiciones establecidas en la Constitución y la Ley.

FIN DEL INFORME



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

										<b>Número Único de Noticia Criminal</b>																				
										5	2	3	5	6	6	0	0	0	5	1	6	2	0	2	0	0	0	4	3	5
Entidad										Radicado Interno																				
										Dpto.		Municipio		Entidad		Unidad Receptora				Año		Consecutivo								



## ACTA DE INSPECCIÓN A LUGARES – FPJ - 9

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

En Ipiales siendo las 08:50 horas del día 27 del mes 11 del año 2020 de conformidad con la normatividad vigente que aplique, los suscritos servidores de Policía Judicial: JOHN JIMENEZ placa 059, bajo la coordinación del servidor FREDY HERNANDEZ cargo agentes de tránsito identificados como aparece al pie de su firma, se trasladaron al lugar ubicado en: la calle 24C con carrera 8 barrio San Fernando, con el fin de efectuar inspección técnica.

### 1. INFORMACIÓN GENERAL

Zona donde se realiza la inspección:		Nombre o número de comuna / localidad:		
Barrio/vereda: San Fernando		Dirección y/o georreferenciación: calle 24C con carrera 8		
Lugar de inspección:	Residencia	Sitio de Recreación	Vía Pública X	Sitio de trabajo
Recinto Cerrado	Objeto Movable	Campo abierto	Vehículo	Despoblado
Otros ¿Cuál?				

Se recibe protegido el lugar de inspección:	SI	NO X	Fecha:	Hora:
Formato:	SI	NO	No. Folios 4	Responsable: SERVIO LUIS MUÑOS CALDERÓN
Se recibe EMP y EF del primer responsable:	SI X	NO	¿Cuántos? DOS	

a diligencia fue atendida por:	Nombres y apellidos: FREDY HERNANDEZ			
Cédula de ciudadanía número:	87.102.225		Calidad en que actúa: agente de tránsito	
Se recibe EMP y EF de quien atiende la diligencia:	SI X	NO	¿Cuántos?: DOS	

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

Por medio del presente me permito informar que el día viernes 27 de noviembre del presente año, siendo las 08:50 horas por llamado de radio de comunicaciones policía nacional informan de un accidente de tránsito en la calle 24C con carrera 8 al llegar al lugar de los hechos se observa la escena contaminada no está acordonada hay presencia de policía nacional quien entrega actuación de primer responsable patrullero Servio Luis Muños Calderón identificado con cedula de ciudadanía número 1.087.418.334, se observa en la carrera 8 en su posición final un vehículo servicio público, color blanco gris rojo vino tinto. Tipo microbús, placas SXA-308 de la cooperativa especializada súper taxis del sur propietario Benavidez Gualpa Gerardo Saul identificado con cedula de ciudadanía N° 13.006.723 y quien era conducido por el señor Luis Felipe Ipiál Pinchao identificado con cedula de ciudadanía N° 87.716.687 donde se observa el microbús que en la parte frontal tercio izquierdo partes faltantes del bomper con rotura, farola con roturas abolladura, parte tercio anterior izquierdo en el bomper una pequeña deformación y parte faltante. Quien minutos antes colisiono con un vehículo tipo motocicleta, servicio particular, color negro, placas QNR-97C propietario el señor Alfonso Laureano Mejía Benavidez identificado con cedula de ciudadanía N° 87.100.359 quien conducía la motocicleta y resulta lesionado y es transportado por bomberos voluntarios hasta el hospital civil de Ipiales para su valoración médica, además la motocicleta se encuentra en su posición final sobre el andén la parte anterior hacia el oriente y la parte posterior al occidente de la carrera 8 donde se observa los daños causados de la motocicleta parte anterior lateral tercio izquierdo parte faltante guardabarro, retrovisor, tercio medio defensa con deformidad, tapa con abolladuras tercio posterior izquierdo parte plástica con fractura rayones, abolladura, parrilla con abolladuras ,parte faltante, parte posterior stop partido entre otros. Parte anterior derecho retrovisor faltante, control de luces con deformidad, parte tercio medio tanque de gasolina con hundimiento, abolladuras, tapa plástica con fisura, parte anterior tercio medio izquierdo del porta pie con fractura protector de escape con hundimiento y rayones, parrilla con abolladuras, soporte de asiento con fractura entre otros. En la calle 24C al costado de la vía sentido del sur al norte se encuentra un lago hemático al lado del andén, un tapabocas con sangre, sobre el andén de la calle 24C se encuentran 2 cascos de color negro el uno con franjas rojas y blancas el otro casco con franjas amarillas, azul, negro, sin viseras, un maletín de color negro con beige, hay una visera polarizada. Al costado de la vía se observa una visera transparente, fragmentos del bomper del microbús. Se observa una señal de pare los dos lados de la intersección sobre



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN



la calle 24C y es una vía de doble sentido.

Además se observa en la carrera 8 sentido del occidente al oriente un reductor de velocidad el cual es un resalto y se encuentra descolorido y con un espacio en el centro de 0.75 centímetro y al costado de la vía con un espacio de 0.23 centímetros y es una vía de doble sentido.

Una vez terminada la inspección al lugar de los hechos Los EMP Y/O EF son rotulados y puestos en cadena de custodia, se realiza fijación fotográfica y croquis (bosquejo topográfico) del lugar de los hechos.

Características del lugar de los hechos: Sector residencial, diseño: tramo de vía. Condición climática: normal, características de la vía: geométricas, una recta, plano: utilización: doble sentido, calzadas: una, carril: uno, superficie de rodadura: concreto, estado: bueno, condiciones: seca, iluminación artificial: sin, controladores de tránsito, señales verticales pare, señal horizontal línea de pare descolorido, reductor de velocidad: resalto descolorido, visibilidad: normal. al conductor del micro bus se le realiza una orden de comparendo por código D04 *no detenerse ante una luz roja o amarilla de semáforo, una señal de Pare o un semáforo intermitente en rojo*, además es transportado voluntariamente hasta el terminal terrestre de pasajeros para realizarle la prueba de alcoholemia dándole como resultado negativo según tirilla prueba N° PA-0000528390 nos trasladamos hasta urgencias del hospital civil de Ipiales para averiguar el estado del lesionado y donde me informan que se encontraba en un estado muy crítico el paciente y donde minutos más tarde nos informan que falleció el cual el cuerpo es transportado hasta la morgue del hospital civil de Ipiales, siendo las 12:50 a.m donde se recibe cadena de custodia y empezamos a realizar el acta de inspección técnica a cadáver es un recinto cerrado de la morgue del hospital civil de Ipiales, el cuerpo se encuentra decúbito dorsal envuelto en una sábana hospitalaria de color azul, con un rotulo, en la inspección el cuerpo se observa desnudo de sexo masculino, color de piel trigueña, contextura robusta, aspecto cuidado, con un cuello ortopédico, zonda de fluidos, bolsa lactato de ringer, vendas de color blanco, se observa trauma cráneo encefálico severo región temporal presenta otorragia oído izquierdo, aceración hombro izquierdo, miembro superior aducción, mano abierta, se procede a embalar y rotular el cuerpo y se entrega la continuidad de la cadena de custodia a medicina legal con el respectivo informe, acta de inspección técnica a cadáver, solicitud de análisis.

Completar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

Método de búsqueda punto a punto Condiciones medioambientales seca

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

Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses:	SI x	NO	Cuáles: un cuerpo sin vida sexo masculino
Laboratorio Policía Judicial ¿Cuál?	SI	NO X	Cuáles:
Otro laboratorio ¿Cuál?	SI	NO X	Cuáles:
Almacén de evidencias:	SI	NO X	Cuáles:

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

### 4. INFORMACIÓN DERECHOS DE LA VÍCTIMA:

Se dan a conocer los derechos y deberes en su calidad de víctima a:

Nombres y Apellidos: Identificación:

Teléfono / Celular: Correo electrónico:

Anexar el acta de derechos y deberes de las víctimas.

### 5. OBSERVACIONES:

En la inspección técnica a cadáver se la realiza en la morgue del Hospital civil de Ipiales donde se recibe cadena de custodia y el cuerpo es embalado, rotulado siguiendo la cadena de custodia es entregado a medicina legal.

Aquí se plasmarán las observaciones que realice la persona que atendió la diligencia o las que el funcionario de policía judicial considere necesarias.

### 6. FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA:

Nombres y Apellidos	Identificación	Firma
JOHN JIMENEZ	5208382	

### 7. SERVIDORES DE POLICÍA JUDICIAL:



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
FREDY HERNANDEZ		87.102.225	S.M.M.I
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
Agente de transito	3005728041	Fredyhernandez1712@gmail.com	<i>Fredy Hernandez</i>

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

El servidor de policía judicial, está obligado en todo tiempo a garantizar la reserva de la información, esto conforme a las disposiciones establecidas en la Constitución y la Ley.



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN



**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES**  
**INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2020010152356000118**



**Regional: SUROCCIDENTE Seccional: NARIÑO**  
**U. Básica: IPIALES**

**Nombre Definitivo: ALFONSO LAUREANO MEJIA BENAVIDES**

**Nombre al Ingreso: ALFONSO LAUREANO MEJIA BENAVIDES**

**Tipo de documento: CÉDULA DE CIUDADANÍA No. de documento: 87100359**

**Edad: 43 años**

**Sexo: MASCULINO**

**Procedencia: IPIALES, NARIÑO**

**Fecha de ingreso: 27/11/2020 Hora: 15:00**

**Noticia Criminal: 523566000516202000435 Acta Numero: No Aplica**

**Autoridad: SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE**

**Fecha muerte: 27/11/2020 11:00**

**Fecha necropsia: 27/11/2020**

**Hora 15:30**

**Prosector: JESUS OCTAVIO ROMO CAICEDO**

**Auxiliar de morgue: BAGNER YECSON TUPUE INCHUCHALA**

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

**Datos del acta de inspección:**

- Resumen de hechos: Según acta de Inspección Técnica Cadáver realizada por personal de tránsito y transporte de Ipiales, el 27 de noviembre del 2020 a las 12:50 horas en la Morgue del Hospital Civil de Ipiales, se describe que la persona fallecida se encontraba en el mismo centro asistencial. Sobre los hechos se describe que por llamado de radio de comunicaciones de la policía nacional reportan un accidente de tránsito en el barrio San Fernando calle 1 con Carrera 8, al llegar al lugar de los hechos encuentran un vehículo tipo bus de servicio público que acaba de colisionar con una motocicleta de servicio particular el cual era conducida por el hoy occiso quien fue trasladado por el personal de bomberos al hospital civil de Ipiales, posteriormente se trasladado hasta dicho hospital para obtener información del estado de la víctima, al llegar al centro hospitalario les informan que el conductor de la motocicleta acaba de fallecer...

Aporta copia de historia clínica número 87100359 a nombre de Alfonso Laureano Mejia Benavides, en sus apartes pertinentes refiere; Fue valorado el día 27/11/2020, al ingresar en ambulancia del personal de bomberos, quienes comentan que el hoy occiso presentó accidente de tránsito en calidad de conductor de motocicleta, le practican tomografía de cráneo simple que reporta "Hemorragia subaracnoidea, neumoencéfalo, fractura de fosa craneal media izquierda, edema y hematoma de los tejidos blandos extracraneales, radiografía de tórax que reporta fracturas múltiples costales derechas, enfisema subcutáneo, radiografía de pelvis reporta fractura de pelvis, radiografía de columna lumbosacra reportada como normal, radiografía de columna torácica reporta fracturas costales izquierdas, radiografía de columna cervical reportada como normal, le realiza intubación orotraqueal, colocación de sonda nasogástrica, paciente fallece...

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

- Hipotesis de causa aportada por la autoridad: Contundente

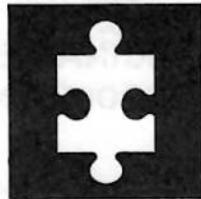
**PRINCIPALES HALLAZGOS DE NECROPSIA**

**HOMBRE ADULTO DE 43 AÑOS DE EDAD, COMPLETO, SIN PRENDAS DE VESTIR, CUBIERTO CON SABANA HOSPITALARIA, CON:**

**1. TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO POR MECANISMO CONTUNDENTE:**

- a. Hematomas subgaleal
- b. Hematoma en músculo temporal izquierdo
- b. Fracturas de bóveda y base de cráneo
- c. Contusiones hemorrágicas cerebrales

**JESUS OCTAVIO ROMO CAICEDO**  
**Médico Forense**



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

*[Handwritten signature]*

JERUS OCTAVIO RAMOS OCHOA  
Fiscal

- d. Hemorragia subaracnoidea masiva
- e. Hematoma subdural en cerebelo
- 2. TRAUMA TOCACOABDOMIAL POR MECANISMO CONTUNDENTE
  - a. Múltiples fracturas de arcos costales derechos, con hematoma perilesional extenso
  - b. Múltiples desgarros pleurales
  - c. Hemotórax derecho
  - d. Contusiones pulmonares
  - e. Desgarro hiliar derecho
  - f. Contusiones hemorrágicas interlobulares de pulmón izquierdo
  - g. Hemoperitoneo
  - h. Hematoma mesoileon
  - i. Desgarros hepáticos
  - j. Desgarro polo superior de riñón derecho
  - k. Hematoma paravertebral torácico bilateral
  - l. Hematoma renal izquierdo
  - ll: Hematoma perivesical
  - m. Desgarro del bazo
  - n. Palidez mucocutánea y visceral generalizada
- 3. TRAUMAS EN TEJIDOS BLANDOS:
  - a. Equimosis y abrasiones en cara
  - b. Abrasione en extremidades
- 4. CON SIGNOS DE INTERVENCIÓN MÉDICA
  - a. Sonda nasogástrica
  - b. Tubo orotraqueal
  - c. Huellas de venopunción en extremidades superiores
  - d. Cuello ortopédico
- 5. SIN PRENDAS DE VESTIR
- 6. OTROS HALLAZGOS
  - a. Antracosis leve



### ANÁLISIS Y OPINIÓN PERICIAL

CONCLUSIÓN PERICIAL: Al cadáver se le realiza identificación fehaciente por dactiloscopia realizada por laboratorio de Lofoscopia de la Dirección regional Suroccidente. Se trata de un hombre de 43 años de edad, quien según información del acta técnica de inspección de cadáver e historia clínica del hospital civil de Ipiales, presenta politraumatismo en accidente de tránsito como conductor de motocicleta; En el procedimiento de necropsia médico legal se encuentra un cadáver completo, fresco, sin prendas de vestir y con signos de intervención médica, con hemorragia subaracnoidea, contusiones cerebrales, fractura de bóveda y base de cráneo, hematoma subdural de cerebelo, múltiples fracturas costales hemotórax derecho, desgarros pleurales, contusiones pulmonares, desgarros en hígado, bazo, riñón derecho, hemoperitoneo, lo que explica la muerte de esta persona.

Causa básica de muerte: POLITRAUMATISMO CONTUNDENTE EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO COMO CONDUCTOR DE MOTOCICLETA

Manera de muerte: VIOLENTA EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO

Nota: Se recolecta muestras de sangre para estudio de alcoholemia, con el resultado se ampliará el informe.

### EXAMEN EXTERIOR

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CADAVER: Sobre mesa de necropsia limpia de la morgue de la

**JESUS OCTAVIO ROMO CAICEDO**  
Médico Forense



Unidad Básica de Ipiales, se recibe un elemento materia de prueba o evidencia, adecuadamente rotulado con el NUNC que corresponde a la inspección técnica del cadáver, embalado y rotulado en bolsa plástica negra que se abre en el momento de iniciar la necropsia. Se trata del cadáver de un hombre adulto, fresco, completo, desnudo, cubierto con sabana hospitalaria color azul, de contextura mediana, con signos de intervención médica, (Sonda nasogástrica, tubo orotraqueal, cuello ortopédico). Abrasiones y equimosis en cara, y abrasiones en extremidades.



**DESCRIPCIÓN DE ACCESORIOS DE USO PERSONAL**

Accesorio	Color	Observaciones
NINGUNO	NO TRAE ACCESORIOS	SIN INFORMACIÓN

**DESCRIPCIÓN DE FENOMENOS CADAVERICOS:** Frialdad a las 15:45 horas, rigidez de músculos de la cara, extremidades inferiores, livideces violáceas dorsales reductibles a la presión, sin opacidad corneana.

**DATOS ANTROPOMETRICOS:** Talla: 172 cm. Peso: 75.0-80.0 kg. Ancestro racial mestizo. Contextura mediana.

**DESCRIPCIÓN DE SEÑALES PARTICULARES**

Señal Particular	Zona Anatomica	Descripción
CICATRIZ	CARA ANTERIOR BRAZO DERECHO	Hipocrómica ovalada, de 1.3 x 1 cm, ubicada en cara anterior tercio proximal de brazo derecho
CICATRIZ	CARA ANTERIOR DE LA RODILLA IZQUIERDA	Tres cicatrices hiperocrómica, irregulares en área de 8 x 0.5 cm
CICATRIZ	CARA ANTERIOR DE LA PIERNA IZQUIERDA	En forma de "T" de 3.5 c, ubicada en cara anterior tercio distal de pierna izquierda
CICATRIZ	CODO DERECHO	Hiperocrómica de 2 x 4 cm, irregular

**PIEL Y FANERAS:** Palidez mucocutánea generalizada, Cabello: lacio, negro, corto. Barba: Poblada, rasurada. Bigote: poblado, rasurado. Uñas de manos: cortas, limpias, lechos ungueales pálidos. Uñas de pies: cortas, limpias, lechos ungueales pálidos.

**CUERO CABELLUDO:** No se evidencia lesiones a este nivel

**CARA:** Ovalada, trigüeña, con equimosis violáceo de 6 x 2 cm ubicada en región interiliar. Ojos cafés, medianos, con equimosis de 2.5 x 0.5 cm ubicada en párpado superior de ojo izquierdo, pupilas dilatadas. Nariz achatada, con nasorrágia, abrasión de 1.5 x 1 cm en dorso nasal, sonda nasogástrica. Boca mediana - labios medianos, dentadura natural completa, tubo orotraqueal. Barba poblada, rasurada. Bigote poblada, rasurado. Orejás lóbulos adheridos.

**CUELLO:** Mediano, sin lesiones, flácido

**TORAX:** No se evidencia lesiones a este nivel

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

**AXILAS:** Vello axilar corto, negro, grueso, poblado, sin lesiones

**ABDOMEN:** Distendido, sin lesiones

**ESPALDA Y GLUTEOS:** No se evidencia lesiones a este nivel

**GENITAL EXTERIOR:** Masculinos, vello púbico, largo, negro, grueso, sin lesiones

**ANO:** No se evidencia lesiones a este nivel

**EXTREMIDADES SUPERIORES:** Abrasión de 1 x 1 cm en codo derecho

Huellas de venopunción en dorso de mano derecha

Huellas de venopunción en pliegue de codo izquierdo

Abrasión de 1 x 0.5 cm en codo izquierdo

Tres abrasiones en área de 3 x 2 cm en dorso de mano izquierda

Abrasión apergamizada de 10 x 5 cm en hombro izquierdo

**JESUS OCTAVIO ROMO CAICEDO**  
Médico Forense



Donde se indica que el presente informe pericial se elaboró en virtud de la comisión de un acto de recepción de obra, en el marco de la ejecución del contrato de obra N.º 2019/017725027/19, suscrito entre el Estado y la empresa contratada, y que el presente informe pericial se elaboró en virtud de la comisión de un acto de recepción de obra, en el marco de la ejecución del contrato de obra N.º 2019/017725027/19, suscrito entre el Estado y la empresa contratada.

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES DE RECEPCIÓN

ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	FECHA
1	Recepción de obra	2020/01/15

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES DE RECEPCIÓN DE OBRA EN PROGRESO

ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	FECHA
1	Recepción de obra	2020/01/15
2	Recepción de obra	2020/01/15
3	Recepción de obra	2020/01/15
4	Recepción de obra	2020/01/15
5	Recepción de obra	2020/01/15

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES DE RECEPCIÓN DE OBRA EN PROGRESO

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES DE RECEPCIÓN DE OBRA EN PROGRESO

*[Handwritten signature]*

JEFE DE OFICINA DE RECEPCIÓN DE OBRA  
Fiscalía General de la Nación

EXTREMIDADES INFERIORES: Dos abrasiones de 0.5 x 0.5 cm en rodilla derecha

### EXAMEN INTERIOR

#### CABEZA Y SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

GALEA Y PERICRÁNEO: Galea pálida, con hematoma subgaleal en región occipital derecho, hematoma pequeño en músculo temporal izquierdo

CRÁNEO: Fractura lineal a nivel de hueso temporal izquierdo  
Fractura no desplazada de ala mayor del esfenoides lado derecho  
Fractura no desplazada de fosa media izquierda

MENINGES Y ENCÉFALO: Meninges: pálidas, si lesiones

Peso: 1250 gr, al corte con múltiples contusiones en base de cerebro, hemorragia subaracnoidea en hemisférica bilateral

Cerebelo con hematoma subdural

COLUMNA VERTEBRAL: No se evidencia fracturas de cuerpos vertebrales, ni lesión de médula espinal

#### SISTEMA RESPIRATORIO

PLEURAS Y ESPACIOS PLEURALES: Espacio pleural derecho con contenido hemático de aproximadamente 1000 cc, espacio pleural izquierdo vacío

Múltiples desgarros en hemitórax derecho

LARINGE: Pálida, Sin lesiones

TRÁQUEA: Pálida, Sin lesiones

BRONQUIOS: Pálidos, Sin lesiones

PULMONES: Derecho: 400 gr, al corte exangüe, contusiones en lóbulo superior e inferior, con desgarramiento hiliar, manchas negras en escasa cantidad

Izquierdo: 450 gr, al corte con contusión extensa en lóbulo superior e inferior, contusiones hemorrágicas interlobulares, exangüe, manchas negras en escasa cantidad

#### SISTEMA CARDIOVASCULAR

PERICARDIO: No se evidencia lesiones a este nivel

CORAZÓN: Peso: 300 gr, al corte exangüe, sin evidenciar de lesiones

CORONARIAS: Al corte permeables, sin evidencia de lesiones, pálidas

AORTA Y GRANDES VASOS: Pálidas, sin evidencia de lesiones

VENAS: Pálidas, sin evidencia de lesiones

#### CAVIDAD ABDOMINAL

PERITONEO: Hemoperitoneo de aproximadamente 400 cc

MESENTERIO: Hematoma del meso íleon

RETROPERITONEO: No se evidencia lesiones a este nivel

DIAFRAGMA: No se evidencia lesiones a este nivel

#### SISTEMA DIGESTIVO

LENGUA: Pálida, Sin lesiones

FARINGE: Pálida, Sin lesiones

ESÓFAGO: Pálido, Sin lesiones

ESTÓMAGO: Con contenido sólido en moderada cantidad, color café

HIGADO: Peso: 1450 gr, se evidencia desgarros en cara anterior y hematoma en lóbulo izquierdo, exangüe al corte

VESÍCULA Y VÍAS BILIARES: Vacía, sin lesiones

PÁNCREAS: Pálido, Sin lesiones

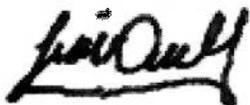
INTESTINO DELGADO: Pálido, Sin lesiones

INTESTINO GRUESO: Pálido, Sin lesiones

APÉNDICE CECAL: Pálida, Sin lesiones

#### APARATO GENITO URINARIO

RIÑONES: Derecho: 150 gr, con desgarros en polo superior, exangüe al corte



**JESUS OCTAVIO ROMO CAICEDO**

Médico Forense





Izquierdo: 150 gr, con hematoma perirrenal extenso, exangüe al corte  
 URÉTERES: Pálidos, permeables, sin lesiones al corte  
 VEJIGA: Vacía, con hematoma perivesical pequeño  
 PRÓSTATA Y TESTÍCULOS: No se evidencia lesiones a este nivel



**APARATO LINFO HEMATOPOYETICO**

TIMO: Involucionado  
 GANGLIOS: Pálidos, Sin lesiones  
 BAZO: Peso: 100 gr, exangüe al corte, con desgarró extenso en cara interna

**SISTEMA ENDOCRINO**

TIROIDES: Pálida, Sin lesiones  
 HIPÓFISIS: Pálida, Sin lesiones  
 SUPRARRENALES: Pálida, Sin lesiones

**SISTEMA OSTEO-MUSCULO-ARTICULAR**

Hematoma extenso en región paravertebral torácica bilateral  
 Fracturas desplazadas de 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 y 12 arcos costales posteriores derechos, con hematoma perilesional extenso

**TÉCNICAS DE EXPLORACIÓN DEL CADÁVER**

Procedimiento: Se da lectura de la información aportada por la autoridad, verificación de rótulos y embalaje del cadáver que se recibe en bolsa plástica de color blanco cuyo NUNC corresponde con el del acta de inspección. Se realiza apertura del embalaje, descripción de prendas, características morfológicas externas y de lesiones, registro fotográfico. Se practica incisión continua bimastróidea en cuero cabelludo con corte coronal sobre la bóveda craneana para exploración del encéfalo. Incisión continua en tronco estérno-púbica para exploración de las cavidades torácica y abdominal in situ, disección de órganos, identificación y descripción de lesiones internas. Se toma muestra de sangre para estudio de alcoholemia, no se recolecta muestra de orina por ausencia de la misma. Se coloca manilla color naranja con su respectivo número de caso 2020010152356000118 en muñeca derecha. Se inserta chip número 978101081929030 en tibia derecha. Se toma registro de necrodactilias para su cotejo en la oficina de identificaciones. Se practica cierre del cuerpo por parte del técnico asignado previa devolución de los órganos a las cavidades corporales. El cadáver queda para la entrega a cargo de los funcionarios respectivos.

**MUESTRAS TOMADAS Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS SOLICITADOS**

N°	ORIGEN	MUESTRA	EMBALAJE	DESTINO
2	Cadáver	SANGRE	Empacado(a) en tubo vacutainer tapa gris, 1 10 ml. Estado: Embalado, Rotulado y Sellado	-- Se envía a toxicología(CALI) para alcoholemia.

**EVIDENCIAS APORTADAS POR LA AUTORIDAD**

N°	ORIGEN	MUESTRA	EMBALAJE	DESTINO
1	Escena	CADAVER	Empacado(a) en bolsa, 1 bolsa plástica. Estado: Embalado y Rotulado	-- Se envía a dactiloscopia(BOGOTÁ D.C.) para solicitud búsqueda tarjeta de preparación.

**DOCUMENTOS E IMAGENES**

- ACTA DE INSPECCIÓN A CADÁVER, Documento aportado por la autoridad.
- CÉDULA DE CIUDADANÍA, CEDULA CARA A

**JESUS OCTAVIO ROMO CAICEDO**  
 Médico Forense



- CÉDULA DE CIUDADANÍA, CEDULA CARA B
- NECRODACTILIA, NECRODACTILIA CARA A
- NECRODACTILIA, NECRODACTILIA CARA B
- FOTOGRAFIA PROCEDIMIENTO NECROPSIA, Fotografía entrega digna del cadáver



A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Jesus Octavio Romo Caicedo'.

---

**JESUS OCTAVIO ROMO CAICEDO**  
Médico Forense



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

SECRETARÍA DE ECONOMÍA  
REVENIDOS DE AVALUACIÓN FISCAL  
REVENIDOS DE AVALUACIÓN FISCAL  
REVENIDOS DE AVALUACIÓN FISCAL

*[Handwritten signature]*

SECRETARÍA DE ECONOMÍA  
REVENIDOS DE AVALUACIÓN FISCAL

REVENIDOS DE AVALUACIÓN FISCAL

										<b>Número único de Noticia Criminal</b>																				
										5	2	3	5	6	6	0	0	0	5	1	6	2	0	2	0	0	0	4	3	5
Entidad	Radicado Interno									Departamento	Municipio	Entidad	Unidad Receptora			Año			Consecutivo											

	<b>INFORME INVESTIGADOR DE CAMPO – FPJ - 11</b> Este informe será rendido por la Policía Judicial													
Departamento	NARIÑO			Municipio	IPIALES		Fecha	2021-06-30		Hora	1	7	0	0

<b>1. DESTINO DEL INFORME</b>													
FISCALIA 26 SECCIONAL IPIALES (N)													

Conforme a lo establecido en la normatividad vigente que aplique, me permito rendir el siguiente informe.

<b>2. OBJETIVO DE LA DILIGENCIA</b>													
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Documentación Fotográfica del Lugar de los Hechos.</li> </ul>													

<b>3. DIRECCIÓN DONDE SE REALIZA LA ACTUACIÓN</b>													
Zona: Urbana <input checked="" type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/>							Nombre o número de comuna / localidad: N.A.						
Barrio / Vereda: - SAN FERNANDO							Otros: N.A.						
Dirección: Calle 24C con Carrera 8													
Características: -													

<b>4. ACTUACIONES REALIZADAS</b>													
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se realizaron toma fotográfica, las cuales se encuentran soportadas y registradas en la ficha Técnica Fotográfica.</li> </ul>													

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

<b>5. TOMA DE MUESTRAS</b>													
No. de EMP y EF		Sitio de recolección					Descripción de EMP y EF						
N.A.		N.A.					N.A.						

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

<b>6. DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA FORMA TÉCNICA E INSTRUMENTOS UTILIZADOS</b>													
<p>Se realizó fijación fotográfica al lugar de los hechos donde se presentó un accidente de tránsito en el cual están involucrados un motociclista y una buseta de la empresa Supertaxis de Sur donde perdió la vida el señor ALFONSO LAUREANO MEJIA BENAVIDES, este lugar se trata del Barrio San Fernando del Municipio de Ipiales, nomenclatura Calle 24C con carrera 8. Para la fijación fotográfica se utilizaron los siguientes elementos.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cámara Fotográfica Digital, marca CANON G1</li> <li>• Flash marca Canon incorporado.</li> <li>• Objetivo 6.1 – 30.5 mm 1:2.8 – 4.5 Marca Canon.</li> </ul>													

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

<b>7. RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD INVESTIGATIVA (descripción clara y precisa de los resultados)</b>													
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

Se toman Cuatro (04) imágenes digitales, las cuales Cuatro (04) se presentan a continuación. Todas las fotografías tomadas, quedan archivadas en el área de fotografía y video, Sección Criminalística C.T.I. Ipiales.



**Toma 01. IMG\_7331:**

En la imagen se observa una intercepción ubicada en el Barrio San Fernando, Calle 24C con Carrera 8, una señal de pare en poste como en vía y al fondo centro de Fisioterapia MOTRIX.



**Toma 02. IMG\_7332:**

En la imagen se observa la Calle 24C del Barrio San Fernando del Municipio de Ipiales, se observa en el piso un reductor de velocidad.



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN



**Toma 03. IMG\_7333:**

En la imagen se observa la Calle 24C del Barrio San Fernando imagen en sentido opuesto a la imagen anterior, se observa en el piso un reductor de velocidad.

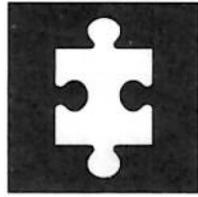


**Toma 05. IMG\_7334:**

En la imagen se observa la Carrera 8 del Barrio San Fernando donde se observa una señal de pare en poste y en vía donde según acta de inspección a lugares fue donde quedo la motocicleta y el cuerpo de la victima.

En este punto Indique el destino de los EMP y EF si los hubiere.

El EMP y/o EF, mediante registro de cadena de custodia, fue remitido al Instituto Nacional De Medicina Legal de esta ciudad, para su respectivo análisis.



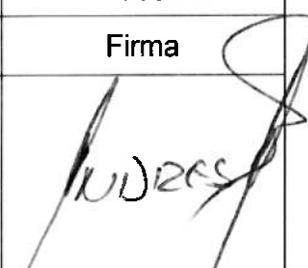
**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

**8. ANEXOS**

- N.A.

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

**9. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL**

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
ANDRES FERNANDO BURBANO		5.204.182	F.G.N.
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
TECNICO INVESTIGADOR II	7733623	andres.burbano@fiscalia.gov.co	



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

														<b>Número Único de Noticia Criminal</b>																					
														5	2	3	5	6	6	0	0	0	0	5	1	6	2	0	2	0	0	0	4	3	5
Entidad	Radicado Interno				Dpto	Municipio	Entidad	Unidad Receptora		Año			Consecutivo																						

	<b>INFORME INVESTIGADOR DE CAMPO -FPJ-11</b>											
Este informe será rendido por la Policía Judicial												
<b>Departamento</b>	Nariño	<b>Municipio</b>	IPIALES	<b>Fecha</b>	2021	07	08	<b>Hora</b>	1	9	5	9

**1. DESTINO DEL INFORME**

Seccional: DIRECCIÓN SECCIONAL DE NARIÑO  
 Unidad: UNIDAD DE VIDA - IPIALES  
 Despacho: FISCALIA 26  
 Dirección: CALLE 18 CON CARRERA 4, IPIALES, NARIÑO  
 Fiscal: LUIS EDUARDO DELGADO ORDOÑEZ  
 O.T. No.: 2437 , asignada el 2021-05-06  
 OPJ o Solicitud No.: 6597769 de fecha 2021-05-06

Conforme a lo establecido en la normatividad vigente que aplique, me permito rendir el siguiente informe.

**2. OBJETIVO DE LA DILIGENCIA**

Objetivo de la Orden de policía judicial: 1.-MEDIANTE LABORES DE VECINDARIO DETERMINAR TESTIGOS DE LOS HECHOS Y FAMILIARES DE LOS OCCISOS CON QUIENES SE DEBERA ADELANTAR LAS RESPECTIVAS ENTREVISTAS A FIN DE QUE MANIFIESTEN TODO LO QUE SEPAN Y LES CONSTE ACERCA DE LOS HECHOS QUE ESTAN SIENDO INVESTIGADOS.2.-MEDIANTE LABORES DE VECINDARIO AL LUGAR DE LOS HECHOS VERIFICAR SI EXISTEN CAMARAS DE VIGILANCIA, EN CASO AFIRMATIVO SE DEBERA OBTENER LAS GRABACIONES CORRESPONDIENTES AL DIA Y HORA DE LOS HECHOS.3.-MEDIANTE INSPECCION AL LUGAR DE LOS HECHOS DETERMINAR SI EXISTEN PRUEBAS O ELEMENTOS QUE PUEDAN SER RECOLECTADOS CON EL FIN DE CONLLEVAR AL ESCLARECIMIENTO DE LO SUCEDIDO.4.-EL INVESTIGADOR ASIGNADO EVACUARA TODAS LAS DILIGENCIAS QUE SE DESPRENDAN DE LAS ANTERIORES.

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

**4. ACTUACIONES REALIZADAS**

4.1 Verificar de informacion

**5. TOMA DE MUESTRAS**

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA

Versión: 03  
 Aprobación: 2018-09-06 CNPJ  
 Publicación: 2018-12-27

Fiscalía General de la Nación  
 Fecha: 2021-07-13 08:55:54  
 Firmado :ANDRES FERNANDO BURBANO ANGULO  
 Código: b05230d284 ,Firma electrónica



No. de Informe: IC0006530541

## 6. DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA FORMA TÉCNICA E INSTRUMENTOS UTILIZADOS

### Procedimientos Técnicos

- No Aplica

### Instrumentos

- No Aplica

Estado: NO APLICA

## 7. RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD INVESTIGATIVA

CON EL FIN DE DAR ESTRICTO CUMPLIMIENTO A LA PRESENTE ORDEN A POLICÍA JUDICIAL EMITIDA POR SU DESPACHO SE INFORMA LO SIGUIENTE:

Respecto al primer punto se procede a comunicar vía telefónica con la señora PAOLA INGUILAN al abonado celular 3186730600 quien manifiesta ser la hijastra del occiso y quien al preguntarle sobre la necesidad que se tiene de escucharla en entrevista en busca del esclarecimiento de los hechos manifiesta que ideal sería entrevista su madre pero que en el momento no es posible por cuanto se encuentra delicada de salud por lo que solicita comunicarse la otra semana.

Pasados siete día se entabla comunicación nuevamente con la señora PAOLA INGUILAN y quien al preguntarle por el estado de salud de su madre informa que ya se encuentra mejor pero que reúsan a entregar declaraciones por petición de su abogado personal ya que el proceso se encuentra bajo un proceso civil y solicita que cualquier pregunta se la hagamos a su abogado el doctor PEDRO CAICEDO abonado celular 3188763030.

Se informa al despacho que porte de la familia del occiso no se logra obtener información relevante tan solo que los hechos sucedieron bajo un accidente de tránsito que cuando el señor ALFONSO LAUREANO MEJIA BENAVIDES transitaba en su motocicleta por la Calle 24c con Carrera 8 en el Barrio San Fernando una buseta de la empresa Supertaxis del sur lo arrollo cuyas heridas le ocasionaron la muerte.

Continuando con el desarrollo de la investigación se logra trasladar al lugar mencionado constatando que se trata del Barrio San Fernando de la ciudad de Ipiales y se busca la nomenclatura e intersección la cual se relaciona como Calle 24c con Carrera 8, se procede a indagar a los moradores del lugar más exactamente el Centro de Fisioterapia especializada de entrenamiento deportivo MOTRIX quienes además poseen cámara en el lugar y quienes a la pregunta de si tienen conocimiento sobre un accidente de tránsito que se presentó en el mes de noviembre del año 2020 en la esquina a las afuera de establecimiento manifiestan que ellos se encuentran trabajando en ese sector desde este año 2021 para esa época no estaban por lo tanto no tiene información alguna.

De igual manera se habla con el propietario del restaurante HIGO quien para la fecha según lo informo el vigilante se encontraba situado frente a lugar de los hechos y al parecer tenia cámara de seguridad, pero la persona que nos atendió informo que para la fecha de los hechos les habían pedido los videos de las cámaras pero desafortunadamente no se encontraban en funcionamiento.

Po último se habla con un vigilante del sector quien se identifica como JOSE ROSERO y quien manifiesta que trabaja en ese sector desde hace dos años manifiesta recordad ese hecho pero él no lo presencio directamente por en es momento se encontraba realizando su ronda de vigilancia por el sector, lo único que recuerda fue cuando la motocicleta estaba en el piso lo mismo que la víctima y una buseta de Supertaxis del Sur quien fue la que lo había atropellado pero nada más.

Relacionado a la inspección que se realiza al lugar donde ocurrieron los hechos se informa que no fue posible encontrar videos de cámaras de seguridad que hallan captado los hechos primero porque no hay y segundo el tiempo no lo permitiría ya que las cámaras sobre graban encima por periodos muy cortos, así como tampoco se observa alguna evidencia que de pronto haya permanecido en el lugar por tanto tiempo, se termina con la fijación fotográfica del lugar el cual se lo plasma en informe fotográfico.

En este punto indique el destino de los EMP y EF si los hubiere.

**8. ANEXOS**

- ALBUM FOTOGRAFICO INSPECCION AL LUGAR DE LOS HECHOS.docx
- ACTA DE INSPECCION A LUGARES.pdf
- INFORME PERICIAL DE NECROPSIA.pdf

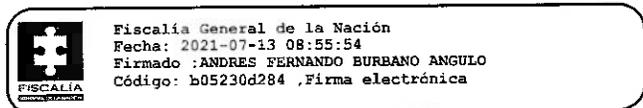
Observaciones:

**9. SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL**

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
ANDRES FERNANDO BURBANO ANGULO		5204182	FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Cargo	Teléfono/Celular	Correo Electrónico	
TECNICO INVESTIGADOR II		andres.burbano@fiscalia.gov.co	
Firma			
 DOCUMENTO GENERADO CON FIRMA ELECTRÓNICA POR: ANDRES FERNANDO BURBANO ANGULO			

El servidor de policía judicial, está obligado en todo tiempo a garantizar la reserva de la información, esto conforme a las disposiciones establecidas en la Constitución y la Ley.

FIN DEL INFORME





**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN





	<b>Proceso Investigación y Judicialización</b> <b>ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL</b>	Orden de Policía Judicial No.9265596 Página 2 de 2
---	--	--

PUBLICA - IPIALES

Firma,

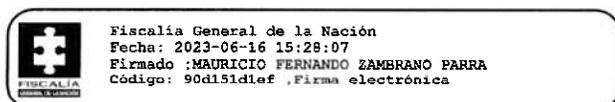


**6. Grupo/Servidor con funciones de policía Judicial responsable de la orden:**

Entidad: FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
 Grupo de PJ: UNIDAD LOCAL IPIALES Ciudad: PASTO  
 Seccional: DIRECCIÓN SECCIONAL DE NARIÑO Código: 100181  
 Unidad: Código:  
 Despacho:  
 Servidor: CARLOS ERNESTO CIFUENTES MAYA Identificación: 98135814  
 Dirección: Teléfono:  
 Correo carlos.cifuentes@fiscalia.gov.co  
 Electrónico:

Firma,

Firma Electrónica,





## FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN FORMATO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL CONOCIMIENTO INICIAL

Fecha de Recepción: 27/NOV/2020  
 Hora: 11:55:00  
 Departamento: NARIÑO  
 Municipio: IPIALES

### NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Caso Noticia: 523566000516202000435  
 Departamento: 52 - NARIÑO  
 Municipio: 356 - IPIALES  
 Entidad Receptora: 60 - FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN  
 Unidad Receptora: 00516 - UNIDAD CTI LOCAL - IPIALES  
 Año: 2020  
 Consecutivo: 00435

### TIPO DE NOTICIA

Tipo de Noticia: ACTOS URGENTES  
 Delito Referente: 229 - HOMICIDIO ART. 103 C.P.  
 Modo de operación del delito:  
 Grado del delito: NINGUNO  
 Ley de Aplicabilidad: LEY 906

### AUTORIDADES

El usuario es remitido por una Entidad ? NO

### DATOS DE LA VICTIMA CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

Primer Nombre: ALFONSO  
 Segundo Nombre: LAUREANO  
 Primer Apellido: MEJIA  
 Segundo Apellido: BENAVIDES  
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA  
 N°. Documento: 87100359  
 De: IPIALES  
 Edad: 43  
 Género: HOMBRE  
 Fecha de Nacimiento: 03/NOV/1977  
 Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA  
 Departamento: NARIÑO  
 Municipio: PUPIALES  
 Profesión: SIN PROFESION  
 Oficio: VIGILANTES Y GUARDIANES DE SEGURIDAD  
 Dirección residencia: 52356 CALLE 1H ESTE 2A 98  
 Sitio Específico: PUPIALES  
 País: COLOMBIA



Departamento: NARIÑO  
Municipio: IPIALES  
Occiso: SI

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

## BIENES RELACIONADOS CON EL CASO

### DATOS SOBRE LOS HECHOS

Se hace constar que el denunciante ha sido informado sobre: la obligación legal que tiene toda persona mayor de 18 años de denunciar cualquier hecho que tenga conocimiento y que las autoridades deban investigar de oficio; de la exoneración del deber de denunciar contra sí mismo, contra su cónyuge o compañero permanente, pariente en 4o. Grado de consanguinidad, de afinidad o civil, o hechos que haya conocido en el ejercicio de una actividad amparada por el secreto profesional; que la presente denuncia se realiza bajo la gravedad de juramento y acerca de las sanciones penales impuestas a quien incurra en falsa denuncia. (Artículos 67 - 69 del C.P.P y 435 - 436 C.P.).

Fecha de comisión de los hechos : 27/NOV/2020  
Hora: 11:55:00  
Para delitos de acción continuada:  
Fecha inicial de comisión: 27/NOV/2020  
Hora: 11:55:00  
Lugar de comisión de los hechos :  
Municipio: 356 - IPIALES  
Departamento: 52 - NARIÑO  
Dirección: 52356 CALLE 24C 9 95  
Información Adicional al Sitio de los Hechos: CALLE24C CON CARRERA 8  
Latitud: 0.827655  
Longitud: -77.650335  
Uso de armas ? NO  
Uso de sustancias tóxicas?: NO

#### Relato de los hechos:

PERSONAL DE ACTOS URGENTES DE LA UNIDAD DE TRANSITO DE LA CIUDAD DE IPIALES, SOLICITA APERTURA DE NOTICIA CRIMINAL PARA REALIZAR ACTA DE LEVANTAMIENTO DE CADAVER DEL SEÑOR ALFONZO LAUREANO MEJIA BENAVIDES, CON CEDULA 87100359 DE IPIALES, EL CUAL FALLECE POR UN ACCIDENTE TRANSITO EN LA CARRERA 8 OCTAVA CON, CALLE 24 ESQUINA. SEGUN INFORME RENDIDO POR AGENTES DE TRANSITO Y TRASPORTE LA PERSONA ES ARROYADA POR UN VEHICULO TIPO BUS DE PLACAS SXA308, ADCRITO A LA COOPERATIVA DE TRASPORTE SUPER TAXIS DEL SUR. LA VICTIMA SE MOVILIZABA EN UN VEHICULO TIPO MOTOCICLETA, LOS VEHICULOS COLISIONAN Y PIERDE LA VIDA EL SEÑOR ALFONSO LAUREANO MEJIA QUIEN ERA EL CONDUCTOR DE LA MOTOCICLETA.

\_\_\_\_\_  
Firma del Denunciante

\_\_\_\_\_  
EDWIN ALEXANDER MEDISIS  
FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
Firma de Quien Registra Reporte de Inicio

\_\_\_\_\_  
EDWIN ALEXANDER MEDISIS  
FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
Firma de Quien Registra Denuncia



usuario que imprime: DGRJALVA - fecha impresión: 11/feb/2021 15:29:56

guardar cancelar



Número Único de Noticia Criminal																								
5 2 3 5 6 6 0 0 5 1 5 2 0 2 0 0 0 4 3 5																								
Entidad	Radicado interno			Departamento	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo															
 <b>REPORTE DE INICIACIÓN – FPJ - 1</b> Este formato será diligenciado por Policía Judicial																								
<b>Departamento</b>	Nariño			<b>Municipio</b>	Ipiales		<b>Fecha</b>	2020	11	27	<b>Hora</b>													
<b>1. SÍNTESIS DE LOS HECHOS</b>																								
<b>Fecha de los hechos</b>										2020	11	27	<b>Hora</b>								0	8	5	0
Escriba una síntesis cronológica y concreta																								
<p>Por medio del presente me permito informar que el día viernes 27 de noviembre del presente año, siendo las 08:50 horas por llamado de radio de comunicaciones policía nacional informan de un accidente de tránsito en la calle 24C con carrera 8 al llegar al lugar de los hechos se observa presencia de policía nacional, un vehículo servicio público, color blanco, gris rojo vino tinto. tipo microbús, placas SXA-308 de la cooperativa súper taxis quien era conducido por el señor Luis Felipe Ipial Pinchao identificado con cedula de ciudadanía N° 87.716.687 quien colisiono con un vehículo tipo motocicleta, servicio particular, color negro, placas QNR-97C quien era conducida por el señor Alfonso Laureano Mejía Benavidez identificado con cedula de ciudadanía N° 87.100.359 quien resulta lesionado y es transportado por bomberos voluntarios hasta el hospital civil de Ipiales para su valoración médica y quien falleció minutos más tarde.</p> <p>Los EMP Y/O EF son rotulados y puestos en cadena de custodia, se realiza fijación fotográfica y topográfica del lugar de los hechos.</p> <p>Características del lugar de los hechos: Sector residencial, diseño: tramo de vía. Condición climática: normal.</p> <p>Características de la vía: geométricas, una recta, plano: utilización: doble sentido, calzadas: una, carril: uno, superficie de rodadura: concreto, estado: bueno, condiciones: seca, iluminación artificial: sin, controladores de tránsito, señales verticales pare, reductor de velocidad: resalto, visibilidad: normal.</p>																								
Medio utilizado para el reporte de iniciación										Radio de comunicaciones														
<b>2. AUTORIDAD QUE CONOCE DE LA INVESTIGACIÓN</b>																								
Fiscalía / Institución										Fiscalía														
Dirección										Carrera 18 con calle 4 esquina														
Delito / Conducta										Homicidio														
<b>3. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL QUE LIDERA EL CASO</b>																								
Nombres y Apellidos										Identificación					Entidad									
Fredy Hernández										87.102.225					S.M.M.I									
Cargo					Teléfono / Celular					Correo electrónico														
Agente de tránsito					3005728041					Fredyhernandez1712@gmail.com														
<b>4. SERVIDORES DE POLICÍA JUDICIAL QUE REALIZAN LABOR TÉCNICA</b>																								
Nombre o Indicativo de la Unidad Móvil de Criminalística										040														
<b>5. SERVIDOR QUE REPORTA</b>																								
Nombres y Apellidos										Identificación					Entidad									
Cargo					Teléfono / Celular					Correo electrónico					Firma									

El servidor de policía judicial, está obligado en todo tiempo a garantizar la reserva de la información, esto conforme a las disposiciones establecidas en la Constitución y la Ley.

Número Único de Noticia Criminal

No. Expediente CAD										Departamento										Municipio										Entidad										Unidad Receptora										Año										Consecutivo									
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ACTUACIÓN DEL PRIMER RESPONSABLE - FPJ - 04

Departamento	NARIÑO	Municipio	IPALES	Fecha	2020	NI	27	Hora	09	32
--------------	--------	-----------	--------	-------	------	----	----	------	----	----

1. LUGAR DE LOS HECHOS

Zona donde ocurrieron los hechos	Urbana	<input checked="" type="checkbox"/>	Rural	Nº. y/o nombre comunal / localidad:	Barrio moribondo Cra 8 con calle 24C
Barrio / Vereda:	la costellona	Otros:			
Dirección:	Cra 8 con calle 24C				
Características:	VIA PUBLICA				
Fecha y hora probable de los hechos:	27 - noviembre 2020 a las 09:32 horas				

2. PROTECCIÓN AL LUGAR DE LOS HECHOS

Realiza acordonamiento	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Por qué no acordonó?:	TESTIGOS DE LOS HECHOS CONTAMINARON EL LUGAR DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE			

3. OBSERVACIONES DEL LUGAR DE LOS HECHOS

Hubo alteración del lugar de los hechos	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
¿Por qué hubo alteración?:	TESTIGOS DE LOS HECHOS YA SE ENCONTRABAN EN EL LUGAR DEL ACCIDENTE			
Relación Intervinientes o personas que ingresaron al lugar de los hechos	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Nombres y Apellidos	Identificación	Teléfono	Entidad	
Actividad Realizada				

Se recibe EMP y EF de la ciudadanía	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	Cuántos?	Fecha	Hora:
-------------------------------------	----	--------------------------	----	-------------------------------------	----------	-------	-------

Nombres y Apellidos de quien entrega	Identificación	Teléfono	Dirección
FREDY HERNANDEZ	87.102.225	3005928041	Calle 24C # 9A20 B/ SAN LOS

4. INFORMACIÓN OBTENIDA SOBRE LOS HECHOS

Número Único de Noticia Criminal											
No. Expediente CAD			Departamento	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo			

### 10. PRIMER RESPONSABLE

Nombres y Apellidos						Identificación								
JERARDO LUIS MONTAZ CALDEON						1087418334								
Entidad				Cargo				Teléfono Celular						
POLICIA NACIONAL				INTEGRANTE P. COCUILA				3016537448						
CAI o Estación				Cuadrante				Firma						
ESTACION POLICIA IPALES				COORDINATE 02										
¿Fue relevado?		SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	Fecha de relevo:		2020	MM	24	Hora de relevo:		09	45	
Nombres y Apellidos del relevante			Identificación			Entidad			Teléfono			Firma		
FRSDY HERNANDEZ			67102225			POLICIA MUNICIPAL			3005728041					
Observaciones:														

### 11. CONSTANCIA DE RECIBIDO DEL LUGAR DE LOS HECHOS

Nombres y Apellidos				Identificación				Entidad				Teléfono			
FRSDY HERNANDEZ				67102225				S.T.M				3005728041			
Observaciones:															
Fecha de recibido				Hora de recibido				Firma							
AAAA	MM	DD	1	1	2	4									

Nota: En el evento de requerir más espacio en cualquiera de los ítems, utilice el anexo del primer responsable en cuantos folios sea necesario.



Entidad											
Radicado Interno											

Número Único de Noticia Criminal																				
5	2	3	5	6	6	0	0	0	5	1	6	2	0	2	0	0	0	4	3	5
Dpto			Municipio			Entidad			Unidad Receptora			Año			Consecutivo					

	REPORTE DE INICIACIÓN -FPJ-1											
	Este formato será diligenciado por Policía Judicial											
Departamento	Nariño	Municipio	IPIALES	Fecha	2020	11	27	Hora	1	1	5	5

**1. SÍNTESIS DE LOS HECHOS**

Fecha de los hechos A  M  D  Hora

Escriba una síntesis cronológica y concreta

PERSONAL DE ACTOS URGENTES DE LA UNIDAD DE TRANSITO DE LA CIUDAD DE IPIALES, SOLICITA APERTURA DE NOTICIA CRIMINAL PARA REALIZAR ACTA DE LEVANTAMIENTO DE CADAVER DEL SEÑOR ALFONZO LAUREANO MEJIA BENAVIDES, CON CEDULA 87100359 DE IPIALES, EL CUAL FALLECE POR UN ACCIDENTE TRANSITO EN LA CARRERA 8 OCTAVA CON, CALLE 24 ESQUINA.

Medio utilizado para el reporte de iniciación: PRESENCIAL

**2. AUTORIDAD QUE CONOCE LA INVESTIGACIÓN**

Fiscalía/Intitución	FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Dirección	
Delito/Conducta	HOMICIDIO ART. 103 C.P.

**3. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL QUE LIDERA EL CASO**

Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad
EDWIN ALEXANDER MEDISIS	87719959	FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Cargo	Teléfono/Celular	Correo Electrónico
TECNICO INVESTIGADOR I	3183440122	edwin.medicis@fiscalia.gov.co

**4. SERVIDORES DE POLICÍA JUDICIAL QUE REALIZAN LABOR TÉCNICA**

**SERVIDOR RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD**

- Entidad
- Grupo de PJ
- Servidor
- Cargo
- Identificación
- Indicativo

**SERVIDOR QUE APOYA LA ACTIVIDAD**

38  
2



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

## FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN FORMATO INTEGRAL PROGRAMA METODOLÓGICO

1. CODIGO ÚNICO INVESTIGACION					
52	356	60	00516	2020	00435
Departamento	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

### 2. DATOS ADMINISTRATIVOS

Despacho 26 - FISCALIA 26  
 Fiscal LUIS EDUARDO DELGADO ORDOÑEZ  
 Unidad 5235642006 - UNIDAD DE VIDA - IPIALES  
 Seccional 100181 - DIRECCIÓN SECCIONAL DE NARIÑO

### 3. EQUIPO DE TRABAJO

Tipo Documento	Número Documento	Nombre	Estructura Policia Judicial	Rol
CEDULA DE CIUDADANIA	87719959	EDWIN ALEXANDER MEDISIS	FISCALIA GENERAL DE LA NACION DELEGADA PARA LA SEGURIDAD CIUDADANA DIRECCIÓN SECCIONAL DE NARIÑO SECCIÓN UNIDADES LOCALES NARIÑO UNIDAD LOCAL IPIALES	INVESTIGADOR LIDER
CEDULA DE CIUDADANIA	87473193	OSCAR ANDRÉS MUÑOZ	FISCALIA GENERAL DE LA NACION DELEGADA PARA LA SEGURIDAD CIUDADANA DIRECCIÓN SECCIONAL DE NARIÑO SECCIÓN UNIDADES LOCALES NARIÑO UNIDAD LOCAL IPIALES	INVESTIGADOR DE APOYO

### 4. REUNIONES

Reunión/Control	Fecha	Objetivo
PREPARATORIA	03/03/2021 15:20	DESARROLLAR PROGRAMA METODOLOGICO Y CUMPLIR CON ORDENES A POLICIA JUDICIAL QUE CONLLEVEN AL ESCLARECIMIENTO DE LOS HECHOS QUE ESTAN SIENDO MATERIA DE INVESTIGACION.

### 5. HECHOS

PERSONAL DE ACTOS URGENTES DE LA UNIDAD DE TRANSITO DE LA CIUDAD DE IPIALES, SOLICITA APERTURA DE NOTICIA CRIMINAL PARA REALIZAR ACTA DE LEVANTAMIENTO DE CADAVER DEL SEÑOR ALFONZO LAUREANO MEJIA BENAVIDES, CON CEDULA 87100359 DE IPIALES, EL CUAL FALLECE POR UN ACCIDENTE TRANSITO EN LA CARRERA 8 OCTAVA CON, CALLE 24 ESQUINA. SEGUN INFORME RENDIDO POR AGENTES DE TRANSITO Y TRASPORTE LA PERSONA ES ARROYADA POR UN VEHICULO TIPO BUS DE PLACAS SXA308, ADCRITO A LA

5/3/2021

Programa Metodológico

COOPERATIVA DE TRASPORTE SUPER TAXIS DEL SUR. LA VICTIMA SE MOVILIZABA EN UN VEHICULO TIPO MOTOCICLETA, LOS VEHICULOS COLISIONAN Y PIERDE LA VIDA EL SEÑOR ALFONSO LAUREANO MEJIA QUIEN ERA EL CONDUCTOR DE LA MOTOCICLETA.

6. HIPÓTESIS DELICTIVAS

Fecha	Descripción Hipotesis	Calidad
-------	-----------------------	---------

7. HIPÓTESIS INVESTIGATIVAS

Fecha	Descripción Hipotesis
-------	-----------------------

8. MEDIOS COGNOSCITIVOS

Tipo Medio	Descripción	Estructura Jurídica	Utilidad Probatoria
------------	-------------	---------------------	---------------------

9. ACTIVIDADES

Actividad	Fecha	Plazo	Estado	Responsable
VERIFICAR DE INFORMACION	03/03/2021	02/05/2021	CON_ORDEN	CC 87473193 - OSCAR ANDRÉS MUÑOZ

10. BIENES

No.	Clase Bien	Interviniente	Fecha Vinculación	Tipo Vinculación
-----	------------	---------------	-------------------	------------------

11. VICTIMAS

Número Documento	Tipo Documento	Nombres y Apellidos
87100359	CEDULA DE CIUDADANIA	ALFONSO LAUREANO MEJIA BENAVIDES

12. TEORÍA DEL CASO

13. ACUERDOS Y NEGOCIACIONES

Tipo Acuerdo	Fecha	Participación Víctimas	Cumplido?
--------------	-------	------------------------	-----------

### 5. SERVIDOR QUE REPORTA

Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad	
EDWIN ALEXANDER MEDISIS	87719959	FISCALIA GENERAL DE LA NACION	
Cargo	Teléfono/Celular	Correo Electrónico	Firma
TECNICO INVESTIGADOR I	3183440122	edwin.medicis@fiscalia.gov.	

El servidor de policía judicial, está obligado en todo tiempo a garantizar la reserva de la información, esto conforme a las disposiciones establecidas en la Constitución y la Ley.



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

												<b>Número Único de Noticia Criminal</b>																				
												5	2	3	5	6	6	0	0	0	5	1	6	2	0	2	0	0	0	4	3	5
Entidad	Radicado Interno					Dpto	Municipio	Entidad	Unidad Receptora				Año			Consecutivo																

	<b>INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3</b> Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes
---	--

Departamento	Nariño	Municipio	IPIALES	Fecha	2020-11-30	Hora:	11:27
--------------	--------	-----------	---------	-------	------------	-------	-------

Informe No 2313637

### 1. DESTINO DEL INFORME

Seccional: DIRECCIÓN SECCIONAL DE NARIÑO  
 Unidad: UNIDAD DE VIDA - IPIALES  
 Despacho: FISCALIA 26 - S  
 Fiscal: LUIS EDUARDO DELGADO ORDOÑEZ

### 2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN

Fecha D   M   A     Hora

Servidor contactado EDWIN ALEXANDER MEDISIS Ministerio Público enterado: No

### 3. PRESUNTA CONDUCTA PUNIBLE

#### DELITO

1 HOMICIDIO ART. 103 C.P.

### 4. LUGAR DE LOS HECHOS

Dirección 52356 CALLE 24C 9 95  
 Barrio \_\_\_\_\_ Zona \_\_\_\_\_  
 Localidad \_\_\_\_\_ Vereda \_\_\_\_\_  
 Características \_\_\_\_\_

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

Fecha de los hechos: 2020-11-27 11:55

#### Relato de los hechos:

PERSONAL DE ACTOS URGENTES DE LA UNIDAD DE TRANSITO DE LA CIUDAD DE IPIALES, SOLICITA APERTURA DE NOTICIA CRIMINAL PARA REALIZAR ACTA DE LEVANTAMIENTO DE CADAVER DEL SEÑOR ALFONZO LAUREANO MEJIA BENAVIDES, CON CEDULA 87100359 DE IPIALES, EL CUAL FALLECE POR UN ACCIDENTE TRANSITO EN LA CARRERA 8 OCTAVA CON, CALLE 24 ESQUINA. SEGUN INFORME RENDIDO POR AGENTES DE TRANSITO Y TRASPORTE LA PERSONA ES ARROYADA POR UN VEHICULO TIPO BUS DE PLACAS SXA308, ADCRITO A LA COOPERATIVA DE TRASPORTE SUPER TAXIS DEL SUR. LA VICTIMA SE MOVILIZABA EN UN VEHICULO TIPO MOTOCICLETA, LOS VEHICULOS COLISIONAN Y PIERDE LA VIDA EL SEÑOR ALFONSO LAUREANO MEJIA QUIEN ERA EL CONDUCTOR DE LA MOTOCICLETA.



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

										<b>Número Único de Noticia Criminal</b>																				
										5	2	3	5	6	6	0	0	0	5	1	6	2	0	2	0	0	0	4	3	5
Entidad	Radicado Interno									Dpto	Municipio			Entidad	Unidad Receptora			Año			Consecutivo									

	<b>INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3</b>
Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes	

Departamento	Nariño	Municipio	IPIALES	Fecha	2020-11-30	Hora:	11:27
--------------	--------	-----------	---------	-------	------------	-------	-------

Informe No 2313637

## 6. IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL INDICIADO

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA

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

### VICTIMA 1

Primer nombre: ALFONSO Segundo nombre: LAUREANO  
 Primer apellido: MEJIA Segundo apellido: BENAVIDES  
 Documento de Identidad C.C.  Otra: \_\_\_\_\_ No. 87100359 De IPIALES  
 Edad: 43 años. Género: M  F \_\_\_\_\_ Fecha Nacimiento: D 03 M 11 A 1977  
 Lugar de nacimiento País: Colombia Departamento: NARIÑO Municipio: IPIALES  
 Profesión u oficio: SIN PROFESION Estado civil: \_\_\_\_\_  
 Dirección: 52356 CALLE 1H ESTE 2A 98 Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Redes sociales: \_\_\_\_\_  
 Relación con el indiciado: \_\_\_\_\_

## 8. DATOS DE LOS TESTIGOS

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA

## 9. DILIGENCIAS ADELANTADAS

Nombre del funcionario	Descripción	Fecha	Observaciones
EDWIN ALEXANDER MEDISIS	Analisis de caso	11/27/20 11:55 AM	SE REALIZA APERTURA DE REPORTE DE INICIO PARA GENERAR NOTICIA CRIMINAL SOLICITADA POR UNIDADES DE TRANSITO PARA REALIZAR ACTA DE LEVANTAMIENTO EN ACCIDENTE DE TRANSITO.

### Desarrollo de la actividad:

Encontrándonos de actos urgentes el día de hoy 27/11/2020, siendo las 11:55 horas, personal de la Secretaria de Tránsito y Transporte Municipal, solicita apertura de noticia criminal y reporta sobre la presencia de un cuerpo sin vida en la morgue del hospital civil, para realizar acta de inspección a cadáver, el cuerpo es identificado como ALFONSO LAUREANO MEJIA

Versión 02

Aprobación: 2018-09-06 CPJ

Publicación: 2018-12-27

Hoja N°. 2 de 4



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

										<b>Número Único de Noticia Criminal</b>																				
										5	2	3	5	6	6	0	0	0	5	1	6	2	0	2	0	0	0	4	3	5
Entidad	Radicado Interno									Dpto	Municipio			Entidad	Unidad Receptora			Año			Consecutivo									

	<b>INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3</b> Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes
---	--

Departamento	Nariño	Municipio	IPIALES	Fecha	2020-11-30	Hora:	11:27
--------------	--------	-----------	---------	-------	------------	-------	-------

Informe No 2313637

BENAVIDES, el cual fallece por un accidente de tránsito en la calle 24 con carrera 8°.

Seguidamente procedemos a realizar diligencias de Actos Urgentes, las cuales se relacionan a continuación:

El día 27/11/2020 siendo las 17:27 horas, se procede a diligenciar Reporte de Inicio y Noticia Criminal, donde quedan registrado los hechos y los generales de ley de la víctima.

Se recibe por parte de los agentes de tránsito documentación, como acta de inspección, álbum fotográfico y otros para ser anexados en el expediente digital.

En los términos anteriores rindo el presente informa para los fines legales pertinentes.

**10. DESCRIPCIÓN DE LOS EMP Y EF**

(Indique sitio de remisión bajo Cadena de Custodia)

Fecha Diligencia	Lugar del Hallazgo	Descripción de la evidencia
------------------	--------------------	-----------------------------

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA

**11. DATOS GENERALES RELACIONADOS CON BIENES DEL PRESUNTO INDICIADO**

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA PARA BIENES

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA PARA FINANCIEROS

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA PARA VEHÍCULOS

**12. ANEXOS**

Reporte de inicio-  
Informe ejecutivo



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

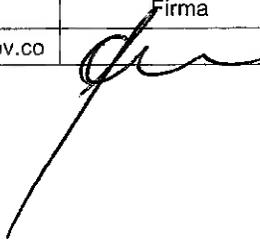
												<b>Número Único de Noticia Criminal</b>																					
												5	2	3	5	6	6	0	0	0	0	5	1	6	2	0	2	0	0	0	4	3	5
Entidad	Radicado Interno											Dpto	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año			Consecutivo														

	<b>INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3</b>
Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes	

Departamento	Nariño	Municipio	IPIALES	Fecha	2020-11-30	Hora:	11:27
--------------	--------	-----------	---------	-------	------------	-------	-------

Informe No 2313637

**13. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL**

Nombres y Apellidos		Identificación		Entidad	
EDWIN ALEXANDER MEDISIS		87719959		FISCALIA GENERAL DE LA NACION	
Cargo	Teléfono / Celular		Correo electrónico		Firma
TECNICO INVESTIGADOR I	3176467205	3183440122	edwin.medicis@fiscalia.gov.co		



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

										Número Único de Noticia Criminal																							
					5	2	3	5	6	6	0	0	5	1	6	2	0	2	0	0	0	4	3	5									
Entidad	Radicado interno					Departamento	Municipio					Entidad	Unidad Receptora					Año	Consecutivo														
 <b>REPORTE DE INICIACIÓN – FPJ - 1</b> Este formato será diligenciado por Policía Judicial																																	
Departamento					Nariño					Municipio					Ipiales					Fecha		2020		11		27		Hora					
<b>1. SÍNTESIS DE LOS HECHOS</b>																																	
Fecha de los hechos										2020		11		27		Hora										08		50					
Escriba una síntesis cronológica y concreta																																	
<p>Por medio del presente me permito informar que el día viernes 27 de noviembre del presente año, siendo las 08:50 horas por llamado de radio de comunicaciones policía nacional informan de un accidente de tránsito en la calle 24C con carrera 8 al llegar al lugar de los hechos se observa presencia de policía nacional, un vehículo servicio público, color blanco, gris rojo vino tinto. tipo microbús, placas SXA-308 de la cooperativa súper taxis quien era conducido por el señor Luis Felipe Ipial Pinchao identificado con cedula de ciudadanía N° 87.716.687 quien colisiono con un vehículo tipo motocicleta, servicio particular, color negro, placas QNR-97C quien era conducida por el señor Alfonso Laureano Mejía Benavidez identificado con cedula de ciudadanía N° 87.100.359 quien resulta lesionado y es transportado por bomberos voluntarios hasta el hospital civil de Ipiales para su valoración médica y quien falleció minutos más tarde.</p> <p>Los EMP Y/O EF son rotulados y puestos en cadena de custodia, se realiza fijación fotográfica y topográfica del lugar de los hechos.</p> <p>Características del lugar de los hechos: Sector residencial, diseño: tramo de vía. Condición climática: normal, características de la vía: geométricas, una recta, plano: utilización: doble sentido, calzadas: una, carril: uno, superficie de rodadura: concreto, estado: bueno, condiciones: seca, iluminación artificial: sin, controladores de tránsito, señales verticales pare, reductor de velocidad: resalto, visibilidad: normal.</p>																																	
Medio utilizado para el reporte de iniciación										Radio de comunicaciones																							
<b>2. AUTORIDAD QUE CONOCE DE LA INVESTIGACIÓN</b>																																	
Fiscalía / Institución					Fiscalía																												
Dirección					Carrera 18 con calle 4 esquina																												
Delito / Conducta					Homicidio																												
<b>3. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL QUE LIDERA EL CASO</b>																																	
Nombres y Apellidos										Identificación										Entidad													
Fredy Hernández										87.102.225										S.M.M.I													
Cargo					Teléfono / Celular					Correo electrónico																							
Agente de tránsito					3005728041					Fredyhernandez1712@gmail.com																							
<b>4. SERVIDORES DE POLICÍA JUDICIAL QUE REALIZAN LABOR TÉCNICA</b>																																	
Nombre o Indicativo de la Unidad Móvil de Criminalística															040																		
<b>5. SERVIDOR QUE REPORTA</b>																																	
Nombres y Apellidos										Identificación										Entidad													
Cargo					Teléfono / Celular					Correo electrónico					Firma																		

El servidor de policía judicial, está obligado en todo tiempo a garantizar la reserva de la información, esto conforme a las disposiciones establecidas en la Constitución y la Ley.

No. Expediente CAD	Departamento	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo
--------------------	--------------	-----------	---------	------------------	-----	-------------



## ACTUACIÓN DEL PRIMER RESPONSABLE - FPJ - 04

Departamento	NARIÑO	Municipio	IPINES	Fecha	2020	11	27	Hora	09	32
--------------	--------	-----------	--------	-------	------	----	----	------	----	----

## 1. LUGAR DE LOS HECHOS

Zona donde ocurrieron los hechos	Urbana	<input checked="" type="checkbox"/>	Rural		N°. y/o nombre comunal / localidad:	BORBO MARZANO C/A 8 con calle 24C
Barrio / Vereda:	la castellana		Otros:			
Dirección:	C/A 8 con calle 24C					
Características:	VIA PUBLICA					
Fecha y hora probable de los hechos:	27 - noviembre 2020 a las 09:32 horas					

## 2. PROTECCIÓN AL LUGAR DE LOS HECHOS

Realiza acordonamiento	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Por qué no acordonó?:	TESTIGOS DE LOS HECHOS CONTAMINARON EL LUGAR DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE			

## 3. OBSERVACIONES DEL LUGAR DE LOS HECHOS

Hubo alteración del lugar de los hechos	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
¿Por qué hubo alteración?:	TESTIGOS DE LOS HECHOS YA SE ENCONTRABAN EN EL LUGAR DEL ACCIDENTE			
Relación Intervinientes o personas que ingresaron al lugar de los hechos	SI		NO	
Nombres y Apellidos	Identificación	Teléfono	Entidad	
Actividad Realizada				

Se recibe EMP y EF de la ciudadanía	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>	Cuántos?	Fecha		Hora:		
-------------------------------------	----	--	----	-------------------------------------	----------	-------	--	-------	--	--

Nombres y Apellidos de quien entrega	Identificación	Teléfono	Dirección
FREDY HERNANDEZ	87-102-225	3005928091	CALLE 24C # 9120 B/ SAN LUIS.

## 4. INFORMACIÓN OBTENIDA SOBRE LOS HECHOS

No. Expediente CAD	Departamento	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo
--------------------	--------------	-----------	---------	------------------	-----	-------------

mediante llamada al dispositivo P-D-A. nos informan de un accidente de tránsito en la vía 8 con calle 24c esdolina al cual de inmediato nos dirigimos a verificar el procedimiento el cual al llegar al lugar observamos una aglomeración de personas presionando lo que había sido un accidente de tránsito, de igual manera se observaba una persona de sexo masculino tendido sobre la vía y a su lado se observó un lago hemático por tal motivo se solicitó personal médico para dar atención al ciudadano ya que se encontraba en una posición de alta peligrosidad ya que el golpe sufrido fue en la cabeza posteriormente es atendido por personal de Bomberos el cual fue trasladado al Hospital Civil IPALES.

<b>5. HUBO HERIDOS EN EL MISMO HECHO</b>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	¿Cuántos?:	01
Nombres y Apellidos:	Alfonso Mejía Benavides			Identificación:	
N° Telefónico:					
Lugar donde se encuentra:	Hospital Civil IPALES				
Nota: En caso de ser más de uno relacionarlos en el anexo					

<b>6. HUBO MUERTOS EN EL MISMO</b>	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuántos?:	
Nombres y Apellidos:				Identificación:		
Lugar donde se encuentra:						
Nota: En caso de ser más de uno relacionarlos en el anexo						

<b>7. VEHÍCULOS IMPLICADOS</b>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	¿Cuántos?:	
Marca	Clase	Color	Tipo	Placas	
CHEVROLET	PUBLICO	BLANCO	BUS	5XA - 308	
Nota: En caso de ser más de uno relacionarlos en el anexo					

<b>8. PERSONAS CAPTURADAS</b>	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuántos?:	
Nombres y Apellidos:				Identificación:		
Dirección y teléfono:						
¿EMP y EF incautados?	SI		NO	Descripción:		
Ubicación del capturado:						

Nombre de quien realiza la captura:						
Identificación:				Teléfono:		
Nota: En caso de ser más de uno relacionarlos en el anexo						

<b>9. TESTIGOS DE LOS HECHOS</b>	SI		NO	¿Cuántos?:	
Nombres y				Identificación:	
Dirección y teléfono:					
Nota: En caso de ser más de uno relacionarlos en el anexo					

Número Único de Noticia Criminal

No. Expediente CAD				Departamento	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo
--------------------	--	--	--	--------------	-----------	---------	------------------	-----	-------------

10. PRIMER RESPONSABLE

Nombres y Apellidos							Identificación					
SERGIO LOS MONTEZ CALDEON							1087418334					
Entidad				Cargo			Teléfono Celular					
POLICIA NACIONAL				INTEGRANTE P.OCESULE			3016537418					
CAI o Estación				Cuadrante			Firma					
ESTACION POLICIA IPALES				COORDINADOR OZ								
¿Fue relevado?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	Fecha de relevo:		28	11	27	Hora de relevo:		09	45
Nombres y Apellidos del relevante				Identificación		Entidad		Teléfono		Firma		
FREDY HERNANDEZ				87102225		TRANSITO MUNICIPAL		3005728041				
Observaciones:												

CONSTANCIA DE RECIBIDO DEL LUGAR DE LOS HECHOS

Nombres y Apellidos				Identificación		Entidad		Teléfono	
FREDY HERNANDEZ				87102225		S.T.M		3005728041	
Observaciones:									
Fecha de recibido			Hora de recibido				Firma		
AAAA	MM	DD	1	1	2	4			

Nota: En el evento de requerir más espacio en cualquiera de los ítems, utilice el anexo del primer responsable en cuantos folios sea necesario.

Número Único de Noticia Criminal											
No. Expediente CAD			Departamento	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo			

### 10. PRIMER RESPONSABLE

Nombres y Apellidos							Identificación						
SERGIO LUIS MONTEZ CALDEON							1087418334						
Entidad				Cargo			Teléfono Celular						
POLICIA NACIONAL				INTEGRANTE PERSECUCION			3016537418						
CAI o Estación				Cuadrante			Firma						
ESTACION POLICIA IPICAES				COORDINANTE OZ									
¿Fue relevado?	SI	X	NO	Fecha de relevo:		2020	MM	2A	Hora de relevo:			09	45
Nombres y Apellidos del relevante			Identificación		Entidad		Teléfono		Firma				
FREDY HERNANDEZ			87102225		TRANSITO MUNICIPAL		3005728041						
Observaciones:													

### 11. CONSTANCIA DE RECIBIDO DEL LUGAR DE LOS HECHOS

Nombres y Apellidos			Identificación		Entidad		Teléfono		
FREDY HERNANDEZ			87102225		S.T.M		3005728041		
Observaciones:									
Fecha de recibido			Hora de recibido				Firma		
AAAA	MM	DD	1	1	2	4			
2020	11	27							

Nota: En el evento de requerir más espacio en cualquiera de los ítems, utilice el anexo del primer responsable en cuantos folios sea necesario.

										<b>Número Único de Noticia Criminal</b>																				
										5	2	3	5	6	6	0	0	0	5	1	6	2	0	2	0	0	0	4	3	5
Entidad	Radicado Interno									Dpto	Municipio			Entidad	Unidad Receptora			Año			Consecutivo									



**INFORME EJECUTIVO – FPJ – 3**

Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes

Departamento	NARIÑO	Municipio	IPIALES	Fecha	2020	11	27	Hora:	08:50
--------------	--------	-----------	---------	-------	------	----	----	-------	-------

**1. DESTINO DEL INFORME**

FISCALIA DE TURNO

**2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN**

Fecha D   M   A     Hora     Servidor contactado \_\_\_\_\_

Ministerio Público enterado \_\_\_\_\_

**3. PRESUNTA CONDUCTA PUNIBLE**

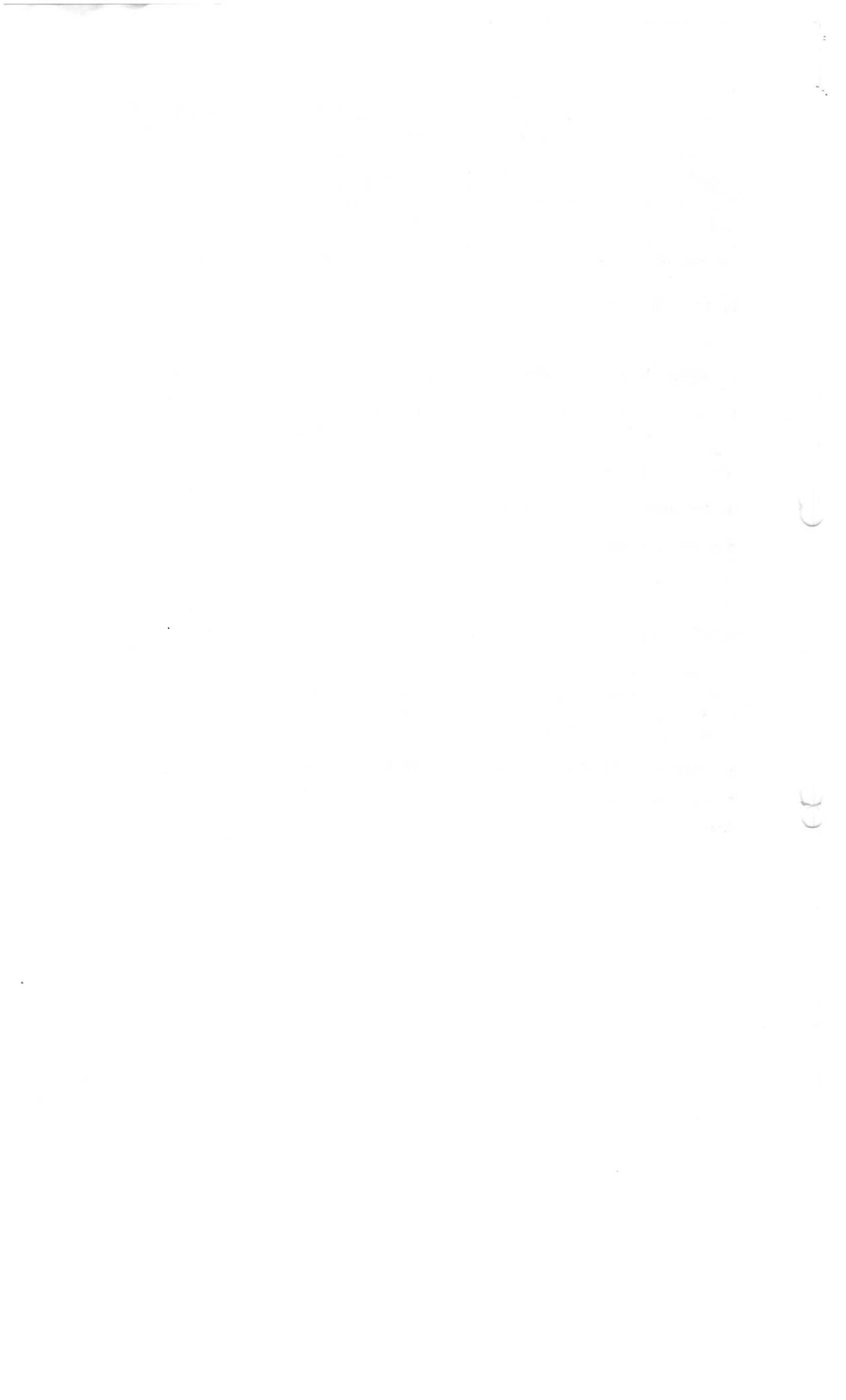
1. homicidio artículo 103,CP
2. _____
3. _____
4. _____

**4. LUGAR DE LOS HECHOS**

Dirección Calle 24C con carrera 8 esquina  
 Barrio San Fernando Zona Residencial  
 Localidad \_\_\_\_\_ Vereda \_\_\_\_\_  
 Características Vía publica

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

Fecha de los hechos \_\_\_\_\_

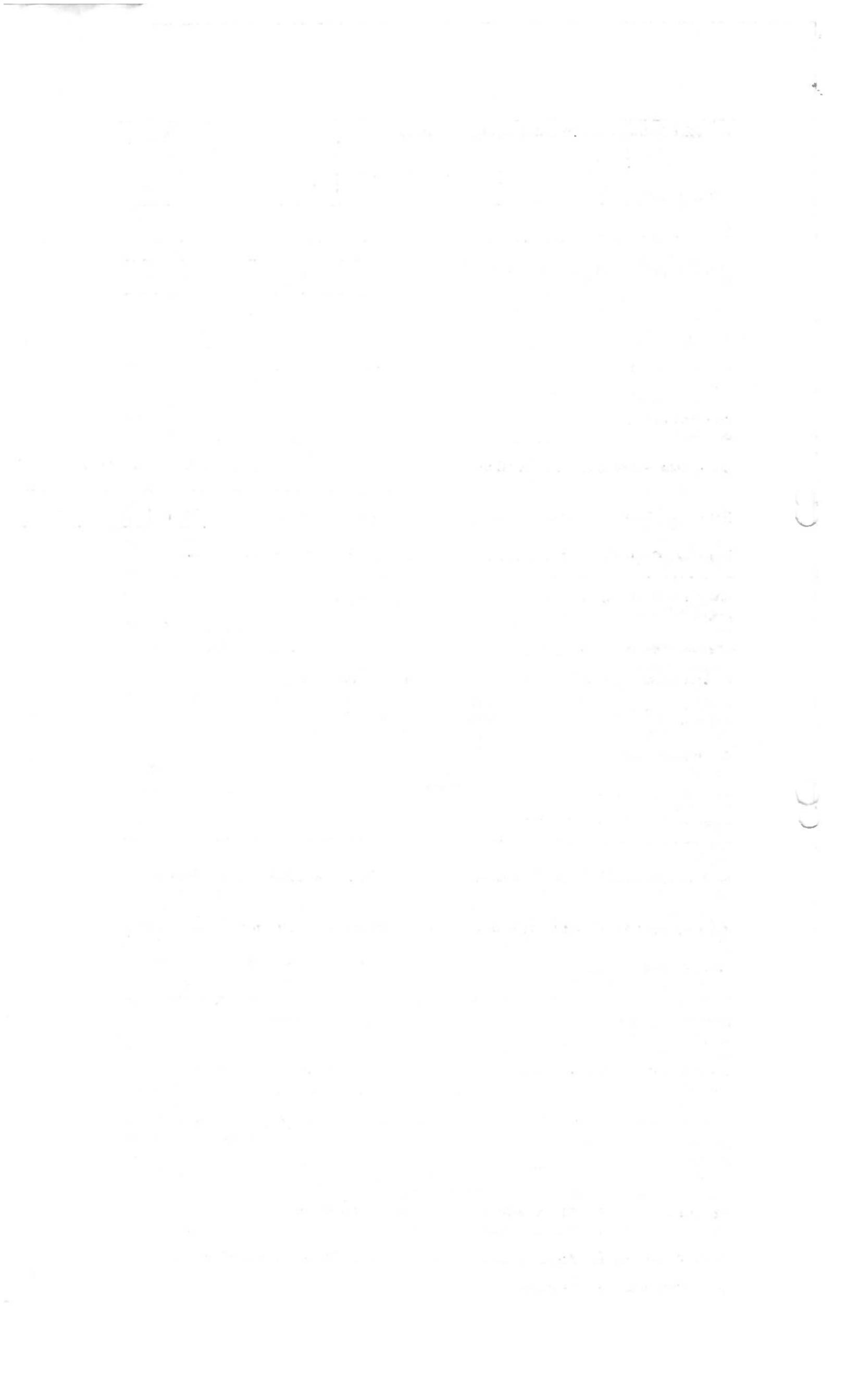


Por medio del presente me permito informar que el día viernes 27 de noviembre del presente año, siendo las 08:50 horas por llamado de radio de comunicaciones policía nacional informan de un accidente de tránsito en la calle 24C con carrera 8 al llegar al lugar de los hechos se observa la escena contaminada no está acordonada hay presencia de policía nacional quien entrega actuación de primer responsable patrullero Servio Luis Muños Calderón identificado con cedula de ciudadanía número 1.087.418.334, se observa en la carrera 8 en su posición final un vehículo servicio público, color blanco gris rojo vino tinto. Tipo microbús, placas SXA-308 de la cooperativa especializada súper taxis del sur propietario Benavidez Gualpa Gerardo Saul identificado con cedula de ciudadanía N° 13.006.723 y quien era conducido por el señor Luis Felipe Ipial Pinchao identificado con cedula de ciudadanía N° 87.716.687 donde se observa el microbús que en la parte frontal tercio izquierdo partes faltantes del bomper con rotura, farola con roturas abolladura, parte tercio anterior izquierdo en el bomper una pequeña deformación y parte faltante. Quien minutos antes colisiono con un vehículo tipo motocicleta, servicio particular, color negro, placas QNR-97C propietario el señor Alfonso Laureano Mejía Benavidez identificado con cedula de ciudadanía N° 87.100.359 quien conducía la motocicleta y resulta lesionado y es transportado por bomberos voluntarios hasta el hospital civil de Ipiales para su valoración médica, además la motocicleta se encuentra en su posición final sobre el andén la parte anterior hacia el oriente y la parte posterior al occidente de la carrera 8 donde se observa los daños causados de la motocicleta parte anterior lateral tercio izquierdo parte faltante guardabarro, retrovisor, tercio medio defensa con deformidad, tapa con abolladuras tercio posterior izquierdo parte plástica con fractura rayones, abolladura, parrilla con abolladuras, parte faltante, parte posterior stop partido entre otros. Parte anterior derecho retrovisor faltante, control de luces con deformidad, parte tercio medio tanque de gasolina con hundimiento, abolladuras, tapa plástica con fisura, parte anterior tercio medio izquierdo del porta pie con fractura protector de escape con hundimiento y rayones, parrilla con abolladuras, soporte de asiento con fractura entre otros. En la calle 24C al costado de la vía sentido del sur al norte se encuentra un lago hemático al lado del andén, un tapabocas con sangre, sobre el andén de la calle 24C se encuentran 2 cascos de color negro el uno con franjas rojas y blancas el otro casco con franjas amarillas, azul, negro, sin viseras, un maletín de color negro con beige, hay una visera polarizada. Al costado de la vía se observa una visera transparente, fragmentos del bomper del microbús. Se observa una señal de pare los dos lados de la intersección sobre la calle 24C y es una vía de doble sentido.

Además se observa en la carrera 8 sentido del occidente al oriente un reductor de velocidad el cual es un resalto y se encuentra descolorido y con un espacio en el centro de 0.75 centímetro y al costado de la vía con un espacio de 0.23 centímetros y es una vía de doble sentido.

Una vez terminada la inspección al lugar de los hechos Los EMP Y/O EF son rotulados y puestos en cadena de custodia, se realiza fijación fotográfica y croquis (bosquejo topográfico) del lugar de los hechos.

Características del lugar de los hechos: Sector residencial, diseño: tramo de vía. Condición climática: normal, características de la vía: geométricas, una recta, plano: utilización: doble sentido, calzadas: una, carril: uno, superficie de rodadura: concreto, estado: bueno, condiciones: seca, iluminación artificial: sin, controladores de tránsito, señales verticales pare, señal horizontal línea de pare descolorido, reductor de velocidad: resalto descolorido, visibilidad: normal. al conductor del micro bus se le realiza una orden de comparendo por código D04 *no detenerse ante una luz roja o amarilla de semáforo, una señal de Pare o un semáforo intermitente en rojo*, además es transportado voluntariamente hasta el terminal terrestre de pasajeros para realizarle la prueba de alcoholemia dándole como resultado negativo según tirilla prueba N° PA-0000528390 nos trasladamos hasta urgencias del hospital civil de Ipiales para averiguar el estado del lesionado y donde me informan que se encontraba en un estado muy crítico el paciente y donde minutos más tarde nos informan que falleció el cual el cuerpo es transportado hasta la morgue del hospital civil de Ipiales, siendo las 12:50 a.m donde se recibe cadena de custodia y empezamos a realizar el acta de inspección técnica a cadáver es un recinto cerrado de la morgue del hospital civil de Ipiales, el cuerpo se encuentra decúbito dorsal envuelto en una sábana hospitalaria de color azul, con un rotulo, en la inspección el cuerpo se observa desnudo de sexo masculino, color de piel trigueña, contextura robusta, aspecto cuidado, con un cuello ortopédico, sonda de fluidos, bolsa lactato de ringer, vendas de color blanco, se observa trauma cráneo encefálico severo región temporal presenta otorragia oído izquierdo, aceración hombro izquierdo, miembro superior aducción, mano abierta, se procede a embalar y rotular el cuerpo y se entrega la continuidad de la cadena de custodia a medicina legal con el respectivo informe, acta de inspección técnica a cadáver, solicitud de análisis.



**6. IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL INDICIADO**

¿Capturado?  SI  NO Fecha D   M   A   Hora: \_\_\_\_\_

Lugar de Reclusión: \_\_\_\_\_

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

Primer nombre: LUIS Segundo nombre: FELIPE

Primer apellido: IPIAL Segundo apellido: PINCHAO

Alias, seudónimo o apodo: \_\_\_\_\_

Documento de Identidad C.C  Otra No. 87.716.687 de Ipiales

Edad:  4  5 años: Género: M  x F Fecha de nacimiento: D  1  7 M  0  9 A  1  9  7

Lugar de nacimiento: Ipiales Grado Escolaridad: Primaria

Profesión u oficio Conductor Estado civil Divorciado

Dirección Vereda el placer Teléfono 3174109418

Lugar de trabajo: COOPERATIVA ESPECIALIZADA SUPERTAXIS DEL SUR LTDA.

Dirección lugar de trabajo: avenida panamericana norte N°6-79 Teléfono: 7732100

Señales particulares: \_\_\_\_\_

Correo electrónico y redes sociales

En el evento de existir más indiciados/imputados se puede reproducir la tabla cuantas veces sea necesario

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

Primer nombre ALFONSO Segundo nombre LAUREANO

Primer apellido MEJIA Segundo apellido BENAVIDES

Documento de Identidad C.C  Otra No. 87.100.359 De Ipiales

Edad:  4  3 años. Género: M  x F Fecha de nacimiento: D  0  3 M  1  1 A  1  9  7  7

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento NARIÑO Municipio PUPIALES

Profesión u oficio GUARDA DE SEGURIDAD Estado civil UNION LIBRE

Dirección Carrera 8 N° 29A-34 Teléfono 3186730600

Correo electrónico y redes sociales



Relación con el NINGUNA  
indiciado

En el evento de existir más víctimas se puede reproducir la tabla cuantas veces sea necesario

**8. DATOS DE LOS TESTIGOS**

Primer nombre \_\_\_\_\_ Segundo nombre \_\_\_\_\_  
Primer apellido \_\_\_\_\_ Segundo apellido \_\_\_\_\_  
Documento de Identidad C.C.  Otra  No. \_\_\_\_\_ De \_\_\_\_\_  
Edad:  años. Género: M  F  Fecha de nacimiento: D  M  A   
Lugar de nacimiento País \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_  
Profesión u oficio \_\_\_\_\_ Estado civil \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
Correo electrónico y redes sociales \_\_\_\_\_

En el evento de existir más testigos se puede reproducir la tabla cuantas veces sea necesario

**9. DILIGENCIAS ADELANTADAS**

- NOTICIA CRIMINAL
- REPORTE DE INICIO
- INFORME EJECUTIVO
- ACTA DE INSPECCION A LUGARES
- INSPECCION A VEHICULO
- ACTA DE INCAUTACION A VEHICULO
- SOLICITUD DE ANALISIS EMP Y EF
- SOLICITUD DE VALORACION MEDICO LEGAL
- ALBUM FOTOGRAFICO
- REGISTRO TOPOGRAFICO
- ACTA PRIMER RESPONSABLE
- INSPECCION TECNICA A CADAVER
- ANEXOS

30

30

En el evento de requerir más espacio se puede ampliar el número de filas cuantas veces sea necesario

**10. DESCRIPCIÓN DE LOS EMP Y EF RECOLECTADOS (Indique sitio de remisión bajo Cadena de Custodia)**

MACROELEMENTO MATERIAL PROBATORIO vehículo tipo MICROBUS, servicio PUBLICO, placa SXA-

308, Marca: CHEVROLET, línea: NKR, modelo 2016, capacidad 19 PASAJEROS, color: BLANCO

GRIS ROJO VINO TINTO. Motor N° 2A7330, chasis N° 9GCNMR854GB022338.

MACROELEMENTO MATERIAL PROBATORIO vehículo tipo MOTOCICLETA, servicio PARTICULAR

PLACAS: QNR97C, marca: AKT, línea: AK125NE, cilindraje: 124, modelo 2012, color: NEGRO,

Motor N° 157FMIJE210756, chasis N° 9F2B31256CE206559.

En el evento de requerir más espacio se puede ampliar el número de filas cuantas veces sea necesario

**11. DATOS GENERALES RELACIONADOS CON BIENES DEL PRESUNTO INDICIADO**

Tipo de bien	Identificación del bien	Dirección

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

Vehículo-Marca	Clase	Color	Propietario	Placas

**12. ANEXOS**

COPIA DE DOCUMENTOS DE LOS VEHICULOS, CONDUCTORES, VICTIMAS, TIRILLA PRUEBA DE ALCOHOLEMIA, INVENTARIOS, ACTA DE PRIMER RESPONSABLE.

**13. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL**

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Fredy Hernández		87.102.225	S.M.M.I
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
Agente de tránsito	3005728041	Fredyhernandez1712@gmail.com	FREDY L. HERNANDEZ

El servidor de policía judicial, está obligado en todo tiempo a garantizar la reserva de la información, esto conforme a las disposiciones establecidas en la Constitución y la Ley.

**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 FUNC (1 1 2 )

EN IGUALES siendo las 12:50 horas del día 27 de NOVIEMBRE del año 2020 de conformidad con la normatividad vigente que aplique, los suscritos servidores de Policía Judicial FELIX HERNANDEZ PINA 040 y SHOU SANCHEZ PINA 059 bajo la coordinación de FELIX HERNANDEZ identificados como aparece al pie de su firma, se trasladaron al lugar ubicado en LA CARRERA B CON CALLE 2A C. con el fin de efectuar Inspección Técnica a Cadáver SI  NO  y al Lugar de los hechos SI  NO

Autoridad asignada al caso FISCALIA

**I. INFORMACIÓN GENERAL**

Lugar donde ocurrieron los hechos: Urbana  Rural  N°. o nombre de comuna / localidad \_\_\_\_\_

Barrio/vereda. SAN FERNANDO Otros \_\_\_\_\_

Dirección y/o georreferenciación: CARRERA B CON CALLE 2A C.

Fecha probable de los hechos: 27-11-2020 HORA 8:50 AM.

Sitio probable de los hechos Residencia  Sitio de Recreación  Vía Pública

Sitio de trabajo  Vehículo  Despoblado  Desconocido  Otro  Cual? \_\_\_\_\_

Lugar de diligencia: HORQUE HOSPITAL CIVIL DE IGUALES

Dirección CARRERA J N.4 ESTE HOSPITAL CIVIL DE IGUALES

Vía Pública  Recinto cerrado  Objeto Movable  Residencia  Despoblado  Sitio de recreación

Sitio de trabajo  Campo abierto  Vehículo  Desconocido  Centro médico  Otro  Cual? \_\_\_\_\_

Nombre de la persona fallecida ALFONSO LAURENDO HESIA BELPAINES Sexo MASCULINO

Edad 43 Identificación: CC 87.100.359 Ocupación GUARDA DE SEGURIDAD

Profesión \_\_\_\_\_ Escolaridad: BACHILLER Estado Civil CONYUGADO

Entidad de Salud: \_\_\_\_\_

Nombres de los padres: LUIS ALFONSO HESIA

Lugar y fecha de nacimiento: PUERTO RICO - 02 - NOVIEMBRE - 2020

Residencia y teléfono CARRERA B N. 29A-3A BARRIO PUERTO RICO

Hubo otros cadáveres SI  NO  Cuántos? 15.00

Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_ Identificación Bayner Tupur

Hubo heridos en el mismo hecho SI  NO  Cuántos? 15.00 Identificación INMUY (F + plates)

Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_ Identificación \_\_\_\_\_

Lugar donde se encuentra: \_\_\_\_\_

Identificado SI  NO  Capturado: SI  NO

Nombres y apellidos LUIS FELIPE IBAL BUCIANO Edad 45.



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)

Sexo M  F  Lugar y fecha de nacimiento: TRINIDAD - 17-09-1978

Profesión CONDUCTOR Ocupación: CONDUCTOR

Nombres de los padres \_\_\_\_\_

Estado civil DIUORCINDO Identificación: CC 87.216.607

Residencia y teléfono: VEREDA EL TRACER 313 410 9418

Relación con la víctima. Familiar  Conocido  Desconocido  Sin Información

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

Actuación Primer Responsable: SI  NO  No. folios: 4 Responsable: \_\_\_\_\_

Datos de contacto del Primer Responsable: SERGIO LUIS MUÑOZ CAÑIBOLO

Se recibe EMP y EF del Primer Responsable: SI  NO  Cuantos? \_\_\_\_\_

Nombre de quien suscribe el informe ejecutivo: FREDY HERNANDEZ

Indicativo 040 Teléfono: 300 372 8041

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 (F) -1, 2, 3

2. DESCRIPCIÓN DEL LUGAR DE LA DILIGENCIA INCLUYENDO RESUMEN DE LOS HECHOS, LOS HALLAZGOS Y PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

DIA 27 DE NOVIEMBRE POR LLAMADO POLICIAL POR RADIO DE COMUNICACIONES REPORTAN ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN EL SECTOR BARRIO SAN FERNANDO CALLE ZACUONCEA 8, AL LLEGAR AL LUGAR DE LOS HECHOS ENCONTRAMOS UN VEHICULO TIPO BUS QUE ACABABA DE COLISIONAR CON UN MOTOCICLISTA EL VEHICULO TIPO BUS DE PLACA S X A 308 MARCA CHEVROLET LINEA NKR MODELO 2016 COLOR GRIS ROJO UNOTIPIO DE SERVICIO PUBLICO CONDUcido POR EL SEÑOR LUIS FELIPE IPIAL PINCHAO, IGUALMENTE LA MOTOCICLISTA CON LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS PLACA QUR 97C, MARCA AKT LINEA AKIZS DE MODELO 2012 SERVICIO PARTICULAR CONDUcida POR EL SEÑOR ALCIBISO LAUREANO HERRERA DELAVIDES CON C.C. # 27100539 DE IPIALES EL CUAL FUE TRASLADADO AL HOSPITAL CIVIL DE IPIALES POR UNIDADES DE DOMINGOS, SE REALIZAN ACTOS URGENTES COMO: PROEBA DE MICROEMIA AL CONDUCTOR DEL BUS, SE LOS TRASLAMA TERNAVAL IPIALES, TOMA FOTOGRAFICAS, PUNTO MORFOGRAFICO, SE INMOVILIZAN VEHICULOS EN MEDIO DONDE LOS CUALES SON BORDADOS Y HENDADOS, LOS TRASLAMOS AL HOSPITAL CIVIL DE IPIALES PARA OBTENER INFORMACION Y ESTADO DE LA VICTIMA, AL LLEGAR AL CENTRO HOSPITALARIO NOS INFORMAN QUE EL CONDUCTOR DE LA MOTOCICLISTA ACABABA DE FALLECER, SE PROCEDE A REALIZAR INSPECCION TECNICA A CADÁVER Y DEMAS ACTOS URGENTES.

CARACTERÍSTICAS DE LA VIA AREA RESIDENCIAL. DISEÑO TRAMO DE VIA CONDICION CIENALICA NORMAL, GEOMETRICA INTERSECCION UTILIZACION DOBLE SENTIDO. CARRILES 1 CARRILES 2. SUPERFICIE DE RODADURA, CONCRETO ESTADO BUENO. CONDICION SECA. CONTROLES DE TRÁNSITO SEÑALES DE TRÁNSITO S2 O1 SEÑAL REGAMENTARIA, VISIBILIDAD NORMAL.

Este formato será diligenciado por Policía Judicial en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (F) -1, 2, 3

3. EXAMEN EXTERNO DEL CUERPO

- Posición Natural  Artificial
- Orientación cabeza: Norte  Sur  Este  Oeste  Noreste  Sureste  Noroeste  Suroeste  Cenit  Nadir
- Orientación pies: Norte  Sur  Este  Oeste  Noreste  Sureste  Noroeste  Suroeste  Cenit  Nadir
- Cuerpo decúbite Dorsal  Abdominal  Lateral: Derecho  Izquierdo
- Postura  Genupectoral  Sedente  Semisedente
- Suspendido Totalmente  Parcialmente  Sumergido Totalmente  Parcialmente

Otros:

**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 (E-1)

Nombres y Apellidos	Identificación	Institución	Contacto
Se reciben EMP y EF con el registro de Cadena de Custodia?			
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿Cuántos EMP y EF?			
Nombres y Apellidos	Identificación	Institución	Contacto

**Pertenencias:**

Descripción de joyas: NINGUNA

Descripción de documentos: NINGUNO

Descripción de títulos valores y/o dinero: NINGUNO

Otros:

**Persona a quien se le entregan las pertenencias:**

Nombres y Apellidos	Identificación	Parentesco	Contacto
---------------------	----------------	------------	----------

Cuando no se encuentre el familiar en el lugar de la Autopsia o se trate de cadáver encontrado en el domicilio, las pertenencias serán entregadas al JAFMLC con fines de entrega, custodia y conservación de la vida de la familia de acuerdo al momento del 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

**I. TANATOCRONODIAGNÓSTICO**

**Fenómenos cadavéricos**

Tempranos	Flacidez <input checked="" type="checkbox"/>	Rigidez Parcial <input checked="" type="checkbox"/>	Rigidez Total <input type="checkbox"/>
	Livideces	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Fijas <input type="checkbox"/> Desaparecen <input type="checkbox"/> No valorables <input type="checkbox"/>
		Color	Ubicación
Tardios	Cromático <input type="checkbox"/>	Enfisematoso <input type="checkbox"/>	Reducción Esquelética <input type="checkbox"/>
	Momificación <input type="checkbox"/>	Adipocira / Saponificación <input type="checkbox"/>	Conificación <input type="checkbox"/>
Otros	Fauna cadavérica SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Huevos <input type="checkbox"/> Larvas <input type="checkbox"/> Pupas <input type="checkbox"/> Adultos <input type="checkbox"/>	
	Antropofagia SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

Observaciones:

Possible fecha y hora de muerte:

Como la determina?:

versión: 01  
 fecha: sep. 2018 04 15 CNPJ  
 fecha: sep. 2018 12 27



**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, )

Describe otros aspectos que observe respecto a la posición como: superficie de soporte, elemento utilizado para la suspensión, medio de inmersión, entre otros.

Cabeza Posición	Conserva su eje	SI <input checked="" type="checkbox"/>	Inclinada	Adelante <input type="checkbox"/>	Derecha <input type="checkbox"/>	Rotación	Derecha <input type="checkbox"/>	
		NO <input type="checkbox"/>		Atrás <input type="checkbox"/>	Izquierda <input type="checkbox"/>		Izquierda <input type="checkbox"/>	
Miembro Superior Derecho	Abducción <input type="checkbox"/>	Aducción <input checked="" type="checkbox"/>	Flexión <input type="checkbox"/>	Extensión <input type="checkbox"/>				
	Mano Abierta <input checked="" type="checkbox"/>	Cerrada <input type="checkbox"/>	Supinación <input type="checkbox"/>	Pronación <input type="checkbox"/>				
	Otro <input type="checkbox"/> Cuál? _____							
Miembro Superior izquierdo	Abducción <input type="checkbox"/>	Aducción <input checked="" type="checkbox"/>	Flexión <input type="checkbox"/>	Extensión <input type="checkbox"/>				
	Mano Abierta <input checked="" type="checkbox"/>	Cerrada <input type="checkbox"/>	Supinación <input type="checkbox"/>	Pronación <input type="checkbox"/>				
	Otro <input type="checkbox"/> Cuál? _____							
Miembro Inferior Derecho	Abducción <input type="checkbox"/>	Aducción <input checked="" type="checkbox"/>	Flexión <input type="checkbox"/>	Extensión <input type="checkbox"/>				
	Pie: _____	Conserva su eje <input checked="" type="checkbox"/>	Rotación Interna <input type="checkbox"/>	Rotación Externa <input type="checkbox"/>				
	Otro <input type="checkbox"/> Cuál? _____							
Miembro Inferior izquierdo	Abducción <input type="checkbox"/>	Aducción <input checked="" type="checkbox"/>	Flexión <input type="checkbox"/>	Extensión <input type="checkbox"/>				
	Pie: _____	Conserva su eje <input checked="" type="checkbox"/>	Rotación Interna <input type="checkbox"/>	Rotación Externa <input type="checkbox"/>				
	Otro <input type="checkbox"/> Cuál? _____							
Cadáver	Desnudo <input checked="" type="checkbox"/>	Semidesnudo <input type="checkbox"/>	Vestido <input type="checkbox"/>					

**DESCRIPCIÓN MORFOLÓGICA DEL CADÁVER:**

Color de piel	Blanca <input type="checkbox"/>	Negra <input type="checkbox"/>	Trigueña <input checked="" type="checkbox"/>	Albina <input type="checkbox"/>	
Contextura	Obesa <input type="checkbox"/>	Robusta <input checked="" type="checkbox"/>	Atlética <input type="checkbox"/>	Mediana <input type="checkbox"/>	Delgada <input type="checkbox"/>
Aspecto	Cuidado <input checked="" type="checkbox"/>	Descuidado <input type="checkbox"/>			

Señales particulares: NINGUNA

Signos de violencia: NINGUNA

Describe las lesiones en su apariencia externa e indique la región corporal donde se encuentra.

Subcategoría Interna	Departamento	Municipio	Unidad	Categoría Descripción	País	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, )

CUERPO SIN VIDA EN POSICION ARTIFICIAL, TENDIENDO CRANEO ENFLEJADO SEVERO REGION TEMPORAL, PRESENTA OTORRAGIA OIDO IZQUIERDO, ADESION HOMBRO IZQUIERDO

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 insolutamente necesario retirar prendas con el fin de proteger EMP y EF, manipule lo menos posible y deje las sustancias respectivas

SABANA HORTICOLA DE COLOR AZUL CLARO, CUERO ORTOPEDICO  
ZONA DE FLUIDOS, UÑAS DE COLOR NORMAL

Inspección en entidad de salud HORROR HOSPITAL CIVIL DE IQUIQUE

Se recibe formato de inventario de pertenencias? SI  NO  Cuántas?

### 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 (E) - (1 2 )

#### 5. ACTIVIDAD EN EL LUGAR DE LOS HECHOS

Dactiloscopia de campo

Se realiza exploración dactiloscópica dentro de la diligencia?

SI [ ] NO [x]

Anexa informe investigador de campo?

SI [ ] NO [x]

Se practicaron registros dactiloscópicos para descarte?

SI [ ] NO [x]

Nombre del servidor

Se diligencia en registros dactiloscópicos para descarte cuando se tienen presentes registros de fichas de documento de identificación y lugar de residencia

Nombres y Apellidos

Identificación

Dirección de residencia

Se diligencia en registros dactiloscópicos para descarte cuando se tienen presentes registros de fichas de documento de identificación y lugar de residencia

#### Fotografía / Videografía:

Se realiza documentación fotográfica?

SI [x] NO [ ]

Se realiza documentación videográfica?

SI [ ] NO [x]

Anexa informe de investigador de campo?

SI [ ] NO [x]

Nombre del servidor



**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 3)

**Topografía:**

Se fija el Lugar de los techos? SI  Bosquejo  Plano   
 NO  Otro  Cual?

Anexa informe investigador de campo? SI  NO

Nombre del servidor Fredy Hernandez

Se utilizaron Fuentes Alternas de Luz? SI  NO

Anexa informe investigador de campo? SI  NO

Nombre del servidor:

Se realiza toma de muestra para prueba de residuos de disparo? SI  NO

Nombres y Apellidos del muestreado	Identificación	Kit número

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

Nombres y Apellidos del servidor que toma la muestra	Identificación	Firma

Participaron otros peritos? SI  NO

Nombres y Apellidos	Identificación	Especialidad

**5. INFORMACIÓN DERECHOS DE LA VÍCTIMA**

Se dan a conocer los derechos y deberes en su calidad de víctima a

Nombres y Apellidos

Correo electrónico

Se completa en Anexos y derechos de las víctimas

**6. DESTINO DE LOS EMP Y EF**

Se envían los Elementos Materiales Probatorios y Evidencia Física a:

Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Cuáles? <u>CUERO SIN VIDA</u>
Laboratorio Policía Judicial Cual?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Cuáles?
Otro laboratorio Cual?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Cuáles?
Almacén de evidencias	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Cuáles?

**Nota:** En el ítem "cuáles" se relaciona el número del EMP Y EF Ejemplo: 2, 6 Y 7.

Se solicita al INMLCF realizar al cadáver los siguientes exámenes:

NECROPSIA  
ALCOHOLISMO  
LOS QUE SE ESTIMAN PERTINENTES PARA LA INVESTIGACION

5	2	3	5	6	6	0	0	5	1	6	2	0	2	0	0	6	4	3	5	
Departamento						Municipio			Entidad			Unidad Organizativa			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, ...)

Se solicita al INMLCF realizar los siguientes exámenes y/o análisis a los EMP:

- TOXICOLOGÍA
- ALCOHOLICIDAD
- LOS QUE SE ESTIME PERTINENTE PARA LA INVESTIGACIÓN

**3. OBSERVACIONES**

**9. ANEXOS**

**10. SERVIDORES DE POLICIA JUDICIAL**

Nombres y Apellidos		Identificación		Entidad	
Freddy Hernandez		87.102228		SHUE	
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma		
Agente de Tránsito	3005228041	fredyhernandez1112@gmail.com	Freddy Hernandez		
Nombres y Apellidos		Identificación		Entidad	
JOHN SIMONEL		5209387		SHUE	
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma		
Agente de Tránsito	3133414019	johnsimon72@hotmail.com	[Firma]		
Nombres y Apellidos		Identificación		Entidad	
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma		
Nombres y Apellidos		Identificación		Entidad	
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma		

Fin del Acta

										<b>Número Único de Noticia Criminal</b>																				
										5	2	3	5	6	6	0	0	0	5	1	6	2	0	2	0	0	0	4	3	5
Entidad	Radicado Interno									Dpto.	Municipio			Entidad	Unidad Receptora			Año			Consecutivo									



### ACTA DE INSPECCIÓN A LUGARES – FPJ - 9

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

En Ipiales siendo las 08:50 horas del día 27 del mes 11 del año 2020 de conformidad con la normatividad vigente que aplique, los suscritos servidores de Policía Judicial: JOHN JIMENEZ placa 059, bajo la coordinación del servidor FREDY HERNANDEZ cargo agentes de tránsito identificados como aparece al pie de su firma, se trasladaron al lugar ubicado en: la calle 24C con carrera 8 barrio San Fernando, con el fin de efectuar inspección técnica.

#### 1. INFORMACIÓN GENERAL

Zona donde se realiza la inspección:		Nombre o número de comuna / localidad:		
Barrio/vereda: San Fernando		Dirección y/o georreferenciación: calle 24C con carrera 8		
Lugar de inspección:	Residencia	Sitio de Recreación	Vía Pública X	Sitio de trabajo
Recinto Cerrado	Objeto Movable	Campo abierto	Vehículo	Despoblado
Otros ¿Cuál?				

Se recibe protegido el lugar de inspección:	SI	NO X	Fecha:	Hora:
Formato:	SI	NO	No. Folios 4	Responsable: SERVIO LUIS MUÑOS CALDERÓN
Se recibe EMP y EF del primer responsable:	SI X	NO	¿Cuántos? DOS	

La diligencia fue atendida por:	Nombres y apellidos: FREDY HERNANDEZ			
Cédula de ciudadanía número: 87.102.225	Calidad en que actúa: agente de tránsito			
Se recibe EMP y EF de quien atiende la diligencia:	SI X	NO	¿Cuántos?: DOS	

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

Por medio del presente me permito informar que el día viernes 27 de noviembre del presente año, siendo las 08:50 horas por llamado de radio de comunicaciones policía nacional informan de un accidente de tránsito en la calle 24C con carrera 8 al llegar al lugar de los hechos se observa la escena contaminada no está acordonada hay presencia de policía nacional quien entrega actuación de primer responsable patrullero Servio Luis Muños Calderón identificado con cedula de ciudadanía número 1.087.418.334, se observa en la carrera 8 en su posición final un vehículo servicio público, color blanco gris rojo vino tinto. Tipo microbús, placas SXA-308 de la cooperativa especializada súper taxis del sur propietario Benavidez Gualpa Gerardo Saul identificado con cedula de ciudadanía N° 13.006.723 y quien era conducido por el señor Luis Felipe Ipial Pinchao identificado con cedula de ciudadanía N° 87.716.687 donde se observa el microbús que en la parte frontal tercio izquierdo partes faltantes del bomper con rotura, farola con roturas abolladura, parte tercio anterior izquierdo en el bomper una pequeña deformación y parte faltante. Quien minutos antes colisiono con un vehículo tipo motocicleta, servicio particular, color negro, placas QNR-97C propietario el señor Alfonso Laureano Mejía Benavidez identificado con cedula de ciudadanía N° 87.100.359 quien conducía la motocicleta y resulta lesionado y es transportado por bomberos voluntarios hasta el hospital civil de Ipiales para su valoración médica, además la motocicleta se encuentra en su posición final sobre el andén la parte anterior hacia el oriente y la parte posterior al occidente de la carrera 8 donde se observa los daños causados de la motocicleta parte anterior lateral tercio izquierdo parte faltante guardabarro, retrovisor, tercio medio defensa con deformidad, tapa con abolladuras tercio posterior izquierdo parte plástica con fractura rayones, abolladura, parrilla con abolladuras parte faltante, parte posterior stop partido entre otros. Parte anterior derecho retrovisor faltante, control de luces con deformidad, parte tercio medio tanque de gasolina con hundimiento, abolladuras, tapa plástica con fisura, parte anterior tercio medio izquierdo del porta pie con fractura protector de escape con hundimiento y rayones, parrilla con abolladuras, soporte de asiento con fractura entre otros. En la calle 24C al costado de la vía sentido del sur al norte se encuentra un lago hemático al lado del andén, un tapabocas con sangre, sobre el andén de la calle 24C se encuentran 2 cascos de color negro el uno con franjas rojas y blancas el otro casco con franjas amarillas, azul, negro, sin viseras, un maletín de color negro con beige, hay una visera polarizada. Al costado de la vía se observa una visera transparente, fragmentos del bomper del microbús. Se observa una señal de pare los dos lados de la intersección sobre



la calle 24C y es una vía de doble sentido.

Además se observa en la carrera 8 sentido del occidente al oriente un reductor de velocidad el cual es un resalto y se encuentra descolorido y con un espacio en el centro de 0.75 centímetro y al costado de la vía con un espacio de 0.23 centímetros y es una vía de doble sentido.

Una vez terminada la inspección al lugar de los hechos Los EMP Y/O EF son rotulados y puestos en cadena de custodia, se realiza fijación fotográfica y croquis (bosquejo topográfico) del lugar de los hechos.

Características del lugar de los hechos: Sector residencial, diseño: tramo de vía. Condición climática: normal, características de la vía: geométricas, una recta, plano: utilización: doble sentido, calzadas: una, carril: uno, superficie de rodadura: concreto, estado: bueno, condiciones: seca, iluminación artificial: sin, controladores de tránsito, señales verticales pare, señal horizontal línea de pare descolorido, reductor de velocidad: resalto descolorido, visibilidad: normal. al conductor del micro bus se le realiza una orden de comparendo por código D04 *no detenerse ante una luz roja o amarilla de semáforo, una señal de Pare o un semáforo intermitente en rojo*, además es transportado voluntariamente hasta el terminal terrestre de pasajeros para realizarle la prueba de alcoholemia dándole como resultado negativo según tirilla prueba N° PA-0000528390 nos trasladamos hasta urgencias del hospital civil de Ipiales para averiguar el estado del lesionado y donde me informan que se encontraba en un estado muy crítico el paciente y donde minutos más tarde nos informan que falleció el cual el cuerpo es transportado hasta la morgue del hospital civil de Ipiales, siendo las 12:50 a.m donde se recibe cadena de custodia y empezamos a realizar el acta de inspección técnica a cadáver es un recinto cerrado de la morgue del hospital civil de Ipiales, el cuerpo se encuentra decúbito dorsal envuelto en una sábana hospitalaria de color azul, con un rotulo, en la inspección el cuerpo se observa desnudo de sexo masculino, color de piel trigueña, contextura robusta, aspecto cuidado, con un cuello ortopédico, zonda de fluidos, bolsa lactato de ringer, vendas de color blanco, se observa trauma cráneo encefálico severo región temporal presenta otorragia oído izquierdo, aceración hombro izquierdo, miembro superior aducción, mano abierta, se procede a embalar y rotular el cuerpo y se entrega la continuidad de la cadena de custodia a medicina legal con el respectivo informe, acta de inspección técnica a cadáver, solicitud de análisis.

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

Método de búsqueda punto a punto Condiciones medioambientales seca

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

Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses:	SI x	NO	Cuáles: un cuerpo sin vida sexo masculino
Laboratorio Policía Judicial ¿Cuál?	SI	NO X	Cuáles:
Otro laboratorio ¿Cuál?	SI	NO X	Cuáles:
Almacén de evidencias:	SI	NO X	Cuáles:

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

### 4. INFORMACIÓN DERECHOS DE LA VÍCTIMA:

Se dan a conocer los derechos y deberes en su calidad de víctima a:

Nombres y Apellidos: Identificación:  
Teléfono / Celular: Correo electrónico:

Anexé el acta de derechos y deberes de las víctimas.

### 5. OBSERVACIONES:

En la inspección técnica a cadáver se la realiza en la morgue del Hospital civil de Ipiales donde se recibe cadena de custodia y el cuerpo es embalado, rotulado siguiendo la cadena de custodia es entregado a medicina legal.

Aquí se plasmaran las observaciones que realice la persona que atendió la diligencia o las que el funcionario de policía judicial considere necesarias.

### 6. FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA:

Nombres y Apellidos	Identificación	Firma
JOHN JIMENEZ	5208382	

### 7. SERVIDORES DE POLICÍA JUDICIAL:



Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
FREDY HERNANDEZ		87.102.225	S.M.M.I
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
Agente de transito	3005728041	Fredyhernandez1712@gmail.com	FREDY HERNANDEZ

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

El servidor de policía judicial, está obligado en todo tiempo a garantizar la reserva de la información, esto conforme a las disposiciones establecidas en la Constitución y la Ley.



										<b>Número Único de Noticia Criminal</b>																				
										5	2	3	5	6	6	0	0	0	5	1	6	2	0	2	0	0	0	4	3	5
Entidad	Radicado Interno									Departamento	Municipio			Entidad	Unidad 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	NARIÑO	Municipio	IPIALES	Fecha	2020	11	27	Hora:	0	9	0	0
--------------	--------	-----------	---------	-------	------	----	----	-------	---	---	---	---

#### 1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL VEHÍCULO

Clase:	Automóvil	<input type="checkbox"/>	Campero	<input type="checkbox"/>	Camioneta	<input type="checkbox"/>	Bus	<input type="checkbox"/>
	Buseta	<input type="checkbox"/>	Camión	<input type="checkbox"/>	Microbús	<input checked="" type="checkbox"/>	Grúa	<input type="checkbox"/>
	Motocicleta	<input type="checkbox"/>	Remolque	<input type="checkbox"/>	Auto parte	<input type="checkbox"/>	Otro, ¿cuál?	_____
Servicio:	Particular	<input type="checkbox"/>	Oficial	<input type="checkbox"/>	Emergencias	<input type="checkbox"/>	Diplomático	<input type="checkbox"/>
	Público	<input checked="" type="checkbox"/>	Escolar	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Marca:	CHEVROLET	Línea:	NKR	Color:	Blanco gris rojo vinotinto
--------	-----------	--------	-----	--------	----------------------------

Número motor:	2A7330	Número Chasis:	9GCNMR854GB022338
Nombre propietario:	Gerardo Saul Benavides Hualpa	Poseedor o Tenedor:	Ipiál Pinchao Luis Felipe

Modelo:     No. Placas: SXA-308 de: Ipiales No de identificación de remolque (RO): \_\_\_\_\_

En el evento de requerir más espacio se puede ampliar el número de filas cuantas veces sea necesario

Conoce el lugar de remisión del vehículo?	NO	<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál?	Pacios de la secretaria de movilidad
---	----	--------------------------	----	-------------------------------------	--------	--------------------------------------

#### 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												







										<b>Número Único de Noticia Criminal</b>																				
										5	2	3	5	6	6	0	0	0	5	1	6	2	0	2	0	0	0	4	3	5
Entidad Radicado Interno										Departam		Municipio		Entidad		Unidad Receptora				Año		Consecutivo								

										<b>INSPECCIÓN A VEHÍCULO – FPJ - 22</b>										
Este formato será utilizado por Policía Judicial en aquellos casos en que la investigación lo amerite																				
Departamento		NARIÑO			Municipio		IPIALES			Fecha		2020	11	27	Hora:		0	9	0	0

**7. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL VEHÍCULO**

Clase: Automóvil  Camperó  Camioneta  Bus   
 Buseta  Camión  Microbús  Grúa   
 Motocicleta  Remolque  Auto parte  Otro, ¿cuál? \_\_\_\_\_  
 Servicio: Particular  Oficial  Emergencias  Diplomático   
 Público  Escolar  ¿Cuál?  \_\_\_\_\_  
 Marca: AKT Línea: AK125NE Color: NEGRO

Número motor: 157FMIJE210756 Número Chasis: 9F2B31256CE206559  
 Nombre propietario: Alfonso Laureano Mejía Benavides Poseedor o Tenedor: Alfonso Laureano Mejía Benavides

Modelo:     No. Placas: QNR97C No de identificación de remolque (RO): \_\_\_\_\_  
 de: Pasto

En el evento de requerir más espacio se puede ampliar el número de filas cuantas veces sea necesario

Conoce el lugar de remisión del vehículo? NO  SI  ¿Cuál? Patio de la secretaria de movilidad

**8. 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	x			x				x				x	x
Abolladuras	x	x	x		x	x			x	x	x		
Zonas de limpieza													
Partes faltantes	x							x		x			
Fragmentos de vidrio													
Autopartes													
Otros													

A: Anterior M: Medio P: Posterior SI: Superior Izquierdo SD: Superior Derecho ID: Inferior Derecho II: Inferior Izquierdo

## 9. OBSERVACIONES

## 10. 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										
Autopartes										
Otros										

El interior se divide en un cuadrante: 1: lugar piloto 2: lugar copiloto 3: lugar detrás piloto 4: lugar detrás copiloto 5. Alojamiento del motor. Casillas en blanco – otras zonas del vehículo

Observaciones:

En el evento de requerir más espacio se puede ampliar el número de filas cuantas veces sea necesario

## 11. QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA

Nombres y Apellidos		Identificación	Calidad que actúa
Dirección		Teléfono / Celular	Correo electrónico
		Firma	

## 12. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
FREDY HERNANDEZ		87.102.225	S.M.M.I
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
AGENTE DE TRANSITO	3005728041	Fredyhernandez1712@gmail.com	Fredy Hernandez

El servidor de policía judicial, está obligado en todo tiempo a garantizar la reserva de la información, esto conforme a las disposiciones establecidas en la Constitución y la Ley.

Versión: 02

Aprobación: 2018-09-06 CPJ

Publicación: 2018-12-27



USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL

N° CASO

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

No. Expediente CAD

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

**ACTA DE INCAUTACION DE VEHICULO**

Este formato será utilizado por Policía Judicial

Departamento	NARIÑO	Municipio	IPIALES	Fecha	27-11-2020	Hora:	0	9	2	0
--------------	--------	-----------	---------	-------	------------	-------	---	---	---	---

**1. DATOS DEL: PROPIETARIO TENEDOR X**

Primer Nombre LUIS Segundo Nombre FELIPE  
 Primer Apellido IPIAL Segundo Apellido PINCHAO  
 Documento de Identidad C.C.  otra \_\_\_\_\_ No. 87.716.687 de Ipiales  
 Dirección residencia: Vereda el placer Teléfono 3174109418

EL VEHÍCULO ES PUESTO A DISPOSICION DE: FiscalíaY SE ENCUENTRA INMOVILIZADO EN: Patios de la Secretaría de movilidad de Ipiales**2. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL VEHÍCULO**

CLASE:	MICROBUS	MARCA:	CHEVROLET	PLACA:	SXA-308
MOTOR No.	2A7330	CHASIS O SERIE No.	9GCNMR854GB022338		
SERVICIO:	PUBLICO	COLOR:	BLANCO GRIS ROJO VINOTINTO	MODELO:	2016

**3. MOTIVO DE LA INCAUTACION:****HOMICIDIO CULPOSO EN ACCIDENTE DE TRANSITO****4. OBSERVACIONES:**

El vehículo se encuentra en los patios de la Secretaria de Movilidad Ipiales, con rotulo y bajo  
 Cadena de custodia.

**5. DATOS DE LA POLICÍA JUDICIAL:**

Entidad solicitante S.M.M. IPIALES Unidad o Grupo de Policía Judicial Solicitante UNO  
 Tel 7730400 Dir. Carrera 7 calle 9 Esquina. Ciudad IPIALES  
 Servidor FREDY HERNANDEZ

Firmas:

FREDY HERNANDEZ  
 CC. N° 87.102.225 de IPIALES N.

SECRETARÍA DE TÁNSITO Y TRANSPORTE MUNICIPAL DE IPIALES  
 Grupo de Policía Judicial N° 1  
 Telefax: 7730400 / 127, Correo Electrónico [sttmipiales@yahoo.es](mailto:sttmipiales@yahoo.es)



USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL

N° CASO

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

**ACTA DE INCAUTACION DE VEHICULO**

Este formato será utilizado por Policía Judicial

Departamento	NARIÑO	Municipio	IPIALES	Fecha	27-11-2020	Hora:	0	9	2	0
--------------	--------	-----------	---------	-------	------------	-------	---	---	---	---

**1. DATOS DEL: PROPIETARIO TENEDOR X**

Primer Nombre ALFONSO Segundo Nombre LAUREANO  
 Primer Apellido MEJIA Segundo Apellido BENAVIDES  
 Documento de Identidad C.C  otra \_\_\_\_\_ No. 87.100.359 de IPIALES  
 Dirección residencia: CARRERA 8 N° 29A - 34 Teléfono 3186730600

EL VEHÍCULO ES PUESTO A DISPOSICION DE: FiscalíaY SE ENCUENTRA INMOVILIZADO EN: Patios de la Secretaría de movilidad de Ipiales**2. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL VEHÍCULO**

CLASE:	MOTOCICLETA	MARCA:	AKT	PLACA:	QNR-97C
MOTOR No.	157FMIJE210756	CHASIS O SERIE No.	9F2B31256CE206559		
SERVICIO:	PARTICULAR	COLOR:	NEGRO	MODELO:	2012

**3. MOTIVO DE LA INCAUTACION:****HOMICIDIO CULPOSO EN ACCIDENTE DE TRANSITO****4. OBSERVACIONES:**

El vehículo se encuentra en los patios de la Secretaria de Movilidad Ipiales, con rotulo y bajo Cadena de custodia.

**5. DATOS DE LA POLICÍA JUDICIAL:**

Entidad solicitante S.M.M. IPIALES Unidad o Grupo de Policía Judicial Solicitante UNO  
 Tel 7730400 Dir. Carrera 7 calle 9 Esquina. Ciudad IPIALES  
 Servidor FREDY HERNANDEZ

Firmas:

FREDY HERNANDEZ  
 CC. N° 87.102.225 de IPIALES N.

SECRETARÍA DE TÁNSITO Y TRANSPORTE MUNICIPAL DE IPIALES  
 Grupo de Policía Judicial N° 1  
 Telefax: 7730400 / 127, Correo Electrónico sttmipiales@yahoo.es



El servidor de policía judicial, está obligado en todo tiempo a garantizar la reserva de la información, esto conforme a las disposiciones establecidas en la Constitución y la Ley

										<b>Número Único de Noticia Criminal</b>																				
										5	2	3	5	6	6	0	0	0	5	1	6	2	0	2	0	0	0	4	3	5
Entidad										Dpto.		Municipio		Entidad		Unidad Receptora			Año			Consecutivo								

	<b>SOLICITUD ANÁLISIS DE EMP Y EF - FPJ – 12</b> Este formato será diligenciado por Policía Judicial																			
Departamento	NARIÑO				Municipio	IPIALES				Fecha	2020	11	27	Hora						

**1. DESTINO DE LA SOLICITUD**  
TECNICO AUTOMOTORES C.T.I

**2. EMP Y EF OBJETO DE EXAMEN (descripción conforme a lo registrado en el formato de Rótulo y Registro de Cadena de Custodia).**  
CLASE: MOTOCICLETA, MARCA: AKT, PLACA: QNR-97C  
MOTOR No: 157FMIJE210756, CHASIS O SERIE No: 9F2B31256CE206559  
SERVICIO: PARTICULAR, COLOR: NEGRO, MODELO: 2016

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

**3. EXAMEN SOLICITADO**  
EXPERTICIO TECNICO A AUTOMOVIL.

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

**4. AUTORIDAD A QUIÉN SE LE REMITEN LOS RESULTADOS**

Fiscalía/Entidad	FISCALIA
Dirección	CARRERA 4 CALLE 18 ESQUINA
Delito/Conducta	HOMICIDIO

**5. OBSERVACIONES (relacionar información útil del caso)**  
Los rodantes se encuentra en patios de la Secretaria de Tránsito Municipal De Ipiales  
Nota: En este sitio indica 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.

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

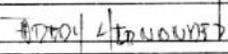
**DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres y Apellidos		Identificación		Entidad	
FREDY HERNANDEZ		87.102.225		S.M.M.I	
Cargo	Dirección	Teléfono / Celular		Correo electrónico	
Agente de transito	CARRERA 7 CON CALLE 9 ESQUINA	3005728041		Fredyhernandez1712@gmail.com	
Firma <i>Fredy Hernandez</i>					

**7. PERSONA QUE RECIBE LA SOLICITUD**

Nombres y Apellidos		Identificación		Entidad	
Cargo	Dirección	Teléfono / Celular		Firma	
Fecha Recibido	Hora recibido				



										Número Único de Noticia Criminal																					
										5	2	3	5	6	6	0	0	0	5	1	6	2	0	2	0	0	0	4	3	5	
Entidad										Dpto.		Municipio			Entidad			Unidad Receptora			Año			Consecutivo							
										<b>SOLICITUD ANÁLISIS DE EMP Y EF - FPJ – 12</b> Este formato será diligenciado por Policía Judicial																					
Departamento					NARIÑO					Municipio					IPIALES					Fecha		2020		11		27		Hora			
<b>1. DESTINO DE LA SOLICITUD</b>																															
TECNICO AUTOMOTORES C.T.I																															
<b>2. EMP Y EF OBJETO DE EXAMEN (descripción conforme a lo registrado en el formato de Rótulo y Registro de Cadena de Custodia).</b>																															
CLASE: MICROBUS, MARCA: CHEVROLET, PLACA: SXA-308																															
MOTOR No: 2A7330, CHASIS O SERIE No: 9GCNMR854GB022338																															
SERVICIO: PUBLICO, COLOR: BLANCO VINOTINTO, MODELO: 2016																															
Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.																															
<b>3. EXAMEN SOLICITADO</b>																															
EXPERTICIO TECNICO A AUTOMOVIL.																															
Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.																															
<b>4. AUTORIDAD A QUIÉN SE LE REMITEN LOS RESULTADOS</b>																															
Fiscalía/Entidad					FISCALIA																										
Dirección					CARRERA 4 CALLE 18 ESQUINA																										
Delito/Conducta					HOMICIDIO																										
<b>5. OBSERVACIONES (relacionar información útil del caso)</b>																															
Los rodantes se encuentra en patios de la Secretaria de Tránsito Municipal De Ipiales																															
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.																															
Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.																															
<b>6. DATOS DEL SOLICITANTE</b>																															
Nombres y Apellidos										Identificación										Entidad											
FREDY HERNANDEZ										87.102.225										S.M.M.I											
Cargo					Dirección					Teléfono / Celular					Correo electrónico																
Agente de transito					CARRERA 7 CON CALLE 9 ESQUINA					3005728041					Fredyhernandez1712@gmail.com																
Firma 																															
<b>7. PERSONA QUE RECIBE LA SOLICITUD</b>																															
Nombres y Apellidos										Identificación										Entidad											
Cargo					Dirección					Teléfono / Celular					Firma																
Fecha Recibido					Hora recibido																										
AAAA-MM-DD																															

El servidor de policía judicial, está obligado en todo tiempo a garantizar la reserva de la información, esto conforme a las disposiciones establecidas en la Constitución y la Ley.

Versión: 04

Aprobación: 2019-08-28 CPJ

Publicación: 2019-09-03

Página 1 de 1









**FOTOGRAFIA No 4 :**  
**PLANO GENERAL.**  
SE OBSERVAN LA ZONA DONDE  
OCURRIO EL ACCIDENTE



**FOTOGRAFIA No 5**  
**PLANO GENERAL:**  
SE OBSERVAN LA ZONA DONDE  
OCURRIO EL ACCIDENTE



**FOTOGRAFIA No 6**  
**PLANO GENERAL :**  
SE OBSERVAN LA ZONA DONDE  
OCURRIO EL ACCIDENTE



**FOTOGRAFIA No 7**  
**PRIMER PLANO:**  
SE OBSERVAN LOS DAÑOS QUE  
SUFRIÓ EL ELEMENTO MATERIAL  
PROBATORIO TIPO MOTOCICLETA





**FOTOGRAFIA No 8**  
**PRIMER PLANO:**  
SE OBSERVA IDENTIFICACIÓN DEL  
VEHÍCULO MOTOCICLETA  
PLACA QNR-97C.



**FOTOGRAFIA No 9:**  
**PRIMER PLANO:**  
SE OBSERVAN UN MALETÍN, LAGO  
EMATICO, DOS CASCOS DEL  
MOTOCICLISTA, FRAGMENTOS DEL  
MICROBUS



**FOTOGRAFIA No 10**  
**PRIMER PLANO:**  
SE OBSERVA IDENTIFICACIÓN  
DEL VEHÍCULO MICROBUS  
PLACA SXA-308



**FOTOGRAFIA No 11**  
**PLANO GENERAL:**  
MORGE HOSPITAL CIVIL DE  
IPIALES





**FOTOGRAFIA No 12  
PLANO GENERAL:  
SE REALIZA INSPECCION**



**FOTOGRAFIA No 13  
PRIMER PLANO :  
CUERPO SIN VIDA EN MORGE  
HOSPITAL CIVIL DE IPIALES**



**FOTOGRAFIA No 14  
PRIMER PLANO:  
CUERPO EMBALADO EN SABANA  
HOSPITALARIA**



**FOTOGRAFIA No 15  
PLANO MEDIO:  
FOTO DE FILIACION**





**FOTOGRAFIA No 16  
PLANO MEDIO:  
SE OBSERVA CUELLO  
ORTOPEDICO, SONDAS DE  
FLUIDO, BOLSA LACTATO DE  
RINGER**

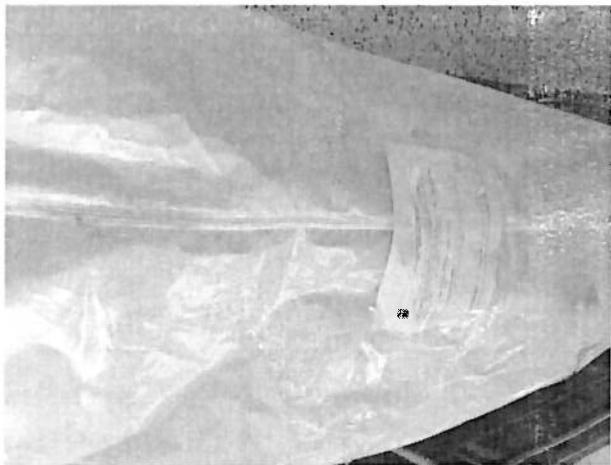


**FOTOGRAFIA No 17  
PRIMER PLANO:  
SE OBVERVA EN LA PARTE  
TEMPORAL IZQUIERDA PRESENTA  
OTORRAGIA**



**FOTOGRAFIA No 18  
PRIMER PLANO:  
LACERACION EN EL HOMBRO  
IZQUIERDO**





FOTOGRAFIA No 19  
PRIMER PLANO :  
CUEPO EMBALADO Y ROTULADO

FOTOGRAFIAS TOMADAS CON  
CAMARA DIGITAL DE CELULAR REDMI NOTE8 PRO  
Con Luz de flash Automático.

Entidad S.M.I Unidad o Grupo de Policía Judicial UNO  
Tel 7730400 Dir CARRERA SEPTIMA CON CALLE Ciudad IPIALES  
NOVENA ESQUINA  
Servidor FREDY HERNANDEZ

FIRMA ---FREDY HERNANDEZ--- Fredy Hernandez



													<b>Número Único de Noticia Criminal</b>																				
													5	2	3	5	6	6	0	0	0	5	1	6	2	0	2	0	0	0	4	3	5
Entidad Radicado Interno													Dpto	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año				Consecutivo												

Hoja N°. 1 de 5

 <p><b>ENTREVISTA - FPJ-14</b> Este formato será utilizado por Policía Judicial</p>
--

Fecha: A     M   D   Hora     Lugar: IPIALES NARIÑO

**1. DATOS DEL ENTREVISTADO**

Primer Nombre OMAR Segundo Nombre GERARDO

Primer Apellido YASELGA Segundo Apellido MORA

Documento de Identidad C.C.  Otra  No. 10531995 de CAUCA POPAYÁN

Alias \_\_\_\_\_

Edad   años. Género M  F  Fecha Nacimiento D   M   A

Lugar de nacimiento País Colombia Departamento NARIÑO Municipio IPIALES

Estado Civil: CASADO/A Nivel Educativo TECNICO O TECNOLOGO

Correo Electrónico o redes sociales \_\_\_\_\_

Dirección residencia CARRERA 1 No 5 53 norte los chilcos Teléfono: 3185785087

Departamento: Nariño Municipio IPIALES

Dirección sitio de trabajo \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

Dirección notificación \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

País \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

Profesión

Oficio:

Relación con la Víctima:

Relación con el Víctimario:

												<b>Número Único de Noticia Criminal</b>																				
												5	2	3	5	6	6	0	0	0	5	1	6	2	0	2	0	0	0	4	3	5
Entidad	Radicado Interno											Dpto	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año			Consecutivo													

Hoja N°. 2 de 5

	<b>ENTREVISTA - FPJ-14</b>
Este formato será utilizado por Policía Judicial	

Fecha: A 2 0 2 3 M 0 9 D 2 7 Hora 0 9 2 0 Lugar: IPIALES NARIÑO

Usa Anteojos	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Usa Audífonos	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
¿Extranjero u otra lengua?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Requiere Traductor	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
¿Condición de discapacidad?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Requiere Traductor	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Tipo de Discapacidad: \_\_\_\_\_

Datos del traductor:

Nombres, apellidos	null
Identificación	null
Teléfono	null
Correo electrónico	null

## 2 RELATO

Al establecer comunicación con la persona referenciada, manifiesta lo siguiente con relación al conocimiento que tiene de los hechos objeto de investigación (Registrar tal y como lo manifiesta la persona. Utilizar preguntas para precisar aspectos de lo manifestado por el entrevistado):

El día 27 de Septiembre de 2023, siendo las 09:20 horas, se presenta el señor: OMAR GERARDO YASELGA MORA, identificado con cedula No. 10531995 de POPAYAN (C). Para rendir entrevista en el asunto de la referencia. Antes de iniciar la diligencia, En virtud a lo consagrado en la Constitución Política Artículo 33, se le hace saber al declarante que Nadie podrá ser obligado a declarar contra sí mismo o contra su cónyuge, compañero permanente o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil y las Leyes que rigen la presente diligencia, se le informa al declarante sobre la importancia moral y legal del acto y las sanciones penales establecidas contra el que declare falsamente, para lo cual se leen los artículos 442 C.P., 68, 385 y 389 del C.P.P, informándole que no está obligado a declarar contra sí mismo, cónyuge o compañero (a) permanente, o contra sus parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad, de afinidad, o civil, ni a declarar sobre aquello que se la ha

Versión: 02

Aprobación: 2018-09-06 CPJ

Publicación: 2018-12-27

													<b>Número Único de Noticia Criminal</b>																				
													5	2	3	5	6	6	0	0	0	5	1	6	2	0	2	0	0	0	4	3	5
Entidad	Radicado Interno												Dpto	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año				Consecutivo												

Hoja N°. 3 de 5

	<b>ENTREVISTA - FPJ-14</b> Este formato será utilizado por Policía Judicial
---	--

Fecha: A 2 0 2 3 M 0 9 D 2 7 Hora 0 9 2 0 Lugar: IPIALES NARIÑO

confiado o allegado a su conocimiento a razón de su ministerio, profesión u oficio.

L a persona en forma libre y voluntaria rinde la entrevista de la siguiente manera:

**PREGUNTADO:** Haga una relación breve y concreta de los hechos ocurridos donde fallece por un accidente de tránsito el señor: LAUREANO MEJIA BENAVIDES. **RESPONDE/** Quiero decir que soy testigo presencial de los hechos donde ocurre un accidente de tránsito entre un bus de la empresa supertaxis y una motocicleta, quiero decir que yo el día de los hechos me encontraba en la casa de un hermano por que íbamos a hacer una conexión eléctrica en la casa de él, quiero decir que no recuerdo fechas, la dirección de la casa es en el barrio san Fernando carrera 8 No 24B -35, es donde exactamente ocurrió el accidente, en bus sale de la calle 24 hacia la carrera 8, en la esquina es la vía que conduce para el gran plaza. El bus sale cuando el señor de la moto estaba pasando el bus no hace el pare si no que sale de una, luego de esto fue el choque, el señor de la moto portaba todos los elementos de seguridad, casco y todos los implementos para conducir la moto, el conductor se baja y no trata de ayudarlo si no que empieza a insultar él dijo" A HP (HIJUEPUTA)... ME DAÑASTE LA BUSETA" entonces yo le dije cual HP, no miras que lo mataste, está muerto entonces esta persona se regresó Asia la buseta porque estaba prendida esta persona pensaba moverla y yo no deje que la moviera, yo le dije Hp no me mueve esa buseta hasta que llegue el tránsito y levanten el croquis. El transito lleo después de 10 minutos y la ambulancia unos quince a 18 minutos, después de eso el transito realizo el levantamiento el señor de la buseta no lo mire que se hizo.

**PREGUNTADO** ¿diga a esta unidad dónde ocurrieron los hechos? (departamento, ciudad, barrio, puntos de referencia y dirección). **RESPONDE/** Los hechos fueron en el barrio san Fernando carrera 8 No 24ª -35.

**PREGUNTADO** ¿En qué fecha y hora ocurrieron los hechos? **RESPONDE/** La fecha no recuerdo eran como las siete y ocho de la mañana aproximadamente.

**PREGUNTADO:** Diga usted a esta unidad si conoce el nombre del conductor del bus, si miro sus características físicas. **RESPONDE/** No. Él es de estatura baja, delgado color de piel trigueño, tenía entre unos cuarenta años.

													<b>Número Único de Noticia Criminal</b>																				
													5	2	3	5	6	6	0	0	0	5	1	6	2	0	2	0	0	0	4	3	5
Entidad	Radicado Interno												Dpto	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año			Consecutivo													

Hoja N°. 4 de 5

	<b>ENTREVISTA - FPJ-14</b> Este formato será utilizado por Policía Judicial
---	--

Fecha: A     M   D   Hora     Lugar: IPIALES NARIÑO

Después me entere que se trataba de un señor de apellido IPIAL, ellos viven vereda el placer cerca al mercado de ganado.

PREGUNTADO ¿Diga usted a esta unidad si el conductor del bus trato de socorrer a la víctima? RESPONDE/ No, bajo ningún momento él lo ayudo, lo que hizo es ultrajarlo al finado.

PREGUNTADO ¿Diga usted a esta unidad si recuerda con que estaba vestido el conductor del bus.? RESPONDE/ Él estaba con el uniforme de la empresa corbata vino tinto, pantalón no recuerdo y estaba con camisa blanca.

PREGUNTADO ¿Diga usted a esta unidad cuando miro el accidente a cuanta distancia aproximadamente se encontraba usted? RESPONDE/ Yo estaba a tres metros de distancia, el cuerpo después del accidente quedo en pies la moto igual quedo el poste sobre la carrera 8,

PREGUNTADO ¿Diga usted a esta unidad si hubo otros vehículos involucrados en el hecho? RESPONDE/ No solo la buseta.

PREGUNTADO ¿Diga usted a esta unidad a si miro más personas que pudieran declarar o fueran testigos presencial del hecho. RESPONDE/ Estaba el vigilante que se encontraba saliendo de turno del barrio no sé cómo se llama el lleva años trabajando en el sector.

PREGUNTADO ¿Diga usted a esta unidad quien realizo la atención médica de la víctima? RESPONDE/ llegaron los bomberos.

PREGUNTADO ¿Diga usted a esta unidad si recuerda la placa o el número del bus? RESPONDE/ No recuerdo, lo que puedo decir es que de la empresa supertaxis del sur, de las busetas blancas. Buseta mediana.

PREGUNTADO ¿Tiene algo más que agregar a la presente denuncia? RESPONDE/ NO Eso es todo.

No siendo otro el objeto de la presente diligencia, se termina y se firman luego de ser leída y aprobada por quienes en ella intervinieron.

SI NO

Utilizo medios técnicos para el registro de la entrevista:

	X
--	---

¿Cual medio? \_\_\_\_\_

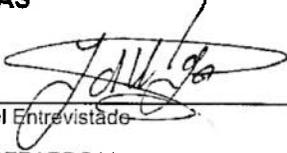
										<b>Número Único de Noticia Criminal</b>																				
										5	2	3	5	6	6	0	0	0	5	1	6	2	0	2	0	0	0	4	3	5
Entidad	Radicado Interno									Dpto	Municipio	Entidad	Unidad Receptora			Año	Consecutivo													

Hoja N° 5 de 5

	<b>ENTREVISTA - FPJ-14</b> Este formato será utilizado por Policía Judicial
---	--

Fecha: A 2 0 2 3 M 0 9 D 2 7 Hora 0 9 2 0 Lugar: IPIALES NARIÑO

**3 FIRMAS**

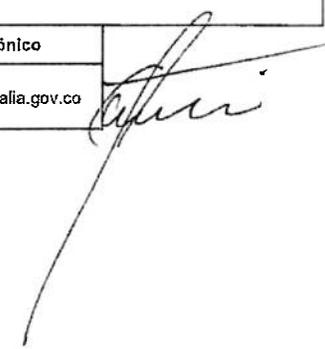
  
 Firma del Entrevistado  
 OMAR GERARDO YASELGA MORA  
 Nombre  
 CC 10531995  
 Cédula de Ciudadanía

  
 Índice derecho del entrevistado

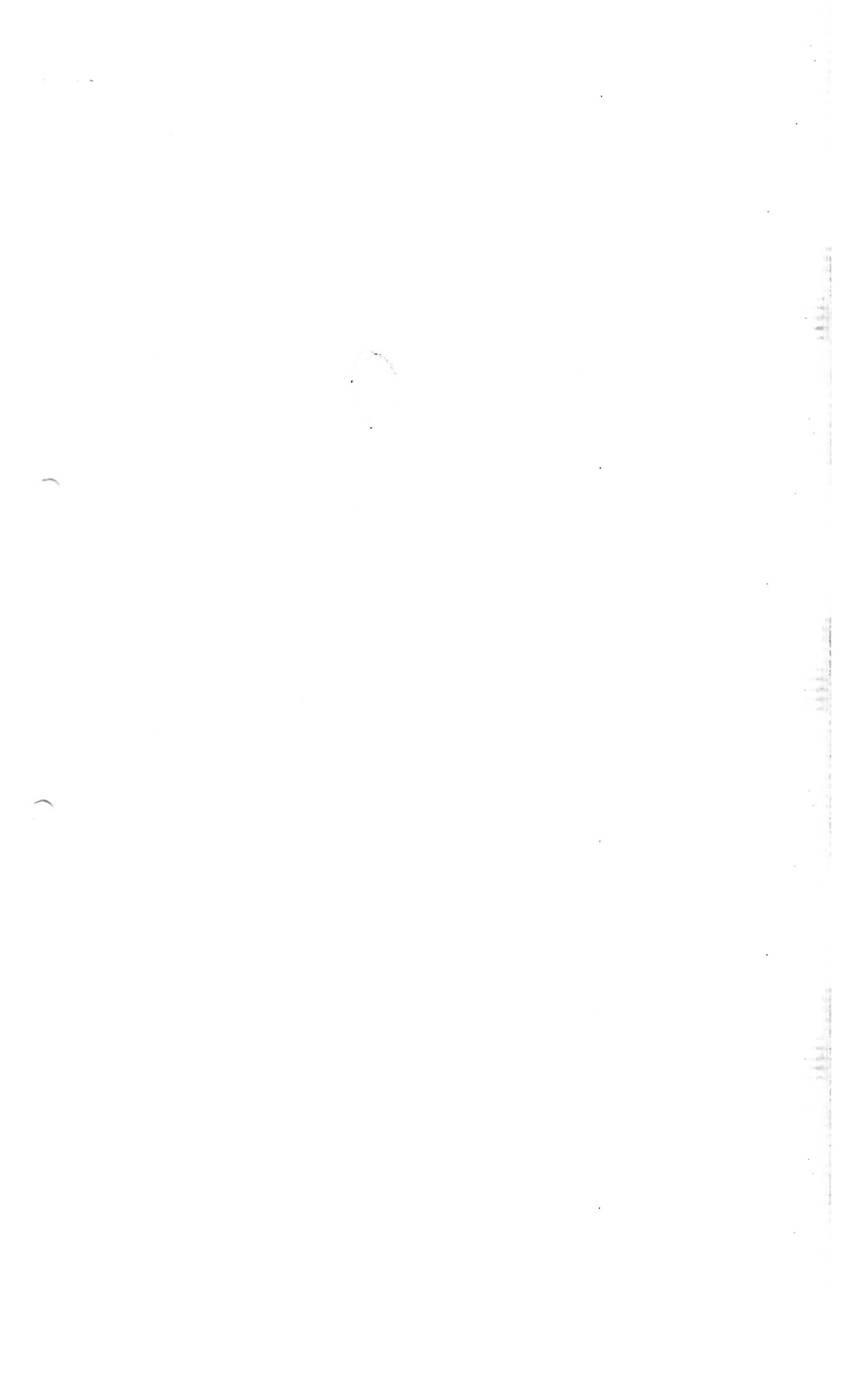
**4. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL**

Nombres y Apellidos		Identificación		Entidad
EDWIN ALEXANDER MEDISIS		87719959		FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Cargo	Teléfono / Celular		Correo electrónico	
TECNICO INVESTIGADOR I	3176467205	3183440122	edwin.medicis@fiscalia.gov.co	

Firma,



El servidor de policía judicial, está obligado en todo tiempo a garantizar la reserva de la información, esto conforme a las disposiciones establecidas en la Constitución y la Ley.





Departamento: Nariño                      Municipio: IPIALES                      Fecha: 15/01/2024                      Hora: 4:36 PM

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

52	356	60	00516	2020	00435
Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo

**2. Delito:**

Delito	Artículo
1. HOMICIDIO ART. 103 C.P.	HOMICIDIO ART. 103 C.P.

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

FISCALIA GENERAL DE LA NACION - DELEGADA PARA LA SEGURIDAD TERRITORIAL

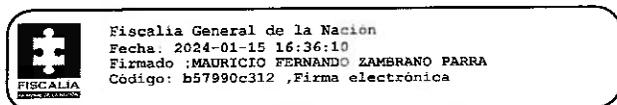
**4. Orden de:**

Actividad	Término (días)
1. - Interrogatorio al indiciado	30
<b>Objeto:</b> 1. Realizar interrogatorio al señor LUIS FELIPE IPIAL PINCHAO identificado con cedula 87.716.687, quien podrá ser ubicado al abonado celular 3174109418, quien deberá ser asistido por su defensor.	
2. - Verificar de informacion	30
<b>Objeto:</b> 2. Apoyado del perito experto se realizara la reconstrucción de los hechos, donde fallece en accidente de tránsito el señor Alfonso Laureano Mejía Benavides.	

**5. Datos del Fiscal:**

Nombres y apellidos: MAURICIO FERNANDO ZAMBRANO PARRA  
Dirección: 52356 CALLE 18 CON CARRERA 4, IPIALES, NARIÑO                      Oficina:  
Departamento: Nariño                      Municipio: IPIALES  
Teléfono: 7734214                      Correo: mauricio.zambrano@fiscalia.gov.co  
Unidad: UNIDAD DE VIDA Y SEG. PUBLICA - IPIALES                      No. de Fiscalía: FISCALIA 26 - SECCIONAL

Firma Electrónica,



 <b>FISCALÍA</b> <small>GENERAL DE LA NACIÓN</small>	<b>Proceso Investigación y Judicialización</b> <b>ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL</b>	Orden de Policía Judicial No.9953726 Página 2 de 2
--	--	--

Firma,

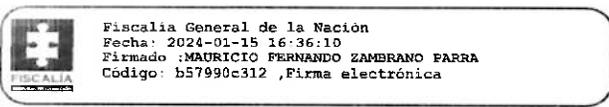


**6. Grupo/Servidor con funciones de policía Judicial responsable de la orden:**

Entidad: FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
 Grupo de PJ: UNIDAD LOCAL IPIALES Ciudad: PASTO  
 Seccional: DIRECCIÓN SECCIONAL DE NARIÑO Código: 100181  
 Unidad: Código:  
 Despacho:  
 Servidor: RICHARD SPENCER MONTENEGRO ARTEAGA Identificación: 87216340  
 Dirección: Teléfono:  
 Correo electrónico: richard.montenegro@fiscalia.gov.co

Firma,

Firma Electrónica,



															<b>Número Único de Noticia Criminal</b>																				
															5	2	3	5	6	6	0	0	0	5	1	6	2	0	2	0	0	0	4	3	5
Entidad	Radicado Interno					Dpto	Municipio					Unidad Receptora					Año					Consecutivo													



<b>INFORME INVESTIGADOR DE CAMPO -FPJ-11</b>																					
Este informe será rendido por la Policía Judicial																					
<b>Departamento</b>	Nariño	<b>Municipio</b>	IPIALES	<b>Fecha</b>	2024	06	07	<b>Hora</b>	1	1	1	8									

**1. DESTINO DEL INFORME**

Seccional: DIRECCIÓN SECCIONAL DE NARIÑO  
 Unidad: UNIDAD DE VIDA Y SEG. PUBLICA - IPIALES  
 Despacho: FISCALIA 26  
 Dirección: CALLE 18 CON CARRERA 4, IPIALES, NARIÑO  
 Fiscal: MAURICIO FERNANDO ZAMBRANO PARRA  
 O.T. No.: 9398 , asignada el 2024-05-10  
 OPJ o Solicitud No.: 10414414 de fecha 2024-05-10

Conforme a lo establecido en la normatividad vigente que aplique, me permito rendir el siguiente informe.

**2. OBJETIVO DE LA DILIGENCIA**

Objetivo de la Orden de policía judicial: SE SOLICITA AL FUNCIONARIO ENCARGADO REALIZAR LA RECONSTRUCCION DE LOS HECHOS DONDE SE PRESENTO EL ACCIDENTE

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

**4. ACTUACIONES REALIZADAS**

4.1 Verificar de informacion

**5. TOMA DE MUESTRAS**

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA

**6. DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA FORMA TÉCNICA E INSTRUMENTOS UTILIZADOS**

**Procedimientos Técnicos**

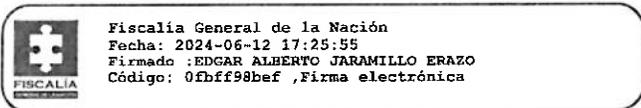
- No Aplica

**Instrumentos**

- No Aplica

Estado: NO APLICA

**7. RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD INVESTIGATIVA**



*Rd*  
*Mauricio E*  
*14/06/2024*  
*Cl. de P. n*

No. de Informe: IC0009016855

En cumplimiento a lo requerido en la orden a Policía Judicial número 10414414, se informa que mediante oficio número 00362 del 17/05/2024, se solicitó al Dr. RICHARD JAVIER PADILLA JOJOA, Jefe de la Sección Criminalística del CTI Pasto, ordene a quien corresponda, adelante diligencia de Reconstrucción de los Hechos que hacen parte de la presente Noticia Criminal, según lo sucedido en Accidente de Tránsito el día 27/11/2020 en la ciudad de Ipiales, obteniendo respuesta vía whats app, por parte del DR. RICHARD PADILLA, informando que la Sección de Criminalística del CTI Pasto, no cuenta con perito para establecer responsables en Accidentes de Tránsito, por lo cual, del mismo modo informó que la solicitud de Reconstrucción de Hechos con el propósito de determinar actores responsables en accidentes de tránsito se la debe dirigir al Mayor VICTOR AFONSO SOTO, adscrito a la POLICÍA NACIONAL SIJIN DITRA, correo electrónico [victorsoto4270@correo.policia.gov.co](mailto:victorsoto4270@correo.policia.gov.co), número celular 3114624693.

Por lo anterior, se sugiere de manera atenta al despacho fiscal, solicitar apoyo técnico a la SIJIN DITRA de la Policía Nacional, al oficial antes señalado.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

En este punto indique el destino de los EMP y EF si los hubiere.

#### 8. ANEXOS

- IMG-20240523-WA0009.jpg

Observaciones:

#### 9. SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
EDGAR ALBERTO JARAMILLO ERASO		87714508	FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Cargo	Teléfono/Celular	Correo Electrónico	
TECNICO INVESTIGADOR IV	12345	edgar.jaramilloe@fiscalia.gov.co	
Firma			
	DOCUMENTO GENERADO CON FIRMA ELECTRÓNICA POR: EDGAR ALBERTO JARAMILLO ERASO		

El servidor de policía judicial, está obligado en todo tiempo a garantizar la reserva de la información, esto conforme a las disposiciones establecidas en la Constitución y la Ley.

FIN DEL INFORME



Oficio No. 20560-52-0060 00362  
Ipiales, 17 de mayo de 2024

**Doctor:**  
**RICHARD JAVIER PADILLA JOJOA**  
**Coordinador Sección Criminalística CTI - Nariño**  
**San Juan de Pasto**

Asunto: Solicitud Apoyo Técnico  
Ref: 523566000516-2020-00435  
OT: 9398

Cordial Saludo

Por medio del presente y en cumplimiento a lo ordenado por la Fiscalía 26 Seccional de la ciudad de Ipiales, solicito de manera atenta, se ordene a quien corresponda, adelante Diligencia de Reconstrucción de Los Hechos, que hacen parte de la presente noticia Criminal. Lo anterior según lo ocurrido el día 27/11/2020 en la ciudad de Ipiales N. Cabe anotar que, el servidor EDWIN ALEXÁNDER MÉDICIS, adscrito a la Unidad Local CTI Ipiales, mediante oficio 0474 del 17/02/2023 realizó solicitud de Reconstrucción de los hechos, sin que se obtenga respuesta a la fecha.

Para tal efecto, favor remitirse a Expediente Digital.

Para mayor celeridad, la respuesta puede dirigirse al correo electrónico [edgar.jaramilloe@fiscalia.gov.co](mailto:edgar.jaramilloe@fiscalia.gov.co), o a través del sistema SOPA Expediente Digital.

Lo anterior, a fin de que haga parte del radicado de la referencia.

Atentamente,

**EDGAR ALBERTO JARAMILLO E.**  
Técnico Investigador CTI Ipiales (N)  
Celular: 3 3183273697  
[edgar.jaramilloe@fiscalia.gov.co](mailto:edgar.jaramilloe@fiscalia.gov.co)

Proyectó: Edgar Alberto Jaramillo – Técnico Investigador IV CTI.

GENERAL DE LA NACION  
FISCALIA

