

**CORREO ENVIO EXPEDIENTE 520016099032202260018 RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACUTAL No.2023-00030**

Amalia Del Socorro Burbano Guerrero <amalia.burbano@fiscalia.gov.co>

Lun 8/04/2024 5:59 PM

Para: Juzgado 03 Civil Circuito - Nariño - Pasto <j03ccpas@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 [EXPEDIENTE 520016099032202260018 \(C\).pdf](#)

Doctora

MERCEDES GUEVARA UNIGARRO

Juzgado Tercero Civil del Circuito

Buenas tardes.

En cumplimiento de lo ordenado en auto del 13 de febrero de 2024, envío copia integra del expediente digital de la referencia.

Atentamente,

**AMALIA BURBANO GUERRERO**

Asistente de Fiscal

Fiscalía 7 Seccional

Fiscalía General de la Nación

Carrera 22 # 19-47 Edificio "MILAN" Piso 3° Bloque B Dirección Seccional Nariño, Pasto

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. 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.



**USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL  
N° CASO**

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

No. Expediente CAD

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

**INFORME EJECUTIVO –FPJ-3-**

Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes y otros actos posteriores de investigación relevantes

Departamento	NARIÑO	Municipio	BUESACO	Fecha	23/11/2022	Hora:	0	6	3	8
--------------	--------	-----------	---------	-------	------------	-------	---	---	---	---

**1. DESTINO DEL INFORME**  
FISCALIA**2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN**

Fecha D 23 M 11 A 2022 Hora 0710 Servidor contactado 3147965353

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

**3. DELITO**

1. HOMICIDIO
2.
3.
4.

**4. LUGAR DE LOS HECHOS**

Dirección VEREDA HIGUERONES VIA NACIONAL  
Barrio ----- Zona RURAL  
Localidad BUESACO (N) Vereda HIGUERONES  
Características VIA NACIONAL PAVIMENTADA VÍA CURVA BUENA ILUMINACIÓN POR LUZ DEL DÍA PISO SECO

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

Fecha de los hechos \_\_\_\_\_  
El día 23-11-2022 siendo las 06:38 horas aproximadamente, fui informada vía llamada, por la señora ROSA JULIA CABRERA residente en la vereda higuerones del municipio de Buesaco, sobre un accidente de tránsito en donde al parecer un adulto mayor es transportado en la puerta de un bus adscrito a la empresa TRANS SANDONA el cual es expulsado del bus al coger la curva, y cae sobre el asfalto, el señor pierde el conocimiento de manera inmediata al parecer es socorrido por las personas que van de pasajeros pero el señor pierde la vida a pocos minutos del accidente, informo vía telefónica al señor SUBINTENDENTE LUIS INSAUATY, quien acude al lugar de los hechos y acordona el lugar, posteriormente de manera inmediata acudo al lugar de los hechos en donde encuentro la escena acordonada con cinta amarilla y al costado derecho en sentido norte sur un bus adscrito a la empresa TRANS SANDONA con placas SOD 798 conducido por LEIDER YONIER MANZO AHUMADA identificado con cedula de ciudadanía No. 1.086.019.880 y en el costado a pocos metros atrás en cuerpo sin vida de un adulto mayor que corresponde a quien en vida fue LUIS IGNACIO LOPEZ VELASCO identificado con cedula de ciudadanía No. 5.226.803 de Buesaco, se realiza levantamiento topográfico de la escena y registro fotográfico, posterior mente se realiza inspección técnica al cadáver se observa una persona de la tercera edad en el costado de la vía en la cuneta en posición decúbito dorsal al parecer con trauma craneoencefálico, a nivel de región occipital un



hematoma con un diámetro de 6 centímetros aproximadamente, en región frontal trauma con equimosis y dos heridas abiertas una de dos centímetros y una de 5 centímetros aproximadamente, en oído derecho salida de líquido hemático, por fosas nasales bilaterales y en boca se observa salida de líquido hemático, en cuello no se observan lesiones, en tórax no se observan lesiones, en abdomen no se observan lesiones, en región cervical no se observan lesiones, en miembros superiores no se observan lesiones en miembros inferiores no se observan lesiones, con prendas de vestir camisa de color blanco con una chaqueta de color azul, un pantalón de tela color azul oscuro una corre de material de hilo color negro con blanco, una bota de color blanco y una bota de color negro en material de cucho un sombrero color blanco, una pala, y un morral de fibra, en un costado se observa prótesis dental (caja de dientes), no se encuentran documentos que lo identifiquen, pero al lugar de los hechos se presenta la señora MARIA GUADALUPE LOPEZ, quien manifiesta ser esposa e identifica el cuerpo, presenta una cedula de ciudadanía correspondiente al cuerpo, posteriormente se embala en bolsa blanca se sella con cinta y se traslada a la ese virgen de Lourdes, el vehículo se inmoviliza en el parqueadero de razón social DON VICENTE del municipio de Buesaco.

**SOLICITUD PROTOCOLO DE NECROPSIA, HOSPITAL ESE VIRGEN DE LOURDES BUESACO.**

Mediante solicitud de análisis FPJ-12, se solicita al centro médico, se realice la necropsia, del cuerpo sin vida y así mismo se expida el respectivo informe de necropsia.

**CONCLUSION DE LAS ACTIVIDADES DE INVESTIGACION POR PARTE DE POLICIA JUDICIAL**

1. Se realiza entrevista a la señora ROSA JULIA CABRERA, identificada con cedula de ciudadanía No. 1084224489 de Buesaco con número de teléfono 3128557797 quien reside en la vereda higuerones, quien manifiesta que ella se encontraba desplazándose en un motocarro y paso por el lugar de los hechos en el momento del accidente, manifiesta que según comento el conductor el señor se transportaba en la puerta y al coger la curva el señor se sale y cae al piso, observa al señor inconsciente con salida de sangre por la nariz posteriormente realiza una llamada al teléfono celular de la inspectora de policía.

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

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

Capturado? ☐ SI ☒ NO Fecha D   M   A     Hora:   
Lugar de Reclusión:

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

Primer Nombre:  Segundo Nombre:

Primer Apellido:  Segundo Apellido:

Alias:

Documento de Identidad C.C. ☐ otra  No.  de

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

Características morfocromáticas:



## 7.1 DATOS DE LA VÍCTIMA

Primer Apellido	<u>LOPEZ</u>	Segundo Apellido	<u>VELASCO</u>
-----------------	--------------	------------------	----------------

Dirección	Vereda higuerones	Teléfono 3128312349
-----------	-------------------	------------------------

Nombres y apellidos	Identificación	Dirección y teléfono
Ana rosa cabrera	1084224489	3128557797

-	REPORTE DE INICIO
-	INFORME EJECUTIVO
-	INSPECCIÓN TÉCNICA AL CADAVER
-	SOLICITUD DE NECROPCIA

Marca	Clase	Color	Propietario	Placas
Chevrolet	bus	Azul, blanco, rojo	Burgos diaz herlinton Hermes y otros	Sod 798




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

#### 10. ANEXOS

-ALBUM FOTOFRAFICO

#### 11. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor
ALCALDIA		INSPECTOR DE POLICIA	LIZETH VANESSA ROSERO MORILLO

Firma,

\_\_\_\_\_





## PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

## FORMATO LISTADO DE RADICADOS GENERADOS POR DEPENDENCIAS

Código

FGN-AP03-F-32

Fecha emisión

2022

11

28

Versión: 02

Página: 4 de 7

Fiscalía General De La Nación

Subdirección Gestión Documental

Listado de Radicados Generados por Dependencias

Dependencia	Rango de Impresión	Fecha de Impresión	No de Registros
FISCALIA SECCIONAL 5 GRUPO VIDA-NARIÑO	Desde:2022-11-28 10:22:00 Hasta:2022-11-28 10:51:15	2022-11-28 10:51:42	1

RADICADO	No. OFICIO	REMITENTE	DIGNATARIO	ANEXOS	FOL.	Urg ?	Cop
20220240095942	364	Fiscalia General de la Nacion	FELIPE ARELLANO PORTILLA	SOBRE SELLADO		No	

Observaciones:

Fecha de Entrega:

28 NOV 2022


Entregó:

Recibió:

*Amalia Burbano G.*  
29/11/2022



										<b>USO EXCLUSIVO POLICÍA JUDICIAL</b>									
										<b>Nº CASO</b>									
520016099632202260018																			
No. Expediente CAD										Dpto Mpio Ent U. Receptora Año Consecutivo									

										<b>REPORTE DE INICIACIÓN -FPJ-1-</b>																													
Este formato será diligenciado para actos urgentes																																							
Departamento					NARIÑO					Municipio					BUESACO					Fecha					23-11-2022					Hora:					0710				

### 1. SÍNTESIS DE LOS HECHOS:

Fecha de los hechos D 2 3 M 1 1 A 2 0 2 2 Hora 0 6 3 8

Escriba una síntesis cronológica y concreta. No más de cinco renglones

El día 23-11-2022 siendo las 06:38 horas aproximadamente, la señora ROSA JULIA CABRERA informa vía telefónica sobre un accidente de tránsito en el sector de Higuerones vía nacional del municipio de Buesaco en donde pierde la vida el señor LUIS IGNACIO LOPEZ, quien al parecer era transportado en la puerta del bus de TRANS SANDONA con placas SOD 798 y en la curva es expulsado cayendo al asfalto en donde recibe un trauma en cabeza.

Medio utilizado para el reporte INFORME VERBAL

### 2. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL QUE CONOCE DEL HECHO:

Nombres y apellidos LIZETH VANESSA ROSERO MORILLO Cargo INSPECTOR DE POLICÍA MUNICIPAL

### 3. SERVIDORES A QUIEN SE HIZO EL REPORTE:

Servidor contactado \_\_\_\_\_ Ministerio Público enterado NO

### 4. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL QUE REPORTA:


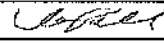
Entidad	FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	Código	60
Grupo de PJ		Código	
Servidor	LIZETH VANESSA ROSERO MORILLO	Identificación	1.085.281.150

Firma,

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

Firma,



				<b>Número Único de Noticia Criminal</b>											
				5 7 0 0 1 6 0 9 9 0 3 2 2 0 7 2 6 0 0 1 8											
Entidad	Radicado Interno			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	Buesaco		Fecha	2022	11	23	Hora	0	7	1	0
<b>1. DESTINO DE LA SOLICITUD</b>															
Ese virgen de lourdes															
Buesaco nariño															
<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>															
Trata de un cuerpo sin vida de un adulto mayor quien se identifica como Luis Ignacio Lopez Velasco c.c.5.226.803															
Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.															
<b>3. EXAMEN SOLICITADO</b>															
Necropsia, necrodactilias, toxicología, causas de la muerte y demás exámenes médicos que sean pertinentes para la investigación y la identificación.															
Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.															
<b>4. AUTORIDAD A QUIÉN SE LE REMITEN LOS RESULTADOS</b>															
Fiscalía/Entidad				Fiscalía 22 Buesaco.											
Dirección															
Delito/Conducta				Homicidio											
<b>5. OBSERVACIONES (relacionar información útil del caso)</b>															
Favor entregar respuesta a funcionario solicitante															
Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.															
<b>6. DATOS DEL SOLICITANTE</b>															
Nombres y Apellidos						Identificación				Entidad					
LIZETH VANESSA ROSERO MORILLO						1085281150				Inspección de policía					
Cargo			Dirección			Teléfono / Celular				Correo electrónico					
INSPECTORA			Cra. 2 N0.8-17			3147965353				inpeccion@buesaco-narino.gov.co					
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



**USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL**  
**N° CASO**

No. Expediente CAD		Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo
		52	001	6	0990322	022	60018



**INFORME EJECUTIVO -FPJ-3-**

Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes y otros actos posteriores de investigación relevantes

Departamento	NARIÑO	Municipio	BUESACO	Fecha	23/11/2022	Hora:	0	6	3	8
--------------	--------	-----------	---------	-------	------------	-------	---	---	---	---

**1. DESTINO DEL INFORME**  
FISCALIA

**2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN**

Fecha D 23 M 11 A 2022 Hora 0710 Servidor contactado 3147965353

Ministerio Público enterado

**3. DELITO**

1. HOMICIDIO

2.

3.

4.

**4. LUGAR DE LOS HECHOS**

Dirección VEREDA HIGUERONES VIA NACIONAL

Barrio

Zona RURAL

Localidad BUESACO (N)

Vereda HIGUERONES

Características VIA NACIONAL PAVIMENTADA VIA CURVA BUENA ILUMINACIÓN POR LUZ DEL DÍA PISO SECO

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

Fecha de los hechos

El día 23-11-2022 siendo las 06:38 horas aproximadamente, fui informada vía llamada, por la señora ROSA JULIA CABRERA residente en la vereda Higuierones del municipio de Buesaco, sobre un accidente de tránsito en donde al parecer un adulto mayor es transportado en la puerta de un bus adscrito a la empresa TRANS SANDONA el cual es expulsado del bus al coger la curva, y cae sobre el asfalto, el señor pierde el conocimiento de manera inmediata al parecer es socorrido por las personas que van de pasajeros pero el señor pierde la vida a pocos minutos del accidente, informo vía telefónica al señor SUBINTENDENTE LUIS INSAUATY, quien acude al lugar de los hechos y acordona el lugar, posteriormente de manera inmediata acudo al lugar de los hechos en donde encuentro la escena acordonada con cinta amarilla y al costado derecho en sentido norte sur un bus adscrito a la empresa TRANS SANDONA con placas SOD 798 conducido por LEIDER YONIER MANZO AHUMADA identificado con cedula de ciudadanía No. 1.086.019.880 y en el costado a pocos metros atrás en cuerpo sin vida de un adulto mayor que corresponde a quien en vida fue LUIS IGNACIO LOPEZ VELASCO identificado con cédula de ciudadanía No. 5.226.803 de Buesaco, se realiza levantamiento topográfico de la escena y registro fotográfico, posterior mente se realiza inspección técnica al cadáver se observa una persona de la tercera edad en el costado de la vía en la cuneta en posición decúbito dorsal al parecer con trauma craneoencefálico, a nivel de región occipital un



hematoma con un diámetro de 6 centímetros aproximadamente, en región frontal trauma con equimosis y dos heridas abiertas una de dos centímetros y una de 5 centímetros aproximadamente, en oído derecho salida de líquido hemático, por fosas nasales bilaterales y en boca se observa salida de líquido hemático, en cuello no se observan lesiones, en tórax no se observan lesiones, en abdomen no se observan lesiones, en región cervical no se observan lesiones, en miembros superiores no se observan lesiones en miembros inferiores no se observan lesiones, con prendas de vestir camisa de color blanco con una chaqueta de color azul, un pantalón de tela color azul oscuro una correa de material de hilo color negro con blanco, una bota de color blanco y una bota de color negro en material de cucho un sombrero color blanco, una pala, y un morral de fibra, en un costado se observa prótesis dental (caja de dientes), no se encuentran documentos que lo identifiquen, pero al lugar de los hechos se presenta la señora MARIA GUADALUPE LOPEZ, quien manifiesta ser esposa e identifica el cuerpo, presenta una cédula de ciudadanía correspondiente al cuerpo, posteriormente se embala en bolsa blanca se sella con cinta y se traslada a la sede virgen de Lourdes, el vehículo se inmoviliza en el parqueadero de razón social DON VICENTE del municipio de Buesaco.

**SOLICITUD PROTOCOLO DE NECROPSIA, HOSPITAL ESE VIRGEN DE LOURDES BUESACO.**

Mediante solicitud de análisis FPJ-12, se solicita al centro médico, se realice la necropsia, del cuerpo sin vida y así mismo se expida el respectivo informe de necropsia.

**CONCLUSION DE LAS ACTIVIDADES DE INVESTIGACION POR PARTE DE POLICIA JUDICIAL**

1. Se realiza entrevista a la señora ROSA JULIA CABRERA, identificada con cédula de ciudadanía No. 1084224489 de Buesaco con número de teléfono 3128557797 quien reside en la vereda Higuerones, quien manifiesta que ella se encontraba desplazándose en un motocarro y paso por el lugar de los hechos en el momento del accidente, manifiesta que según comentó el conductor el señor se transportaba en la puerta y al coger la curva el señor se sale y cae al piso, observa al señor inconsciente con salida de sangre por la nariz posteriormente realiza una llamada al teléfono celular de la inspectora de policía.

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

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

Capturado? ☒ SI ☐ NO Fecha D   M   A   Hora:

Lugar de Reclusión:

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

Primer Nombre:  Segundo Nombre:

Primer Apellido:  Segundo Apellido:

Alias:

Documento de Identidad C.C. ☐ otra  No.  de

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

Características morfo cromáticas:



## 7. DATOS DE LA VÍCTIMA

### 7.1 DATOS DE LA VÍCTIMA

Primer Nombre LUIS Segundo Nombre IGNACIO  
Primer Apellido LOPEZ Segundo Apellido VELASCO  
Documento de Identidad C.C. ☒ otra \_\_\_\_\_ No. 5.226.803 de BUESACO  
Edad: 8 2 Años. Género: M ☒ F \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: D 2 3 M 0 5 A 1 9 4 0  
Lugar de nacimiento País Colombia Departamento Nariño Municipio Buesaco  
Profesión u oficio agricultor Estado civil casado  
Dirección Vereda higueros Teléfono 3128312349

## 6. DATOS DE LOS TESTIGOS

Nombres y apellidos	Identificación	Dirección y teléfono
Ana rosa cabrera	1084224489	3128557797

## 7. DILIGENCIAS ADELANTADAS

- REPORTE DE INICIO
- INFORME EJECUTIVO
- INSPECCIÓN TÉCNICA AL CADAVER
- SOLICITUD DE NECROPCIA

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

(Diligencie informe técnico sólo si es útil)

Marca	Clase	Color	Propietario	Placas
Chevrolet	bus	Azul, blanco, rojo	Burgos diaz herlinton Hermes y otros	Sod 798

## 9. DATOS RELACIONADOS CON BIENES DEL INDICIADO

Tipo de bien	Identificación del bien	Dirección
--------------	-------------------------	-----------




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


#### 10. ANEXOS

-ALBUM FOTOFRAFICO

#### 11. SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor
ALCALDIA		INSPECTOR DE POLICIA	LIZETH VANESSA ROSERO MORILLO

Firma,





Número Único de Noticia Criminal

No. Expediente CAD	52	001	60	99	032	20	22	600	18
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo				

## ACTUACIÓN DEL PRIMER RESPONSABLE - FPJ - 04

Departamento	Nariño	Municipio	Puesico	Fecha	2022	11	23	Hora	
--------------	--------	-----------	---------	-------	------	----	----	------	--

### 1. LUGAR DE LOS HECHOS

Zona donde ocurrieron los hechos		Nº. y/o nombre comuna / localidad:	
Barrio:		Dirección y/o georreferenciación:	
Vereda:	Corregimiento:	Zona Urbana:	Zona rural: <input checked="" type="checkbox"/>
Higuerones	Puesico		Coordenadas:
Resguardo indígena	Consejo comunitario <sup>1</sup>	Kumpania <sup>2</sup>	Asentamiento de reincorporación <sup>3</sup>
Asentamiento			
Dirección:			
Características: Vía - Nacional, pavimentada, señalizada en curva.			
Fecha y hora probable de los hechos: 23-11-2022 09:40			

### 2. PROTECCIÓN AL LUGAR DE LOS HECHOS

Realiza acordonamiento	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
¿Por qué no acordonó?:			

### 3. OBSERVACIONES DEL LUGAR DE LOS HECHOS

Hubo alteración del lugar de los hechos	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
¿Por qué hubo alteración?:	Cuerpo había sido movido por profesional de la salud.		
Relación Intervinientes o personas que ingresaron al lugar de los hechos	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
Nombres y Apellidos	Identificación	Teléfono	Entidad
Luzeth Vanessa Perea Manilla		3147965656	Inspección de Policía
Actividad Realizada	Acordonamiento del lugar de los hechos.		

<sup>1</sup> Territorios colectivos de comunidades negras y/o afrodescendientes

<sup>2</sup> Territorios de la comunidad Rrom

<sup>3</sup> Territorios identificados por los excombatientes: Puntos Transitorios de Normalización de excombatientes de FARC (PTN); Zona Veredal Transitoria de Normalización de excombatientes de FARC (ZVTN); Espacio Territorial de Capacitación y reincorporación de excombatientes de FARC (ETCR); Áreas de Reincorporación Grupal (ARG)

Versión: 04


Aprobación: 2022-07-26 - CNPJ

Publicación: 2022-08-19



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 Apellidos:				Identificación:
Dirección y teléfono:				
Nota: En caso de ser más de uno relacionarlos en el anexo				

<b>10. PRIMER RESPONSABLE</b>									
Nombres y Apellidos							Identificación		
John Jairo Robayo Burbano									
Entidad				Cargo			Teléfono Celular		
PonAl				integrante de Prolin			3102409792		
CAI o Estación				Cuadrante			Firma		
Estacion Buesaca				Unico					
¿Fue relevado?		SI	X	NO	Fecha de relevo:		Hora de relevo:		
					2022 11 23		0 7 0 0		
Nombres y Apellidos del relevante			Identificación		Entidad		Teléfono		Firma
Lizeth Venerica Rosero Manillo					inspector		3147965656		
Observaciones:									

<b>11. CONSTANCIA DE RECIBIDO DEL LUGAR DE LOS HECHOS</b>										
Nombres y Apellidos					Identificación		Entidad		Teléfono	
Observaciones:										
Fecha de recibido			Hora de recibido			Firma				

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																				
										5	2	0	0	1	6	0	9	9	0	3	2	2	0	2	2	6	0	0	1	8
No. Expediente CAD										Departamento		Municipio		Entidad		Unidad Receptora				Año		Consecutivo								

No. Expediente CAD

Departamento

### Municipio

Entitled


Unidad Receptora

**Año**

Conducting the

## ANEXO ACTUACIÓN DEL PRIMER RESPONSABLE

El día de hoy 23 de noviembre de 2022 siendo las 06:46 horas reportan al Celular del Conductor un fallecimiento de una persona adulta en el sector de Higuerones de Municipio de Bucaco - Narino, por accidente de tránsito, por tal motivo se procede a atender el caso el Asistente Patullero JOHN LAIRO ROBAYO BUEBANO CC 1083.261.532 de Postal Narino y el Patullero CRISTIAN ANDRES MORALES CAMILA CC 1420.382.635. De Guiocho - Meta y la Señora inspectora de Policía LIDETH VANNEGA ROGERO Morilla, al llegar al sitio de los hechos observaron un cadáver a la orilla de la vía la cual se puede evidenciar que tiene varios golpes en el torso y cabeza, se le pregunta al conductor LEIDER YONIER MANZO ATUMIADA CC 1086.019.850 quien conduce el vehículo de servicio público de Placas 50D-996 de la empresa Transandina con número de orden 2873, quien manifiesta que minutos antes recogió en la vía al Conductor fallecido y que al momento de bajarle del bus se cayó y se golpeó la cabeza con el asfalto ocasionándole la muerte, se identifica al fallecido como LUIS VENANCIO LOPEZ-VELAZCO CC 5226.803 de 83 años de edad, por parte de la inspección de Policía se procede a realizar el Correspondiente levantamiento del Cadáver.

Nombres y Apellidos		Identificación
John Jairo Cabrera Burbano		1085261-532
Entidad	Cargo	Teléfono
PONAL	integrante de Patrulla	3102409392
CAI o Estación	Cuadrante	Firma
Estación Buena	Unica	



		<b>USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL</b>					
		<b>N° CASO</b>					
		520016099032202260018					
No. Expediente CAD		Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo

<b>INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER -FPJ-10-</b>							
Este formato será diligenciado por Policía Judicial							
Departamento	NARIÑO	Municipio	BUESACO	Fecha	23-11-2022	Hora:	0 7 1 0

### I. DESTINO DEL INFORME:

**FISCALIA**

Grupo/turno

En Buesaco Nariño siendo las 07:10 horas del día Veintitrés ( 23 ) del mes de Noviembre de dos mil veintidós (2022) de conformidad con el contenido de los artículos 202, 213 y 214 del Código de Procedimiento Penal, el suscritos servidores de Policía Judicial transitorio LIZETH VANESSA ROSERO MORILLO quien ostenta el cargo de inspector de policía del municipio de Buesaco se trasladó a la vereda Higuerones del municipio de Buesaco con el fin de efectuar inspección técnica al cadáver.

### II. INFORMACIÓN GENERAL

1. Zona donde ocurrieron los hechos: RURAL

2. vereda: higuerones del municipio de Buesaco

Dirección: — Otros:.

Fecha de los hechos: 23 de noviembre del 2022

Sitio de los hechos: Residencia \_\_\_\_\_ Sitio de Recreación \_\_\_\_\_ Vía Pública   x   Sitio de trabajo \_\_\_\_\_

Vehículo \_\_\_\_\_ Despoblado \_\_\_\_\_ Desconocido \_\_\_\_\_ Otros Cuál?: \_\_\_\_\_

2. Lugar de diligencia: vereda higuerones vía nacional

Dirección: vereda higuerones vía nacional, Buesaco (N) .Otros.

Vía Pública   x  , Recinto Cerrado \_\_\_\_\_, Objeto Movable \_\_\_\_\_, Campo abierto \_\_\_\_\_, Residencia \_\_\_\_\_ Sitio de recreación \_\_\_\_\_ Vía Pública \_\_\_\_\_ Sitio de trabajo \_\_\_\_\_ Vehículo \_\_\_\_\_ Despoblado \_\_\_\_\_

Otro: \_\_\_\_\_

3. Nombre del occiso: Luis Ignacio López Velasco

4. Sexo: F \_\_\_\_\_ M   X   Edad: 82 años Identificación: 5.226.803 de Buesaco Ocupación: Agricultor  
Profesión: N/A Estado Civil: casado

Nombre de la madre: N/A

Identificada con Cedula de Ciudadanía: N/A

Residencia: N/A

Celular, N/A

Nombre del padre: N/A

Identificada con Cedula de Ciudadanía: N/A

Residencia: N/A

Célular, N/A

Nombre de la esposa: MARIA GUADALUPE LOPEZ LOPEZ

Identificada con Cedula de Ciudadanía: N/A

Residencia: vereda higuerones

Celular, N/A



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

Relación de otras Actas de Inspección de Cadáver. \_\_\_\_\_

5. Hubo heridos en el mismo hecho: SI \_\_\_\_\_ NO ☒ Cuántos? \_\_\_\_\_

Lugar donde se encuentran:

6. Indiciados: SI \_\_\_\_\_ NO ☒ Cuántos? \_\_\_\_\_ Capturados: SI \_\_\_\_\_ NO ☒ Cuántos? \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

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

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

Profesión \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_

Nombres de los Padres \_\_\_\_\_

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

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

Relación con la víctima: Familiar \_\_\_\_\_ Conocido \_\_\_\_\_ Desconocido \_\_\_\_\_ Sin Información \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

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

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

Profesión \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_

Nombres de los Padres \_\_\_\_\_

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

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

Relación con la víctima: Familiar \_\_\_\_\_ Conocido \_\_\_\_\_ Desconocido \_\_\_\_\_ Sin Información \_\_\_\_\_

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

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

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

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

El día 23-11-2022 siendo las 06:38 horas aproximadamente, fui informada vía llamada, por la señora ROSA JULIA CABRERA residente en la vereda Higuierones del municipio de Buesaco, sobre un accidente de tránsito en donde al parecer un adulto mayor es transportado en la puerta de un bus adscrito a la empresa TRANS SANDONA el cual es expulsado del bus al coger la curva, y cae sobre el asfalto, el señor pierde el conocimiento de manera inmediata al parecer es socorrido por las personas que van de pasajeros pero el señor pierde la vida a pocos minutos del accidente, informo vía telefónica al señor SUBINTENDENTE LUIS INSAUATY, quien acude al lugar de los hechos y acordona el lugar, posteriormente de manera inmediata acudo al lugar de los hechos en donde encuentro la escena acordonada con cinta amarilla y al costado derecho en sentido norte sur un bus adscrito a la empresa TRANS SANDONA con placas SOD 798 conducido por LEIDER YONIER MANZO AHUMADA identificado con cedula de ciudadanía No. 1.086.019.880 y en el costado a pocos metros atrás en cuerpo sin vida de un adulto mayor que corresponde a quien en vida fue LUIS IGNACIO LOPEZ VELASCO identificado con cedula de ciudadanía No. 5.226.803 de Buesaco, se realiza levantamiento topográfico de la escena y registro fotográfico, posterior mente se realiza inspección técnica al cadáver se observa una persona de la tercera edad en el costado de la vía en la cuneta en posición decúbito dorsal al parecer con trauma craneoencefálico, a nivel de región occipital un hematoma con un diámetro de 6 centímetros aproximadamente, en región frontal trauma con equimosis y



dos heridas abiertas una de dos centímetros y una de 5 centímetros aproximadamente, en oído derecho salida de líquido hemático, por fosas nasales bilaterales y en boca se observa salida de líquido hemático, en cuello no se observan lesiones, en tórax no se observan lesiones, en abdomen no se observan lesiones, en región cervical no se observan lesiones, en miembros superiores no se observan lesiones en miembros inferiores no se observan lesiones, con prendas de vestir camisa de color blanco con una chaqueta de color azul, un pantalón de tela color azul oscuro una corre de material de hilo color negro con blanco, una bota de color blanco y una bota de color negro en material de cucho un sombrero color blanco, una pala, y un morral de fibra, en un costado se observa prótesis dental (caja de dientes), no se encuentran documentos que lo identifiquen, pero al lugar de los hechos se presenta la señora MARIA GUADALUPE LOPEZ, quien manifiesta ser esposa e identifica el cuerpo, presenta una cedula de ciudadanía correspondiente al cuerpo, posteriormente se embala en bolsa blanca se sella con cinta y se traslada a la ESE Virgen de Lourdes, el vehículo se inmoviliza en el parqueadero de razón social DON VICENTE del municipio de Buesaco., se traslada a la ESE Virgen de Lourdes del municipio de Buesaco en donde posteriormente rotula el cuerpo y se entrega en cadena de custodia. (En caso de requerir más espacio diligenciar hoja en blanco anexa relacionado el número de Noticia criminal).

#### IV. EXAMEN EXTERNO DEL CUERPO

##### 1. Posición:

Natural X Artificial \_\_\_\_\_ Orientación: Cabeza \_\_\_\_\_ Pies \_\_\_\_\_  
 Cuerpo de Cúbito: Dorsal x Abdominal \_\_\_\_\_ Lateral: Derecho \_\_\_\_\_ Izquierdo \_\_\_\_\_  
 Fetal \_\_\_\_\_ Genupectoral \_\_\_\_\_ Sedente \_\_\_\_\_ Semisedente \_\_\_\_\_  
 Suspendido: Totalmente \_\_\_\_\_ Parcialmente \_\_\_\_\_  
 Sumergido: Totalmente \_\_\_\_\_ Parcialmente \_\_\_\_\_

Describe otros aspectos que observe respecto a la posición como: superficie de soporte, elemento utilizado para la suspensión, medio de inmersión, etc. \_\_\_\_\_ se encuentra suspendido del cuello sobre una soga delgada de color blanco con una franja de color rojo en un árbol de arrayán.

Cabeza	SOBRE SU EJE		
MSD	EN EXTENSIÓN	Mano	FLEXION
MSI	EN EXTENSION	Mano	FLEXION
MID	EN EXTENSION	Pie	EN EXTENSION
MII	EN EXTENSION	Pie	EN EXTENSION

Prendas: Desnudo \_\_\_\_\_ Semidesnudo \_\_\_\_\_ Vestido X

##### 2. Descripción

Vestía camisa de color blanco con una chaqueta de color azul, un pantalón de tela color azul oscuro una corre de material de hilo color negro con blanco, una bota de color blanco y una bota de color negro en material de cucho un sombrero color blanco.

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

N/A \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

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

##### 3. Pertenencias



3.1. Descripción de joyas:

---

---

---

3.2. Descripción documentos:

N/A

---

3.3 Descripción de títulos valores y/o dinero

N/A

---

---

3.4 Otros;

N/A

---

---

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

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

**V. CRONOTANATOLOGIA EN LA ESCENA**

**Signos post-mortem:**

Tempranos: X

Tardíos: \_\_\_\_\_

Possible fecha y hora de muerte: 6:35.

Cómo la determina por la hora de la llamada de la testigo.

Hipótesis de manera de muerte: por establecer

Hipótesis de causa de la muerte: \_\_\_\_\_ por establecer

**VI. DESCRIPCIÓN MORFOLÓGICA DEL CADÁVER**

Color de piel: Blanca ☒ Negra \_\_\_\_\_ Trigueña \_\_\_\_\_ Albina \_\_\_\_\_ Estatura: Baja ☒ Media \_\_\_\_\_

Alta \_\_\_\_\_

Contextura: Obesa \_\_\_\_\_ Atlético \_\_\_\_\_ Mediana \_\_\_\_\_ Delgada ☒ \_\_\_\_\_

Aspecto: \_\_\_\_\_ Cuidado ☒ \_\_\_\_\_

Descuidado \_\_\_\_\_

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

Señales particulares: \_\_\_\_\_



Kit No. \_\_\_\_\_  
Nombre del indiciado \_\_\_\_\_ C.C. No \_\_\_\_\_  
Kit No. \_\_\_\_\_  
Nombres y apellidos del servidor que toma la muestra \_\_\_\_\_  
C.C. Nº \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Elabore los registros de cadena de custodia correspondientes.

Fecha \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_ Número oficio petitorio \_\_\_\_\_  
Participaron otros peritos SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ Especialidad \_\_\_\_\_  
Nombre apellidos completos \_\_\_\_\_  
C.C. No \_\_\_\_\_ Entidad \_\_\_\_\_

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

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

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

**NECROPSIA, NECRODACTILIAS, TOXICOLOGÍA, CAUSA DE LA MUERTE Y DEMÁS EXÁMENES QUE SEAN PERTINENTES PARA LA INVESTIGACIÓN**

**7. OBSERVACIONES**

**Notas**

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

**8. INFORMACION DERECHOS DE LA VICTIMA**

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

Nombre y cédula de la persona a quien se informa \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**9. ANEXOS:**



**Signos de violencia**

N/A

**VII. ACTIVIDAD EN LUGAR DE LOS HECHOS****1. LOFOSCOPISTA / DACTILOSCOPISTA**

Se realiza exploración lofoscópica dentro de la diligencia SI \_\_\_\_\_ NO X  
Anexa formato de exploración dactiloscópica: SI \_\_\_\_\_ NO X  
Se practicaron registros decadactilares de descarte SI \_\_\_\_\_ NO X

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

Nombres y apellidos	No. documento de identidad	Lugar de residencia

Se utilizaron luces forenses SI \_\_\_\_\_ NO X  
Se recupero documento de identidad del occiso dentro de la diligencia SI \_\_\_\_\_ NO X  
Cuáles y Numero \_\_\_\_\_ Cedula de Ciudadanía No. \_\_\_\_\_  
Como se obtuvo \_\_\_\_\_ del Lugar de los hechos  
Se envía el documento de identidad a Medicina Legal SI \_\_\_\_\_ NO X

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

**2. FOTOGRAFO / CAMAROGRAFO**

Se documenta el Lugar de los Hechos mediante fotografía: Convencional \_\_\_\_\_ Digital X Se realiza  
Filmación en la escena SI \_\_\_\_\_ NO x

Diligencie la ficha técnica correspondiente:

Nombre y Apellidos del servidor LIZETH VANESSA ROSERO MORILLO  
C.C. 1085281150 Firma 

**3. PLANIMETRISTA / TOPOGRAFO**

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

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

Nombre del indiciado \_\_\_\_\_ C.C. No \_\_\_\_\_  
Kit No. \_\_\_\_\_  
Nombre del indiciado \_\_\_\_\_ C.C. No \_\_\_\_\_



Inspector de policía

*[Handwritten signature]*

---





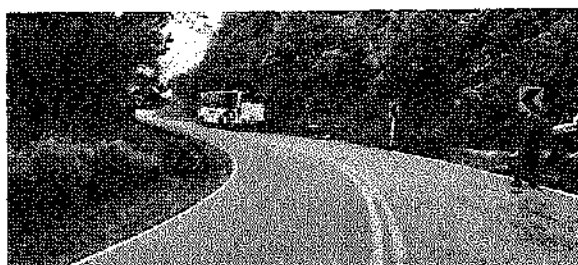
REPUBLICA DE COLOMBIA – DEPARTAMENTO DE NARIÑO

*Municipio de Buzaco*  
NIT. 800.099.062-4  
*Inspección de Policía*

**PACTO**  
**CON MI**  
**PUEBLO**  
**Y CON MI**  
**CAMPO**

## INFORME DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

### FOTOGRAFÍA N° 01



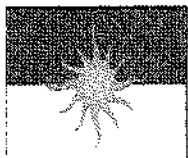
Fotografía panorámica, de primer plano tomada en sentido norte sur en donde se observa la forma en como terminó el cuerpo y el bus, también se observan las curvas de la vía nacional vereda Higuerones .

### FOTOGRAFÍA N° 02



Fotografía panorámica, de segundo plano tomada en el lateral derecho de la vía sentido norte sur donde se observa en vía nacional el cuerpo sin vida sobre las cuneta y el punto en donde terminó el bus.





REPUBLICA DE COLOMBIA – DEPARTAMENTO DE NARIÑO

*Ministerio de Justicia*  
NIT. 800.099.062-4  
*Inspección de Policía*

**PACTO**  
**CON MI**  
**PUEBLO**  
**Y CON MI**  
**CAMPO**

### FOTOGRAFÍA N° 03



Fotografía panorámica de tercer plano tomada en sentido norte su desde el costado izquierdo vía nacional en donde se observa lugar donde terminó el cuerpo y el bus.

### FOTOGRAFÍA N° 04



Fotografía panorámica, de cuarto plano tomada en sentido sur norte en donde se observa en vía nacional las curvas de la vía y el punto dnde terminó el bus. .

### FOTOGRAFÍA N° 05



Fotografía panorámica, de primer plano del cuerpo sin vida en posicion de cubito dorsal sobre la cuneta de la vía nacional .





REPUBLICA DE COLOMBIA – DEPARTAMENTO DE NARIÑO

*Municipio de Buenavista*  
NIT. 800.099.062-4  
*Inspección de Policía*

**PACTO**  
**CON MI**  
**PUEBLO**  
**Y CON MI**  
**CAMPO**

### FOTOGRAFÍA N° 06



Fotografía panorámica, de segundo plano donde se observa lesiones en region frontal con heridas abiertas y salida de líquido hemático en nariz.

### FOTOGRAFÍA N° 07



Fotografía panorámica, de tercer plano del cuerpo en donde se observan salida de líquido hemático de oído derecho



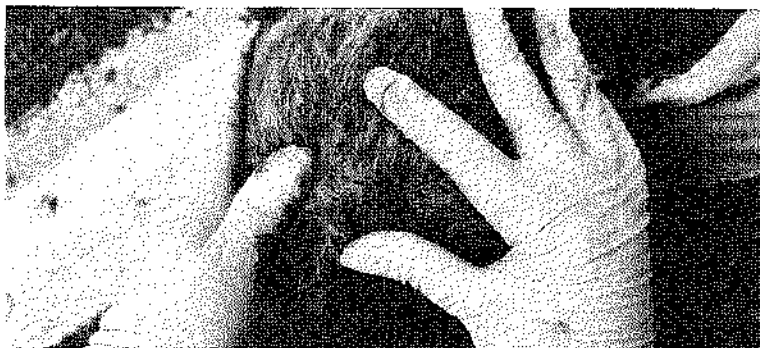


REPUBLICA DE COLOMBIA – DEPARTAMENTO DE NARIÑO

*Municipio de Buesaco*  
NIT. 800.099.062-4  
*Inspección de Policía*

**PACTO**  
**CON MI**  
**PUEBLO**  
**Y CON MI**  
**CAMPO**

**FOTOGRAFÍA N° 08**



Fotografía panorámica de cuarto plano donde se observa hematoma en región occipital de cráneo con diámetro de 6 centímetros aproximadamente

**FOTOGRAFÍA N° 09**



Fotografía del cuerpo embalado y rotulado entregado en cadena de custodia en la ESE VIRGEN DE LOURDES.

Atentamente

Firma,

LIZETH VANESSA ROSERO MORILLO  
Inspectora De Policía Del Municipio De Buesaco



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
COMUNICACION PERSONAL  
OFICINA DE CLUB EN LA

3.226.803

LOPEZ VELASCO

APELLIDOS

LUIS IGNACIO

NOMBRES

NO FIRMA

PIVVA









# SOAT

FECHA DE EMISIÓN	VIGENCIA	FECHA DE VENCIMIENTO
2020 12 4	2020 12 5	2021 12 4



seguros mundial

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6

Nº. DE PÓLIZA	Nº. DE PLACA	CLASE DE VEHICULO	SERVICIO	CILINDRAGE/VATIOS	MODELO
79931800 - 600488032	SOD798	BUSES O BUSETAS	PUBLICO	4570	2004

PASAJEROS	MARCA	CARRICERA
20	CHEVROLET	CERRADA
LÍNEA VEHICULO	NFR	

Nº. MOTOR	Nº. CHASIS o Nº. SERIE	Nº. VIN	CAPACIDAD TOR.
068915	068915	NA	0,00

APellidos y Nombres del Tomador	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	Nº. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CUBO RESIDENCIA TOMADOR
HERLINTON BURGOS DIAZ	3146230626	CC	87304432	PASTO

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. REGIONAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	Nº. TUBERILARIO	CUBO EMISIÓN
1317	21	80000488	79931800	76001

TASA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FISCAL	TASA RENT	AMPAROS POR VICTIMA	HASTA
81	\$ 632.300	\$ 316.150	\$ 1.800	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	800
				B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180
				C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750
				D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	10

TOTAL A PAGAR

\$ 950.250

FIRMA AUTORIZADA

Confiamos tu bienestar brindarte miles de descuentos a nivel nacional!

Forma parte de nuestro Club de Beneficios por la Compra de tu Seguro.

Regístrate en [www.tubeneficiomundial.com/registro](http://www.tubeneficiomundial.com/registro)



Seguros Mundial

Verificar Términos y Condiciones

#### 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 cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

#### En caso de accidente de tránsito:

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

#### Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

- Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT, la vigencia de la póliza que se está expediendo se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

#### Notar datos

**Autorización Ley de Protección de Datos:** Conformer con la Ley 1581 de 2012 de protección de datos, autorizo a Seguros Mundial a almacenar, recolectar y gestionar mis datos personales para el suministro de información y educación financiera, ofrecimiento comercial de los productos, así como los servicios inherentes a la actividad aseguradora, realización de encuestas de satisfacción de clientes y fines estadísticos. Para mayor información, la Política de Tratamiento de la Información la encuentro en [www.seguros-mundial.com](http://www.seguros-mundial.com).

En caso de que no desee otorgar esta autorización, favor comunicarse a los teléfonos que aparecen en esta póliza o ingrese al link [www.seguros-mundial.com](http://www.seguros-mundial.com) para más información o envíe un correo a la siguiente dirección: [consumo@seguros-mundial.com](mailto:consumo@seguros-mundial.com).



**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**MINISTERIO DE TRANSPORTE**  
**TARJETA DE OPERACIÓN**

**No. 244715**

<b>No. DE PLACA</b> SOD788	<b>MARKA</b> CHEVROLET	<b>AÑO MODELO</b> 2004	<b>LÍNEA</b> NPR
<b>CLASE DE VEHICULO</b> BUS	<b>TPO DE CARRILERA</b> CERRADA	<b>COMBUSTIBLE</b> DIESEL	
<b>MODALIDAD DE SERVIDIO</b> POR CARRETERA	<b>CAPACIDAD PASAJEROS</b> SERVIDIO 28	<b>SEÑAL</b> 28	<b>CAPACIDAD</b> 2000
<b>RANGO DE ACCIÓN</b> NACIONAL	<b>NIVEL DE SERVIDIO</b> BASICO		

Sra. LILIA  
WKA  
Angarap

*Musfio7resepck*

**RAZÓN SOCIAL EMPRESA**  
**TRANSPORTES SANDONA S.A.**

**NIT**  
**881200297**

**DIRECCIÓN DE LA EMPRESA**  
**CALLE 17 #35-52 BARRIO M**

**CERRO / MUNICIPIO**  
**SANDONA**

**FECHA DE EXPIRACIÓN**  
**25-05-2021**

**FECHA DE VIGENCIA**  
**25-05-2021**

**FECHA DE VIGENCIA**  
**25-05-2021**

**ENTIDAD QUE EMITE**  
**DIRECCION TERRITORIAL NARIÑO**

**FECHA DEL FUNCIONARIO**

**TO02000169666**

*315 8430426*







REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE TRANSPORTE  
DIRECCIÓN DE AUTOMÓVILES Y OMBUDSMAN DEL CONSUMIDOR

Nº DE CONTRATO: **45888187**

SECCION <b>PUBLICO</b>	MARCA <b>CHEVROLET</b>	LEON <b>NPR</b>
CLASIFICACION <b>457B</b>	COLOR <b>AZUL BLANCO ROJO</b>	NUMERO <b>2004</b>
TIPO <b>BUS</b>	COMBUSTIBLE <b>DIESEL</b>	NUMERO DE IDENTIFICACION <b>988915</b>
PROPIETARIO <b>HERLINTON H. BURGOS D.</b>		NUMERO DE IDENTIFICACION <b>C 57304432</b>
		Nº DE IDENTIFICACION <b>143830888</b>



Nº DE CONTRATO: **45888187**

SECCION <b>PUBLICO</b>	MARCA <b>CHEVROLET</b>	LEON <b>NPR</b>
CLASIFICACION <b>457B</b>	COLOR <b>AZUL BLANCO ROJO</b>	NUMERO <b>2004</b>
TIPO <b>BUS</b>	COMBUSTIBLE <b>DIESEL</b>	NUMERO DE IDENTIFICACION <b>988915</b>
PROPIETARIO <b>HERLINTON H. BURGOS D.</b>		NUMERO DE IDENTIFICACION <b>C 57304432</b>
		Nº DE IDENTIFICACION <b>143830888</b>

*[Handwritten signature]*





REPÚBLICA DE COLOMBIA  
SISTEMA DE TRANSPORTE



Licencia de Tránsito

LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10019332704

PLACA	800780	MARCA	CHEVROLET	LÍNEA	APR	MODELO	2004
CLASIFICACIÓN CC	4.870	COLOR	AZUL BLANCO ROJO	USUARIO	PUBLICO		
CLASE DE VEHICULO	SUS	TIPO CARRERETA	CERRADA	POTENCIAL	DIESEL		
NÚMERO DE MOTOR	000010	REO	N	VEH	N		
NÚMERO DE SERIE	00000000000000000000	REO	N	NÚMERO DE CARTE	N		
PROPIETARIO: APELLIDOS Y NOMBRES				IDENTIFICACIÓN			
RUISEÑOR DIAZ (NIE) RITON MENDOZA Y OTROS				C.C. 67204632			

REGISTRACIÓN MOVILIDAD

BLANQUEO  
0

POTENCIA HP

DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN

DE FECHA INFORM.

FECHA

07220200000000

12/03/2004

1

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA

FECHA EXP. LIC. TR.

FECHA VENCIMIENTO

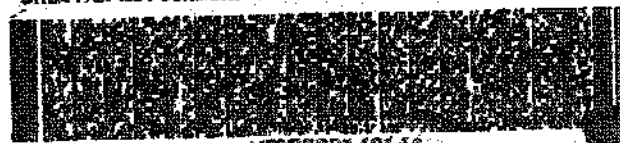
16/04/2004

24/12/2013

expirar

ORDENAMIENTO DE TRÁNSITO

STRA TTEY NOV CUNDIGATE



L707000148144



This image shows a full page of graph paper. The grid consists of small squares formed by thin black lines. In the top right corner, there is a small square box containing a stylized logo that resembles a compass rose or a ship's wheel. The rest of the page is empty, providing a large area for drawing or writing.

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE											
CERCAJO	ARTÍCULOS Y NOMBRES						DCC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	PRIERA

18. CORRESPONDIO									
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN	Dia.	Mesepo.	Erit.	U. Receptora	Año	Consecutivo			

<b>Long:</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>LAT.</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>ESCALA:</b>	<input type="text"/>						
<b>PLANO:</b>	<input type="text"/>						
<b>VISTA</b>	<input type="text"/>						

**RADIO**  
**PERALTE**  
**PENDIEN**

PUNTO	
No.	Exo
1	1
2	1
3	1
4	1
5	1
6	1
7	1
8	1
9	1
10	1
11	1
12	1
13	1
14	1
15	1
16	1
17	1
18	1
19	1
20	1
21	1
22	1
23	1
24	1
25	1





**五、设计、制作、材料**

## 2. NUTRITIONAL STATUS OF THE SUBJECTS

### 3. РЕЗУЛЬТАТЫ И ЗАКЛЮЧЕНИЕ

[illegible]

20221123
----------

0130

**A. MALLABUDDI**

**E. GITO O MUNIM DE MALACATON DE LA RESERVA NATURAL DE PROBABILIDADES Y EVOLUCION EN LA ENFERMEDAD**

**MONTERO DEL  
EIRAS Y CIA**  
**CATEDRAL**

# Neveda Higueras Via Nacional

**MEMORIAS Y APPLICACIONES DE LA PERSONA A QUIEN SE LE  
ENTREGÓ EL FIAN Y DE**

2. **DESIGNING AN INCLUSIVE PARTICIPATION PROCESS AND YOUTH-LED LEADERSHIP**

Cuerpo sin vida de Luis Ignacio Lopez Velazquez identificada como Cerdita de Ciudadanig. S. 226. 2003 de Brevato.

### 7. NOTING DISAPPROVED PERS:

[illegible]

**Wesley D. Myer**

Адрес: 103 000, Москва, ул. Дзержинского, 10

[illegible]



ID	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBIÓ EL SAP Y EL	CREDENCIAL DE IDENTIFICACIÓN	ENTREGADO	ESTADO DE LA CUI		PROPOSITO DEL TRABAJADO (Administración, Asistencia, Prestación de servicios, Comercio, etc.)	CONTENIDO DEL SAP Y EL	FECHA
					ACTIVA	INACTIVA			
3	12/04/2014	Toniá Chavarría	10839403	Bece Bece	X	X	necropsia	revisado y embalsamado	12/04/2014

**THE UNIVERSITY OF CHICAGO**

[illegible]

ਭਾਰਤੀ ਸਰਕਾਰ







**FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACION DE EXAMENES CLÍNICO-FORENSES, VALORACIONES PSIQUIATRICAS O PSICOLÓGICAS FORENSES Y OTROS PROCEDIMIENTOS FORENSES RELACIONADOS.**

MINISTERIO DE JUSTICIA  
SECRETARÍA LEGAL Y  
FISCALÍA FORENSES

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

1 NÚMERO DE RADICADO DEL CASO: \_\_\_\_\_

2 FECHA: 23 / 11 / 22

HORA: 11:05

3 DATOS DE LA AUTORIDAD SOLICITANTE:

INSTITUCIÓN: \_\_\_\_\_

OFICIO Nº: \_\_\_\_\_

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

CARGO O CALIDAD: \_\_\_\_\_

4 NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA A QUIEN SE LE REALIZA EL (LOS) PROCEDIMIENTO(S) FORENSE(S):

SEXO

F ☐ M ☒

NOMBRES

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

5 NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL EN CASO DE REALIZACION DE PROCEDIMIENTOS EN MENORES O PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD MENTAL O COGNITIVA:

NOMBRES

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

**CONTENIDO DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO.**

I. Yo, Leider Yanez Manzo Ahumada,

una vez informado sobre los procedimientos que se llevarán a cabo, de la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, y de las consecuencias posibles que se derivarían de la negativa para realizarlos, así como de las posibles complicaciones que puedan derivarse del procedimiento a realizar, otorgo en forma libre mi consentimiento:

SI ☐ NO ☐

A: ese origen de lo urdes

NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE REALIZA EL PROCEDIMIENTO

Para la realización de los procedimientos forenses de:

valoracion embriaguez y/o alcoholemia

Consignar el (los) tipo(s) de procedimiento(s) a realizar.

Quienes se comprometen a mantener la confidencialidad de la información obtenida de acuerdo con lo establecido en la ley.

II. AUTORIZACIÓN DE LA PRESENCIA DE PERSONAS EN ENTRENAMIENTO FORENSE DURANTE EL PROCEDIMIENTO (Si aplica)

Autorizo la presencia de las siguientes personas en entrenamiento forense durante la realización del (los) procedimiento(s) antes mencionados:

III. AUTORIZACION DE TOMA DE MUESTRAS Y OTROS: autorizo realizar, como parte de los procedimientos forenses:

TIPO DE MUESTRA	SI	NO
LA TOMA DE MUESTRA DE SANGRE		
LA TOMA DE OTRAS MUESTRAS BIOLÓGICAS O FLUIDOS CORPORALES		
LA TOMA DE RADIOGRAFIAS		
LA TOMA DE IMPRESIONES DENTALES		
REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LESIONES, EVIDENCIAS, Y HALLAZGOS DURANTE EL EXAMEN		
REGISTRO EN VIDEO		
OTROS, CUAL:		

IV. AUTORIZACIÓN DE USO DE MATERIAL E INFORMACIÓN CON FINES ACADÉMICOS:

Autorizo el uso del material obtenido y de la información derivada, con fines académicos, en el marco del respeto, de la dignidad humana y garantizando mi anonimato SI ☐ NO ☐

V. AUTORIZACION DE USO DE MATERIAL EN ESTUDIOS GENÉTICOS POBLACIONALES (Si aplica).

Autorizo la utilización de mi perfil genético, desligado de mis datos personales (nombre y otros datos individualizantes), como información anónima en estudios genéticos poblacionales SI ☐ NO ☐

HUELLA INDICE DERECHO

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

Declaro que he entendido el presente documento y como constancia de ello firmo:

FIRMA Leider Yanez Manzo Ahumada

Documento de identidad: CC N° 1086014980

EXAMINADO  
En todos los  
casos

QUIEN AUTORIZA  
Si se trata de menores  
y/o discapacidad.



#### 4. EXAMEN CLINICO.

- 4.1 ¿Colabora con el examen? SI: ☒ NO: ☐
- 4.2 Alteración para la marcha SI: ☒ NO: ☐  
 Leve: ☐ Moderada: ☐ Severa: ☐ Camilla: ☐  
 Necesita ayuda para deambulación: ☐
- 4.3 Presentación: Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
- 4.4 Olores asociados: Aliento alcohólico: ☐  
 Negativo ☒ Discreto ☐ Evidente ☐ Dudoso ☐  
 Otros: ☐
- 4.5 Sensorio
- 4.5.1 ESTADO DE CONCIENCIA  
 Alerta: ☒ Somnoliento(a): ☐ Estuporoso(a): ☐  
 Comatoso(a): ☐ Obnubilado(a): ☐ Confuso(a): ☐
- 4.5.2 ORIENTACIÓN SI: ☒ NO: ☐  
 Tiempo: ☒ Lugar: ☒ Espacio: ☒
- 4.5.3 ATENCIÓN:  
 Normal: ☒ Aumentada: ☐ Disminuida: ☐ Dispersa: ☐
- 4.5.4 MEMORIA:  
 Normal: ☒ Alterada: ☐ Otro: ☐
- 4.6 Afecto
- 4.7 Normal ☐ Triste ☒ Agresivo ☐ Otro: ☐ Lenguaje:  
 Flujo del Lenguaje: Normal: ☒ Aumentado (Taquialalia o logorrea): ☐ Disminuido (bradialalia): ☐  
 Disartria: Negativa: ☒ Discreta: ☐ Evidente: ☐

- 4.8 Alteraciones del pensamiento  
 Sensopercepción, inteligencia, juicio y raciocinio, introspección: ☐  
Sin alteraciones
- 4.9 Signos Vitales  
 Frecuencia Respiratoria: 19 Frecuencia Cardíaca: 19  
 Presión Arterial: 110/70 mmHg Temperatura: ☐ °C. Tañ: 160 cm  
 Peso: 75 Kg
- 4.10 Piel y Mucosas: Sin alteraciones
- 4.11 Ojos; Congestión Conjuntival: SI ☐ NO ☒
- 4.12 Pupilas  
 Isocóricas Mioticas: ☒ Isocóricas Midriáticas: ☐ Anisocóricas: ☐
- 4.13 Reflejo Foto motor Normal: ☒ Alterado: ☐ No Realizada: ☐
- 4.14 Convergencia Ocular  
 Normal: ☒ Alterada: ☐ No Realizada: ☐
- 4.15 Reflejos Osteotendinosos  
 Hiporreflexia: ☐ Hiperreflexia: ☐ Normoreflexia: ☒ No Realizada: ☐
- 4.16 Reflejo Consensual Normal: ☒ Alterado: ☐ No realizada: ☐

#### 5. COORDINACION MOTORA, EQUILIBRIO Y MARCHA.

- 5.1 Prueba de movimiento punto a punto. (dedo-nariz; dedo-dedo) Normal: ☒ Alterada: ☐ No realizada: ☐
- 5.2 Test de movimientos rápidos alternos  
 Normal: ☒ Alterada: ☐ No Realizada: ☐

- 5.3 Prueba de Romberg  
 Normal: ☒ Alterada: ☐ No Realizada: ☐
- 5.4 Prueba de marcha en tándem (punta-talón).  
 Normal: ☒ Alterada: ☐ No Realizada: ☐
- 5.5 Prueba de marcha en las puntas de los pies y en los talones:  
 Normal: ☒ Alterada: ☐ No realizada: ☐
- Observaciones: ☐

#### 6. EVALUACION DE NISTAGMUS.

- 6.1 Nistagmus Espontáneo  
 Ausente: ☒ Presente: ☐ Leve: ☐ Evidente: ☐  
 Vertical: ☐ Horizontal: ☐ No Realizada: ☐
- 6.2 Prueba de nistagmus a mirada extrema:  
 Negativo: ☒ Positivo: ☐ Leve: ☐ Evidente: ☐  
 Horizontal: ☐ Vertical: ☐ No realizada: ☐

- 6.3 Prueba de Nistagmus Postrotacional:  
 Negativo: ☒ Positivo: ☐ Leve: ☐ Evidente: ☐  
 Horizontal: ☐ Vertical: ☐ No Realizada: ☐

OBSERVACIONES: ☐

#### 7. PRUEBAS PARACLINICAS.

Determinación de alcoholemia indirecta mediante alcohosensor. SI: ☐ NO: ☒ Resultados: ☐

Registros Adjuntos: ☐

OBSERVACIONES: ☐

#### 8. MUESTRAS RECOLECTADAS PARA ESTUDIO TOXICOLOGICO.

Tipo de muestra: ☐ Análisis Solicitado: ☐  
 Destino: Enviado a laboratorio: ☐ Entregado a la Autoridad: ☐  
 Tipo de muestra: ☐ Análisis Solicitado: ☐  
 Destino: Enviado a laboratorio: ☐ Entregado a la Autoridad: ☐

#### 9. ANALISIS INTERPRETACION Y CONCLUSIONES.

UNA VEZ ANALIZADA LA INFORMACION ANTES CONSIGNADA SE DETERMINA:

EMBRIAGUEZ: NEGATIVO ☒ POSITIVO ☐ GRADO: ☐

OBSERVACIONES: ☐

#### IDENTIFICACION DEL MEDICO QUE REALIZA EL EXAMEN

Nombre completo: Tania Estefanía  
Chañag Grazo

Documento Identidad: 1085290378

Firma: Tania Chañag *Dr. Tania Ch.*  
 MEDICO S.S.  
 C.C. No. 1085290378

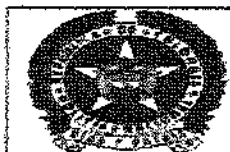
#### FIRMA DEL EXAMINADO

Firma: Leider Marco

Documento: 1086014880







MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICIA NACIONAL  
DIRECCIÓN DE TRANSITO Y TRANSPORTE  
SECCIONAL DE TRANITO Y TRANSPORTE NARIÑO



CIUDAD Y FECHA: \_\_\_\_\_

Numero Único de Noticia Criminal

5	2	0	0	1	6	0	9	9	0	3	2	2	0	2	2	6	0	0	1	8
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora				Año				Consecutivo									

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES N°

Señores:

INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL Y/O ENTIDADES DE SALUD

De conformidad con lo establecido en el artículo 150 de la Ley 769 del 6 Agosto de 2002 "CODIGO NACIONAL DE TRANSITO". La resolución 184 del 27 de febrero de 2015 expedida por el Instituto Colombiano de Medicina Legal y Ciencias Forenses, me permito solicitar a usted(s) se sirva practicar el examen de DETERMINACIÓN CLINICA FORENSE DEL ESTADO DE EMBRIAGUEZ AGUDA Y/O ALCOHOLEMIA al siguiente conductor ( ) o peatón ( ) pasajero ( ).

Nombre: Leader Yavier Manzo Ahumada

Identificado con 1.086.019.880 expedida en \_\_\_\_\_

Placa del vehículo: SDO 798 clase Bus Servicio Trans sandona

Centro asistencial al que fue remitido: ESE Virgen de Lourdes

Lo anterior, para los trámites de Ley.

Cordialmente,

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre del agente de tránsito: Weth Vanessa Rocio Moreno

Placa No.: \_\_\_\_\_

Funcionario quien recibe: \_\_\_\_\_





**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL  
DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE  
SECCIONAL NARIÑO**

No S-2015-

/SETRA-DENAR-SOAPO

San Juan de Pasto,

17	FECHA DE RECEPCIÓN
	FECHA DE EMISIÓN
	USUARIO
	REVISADO POR
	FECHA DE VALIDACIÓN

**ACTA DERECHOS DE LAS VICTIMAS**

Por medio de la siguiente acta se deja constancia que se da a conocer a las víctimas sus derechos.

**Artículo 136. Derecho a recibir información.** A quien demuestre sumariamente su calidad de víctima, la policía judicial y la Fiscalía General de la Nación le suministrarán información sobre:

1. Organizaciones a las que puede dirigirse para obtener apoyo.
2. El tipo de apoyo o de servicios que puede recibir.
3. El lugar y el modo de presentar una denuncia o una querrela.
4. Las actuaciones subsiguientes a la denuncia y su papel respecto de aquellas.
5. El modo y las condiciones en que puede pedir protección.
6. Las condiciones en que de modo gratuito puede acceder a asesoría o asistencia jurídicas, asistencia o asesoría psicológicas u otro tipo de asesoría.
7. Los requisitos para acceder a una indemnización.
8. Los mecanismos de defensa que puede utilizar.
9. El trámite dado a su denuncia o querrela.
10. Los elementos pertinentes que le permitan, en caso de acusación o preclusión, seguir el desarrollo de la actuación.
11. La posibilidad de dar aplicación al principio de oportunidad y a ser escuchada tanto por la Fiscalía como por el juez de control de garantías, cuando haya lugar a ello.
12. La fecha y el lugar del juicio oral.
13. El derecho que le asiste a promover el incidente de reparación integral.
14. La fecha en que tendrá lugar la audiencia de dosificación de la pena y sentencia.
15. La sentencia del juez.

También adoptará las medidas necesarias para garantizar, en caso de existir un riesgo para las víctimas que participen en la actuación, que se les informe sobre la puesta en libertad de la persona inculpada.

**Artículo 137. Intervención de las víctimas en la actuación penal.** Las víctimas del injusto, en garantía de los derechos a la verdad, la justicia y la reparación, tienen el derecho de intervenir en todas las fases de la actuación penal, de acuerdo con las siguientes reglas:

1. Las víctimas podrán solicitar al fiscal en cualquier momento de la actuación medidas de protección frente a probables hostigamientos, amenazas o atentados en su contra o de sus familiares.
2. El interrogatorio de las víctimas debe realizarse con respeto de su situación personal, derechos y dignidad.
3. Para el ejercicio de sus derechos no es obligatorio que las víctimas estén representadas por un abogado; sin embargo, a partir de la audiencia preparatoria y para intervenir tendrán que ser asistidas por un profesional del derecho o estudiante de consultorio jurídico de facultad de derecho debidamente aprobada.





**Oficio No. 20560-01-02-07-252**

San Juan de Pasto, diciembre 1 de 2022

**SEÑORES  
REGISTRADURIA DEL ESTADO CIVIL  
BUESACO NARIÑO**

**ASUNTO: 520016099032202260018**

Cordial saludo.

Solicito de manera comedida se sirva registrar la defunción de LUIS IGNACIO LOPEZ VELASCO, quién se identificó con cédula de ciudadanía número 5.226.803 de Buesaco y dar de baja al cupo numérico de dicha cédula. Conforme acta de inspección a cadáver el mencionado falleció por accidente de tránsito ocurrido el 23 de noviembre de 2022 en la vereda Higuerones municipio de Buesaco.

De igual manera se solicita remitir copia del registro de defunción con el fin de que forme parte de la investigación que se adelanta.

Se anexa acta de inspección técnica a cadáver.

Atentamente,

**CARMEN ALICIA GUERRERO BASTIDAS  
FISCAL SEPTIMA SECCIONAL PASTO**



2022-03599

Número Único de Noticia Criminal									
Entidad	Radicado		Dpto	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo	
			5	2	0	0	1	6	0
			9	9	0	3	2	2	0
			2	0	2	2	6	0	0
			1	8					
<b>SOLICITUD ANÁLISIS DE EMP Y EF – FPJ – 12</b> Este formato será diligenciado por Policía Judicial									
Departamento	Nariño		Municipio	Pasto		Fecha	2022	12	05
						Hora	0	8	0
<b>1. DESTINO DE LA SOLICITUD</b> GRUPO DE AUTOMOTORES SIJIN DENAR									
<b>2. EMP Y EF OBJETO DE EXAMEN</b> (descripción conforme a lo registrado en el formato de Rótulo y Registro de Cadena de Custodia). VEHICULO DE PLACAS SDO798, MARCA CHEVROLET, LINEA NPR, MODELO 2004, SERVICIO PÚBLICO, MOTOR NÚMERO 068915, CHASIS 068915, PROPIETARIO HERLINTON BURGOS DIAZ C.C. 87304432, VEHÍCULO AFILIADO A LA EMPRESA DE TRANSPORTES SANDONA NIT 891200297									
Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.									
<b>3. EXAMEN SOLICITADO</b> EXPERTICIO TECNICO A VEHICULOS									
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 07 SECCIONAL PASTO								
Dirección	EDIFICIO MILAN CENTRO PASTO								
Delito/Conducta	HOMICIDIO CULPOSO								
<b>5. OBSERVACIONES (relacionar información útil del caso)</b> Solicitud dentro de orden a policía judicial N° 8594445, firmada por la Dra. CARMEN ALICIA GUERRERO BASTIDAS fiscalía 07 Seccional Pasto. Vehículo se encuentra en parqueadero del municipio de Buesaco, contacto del propietario 3146230626 o 3153717629									
Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.									
<b>6. DATOS DEL SOLICITANTE</b>									
Nombres y Apellidos			Identificación				Entidad		
Sl. Weimar Geovanny Robles Guaranguay			1114450598				Policía Nacional		
Cargo	Dirección		Teléfono / Celular				Correo electrónico		
Investigador	CAM Angarito		3122404537				weimar.robles@correo.policia.gov.co		
Firma									
<b>7. PERSONA QUE RECIBE LA SOLICITUD</b>									
Nombres y Apellidos			Identificación				Entidad		
IT DIEGO ROSEN PABON			1085262921				POMAL-SIJIN		
Cargo	Dirección		Teléfono / Celular				Firma		
PERITO	CALLE #3A-26 EL TEJAR		3108251076						
Fecha Recibido	Hora recibido								
AAAA-MM-DD	12-05		18:00						

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





## POLICÍA NACIONAL

## Número Único de Noticia Criminal.

SIJIN O T - 2 0 2 2 0 3 5 9 9

Entidad

Radicado Interno

5 2 0 0 1 6 0 9 9 0 3 2 2 0 2 2 6 0 0 1 8

Departamento

Municipio

Entidad

Unidad Receptora

Año

Consecutivo



## INFORME INVESTIGADOR DE LABORATORIO – FPJ-13

Este informe será rendido por la Policía Judicial

Departamento	Nariño	Municipio	Pasto	Fecha	2022	12	06	Hora	1	8	0	0
--------------	--------	-----------	-------	-------	------	----	----	------	---	---	---	---

De conformidad con lo estipulado en los artículos 210, 255, 257, 261, 275, 406 y 408 del C.P.P ley 906 de 2004, me permito rendir bajo la gravedad del juramento el siguiente informe.

## 1. IDENTIFICACIÓN DEL INFORME

Orden de Trabajo **2022-03599**  
 Dirección de Investigación Criminal e INTERPOL  
 Seccional de Investigación Criminal Nariño  
 Calle 20 No. 3A-26 barrio El Tejar  
 San Juan de Pasto, Nariño.

## 2. DESTINO DEL INFORME

Subintendente  
**WEIMAR GEOVANNY ROBLES GUARANGUAY**  
 Investigador Criminal SIJIN SETRA  
 San Juan de Pasto – Nariño  
**Referencia:** Solicitud de análisis radicada bajo comunicación oficial GS-2022-129524-DENAR

## 3. ESTUDIO SOLICITADO

A continuación, se transcribe textualmente del oficio petitorio, la parte correspondiente al análisis solicitado así:  
**"EXPERTICIO TÉCNICO A VEHÍCULOS".**

## 4. DESCRIPCIÓN DE LOS ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA RECIBIDOS PARA ESTUDIO

<b>PLACA:</b>	SOD798	<b>CLASE:</b>	BUS
<b>MARCA:</b>	CHEVROLET	<b>TIPO:</b>	CERRADO
<b>SERVICIO:</b>	PÚBLICO	<b>MODELO:</b>	2004
<b>LINEA:</b>	NPR	<b>CHASIS No:</b>	9GCNPR71X4B000085
<b>COLOR:</b>	AZUL BLANCO ROJO	<b>MOTOR No:</b>	068915
----	----	----	----

## 5. DESCRIPCIÓN Y EXPLICACIÓN DE LOS PRINCIPIOS, MÉTODOS Y PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS UTILIZADOS



- Observación del contorno del automotor.
- Ubicación de los sistemas de identificación.
- Observación y verificación de guarismos en motor, chasis, serie etc.
- Observación de guarismos de identificación complementarios.
- Limpieza de la superficie.
- Observación y revisión de la P.U.N.R. (Placa Única Nacional Reflectiva).
- Conclusión de originalidad.
- Elementos de seguridad personal.
- Aplicación residual por fricción de tinta korex.
- Obtención de improntas.

## 6. ACEPTACIÓN DE LOS PRINCIPIOS, MÉTODOS O PROCEDIMIENTOS POR LA COMUNIDAD TÉCNICO CIENTÍFICA

Este procedimiento ha sido el resultado de varios años de investigación a través de estudios realizados en el campo de la identificación de Automotores por parte de la Escuela de Investigación Criminal de la Policía Nacional y son aplicados por los diferentes organismos judiciales a nivel nacional.

## 7. EQUIPOS E INSTRUMENTOS EMPLEADOS Y SU ESTADO DE MANTENIMIENTO

Elementos de seguridad personal, Linterna luz blanca, lupa manual, herramienta mecánica básica, insumos para limpieza, tinta Korex, papel Contac trasplante de improntas, cámara fotográfica, instrumentos en buen estado de conservación y funcionamiento al momento de ser utilizados en el correspondiente estudio técnico.

## 8. RESULTADOS

**8.1.** Se verificó la ubicación y morfología de los caracteres de identificación impresos en el chasis, serie y motor, para establecer si corresponden con las características: clase, marca, tipo, año modelo y procedencia, establecidas por el fabricante así:

**8.2. Número de motor:** Examinados los guarismos **068915**, que identifican el motor, los cuales están estampados con marcación en bajo relieve, sobre una saliente del bloque, lado derecho, altura media, cara externa, se hallan **ORIGINALES**, es decir, que son los mismos que grabó la casa fabricante.

**8.3 Número de Chasis:** Examinados los guarismos **9GCNPR71X4B000085**, que identifican el número de chasis, los cuales se encuentran estampados con marcación en bajo relieve sobre el larguero izquierdo, parte anterior, cara externa, se hallan **ORIGINALES**, es decir, que son los mismos que estampó y fijó la casa fabricante.

**8.4 Placas de Identificación Externa:** Examinado todo su exterior, el vehículo porta las placas de identificación con matrícula **SOD798**, las cuales corresponden a las inscritas para este rodante según el sistema del Registro Único Nacional de Tránsito - RUNT.

**8.5** Se realiza la toma de improntas de los sistemas de identificación (Chasis, Serie y Motor) del rodante.

## 9. INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS /CONCLUSIONES

**9.1** De acuerdo con la fundamentación técnica expuesta y al análisis practicado sobre los sistemas de identificación, se conceptúa que el rodante motivo del presente estudio, queda **PLENAMENTE IDENTIFICADO** con los guarismos de Motor **068915** y Chasis **9GCNPR71X4B000085** que posee en la actualidad, por hallarse originales de fábrica a la fecha, teniendo en cuenta que son los mismos que marca y fija la casa fabricante para esta clase de vehículos.

**9.2** El presente estudio se realizó sin la confrontación de documentos de matrícula y es válido **ÚNICAMENTE PARA TRAMITES JUDICIALES.**

**INFORME DE KARDEX:** Consultada la base de datos del Sistema de Información Integrada de Automotores – **I2AUT**, de la Policía Nacional, y del Sistema Penal Oran Acusatorio – **SPOA** de la Fiscalía General de la Nación, en su ítem “vehículos hurtados”, por sus números de placa, motor y serie, el rodante objeto de estudio no registra requerimientos por parte de autoridades judiciales o administrativas en Colombia.



## 10. OBSERVACIONES

**10.1 DISPOSICIÓN FINAL DE LA EVIDENCIA:** el rodante objeto del presente estudio se encuentra bajo custodia del parqueadero del municipio de Buesaco – Nariño.

## 11. ANEXOS

**11.1 Anexo 01** Se adhieren improntas tomadas a sus guarismos de identificación.

### Impronta número de Motor 068915

0689150

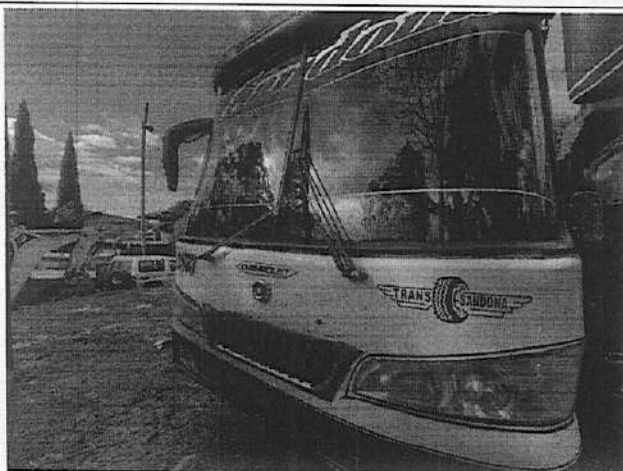
### Impronta número de Chasis 9GCNPR71X4B000085

9GCNPR71X4B000085

**ESPACIO EN BLANCO**

**11.2 Anexo 02** Registro fotográfico del automotor.





Fotografía 01.



Fotografía 02.



Fotografía 03.



Fotografía 04.

"De igual manera se trasfiere la reserva legal de la información, teniendo en cuenta que es responsabilidad del funcionario solicitante garantizar, que la información que origina o procesa la Dirección de Investigación Criminal e INTERPOL, debe mantener el principio de segmentación a partir de la necesidad de saber y conocer estrictamente lo necesario para el desempeño de la función que le es propia, el acceso, uso y disposición final de la misma, lo anterior teniendo en cuenta los parámetros establecidos en la ley 1581/2012 y la ley 1712/2014 que refiere a garantizar los derechos fundamentales, constitucionales y legales de los datos, enmarcados en las actividades que realizan los funcionarios adscritos a la DIJIN en liderar la investigación Criminal y apoyar la administración de Justicia"

INFORMACIÓN PÚBLICA RESERVADA

12. PERITO / SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL			
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Intendente Diego Fernando Rosero Pabón		1085262921	SIJIN DENAR
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
Perito en Identificación de Automotores	3108251076	diego.rosero2921@correo.policia.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.

FIN DEL INFORME



18/01/2023

SOLICITUD PROTOCOLO DE NECROPSIA  
520016099032202260018



**AMALIA DEL SOCORRO BURBANO** <amalias.fiscalia@gmail.com>

07:56  
(hace 0  
minutos)

para esevirgendelourdes

Señores  
ESE VIRGEN DE LOURDES  
Buesaco

Solicito de manera comedida se sirva enviar el PROTOCOLO DE NECROPSIA del señor LUIS IGNACIO LÓPEZ VELASCO, quién se identificó con cédula de ciudadanía número 5.226.803 de Buesaco.. Conforme acta de inspección a cadáver el mencionado falleció por accidente de tránsito ocurrido el 23 de noviembre de 2022 en la vereda Higuerones municipio de Buesaco.

Agradezco su atención.

Atentamente,

AMALIA BURBANO GUERRERO  
Asistente Fiscalía 7 Seccional



# OLICITUD INSPECCION A CADAVER

520016099032202260018



**AMALIA DEL SOCORRO BURBANO** <amalias.fiscalia@gmail.com>

08:29  
(hace 0  
minutos)

para vanesitarosero

Solicito de manera comedida se sirva enviar INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER del señor LUIS IGNACIO LÓPEZ VELASCO, quién se identificó con cédula de ciudadanía número 5.226.803 de Buesaco.. Conforme acta de inspección a cadáver el mencionado falleció por accidente de tránsito ocurrido el 23 de noviembre de 2022 en la vereda Higuerones municipio de Buesaco.

Agradezco su atención.

AMALIA BURBANO GUERRERO  
Asistente Fiscalía 7 Seccional



Departamento NARIÑO Municipio PASTO Fecha 17/01/2022 Hora 1730

1. Código único de la investigación:

5	2	0	0	1	6	0	9	9	0	3	2	2	0	2	2	6	0	0	1	8	
Dpto.		Municipio			Entidad		Unidad Receptora					Año				Consecutivo					

2. Descripción del asunto (indique brevemente los motivos de la constancia):

La Fiscalía Séptima Seccional de Pasto Nariño hace constar que en este despacho se adelanta INDAGACION en el proceso radicado con el No 520016099032202260018, por el delito Homicidio Culposo Art. 109 del Código Penal, el cual se encuentra activo, en desarrollo del programa metodológico para la recolección de EMP que aporten a la investigación. Resumen de hechos: Según informe ejecutivo de la Inspección de Policía de Buesaco, el día 23-11-2022 siendo las 06:38 horas aproximadamente, se recibió llamada de la señora ROSA JULIA CABRERA residente en la vereda higuerones del municipio de Buesaco, sobre un accidente de tránsito en donde al parecer un adulto mayor es transportado en la puerta de un bus adscrito a la empresa TRANS SANDONA el cual es expulsado del bus al coger la curva, y cae sobre el asfalto, el señor pierde el conocimiento de manera inmediata al parecer es socorrido por las personas que van de pasajeros pero el señor pierde la vida a pocos minutos del accidente. Dicho vehículo transitaba en sentido norte sur, bus adscrito a la empresa TRANS SANDONA con placas SOD 798 conducido por LEIDER YONIER MANZO AHUMADA identificado con cedula de ciudadanía No. 1.086.019.880.

El señor LUIS IGNACIO LOPEZ VELASCO, identificado con cedula de ciudadanía No. 5.226.803 de Buesaco.

Para acreditar parentesco el peticionario adjuntó copia del registro civil nacimiento y de matrimonio del fallecido con la señora MARIA GUADALUPE LOPEZ DE LOPEZ, identificada con C.C.Nº 27.141.927 y copia de su cédula de ciudadanía.

El vehículo involucrado en el hecho, registra las siguientes características:

Marca	CHEVROLET	Línea	NPR
Placa	SOD798	Modelo	2004
Clase	BUS	Color	AZUL BLANCO ROJO
Tipo	CERRADO	Chasis	9GCNPR71X4B4000085
Servicio	PUBLICO	Motor	068915

Se expide la presente certificación en atención a la petición elevada por CARLOS ARTURO LOPEZ LOPEZ, identificado con C.C.No 87.473.549, en calidad de hijo de la víctima LUIS IGNACIO LOPEZ VELASCO.

La solicitud se eleva debido a que los documentos son un requisito indispensable determinar responsabilidades en la muerte de su padre, realizar el trámite de indemnización de la póliza SOAT y acudir a la autoridad judicial competente.

Se hace entrega al solicitante de la presente constancia, inspección Técnica a Cadáver, Informe accidente, álbum fotográfico y otros formatos de policía, mediante el correo electrónico alilaso73@gmail.com; oficina.juridica011@gmail.com, aportados por el solicitante.

La Fiscalía no cuenta con el protocolo de necropsia, el cual fue solicitado a la ESE Virgen de Lourdes de Buesaco. En cuanto llegue, estaremos enviando dicho documento.



Datos del servidor:

Nombres y apellidos		AMALIA BURBANO GUERRERO			
Dirección:	Carrera 22 N° 19 – 47 Ed. Milán			Oficina:	3PB9
Departamento:	NARIÑO		Municipio:	PASTO	
Teléfono:	7227734 ext. 21363	Correo electrónico:	amalia.burbano@fiscalia.gov.co		
Unidad	Vida.			No. de Fiscalía 7 Seccional	

Firma y cargo,



AMALIA BURBANO GUERRERO  
Asistente de Fiscal

Nota: se deja constancia que la presente certificación es expedida por la Fiscalía 7 Seccional Pasto y que quien la suscribe es servidora de la Fiscalía General de la Nación, asignada a esta delegada.



AMALIA BURBANO GUERRERO  
Asistente de Fiscal



# CORREO UNO ENVIO CERTIFICACION Y DOCUMENTOS 520016099032202260018



**AMALIA DEL SOCORRO BURBANO** <amalias.fiscalia@gmail.com>

10:08  
(hace 4 minutos)

para OFICINA, alilaso73@gmail.com

Señor  
CARLOS ARTURO LOPEZ LOPEZ

Buenos días. Mediante el presente correo envío constancia y documentación requerida en su petición.  
Es necesario enviar en dos correos, el peso de los archivos no permite enviar en un solo.

Atentamente,

AMALIA BURBANO GUERRERO  
Asistente Fiscalía 7 Seccional  
**3 archivos adjuntos** • Analizado por Gmail

# CORREO DOS 520016099032202260018



**AMALIA DEL SOCORRO BURBANO** <amalias.fiscalia@gmail.com>

10:13  
(hace 0 minutos)

para OFICINA, alilaso73

Envio documentos restantes.  
**2 archivos adjuntos** • Analizado por Gmail



18/01/2023

SOLICITUD PROTOCOLO DE NECROPSIA  
520016099032202260018



**AMALIA DEL SOCORRO BURBANO** <amalias.fiscalia@gmail.com>

07:56  
(hace 0  
minutos)

para esevirgendelourdes

Señores  
ESE VIRGEN DE LOURDES  
Buesaco

Solicito de manera comedida se sirva enviar el PROTOCOLO DE NECROPSIA del señor LUIS IGNACIO LÓPEZ VELASCO, quién se identificó con cédula de ciudadanía número 5.226.803 de Buesaco.. Conforme acta de inspección a cadáver el mencionado falleció por accidente de tránsito ocurrido el 23 de noviembre de 2022 en la vereda Higuerones municipio de Buesaco.

Agradezco su atención.

Atentamente,

AMALIA BURBANO GUERRERO  
Asistente Fiscalía 7 Seccional



REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo  
Serial

11540209

Datos de la oficina de registro									
Clase de oficina:	Registraduría	<input checked="" type="checkbox"/> Notaría	<input type="checkbox"/> Consulado	<input type="checkbox"/> Corregimiento	<input type="checkbox"/> Insp. de Policía	Código			
PAIS - DEPARTAMENTO - MUNICIPIO - CORREGIMIENTO o/o INSPECCIÓN DE POLICÍA									
COLOMBIA - NARIÑO - BUESACO									

Datos del inscrito	
Apellidos y nombres completos	
LOPEZ VELASCO LUIS IGNACIO	
Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en letras)
CC 5.226.803	MASCULINO

Datos de la defunción	
Lugar de la defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía	
COLOMBIA NARIÑO BUESACO	
Fecha de la defunción	Número de certificado de defunción
Año 2022 Mes NOV Día 23 Hora 00:00	20560-01-02-07-252
Presunción de muerte	
Juzgado que profiere la sentencia	Fecha de la sentencia
	Año Mes Día
Documento presentado	Nombre y cargo del funcionario
Autorización Judicial <input checked="" type="checkbox"/> Certificado Médico <input type="checkbox"/>	FISCALIA/ SECC PASTO

Datos del denunciante	
Apellidos y nombres completos	
LASO VILLARREAL CARMEN ALICIA	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 27.143.180	

Primer testigo	
Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2022 Mes DIC Día 05	JESUS EDUARDO FUERTES SANZ

ESPACIO PARA NOTAS	
05.DIC.2022 - TIPO DE DOCUMENTO ANTERECEDENTE - ORDEN JUDICIAL.	



ESTA REPRODUCCIÓN  
FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE  
LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS  
ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA

05122022



Adhesivo Copia  
Registro Civil



32694702-6

Scanner

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial

29324443

NUIP 800531

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registro civil ☒ Nacimiento ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 4 3 4 5

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía  
COLOMBIA - NARIÑO - BUESACO X.X.X.X.X.X.X

Datos del inscrito  
Primer Apellido Segundo Apellido  
LOPEZ X.X.X.X.X.X.X LOPEZ X.X.X.X.X.X.X

Nombre(s)  
CARLOS ARTURO X.X.X.X.X.X.X.X.X.X

Fecha de nacimiento Sexo (en letras) Grupo sanguíneo Factor RH  
Año 1 9 9 0 Mes M A Y Día 3 1 MASCULINO B +

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)  
COLOMBIA - NARIÑO - BUESACO X.X.X.X.X.X.X.X.X

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos Número certificado de nacido vivo  
ACTA PARROQ. L. 43 Fl. 35 No. 104 PARROQ. INMAC. CONCEPCION X.X.X.X.X.X

Datos de la madre Apellidos y nombres completos  
LOPEZ LOPEZ MARIA GUADALUPE X.X.X.X.X.X.X.X.X.X

Documento de identificación (Clase y número) Nacionalidad  
NO PRESENTO X.X.X.X.X.X.X.X.X COLOMBIANA

Datos del padre Apellidos y nombres completos  
LOPEZ VELASCO LUIS IGNACIO X.X.X.X.X.X.X.X.X.X

Documento de identificación (Clase y número) Nacionalidad  
NO. PRESENTO X.X.X.X.X.X.X.X.X.X COLOMBIANA

Datos del declarante Apellidos y nombres completos  
ARMERO MADRÓNERO FLOR ALBA X.X.X.X.X.X.X.X.X.X

Documento de identificación (Clase y número) Firma  
C.C. 27.143.113 BUESACO X.X.X.X.X.X.X.X.X. Flor Armero

Datos primer testigo Apellidos y nombres completos  
X.X

Documento de identificación (Clase y número) Firma  
X.X

Datos segundo testigo Apellidos y nombres completos  
X.X

Documento de identificación (Clase y número) Firma  
X.X

Fecha de inscripción Nombre y firma del funcionario que autoriza  
Año 1 9 9 9 Mes D I C Día 0 2 JESUS BENIGILDO LOPEZ LOPEZ

Reconocimiento paterno Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento  
Firma Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

302



ESTA REPRODUCCIÓN  
FOTOMECAÁNICA ES FIEL COPIA DE  
LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS  
ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA

30112022



Adhesivo Copia  
Registro Civil  
REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
32694671-3

Scanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **87.473.549**

APELLIDOS  
**LOPEZ LOPEZ**

NOMBRES  
**CARLOS ARTURO**

FIRMA  
*Carlos Lopez*



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **31-MAY-1980**

**BUESACO**  
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.59** **B+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

**19-ENE-2000 BUESACO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-2301900-01270302-M-0087473549-20211201 0077032863G 2 53558494


REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



Recibido 23.11.22  
Tania Chañag  
Rdo. UB10  
23-11-2022  
23/11/2022  
OF

**USO EXCLUSIVO POLICÍA JUDICIAL**  
**N° CASO**

No. Expediente CAD	520016099032202260018
	Dpto Mpio Ent U. Receptora Año Consecutivo

	<b>REPORTE DE INICIACIÓN -FPJ-1-</b> Este formato será diligenciado para actos urgentes									
Departamento	NARIÑO	Municipio	BUESACO	Fecha	23-11-2022	Hora:	0	7	1	0

**1. SÍNTESIS DE LOS HECHOS:**

Fecha de los hechos D 2 3 M 1 1 A 2 0 2 2 Hora 0 6 3 8

Escriba una síntesis cronológica y concreta. No más de cinco renglones

El día 23-11-2022 siendo las 06:38 horas aproximadamente, la señora ROSA JULIA CABRERA informa vía telefónica sobre un accidente de tránsito en el sector de Higuerones vía nacional del municipio de Buesaco en donde pierde la vida el señor LUIS IGNACIO LOPEZ, quien al parecer era transportado en la puerta del bus de TRANS SANDONA con placas SOD 798 y en la curva es expulsado cayendo al asfalto en donde recibe un trauma en cabeza.

Medio utilizado para el reporte INFORME VERBAL

**2. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL QUE CONOCE DEL HECHO:**

Nombres y apellidos LIZETH VANESSA ROSERO MORILLO Cargo INSPECTOR DE POLICÍA MUNICIPAL

**3. SERVIDORES A QUIEN SE HIZO EL REPORTE:**

Servidor contactado \_\_\_\_\_ Ministerio Público enterado NO

**4. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL QUE REPORTA:**

Entidad	FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	Código	60
Grupo de PJ		Código	
Servidor	LIZETH VANESSA ROSERO MORILLO	Identificación	1.085.281.150

Firma,

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

Firma,



		<b>USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL</b>																				
		<b>N° CASO</b>																				
No. Expediente CAD		5	2	0	0	1	6	0	9	9	0	3	2	2	0	2	2	6	0	0	1	8
		Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora			Año			Consecutivo											



### INFORME EJECUTIVO -FPJ-3-

Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes y otros actos posteriores de investigación relevantes

Departamento	NARIÑO	Municipio	BUESACO	Fecha	23/11/2022	Hora:	0	6	3	8
--------------	--------	-----------	---------	-------	------------	-------	---	---	---	---

#### 1. DESTINO DEL INFORME

FISCALIA

#### 2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN

Fecha D 23 M 11 A 2022 Hora 0710 Servidor contactado 3147965353

Ministerio Público enterado

#### 3. DELITO

1. HOMICIDIO

2.

3.

4.

#### 4. LUGAR DE LOS HECHOS

Dirección VEREDA HIGUERONES VIA NACIONAL

Barrio -----

Zona RURAL

Localidad BUESACO (N)

Vereda HIGUERONES

Características VIA NACIONAL PAVIMENTADA VÍA CURVA BUENA ILUMINACIÓN POR LUZ DEL DÍA PISO SECO

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

Fecha de los hechos

El día 23-11-2022 siendo las 06:38 horas aproximadamente, fui informada vía llamada, por la señora ROSA JULIA CABRERA residente en la vereda Higueros del municipio de Buesaco, sobre un accidente de tránsito en donde al parecer un adulto mayor es transportado en la puerta de un bus adscrito a la empresa TRANS SANDONA el cual es expulsado del bus al coger la curva, y cae sobre el asfalto, el señor pierde el conocimiento de manera inmediata al parecer es socorrido por las personas que van de pasajeros pero el señor pierde la vida a pocos minutos del accidente, informo vía telefónica al señor SUBINTENDENTE LUIS INSAUATY, quien acude al lugar de los hechos y acorda el lugar, posteriormente de manera inmediata acudo al lugar de los hechos en donde encuentro la escena acordonada con cinta amarilla y al costado derecho en sentido norte sur un bus adscrito a la empresa TRANS SANDONA con placas SOD 798 conducido por LEIDER YONIER MANZO AHUMADA identificado con cedula de ciudadanía No. 1.086.019.880 y en el costado a pocos metros atrás en cuerpo sin vida de un adulto mayor que corresponde a quien en vida fue LUIS IGNACIO LOPEZ VELASCO identificado con cedula de ciudadanía No. 5.226.803 de Buesaco, se realiza levantamiento topográfico de la escena y registro fotográfico, posterior mente se realiza inspección técnica al cadáver se observa una persona de la tercera edad en el costado de la vía en la cuneta en posición decúbito dorsal al parecer con trauma craneoencefálico, a nivel de región occipital un



hematoma con un diámetro de 6 centímetros aproximadamente, en región frontal trauma con equimosis y dos heridas abiertas una de dos centímetros y una de 5 centímetros aproximadamente, en oído derecho salida de líquido hemático, por fosas nasales bilaterales y en boca se observa salida de líquido hemático, en cuello no se observan lesiones, en tórax no se observan lesiones, en abdomen no se observan lesiones, en región cervical no se observan lesiones, en miembros superiores no se observan lesiones en miembros inferiores no se observan lesiones, con prendas de vestir camisa de color blanco con una chaqueta de color azul, un pantalón de tela color azul oscuro una correa de material de hilo color negro con blanco, una bota de color blanco y una bota de color negro en material de cucho un sombrero color blanco, una pala, y un morral de fibra, en un costado se observa prótesis dental (caja de dientes), no se encuentran documentos que lo identifiquen, pero al lugar de los hechos se presenta la señora MARIA GUADALUPE LOPEZ, quien manifiesta ser esposa e identifica el cuerpo, presenta una cédula de ciudadanía correspondiente al cuerpo, posteriormente se embala en bolsa blanca se sella con cinta y se traslada a la ESE Virgen de Lourdes, el vehículo se inmoviliza en el parqueadero de razón social DON VICENTE del municipio de Buesaco.

**SOLICITUD PROTOCOLO DE NECROPSIA, HOSPITAL ESE VIRGEN DE LOURDES BUESACO.**

Mediante solicitud de análisis FPJ-12, se solicita al centro médico, se realice la necropsia, del cuerpo sin vida y así mismo se expida el respectivo informe de necropsia.

**CONCLUSION DE LAS ACTIVIDADES DE INVESTIGACION POR PARTE DE POLICIA UDICIAL**

1. Se realiza entrevista a la señora ROSA JULIA CABRERA, identificada con cédula de ciudadanía No. 1084224489 de Buesaco con número de teléfono 3128557797 quien reside en la vereda Higuerones, quien manifiesta que ella se encontraba desplazándose en un motocarro y paso por el lugar de los hechos en el momento del accidente, manifiesta que según comento el conductor el señor se transportaba en la puerta y al coger la curva el señor se sale y cae al piso, observa al señor inconsciente con salida de sangre por la nariz posteriormente realiza una llamada al teléfono celular de la inspectora de policía.

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

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

Capturado? ☒ SI ☐ NO Fecha D   M   A   Hora:

Lugar de Reclusión:

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

Primer Nombre:  Segundo Nombre:

Primer Apellido:  Segundo Apellido:

Alias:

Documento de Identidad C.C. ☐ otra  No.  de

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

Características morfo cromáticas:



## 7. DATOS DE LA VÍCTIMA

### 7.1 DATOS DE LA VÍCTIMA

Primer Nombre LUIS Segundo Nombre IGNACIO

Primer Apellido LOPEZ Segundo Apellido VELASCO

Documento de Identidad C.C. ☒ otra \_\_\_\_\_ No. 5.226.803 de BUESACO

Edad: 8 2 Años. Género: M x F \_\_\_\_ Fecha de nacimiento: D 2 3 M 0 5 A 1 9 4 0

Lugar de nacimiento País Colombia Departamento Nariño Municipio Buesaco

Profesión u oficio agricultor Estado civil casado

Dirección Vereda higueros

Teléfono  
 3128312349

## 6. DATOS DE LOS TESTIGOS

Nombres y apellidos	Identificación	Dirección y teléfono
Ana rosa cabrera	1084224489	3128557797

## 7. DILIGENCIAS ADELANTADAS

- REPORTE DE INICIO
- INFORME EJECUTIVO
- INSPECCIÓN TÉCNICA AL CADAVER
- SOLICITUD DE NECROPCIA

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

(Diligencie informe técnico sólo si es útil)

Marca	Clase	Color	Propietario	Placas
Chevrolet	bus	Azul, blanco, rojo	Burgos diaz herlinton Hermes y otros	Sod 798

## 9. DATOS RELACIONADOS CON BIENES DEL INDICIADO

Tipo de bien	Identificación del bien	Dirección
--------------	-------------------------	-----------




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

#### 10. ANEXOS

-ALBUM FOTOFRAFICO

#### 11. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor
ALCALDIA		INSPECTOR DE POLICIA	LIZETH VANESSA ROSERO MORILLO

Firma,





										Número Único de Noticia Criminal											
										520016099032202260018											
No. Expediente CAD										Dpto.		Municipio		Entidad		Unidad Receptora		Año		Consecutivo	

 <b>ACTUACIÓN DEL PRIMER RESPONSABLE – FPJ - 04</b>																			
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Departamento	Nariño	Municipio	Puesico	Fecha	2022	11	23	Hora				
--------------	--------	-----------	---------	-------	------	----	----	------	--	--	--	--

<b>1. LUGAR DE LOS HECHOS</b>									
Zona donde ocurrieron los hechos					N°. y/o nombre comuna / localidad:				
Barrio:					Dirección y/o georreferenciación:				
Vereda:		Corregimiento:		Zona Urbana:		Zona rural:		Coordenadas:	
Higuerones		Puesico				X			
Resguardo indígena		Consejo comunitario <sup>1</sup>		Kumpania <sup>2</sup>		Asentamiento de reincorporación <sup>3</sup>			
Asentamiento									
Dirección:									
Características: Vía - Nacional, pavimentada, señalizada en curva.									
Fecha y hora probable de los hechos: 23-11-2022 07:40									

<b>2. PROTECCIÓN AL LUGAR DE LOS HECHOS</b>									
Realiza acordonamiento		SI	X	NO					
¿Por qué no acordonó?:									

<b>3. OBSERVACIONES DEL LUGAR DE LOS HECHOS</b>									
Hubo alteración del lugar de los hechos		SI	X	NO					
¿Por qué hubo alteración?: El cuerpo había sido movido por profesional de la salud.									
Relación Intervinientes o personas que ingresaron al lugar de los hechos					SI	X	NO		
Nombres y Apellidos		Identificación		Teléfono		Entidad			
Lizeth Vanessa Perea Mailla				3147965656		Inspección de Policía			
Actividad Realizada: Acordonamiento del lugar de los hechos.									

<sup>1</sup> Territorios colectivos de comunidades negras y/o afrodescendientes

<sup>2</sup> Territorios de la comunidad Rrom

<sup>3</sup> Territorios identificados por los excombatientes: Puntos Transitorios de Normalización de excombatientes de FARC (PTN); Zona Veredal Transitoria de Normalización de excombatientes de FARC (ZVTN); Espacio Territorial de Capacitación y reincorporación de excombatientes de FARC (ETCR); Áreas de Reincorporación Grupal (ARG)

Versión: 04

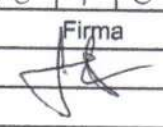
Aprobación: 2022-07-26 - CNPJ

Publicación: 2022-08-19



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 Apellidos:				Identificación:
Dirección y teléfono:				
Nota: En caso de ser más de uno relacionarlos en el anexo				

<b>10. PRIMER RESPONSABLE</b>															
Nombres y Apellidos							Identificación								
John Jairo Robayo Burbano															
Entidad				Cargo		Teléfono Celular									
PONAL				Integrante de Patrulla		3102409792									
CAI o Estación				Cuadrante		Firma									
Estación Buesaco				Unico											
¿Fue relevado?		SI	X	NO	Fecha de relevo:		2022	MM	23	Hora de relevo:		0	7	0	0
Nombres y Apellidos del relevante				Identificación		Entidad		Teléfono		Firma					
Lizeth Vanessa Roldero Mailla						Inspector		3147965656							
Observaciones:															

<b>11. CONSTANCIA DE RECIBIDO DEL LUGAR DE LOS HECHOS</b>										
Nombres y Apellidos					Identificación		Entidad		Teléfono	
Observaciones:										
Fecha de recibido			Hora de recibido			Firma				
AAAA	MM	DD								

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



				520016099032				202260018			
No. Expediente CAD				Departamento	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo		

## ANEXO ACTUACIÓN DEL PRIMER RESPONSABLE

El día de hoy 23 de noviembre de 2022, siendo las 06:46 horas, reportan al celular del Cuadrante un fallecimiento de una persona adulta en el sector de Higuerones de Municipio de Buenavista - Nariño, por accidente de tránsito, por tal motivo se procede a atender el caso, el suscrito Patrullero JOHN JAIR ROBAYO BURBANO CC 1085.261.532 de Pácora Nariño, y el Patrullero CRISTIAN ANDRÉS MORALES CAMELO CC 1120.882.635 de Guimaré - Meta; y la Señora inspectora de Policía LIDETH VANNEZA ROGERO Morilla, al llegar al sitio de los hechos observamos un cadáver a la orilla de la vía la cual se puede evidenciar que tiene varias golpes en su cara y cabeza, se le pregunta al conductor EIDER YONIER MANZO AHUMADA CC 1086.019.880 Quien conduce el vehículo de servicio público de Placa 500-798 de la empresa Transandina con número de orden 2873, quien manifiesta que minutos antes recogió en la vía al Cuadrante fallecido y que al momento de bajarle del bus se cayó y se golpeó la cabeza con el asfalto ocasionándole la muerte, se identifica al fallecido como LUIS IENACIO LOPEZ-VELAZCO CC 5.226.803 de 83 años de edad, por parte de la inspección de policía se procede a realizar el correspondiente levantamiento del cadáver.

Nombres y Apellidos		Identificación
John Jair Robayo Burbano		1085 261.532.
Entidad	Cargo	Teléfono
PONAL.	integrante de patrulla	3102409797.
CAI o Estación	Cuadrante	Firma
Estación Buenavista	Unica	



		<b>USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL</b>					
		<b>N° CASO</b>					
No. Expediente CAD		3	2	0	0	1	6
		Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo
						2	0
						2	6
						0	0
						1	8

 <b>INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER -FPJ-10-</b> Este formato será diligenciado por Policía Judicial							
Departamento	NARIÑO	Municipio	BUESACO	Fecha	23-11-2022	Hora:	0 7 1 0

### I. DESTINO DEL INFORME:

FISCALIA

Grupo/turno

En Buesaco Nariño siendo las 07:10 horas del día Veintitrés ( 23 ) del mes de Noviembre de dos mil veintidós (2022) de conformidad con el contenido de los artículos 202, 213 y 214 del Código de Procedimiento Penal, el suscritos servidores de Policía Judicial transitorio LIZETH VANESSA ROSERO MORILLO quien ostenta el cargo de inspector de policía del municipio de Buesaco se trasladó a la vereda Higuerones del municipio de Buesaco con el fin de efectuar inspección técnica al cadáver.

### II. INFORMACIÓN GENERAL

1. Zona donde ocurrieron los hechos: RURAL

2. vereda: higuerones del municipio de Buesaco

Dirección: --- Otros:

Fecha de los hechos: 23 de noviembre del 2022

Sitio de los hechos: Residencia \_\_\_ Sitio de Recreación \_\_\_ Vía Pública x Sitio de trabajo \_\_\_

Vehículo \_\_\_ Despoblado \_\_\_ Desconocido \_\_\_ Otros Cuál?:

2. Lugar de diligencia: vereda higuerones vía nacional

Dirección: vereda higuerones vía nacional, Buesaco (N) .Otros.

Vía Pública x, Recinto Cerrado \_\_, Objeto Movable \_\_, Campo abierto \_\_, Residencia \_\_ Sitio de recreación \_\_ Vía Pública \_\_ Sitio de trabajo \_\_ Vehículo \_\_ Despoblado \_\_

Otro: \_\_\_\_\_

3. Nombre del occiso: Luis Ignacio López Velasco

4. Sexo: F \_\_\_ M X Edad: 82 años Identificación: 5.226.803 de Buesaco Ocupación: Agricultor  
Profesión: N/A Estado Civil: casado

Nombre de la madre: N/A

Identificada con Cedula de Ciudadanía: N/A

Residencia: N/A

Celular, N/A

Nombre del padre: N/A

Identificada con Cedula de Ciudadanía: N/A

Residencia: N/A

Celular, N/A

Nombre de la esposa: MARIA GUADALUPE LOPEZ LOPEZ

Identificada con Cedula de Ciudadanía: N/A

Residencia: vereda higuerones

Celular, N/A



4. Hubo otros muertos: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_x\_\_\_\_\_ Cuántos? \_\_\_\_\_

Relación de otras Actas de Inspección de Cadáver. \_\_\_\_\_

5. Hubo heridos en el mismo hecho: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_x\_\_\_\_\_ Cuántos? \_\_\_\_\_

Lugar donde se encuentran:

6. Indiciados: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_X\_\_\_\_\_ Cuántos? \_\_\_\_\_ Capturados: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_x\_\_\_\_\_ Cuántos? \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

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

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

Profesión \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_

Nombres de los Padres \_\_\_\_\_

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

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

Relación con la víctima: Familiar \_\_\_\_\_ Conocido \_\_\_\_\_ Desconocido \_\_\_\_\_ Sin Información \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

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

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

Profesión \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_

Nombres de los Padres \_\_\_\_\_

Estado Civil \_\_\_\_\_ Documento de Identificación \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

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

Relación con la víctima: Familiar \_\_\_\_\_ Conocido \_\_\_\_\_ Desconocido \_\_\_\_\_ Sin Información \_\_\_\_\_

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

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

Se entrega informe ejecutivo SI \_\_\_\_\_X\_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

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

El día 23-11-2022 siendo las 06:38 horas aproximadamente, fui informada vía llamada, por la señora ROSA JULIA CABRERA residente en la vereda Higuerones del municipio de Buesaco, sobre un accidente de tránsito en donde al parecer un adulto mayor es transportado en la puerta de un bus adscrito a la empresa TRANS SANDONA el cual es expulsado del bus al coger la curva, y cae sobre el asfalto, el señor pierde el conocimiento de manera inmediata al parecer es socorrido por las personas que van de pasajeros pero el señor pierde la vida a pocos minutos del accidente, informo vía telefónica al señor SUBINTENDENTE LUIS INSAUATY, quien acude al lugar de los hechos y acordona el lugar, posteriormente de manera inmediata acudo al lugar de los hechos en donde encuentro la escena acordonada con cinta amarilla y al costado derecho en sentido norte sur un bus adscrito a la empresa TRANS SANDONA con placas SOD 798 conducido por LEIDER YONIER MANZO AHUMADA identificado con cedula de ciudadanía No. 1.086.019.880 y en el costado a pocos metros atrás en cuerpo sin vida de un adulto mayor que corresponde a quien en vida fue LUIS IGNACIO LOPEZ VELASCO identificado con cedula de ciudadanía No. 5.226.803 de Buesaco, se realiza levantamiento topográfico de la escena y registro fotográfico, posterior mente se realiza inspección técnica al cadáver se observa una persona de la tercera edad en el costado de la vía en la cuneta en posición decúbito dorsal al parecer con trauma craneoencefálico, a nivel de región occipital un hematoma con un diámetro de 6 centímetros aproximadamente, en región frontal trauma con equimosis y



dos heridas abiertas una de dos centímetros y una de 5 centímetros aproximadamente, en oído derecho salida de líquido hemático, por fosas nasales bilaterales y en boca se observa salida de líquido hemático, en cuello no se observan lesiones, en tórax no se observan lesiones, en abdomen no se observan lesiones, en región cervical no se observan lesiones, en miembros superiores no se observan lesiones en miembros inferiores no se observan lesiones, con prendas de vestir camisa de color blanco con una chaqueta de color azul, un pantalón de tela color azul oscuro una correa de material de hilo color negro con blanco, una bota de color blanco y una bota de color negro en material de cucho un sombrero color blanco, una pala, y un morral de fibra, en un costado se observa prótesis dental (caja de dientes), no se encuentran documentos que lo identifiquen, pero al lugar de los hechos se presenta la señora MARIA GUADALUPE LOPEZ, quien manifiesta ser esposa e identifica el cuerpo, presenta una cedula de ciudadanía correspondiente al cuerpo, posteriormente se embala en bolsa blanca se sella con cinta y se traslada a la ESE Virgen de Lourdes, el vehículo se inmoviliza en el parqueadero de razón social DON VICENTE del municipio de Buesaco., se traslada a la ESE Virgen de Lourdes del municipio de Buesaco en donde posteriormente rotula el cuerpo y se entrega en cadena de custodia. (En caso de requerir más espacio diligenciar hoja en blanco anexa relacionado el número de Noticia criminal).

#### IV. EXAMEN EXTERNO DEL CUERPO

##### 1. Posición:

Natural ☒ Artificial ☐ Orientación: Cabeza ☐ Pies ☐  
 Cuerpo de Cúbito: Dorsal ☒ Abdominal ☐ Lateral: Derecho ☐ Izquierdo ☐  
☐ etal ☐ Genupectoral ☐ Sedente ☐ Semisedente ☐  
 Suspendido: Totalmente ☐ Parcialmente ☐  
 Sumergido: Totalmente ☐ Parcialmente ☐

Describe otros aspectos que observe respecto a la posición como: superficie de soporte, elemento utilizado para la suspensión, medio de inmersión, etc. ☐ se encuentra suspendido del cuello sobre una soga delgada de color blanco con una franja de color rojo en un árbol de arrayán.

Cabeza	SOBRE SU EJE		
MSD	EN EXTENSIÓN	Mano	FLEXION
MSI	EN EXTENSION	Mano	FLEXION
MID	EN EXTENSION	Pie	EN EXTENSION
MII	EN EXTENSION	Pie	EN EXTENSION

Prendas: Desnudo ☐ Semidesnudo ☐ Vestido ☒

##### 2. Descripción

Vestía camisa de color blanco con una chaqueta de color azul, un pantalón de tela color azul oscuro una correa de material de hilo color negro con blanco, una bota de color blanco y una bota de color negro en material de cucho un sombrero color blanco.

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

N/A

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

##### 3. Pertenencias



dos heridas abiertas una de dos centímetros y una de 5 centímetros aproximadamente, en oído derecho salida de líquido hemático, por fosas nasales bilaterales y en boca se observa salida de líquido hemático, en cuello no se observan lesiones, en tórax no se observan lesiones, en abdomen no se observan lesiones, en región cervical no se observan lesiones, en miembros superiores no se observan lesiones en miembros inferiores no se observan lesiones, con prendas de vestir camisa de color blanco con una chaqueta de color azul, un pantalón de tela color azul oscuro una corre de material de hilo color negro con blanco, una bota de color blanco y una bota de color negro en material de cucho un sombrero color blanco, una pala, y un morral de fibra, en un costado se observa prótesis dental (caja de dientes), no se encuentran documentos que lo identifiquen, pero al lugar de los hechos se presenta la señora MARIA GUADALUPE LOPEZ, quien manifiesta ser esposa e identifica el cuerpo, presenta una cedula de ciudadanía correspondiente al cuerpo, posteriormente se embala en bolsa blanca se sella con cinta y se traslada a la ESE Virgen de Lourdes, el vehículo se inmoviliza en el parqueadero de razón social DON VICENTE del municipio de Buesaco., se traslada a la ESE Virgen de Lourdes del municipio de Buesaco en donde posteriormente rotula el cuerpo y se entrega en cadena de custodia. (En caso de requerir más espacio diligenciar hoja en blanco anexa relacionado el número de Noticia criminal).

#### IV. EXAMEN EXTERNO DEL CUERPO

##### 1. Posición:

Natural ☒ Artificial ☐ Orientación: Cabeza ☐ Pies ☐  
 Cuerpo de Cúbito: Dorsal ☒ Abdominal ☐ Lateral: Derecho ☐ Izquierdo ☐  
 etal ☐ Genupectoral ☐ Sedente ☐ Semisedente ☐  
 Suspendido: Totalmente ☐ Parcialmente ☐  
 Sumergido: Totalmente ☐ Parcialmente ☐

Describe otros aspectos que observe respecto a la posición como: superficie de soporte, elemento utilizado para la suspensión, medio de inmersión, etc. ☐ se encuentra suspendido del cuello sobre una soga delgada de color blanco con una franja de color rojo en un árbol de arrayan.

Cabeza	SOBRE SU EJE		
MSD	EN EXTENSIÓN	Mano	FLEXION
MSI	EN EXTENSION	Mano	FLEXION
MID	EN EXTENSION	Pie	EN EXTENCION
MII	EN EXTENSION	Pie	EN EXTENCION

Prendas: Desnudo ☐ Semidesnudo ☐ Vestido ☒

##### 2. Descripción

Vestía camisa de color blanco con una chaqueta de color azul, un pantalón de tela color azul oscuro una corre de material de hilo color negro con blanco, una bota de color blanco y una bota de color negro en material de cucho un sombrero color blanco.

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

N/A

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

##### 3. Pertenencias



3.1. Descripción de joyas:

---

---

---

3.2. Descripción documentos:

N/A

---

3.3 Descripción de títulos valores y/o dinero

N/A

---

---

3.4 Otros;

N/A

---

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

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

**V. CRONOTANATOLOGIA EN LA ESCENA**

**Signos post-morten:**

Tempranos: X

Tardíos: \_\_\_\_\_

Posible fecha y hora de muerte: 6:35.

Cómo la determina por la hora de la llamada de la testigo.

Hipótesis de manera de muerte: por establecer

Hipótesis de causa de la muerte: \_\_\_\_\_ por establecer

**VI. DESCRIPCIÓN MORFOLÓGICA DEL CADÁVER**

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

Contextura: Obesa ☐ Atlético ☐ Mediana ☐ Delgada ☒

Aspecto: Descuidado ☐ Cuidado ☒

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

---

Señales particulares: \_\_\_\_\_

---







**Signos de violencia**

N/A

**VII. ACTIVIDAD EN LUGAR DE LOS HECHOS****1. LOFOSCOPISTA / DACTILOSCOPISTA**

Se realiza exploración lofoscópica dentro de la diligencia SI \_\_\_\_\_ NO X  
Anexa formato de exploración dactiloscópica: SI \_\_\_\_\_ NO X  
Se practicaron registros decadactilares de descarte SI \_\_\_\_\_ NO X

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

Nombres y apellidos	No. documento de identidad	Lugar de residencia

Se utilizaron luces forenses SI \_\_\_\_\_ NO X  
Se recupero documento de identidad del occiso dentro de la diligencia SI \_\_\_\_\_ NO X  
Cuáles y Numero    Cedula de Ciudadanía No.     
Como se obtuvo    del Lugar de los hechos     
Se envía el documento de identidad a Medicina Legal SI \_\_\_\_\_ NO X

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

**2. FOTOGRAFO / CAMAROGRAFO**

Se documenta el Lugar de los Hechos mediante fotografía: Convencional \_\_\_\_\_ Digital X Se realiza  
Filmación en la escena SI \_\_\_\_\_ NO x

Diligencie la ficha técnica correspondiente:

Nombre y Apellidos del servidor LIZETH VANESSA ROSERO MORILLO  
C.C. 1085281150 Firma [Firma]

**3. PLANIMETRISTA / TOPOGRAFO**

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

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

Nombre del indiciado \_\_\_\_\_ C.C. No \_\_\_\_\_  
Kit No. \_\_\_\_\_  
Nombre del indiciado \_\_\_\_\_ C.C. No \_\_\_\_\_



Kit No. \_\_\_\_\_  
Nombre del indiciado \_\_\_\_\_ C.C. No \_\_\_\_\_  
Kit No. \_\_\_\_\_  
Nombres y apellidos del servidor que toma la muestra \_\_\_\_\_  
C.C.Nº \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Elabore los registros de cadena de custodia correspondientes.

Fecha \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_ Número oficio petitorio \_\_\_\_\_  
Participaron otros peritos SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ Especialidad \_\_\_\_\_  
Nombre apellidos completos \_\_\_\_\_  
C.C. No \_\_\_\_\_ Entidad \_\_\_\_\_

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

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

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

NECROPSIA, NECRODACTILIAS, TOXICOLOGÍA, CAUSA DE LA MUERTE Y DEMÁS EXÁMENES QUE SEAN PERTINENTES PARA LA INVESTIGACIÓN

#### 7. OBSERVACIONES

#### Notas

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

#### 8. INFORMACION DERECHOS DE LA VICTIMA

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

Nombre y cédula de la persona a quien se informa \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

#### 9. ANEXOS:



Inspector de policía

*[Handwritten signature]*

---



										Número Único de Noticia Criminal									
<div> <div>Entidad</div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> </div> <div> <div>Radicado Interno</div> <div></div> </div>										<div> <div>52</div> <div>0016</div> <div>099032</div> <div>2022</div> <div>60018</div> </div> <div> <div>Dpto.</div> <div>Municipio</div> <div>Entidad</div> <div>Unidad Receptora</div> <div>Año</div> <div>Consecutivo</div> </div>									

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

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

Departamento	Nariño	Municipio	Buesaco	Fecha	2022	11	23	Hora	0	7	1	0
--------------	--------	-----------	---------	-------	------	----	----	------	---	---	---	---

### 1. DESTINO DE LA SOLICITUD

Ese virgen de lourdes  
Buesaco nariño

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

Trata de un cuerpo sin vida de un adulto mayor quien se identifica como Luis Ignacio Lopez Velasco c.c.5.226.803

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

### 3. EXAMEN SOLICITADO

Necropsia, necrodactilias, toxicología, causas de la muerte y demás exámenes médicos que sean pertinentes para la Investigación y la identificación.

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

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

Fiscalía/Entidad	Fiscalía 22 Buesaco.
Dirección	
Delito/Conducta	Homicidio

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

Favor entregar respuesta a funcionario solicitante

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

### 6. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
LIZETH VANESSA ROSERO MORILLO		1085281150	Inspección de policía
Cargo	Dirección	Teléfono / Celular	Correo electrónico
INSPECTORA	Cra. 2 N0.8-17	3147965353	inspeccion@buesaco-narino.gov.co
Firma			

### 7. PERSONA QUE RECIBE LA SOLICITUD

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





REPUBLICA DE COLOMBIA – DEPARTAMENTO DE NARIÑO

*Municipio de Buenavista*  
NIT. 800.099.062-4

*Inspección de Policía*



## INFORME DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

### FOTOGRAFÍA N° 01



Fotografía panorámica, de primer plano tomada en sentido norte sur en donde se observa la forma en como terminó el cuerpo y el bus, tambien se observan las curvas de la via nacional vereda Higuerones .

### FOTOGRAFÍA N° 02



Fotografía panorámica, de segundo plano tomada en el lateral derecho de la via sentido norte sur donde se observa en via nacional el cuerpo sin vida sobre las cuneta y el punto en donde terminó el bus.





REPUBLICA DE COLOMBIA – DEPARTAMENTO DE NARIÑO

*Municipio de Buenavista*  
NIT. 800.099.062-4  
*Inspección de Policía*



### **FOTOGRAFÍA N° 03**



Fotografía panorámica de tercer plano tomada en sentido norte su desde el costado izquierdo vía nacional en donde se observa lugar donde terminó el cuerpo y el bus.

### **FOTOGRAFÍA N° 04**



Fotografía panorámica, de cuarto plano tomada en sentido sur norte en donde se observa en vía nacional las curvas de la vía y el punto dnde terminó el bus. .

### **FOTOGRAFÍA N° 05**



Fotografía panorámica, de primer plano del cuerpo sin vida en posicion de cubito dorsal sobre la cuneta de la vía nacional .





REPUBLICA DE COLOMBIA – DEPARTAMENTO DE NARIÑO

*Municipio de Buesaco*  
NIT. 800.099.062-4  
*Inspección de Policía*



### FOTOGRAFÍA N° 06



Fotografía panorámica, de segundo plano donde se observa lesiones en region frontal con heridas abiertas y salida de líquido hemático en nariz.

### FOTOGRAFÍA N° 07



Fotografía panorámica, de tercer plano del cuerpo en donde se observan salida de líquido hemático de oído derecho





REPUBLICA DE COLOMBIA – DEPARTAMENTO DE NARIÑO

*Municipio de Buesaco*  
NIT. 800.099.062-4  
*Inspección de Policía*



**FOTOGRAFÍA N° 08**



Fotografía panorámica de-cuarto plano donde se observa hematoma en región occipital de cráneo con diámetro de 6 centímetros aproximadamente

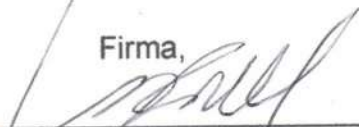
**FOTOGRAFÍA N° 09**



Fotografía del cuerpo embalado y rotulado entregado en cadena de custodia en la ESE VIRGEN DE LOURDES.

Atentamente

Firma,

  
LIZETH VANEESA ROSERO MORILLO  
Inspectora De Policía Del Municipio De Buesaco



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 5.226.803

LOPEZ VELASCO

APELLIDOS

LUIS IGNACIO

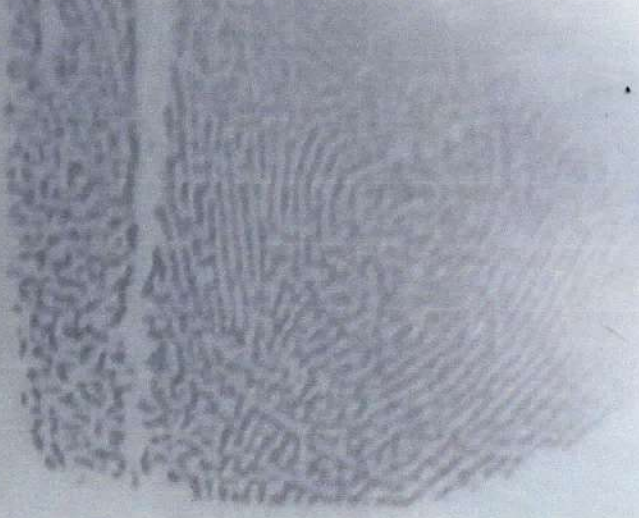
NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA







FECHA DE NACIMIENTO

23-MAY-1940

BUESACO

(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.48

ESTATURA

AB+

G.S. RH

M

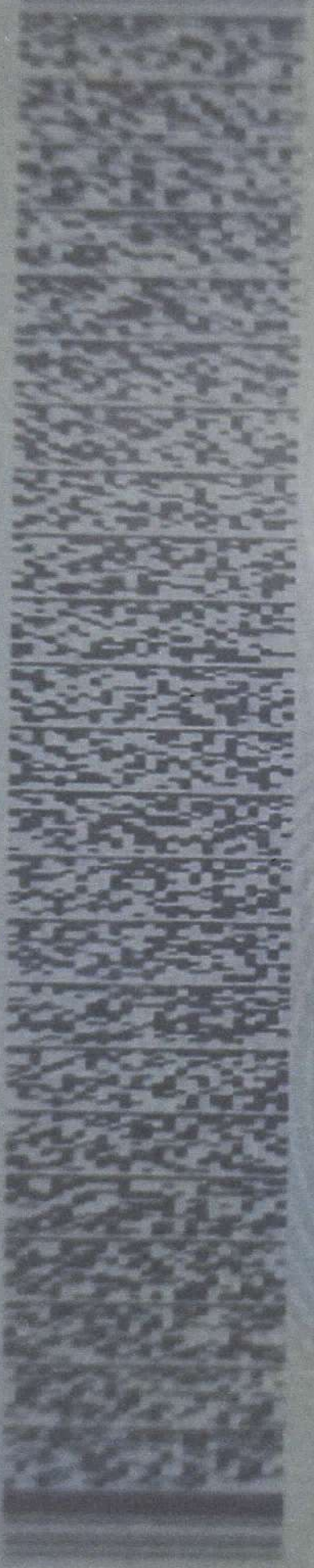
SEXO

19-NOV-1962 BUESACO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

COE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS S. S. S. S. S.



P-2301500-53164041-M-0005226803-20080111

0026408011H 02 234527436



# SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA	HASTA
AÑO MES DÍA	DESDE AÑO MES DÍA	LAS 23:59 HORAS DEL AÑO MES DÍA
2020 12 4	2020 12 5	2021 12 4



ASEGURADORA

**seguros mundial**

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6

No. DE PÓLIZA <b>79931800 - 600488032</b>	PLACA No. <b>SOD798</b>	CLASE DE VEHICULO <b>BUSES O BUSETAS</b>	SERVICIO <b>PUBLICO</b>	CILINDRAJE/VATIOS <b>4570</b>	MODELO <b>2004</b>
PASAJEROS <b>29</b>	MARCA <b>CHEVROLET</b>	CARROCERIA <b>CERRADA</b>			
LÍNEA VEHICULO <b>NPR</b>					
No. MOTOR <b>068915</b>	No. CHASIS ó No. SERIE <b>068915</b>	No. VIN <b>NA</b>	CAPACIDAD TON. <b>0,00</b>		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR <b>HERLINTON BURGOS DIAZ</b>		TELÉFONO DEL TOMADOR <b>3146230626</b>	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR <b>CC</b>	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR <b>87304432</b>	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR <b>PASTO</b>
CODIGO DE ASEGURADORA <b>1317</b>	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA <b>21</b>	CLAVE PRODUCTOR <b>80000408</b>	No. FORMULARIO <b>79931800</b>	CIUDAD EXPEDICION <b>76001</b>	
TARIFA <b>81</b>	PRIMA SOAT <b>\$ 632.300</b>	CONTRIBUCIÓN FOSYGA <b>\$ 316.150</b>	TASA RUNT <b>\$ 1.800</b>	AMPAROS POR VICTIMA	
TOTAL A PAGAR <b>\$ 950.250</b>				HASTA	
				<b>800</b>	
				<b>180</b>	
				<b>750</b>	
				<b>10</b>	
				SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES	
FIRMA AUTORIZADA				A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	
				B. INCAPACIDAD PERMANENTE	
				C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	
				D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	

**¡Confiamos tu bienestar es brindarte miles de descuentos a nivel nacional!**

Haz parte de nuestro Club de Beneficios por la Compra de tu Seguro.

Regístrate en: [www.tubeneficiomundial.com/registro](http://www.tubeneficiomundial.com/registro)



trabajamos para alcanzar tus sueños

\*Aplican Términos y Condiciones.

#### 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.

#### Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

- Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT, la vigencia de la póliza que se está expidiendo se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

#### Habeas data

**Autorización Ley de Protección de Datos:** Conforme con la Ley 1581 de 2012 de protección de datos, autorizo a Seguros Mundial a almacenar, recolectar y gestionar mis datos personales para el suministro de información y educación financiera, ofrecimiento comercial de los productos, así como los servicios inherentes a la actividad aseguradora, realización de encuestas de satisfacción de clientes y fines estadísticos. Para mayor información, la Política de Tratamiento de la información la encuentra en [www.seguros-mundial.com.co](http://www.seguros-mundial.com.co)

En caso de que no desee otorgar esta autorización, favor comunicarse a los teléfonos que aparecen en esta póliza o ingrese al link: <http://www.seguros-mundial.com.co/servicio-al-cliente/> en nuestra página web y diligencie el formulario o envíe un correo a la siguiente dirección: [consumidorfinanciero@seguros-mundial.com.co](mailto:consumidorfinanciero@seguros-mundial.com.co)





Libertad y Orden

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## TARJETA DE OPERACIÓN

No. 244715

Nº. DE PLACA

SOD798

MARCA

CHEVROLET

AÑO MODELO

2004

LÍNEA

NPR

CLASE DE VEHÍCULO

BUS

TIPO DE CARROCERÍA

CERRADA

COMBUSTIBLE

DIESEL

MODALIDAD DE SERVICIO

POR CARRETERA

CAPACIDAD PASAJEROS

SENTADOS 29

DE PIE 29

CARGA

XXXXX

RADIO DE ACCIÓN

NACIONAL

NIVEL DE SERVICIO

BÁSICO

Sra. LILIA

Angarap

Angarap

Ministerio de Transporte

RAZÓN SOCIAL EMPRESA

TRANSPORTES SANDONA S.A.

NIT

891200297

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA

CALLE 17 #35-52 BARRIO M

CIUDAD / MUNICIPIO

SANDONA

FECHA DE EXPEDICIÓN

25-05-2021

DESDE

25-05-2021

VIGENCIA

HASTA

25-05-2023

ENTIDAD QUE EXPIDE

DIRECCIÓN TERRITORIAL NARIÑO

FIRMA DEL FUNCIONARIO



TO02000169666

315 89130426





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

Nº. DE CONTROL

45888187

PLACA Nº

SOD798

MARCA

CHEVROLET

LÍNEA

NPR

SERVICIO

PÚBLICO

COLOR

AZUL BLANCO ROJO

MODELO

2004

CILINDROS

4570

COMBUSTIBLE

DIESEL

CLASE

BUS

Nº DE MOTOR

068915

CERTIFICACIÓN PROPIETARIO

C 87304432

PROPIETARIO

HERLINTON H. BURGOS D.

Nº. CONSECUTIVO RUT

143830866



Nº. DE CONTROL

45888187

PLACA Nº

SOD798

CAJAS

CENTRO DE DIAGNÓSTICO AUTOMOTRIZ

CENTROS DE DIAGNOSTICO AUTOMOTRIZ DE

Nº.

900277983

FECHA DE EXPIRACIÓN

2019 10 14

FECHA DE VENCIMIENTO

2020 10 14

Nº. CERTIFICADO DE APROBACIÓN

09-O/N-063-001

FECHA DEL RESPONSABLE

Nº. CONSECUTIVO RUT  
143830866

ORIGINAL



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.088.019.880

MANSO AHUMADA

LEYDER YONIER

LEYDER YONIER Manso

FEMA



FECHA DE NACIMIENTO 03-JUL-1999

LA FLORIDA  
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA O+ G.S. RH M SEXO

12-JUL-2017 LA FLORIDA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JOSE CARLOS GILBERTO VARGAS

INDICE DERECHO



P-2307600-00942620-M-1088019880-20171004 0057796451A 1 48388465



 **REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**MINISTERIO DE TRANSPORTE** 

**LICENCIA DE TRÁNSITO No.** 10019932704

**PLACA** SOD798 **MARCA** CHEVROLET **LINEA** NPR **MODELO** 2004

**CILINDRADA CC** 4.670 **COLOR** AZUL BLANCO ROJO **SERVICIO** PÚBLICO

**CLASE DE VEHÍCULO** BUS **TIPO CARROCERÍA** CERRADA **COMBUSTIBLE** DIESEL **CAPACIDAD Kg/PSI** 29

**NÚMERO DE MOTOR** 000915 **REG** N **VIN** \*\*\*\*\*

**NÚMERO DE SERIE** 9GCHPR71X4B000085 **REG** N **NÚMERO DE CHASIS** \*\*\*\*\*

**PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)** BURGOS DIAZ HERLINTON HERMES Y OTRO(S) **IDENTIFICACIÓN** C.C. 67304632

**RESTRICCIÓN MOVILIDAD** **BLINDAJE** **POTENCIA HP**

\*\*\*\*\* 0

**DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN** **VE** **FECHA IMPORT.** **PUERTAS**

07229250000510 1 13/03/2004 1

**LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD** \*\*\*\*\*

**FECHA MATRÍCULA** **FECHA EXP. LIC. TTD.** **FECHA VENCIMIENTO**

16/04/2004 24/12/2019 \*\*\*\*\*

**ORGANISMO DE TRÁNSITO** STRIA TTEY MOV CUNDISIBATE





LT07000148144









RÓTULO ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA - FPJ-7

2. No. ID

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

1. NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

S	2	0	0	1	6	0	9	9	0	3	2	2	0	2	2	6	0	0	1	8
DPTO	MUNICIPIO				ENTIDAD		UNIDAD				AÑO				CONSECUTIVO					

3. FECHA Y HORA DE RECOLECCIÓN

2	0	2	2	1	1	2	3	0	7	1	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

4. HALLAZGO

5. SITIO O LUGAR DE HALLAZGO ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA

NÚMERO DEL EMP Y EF
CANTIDAD

DIRECCIÓN:
UBICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA A QUIEN SE LE ENCONTRÓ EL EMP Y EF
--

6. DESCRIPCIÓN ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA

Cuerpo sin vida de Luis Ignacio Lopez Velazquez identificado con Cedula de Ciudadania S. 226.803 de Brevato.

7. RÓTULO DILIGENCIADO POR:

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA DE CIUDADANIA	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
Lizeth Vanessa Perez Morillo	1085281150	Inspeccion de policia		






2. No. ID

## 1. NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

DEPTO	MUNICIPIO	ENTIDAD	UNIDAD	ANO	CONSECUTIVO
52	001	60	9903	2022	60018

#### 4. DOCUMENTACIÓN ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA

H	R	E	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA DE CIUDADANIA	ENTIDAD	FIRMA
X	X	X	REYNOLDO ROJAS MONTE	1085281150	Inspeccion de policia	 2022-11-03
						AAAA-MM-DD
						AAAA-MM-DD

## 5. DESCRIPCION ELEMENTOS PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA

Blank lined page for writing.

## Convenções

(\*) Para ser diferenciado por la entidad Prestadora de Salud en un racéutico de Elemento(s) Metaltal(en) Probabale(n) y Evidencia Fisica

Para ser asignados por el Estado, el usuario debe seleccionar el Estado, el Municipio y la Zona. Para ser asignados por el Estado, el usuario debe seleccionar el Estado, el Municipio y la Zona. Para ser asignados por el Estado, el usuario debe seleccionar el Estado, el Municipio y la Zona.



FECHA										HORA	NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE EL EMP Y EF	CEDULA DE CIUDADANIA	ENTRADA	CALEDO EN LA QUE ACTUA		PROPÓSITO DEL TRABAJO (Atmósferas, Análisis, Pruebas de Audición, Consulta, Diagnóstico, etc.)	ESTADO EN QUE SE RECIBE EL MATERIAL O CONTENEDOR DEL EMP Y EF	FIRMA
A	A	A	M	M	D	D	G	P										
20	22	11	2	3	12:04	Tania Chañay	1085740318	ESE	Descto	X	X	necropsia	rotulado y embalado	Tania Ch				

PRUEBA DE IDENTIFICACION PRELIMINAR	
NOTICIA LOCALIA "TAP"	
¿ PRACTICO PRUEBA PRELIMINAR ?	SI
	Mo
CANTIDAD DE MUESTRAS TOMADAS	
Momento del Rotulado).	

8. OBSERVACIONES

[illegible]

**VERIFICACIÓN DE LA FISCALÍA, USOS FORMATO ANCIANO REGISTRO CADENA DE CUSTODIA - FPA-B**



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.141.927

LOPEZ De LOPEZ

APELLIDOS

MARIA GUADALUPE

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 20-SEP-1942

BUESACO  
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.37

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

30-JUL-1982 BUESACO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARBEL SANCHEZ TORRES



A-2301900-00170685-F-0027141927-20090819

0015120587A 1


27150379



Recibido 23-11-22  
Tania Chacón  
Rdo. UB10  
23-11-2022  
23/11/2022  
OF

**USO EXCLUSIVO POLICÍA JUDICIAL**  
**N° CASO**

No. Expediente CAD	520016099032202260018
	Dpto Mpio Ent U. Receptora Año Consecutivo

	<b>REPORTE DE INICIACIÓN -FPJ-1-</b> Este formato será diligenciado para actos urgentes									
Departamento	NARIÑO	Municipio	BUESACO	Fecha	23-11-2022	Hora:	0	7	1	0

**1. SÍNTESIS DE LOS HECHOS:**

Fecha de los hechos D 2 3 M 1 1 A 2 0 2 2 Hora 0 6 3 8

Escriba una síntesis cronológica y concreta. No más de cinco renglones

El día 23-11-2022 siendo las 06:38 horas aproximadamente, la señora ROSA JULIA CABRERA informa vía telefónica sobre un accidente de tránsito en el sector de Higuerones vía nacional del municipio de Buesaco en donde pierde la vida el señor LUIS IGNACIO LOPEZ, quien al parecer era transportado en la puerta del bus de TRANS SANDONA con placas SOD 798 y en la curva es expulsado cayendo al asfalto en donde recibe un trauma en cabeza.

Medio utilizado para el reporte INFORME VERBAL

**2. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL QUE CONOCE DEL HECHO:**

Nombres y apellidos LIZETH VANESSA ROSERO MORILLO Cargo INSPECTOR DE POLICÍA MUNICIPAL

**3. SERVIDORES A QUIEN SE HIZO EL REPORTE:**

Servidor contactado \_\_\_\_\_ Ministerio Público enterado NO

**4. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL QUE REPORTA:**

Entidad	FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	Código	60
Grupo de PJ		Código	
Servidor	LIZETH VANESSA ROSERO MORILLO	Identificación	1.085.281.150

Firma,

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

Firma,



		<b>USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL</b>																				
		<b>N° CASO</b>																				
No. Expediente CAD		5	2	0	0	1	6	0	9	9	0	3	2	2	0	2	2	6	0	0	1	8
		Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora			Año			Consecutivo											



### INFORME EJECUTIVO -FPJ-3-

Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes y otros actos posteriores de investigación relevantes

Departamento	NARIÑO	Municipio	BUESACO	Fecha	23/11/2022	Hora:	0	6	3	8
--------------	--------	-----------	---------	-------	------------	-------	---	---	---	---

#### 1. DESTINO DEL INFORME

FISCALIA

#### 2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN

Fecha D 23 M 11 A 2022 Hora 0710 Servidor contactado 3147965353

Ministerio Público enterado

#### 3. DELITO

1. HOMICIDIO

2.

3.

4.

#### 4. LUGAR DE LOS HECHOS

Dirección VEREDA HIGUERONES VIA NACIONAL

Barrio -----

Zona RURAL

Localidad BUESACO (N)

Vereda HIGUERONES

Características VIA NACIONAL PAVIMENTADA VÍA CURVA BUENA ILUMINACIÓN POR LUZ DEL DÍA PISO SECO

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

Fecha de los hechos

El día 23-11-2022 siendo las 06:38 horas aproximadamente, fui informada vía llamada, por la señora ROSA JULIA CABRERA residente en la vereda Higueros del municipio de Buesaco, sobre un accidente de tránsito en donde al parecer un adulto mayor es transportado en la puerta de un bus adscrito a la empresa TRANS SANDONA el cual es expulsado del bus al coger la curva, y cae sobre el asfalto, el señor pierde el conocimiento de manera inmediata al parecer es socorrido por las personas que van de pasajeros pero el señor pierde la vida a pocos minutos del accidente, informo vía telefónica al señor SUBINTENDENTE LUIS INSAUATY, quien acude al lugar de los hechos y acorda el lugar, posteriormente de manera inmediata acudo al lugar de los hechos en donde encuentro la escena acordonada con cinta amarilla y al costado derecho en sentido norte sur un bus adscrito a la empresa TRANS SANDONA con placas SOD 798 conducido por LEIDER YONIER MANZO AHUMADA identificado con cedula de ciudadanía No. 1.086.019.880 y en el costado a pocos metros atrás en cuerpo sin vida de un adulto mayor que corresponde a quien en vida fue LUIS IGNACIO LOPEZ VELASCO identificado con cedula de ciudadanía No. 5.226.803 de Buesaco, se realiza levantamiento topográfico de la escena y registro fotográfico, posterior mente se realiza inspección técnica al cadáver se observa una persona de la tercera edad en el costado de la vía en la cuneta en posición decúbito dorsal al parecer con trauma craneoencefálico, a nivel de región occipital un



hematoma con un diámetro de 6 centímetros aproximadamente, en región frontal trauma con equimosis y dos heridas abiertas una de dos centímetros y una de 5 centímetros aproximadamente, en oído derecho salida de líquido hemático, por fosas nasales bilaterales y en boca se observa salida de líquido hemático, en cuello no se observan lesiones, en tórax no se observan lesiones, en abdomen no se observan lesiones, en región cervical no se observan lesiones, en miembros superiores no se observan lesiones en miembros inferiores no se observan lesiones, con prendas de vestir camisa de color blanco con una chaqueta de color azul, un pantalón de tela color azul oscuro una correa de material de hilo color negro con blanco, una bota de color blanco y una bota de color negro en material de cucho un sombrero color blanco, una pala, y un morral de fibra, en un costado se observa prótesis dental (caja de dientes), no se encuentran documentos que lo identifiquen, pero al lugar de los hechos se presenta la señora MARIA GUADALUPE LOPEZ, quien manifiesta ser esposa e identifica el cuerpo, presenta una cédula de ciudadanía correspondiente al cuerpo, posteriormente se embala en bolsa blanca se sella con cinta y se traslada a la ESE Virgen de Lourdes, el vehículo se inmoviliza en el parqueadero de razón social DON VICENTE del municipio de Buesaco.

**SOLICITUD PROTOCOLO DE NECROPSIA, HOSPITAL ESE VIRGEN DE LOURDES BUESACO.**

Mediante solicitud de análisis FPJ-12, se solicita al centro médico, se realice la necropsia, del cuerpo sin vida y así mismo se expida el respectivo informe de necropsia.

**CONCLUSION DE LAS ACTIVIDADES DE INVESTIGACION POR PARTE DE POLICIA UDICIAL**

1. Se realiza entrevista a la señora ROSA JULIA CABRERA, identificada con cédula de ciudadanía No. 1084224489 de Buesaco con número de teléfono 3128557797 quien reside en la vereda Higuerones, quien manifiesta que ella se encontraba desplazándose en un motocarro y paso por el lugar de los hechos en el momento del accidente, manifiesta que según comento el conductor el señor se transportaba en la puerta y al coger la curva el señor se sale y cae al piso, observa al señor inconsciente con salida de sangre por la nariz posteriormente realiza una llamada al teléfono celular de la inspectora de policía.

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

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

Capturado? ☒ SI ☐ NO Fecha D   M   A   Hora:

Lugar de Reclusión:

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

Primer Nombre:  Segundo Nombre:

Primer Apellido:  Segundo Apellido:

Alias:

Documento de Identidad C.C. ☐ otra ☐ No.  de

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

Características morfofotográficas:



## 7. DATOS DE LA VÍCTIMA

### 7.1 DATOS DE LA VÍCTIMA

Primer Nombre LUIS Segundo Nombre IGNACIO

Primer Apellido LOPEZ Segundo Apellido VELASCO

Documento de Identidad C.C. ☒ otra \_\_\_\_\_ No. 5.226.803 de BUESACO

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

Lugar de nacimiento País Colombia Departamento Nariño Municipio Buesaco

Profesión u oficio agricultor Estado civil casado

Dirección Vereda higuerones

Teléfono  
 3128312349

## 6. DATOS DE LOS TESTIGOS

Nombres y apellidos	Identificación	Dirección y teléfono
Ana rosa cabrera	1084224489	3128557797

## 7. DILIGENCIAS ADELANTADAS

- REPORTE DE INICIO
- INFORME EJECUTIVO
- INSPECCIÓN TÉCNICA AL CADAVER
- SOLICITUD DE NECROPCIA

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

(Diligencie informe técnico sólo si es útil)

Marca	Clase	Color	Propietario	Placas
Chevrolet	bus	Azul, blanco, rojo	Burgos diaz herlinton Hermes y otros	Sod 798

## 9. DATOS RELACIONADOS CON BIENES DEL INDICIADO

Tipo de bien	Identificación del bien	Dirección
--------------	-------------------------	-----------




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

#### 10. ANEXOS

-ALBUM FOTOFRAFICO

#### 11. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor
ALCALDIA		INSPECTOR DE POLICIA	LIZETH VANESSA ROSERO MORILLO

Firma,





Número Único de Noticia Criminal														
520016099032202260018														
No. Expediente CAD		Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo							

 <b>ACTUACIÓN DEL PRIMER RESPONSABLE – FPJ - 04</b>														
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Departamento	Nariño	Municipio	Puesco	Fecha	2022	11	23	Hora						
--------------	--------	-----------	--------	-------	------	----	----	------	--	--	--	--	--	--

<b>1. LUGAR DE LOS HECHOS</b>																
Zona donde ocurrieron los hechos										N°. y/o nombre comuna / localidad:						
Barrio:										Dirección y/o georreferenciación:						
Vereda: Higuerones					Corregimiento: Puesco					Zona Urbana:			Zona rural: X		Coordenadas:	
Resguardo indígena / Asentamiento					Consejo comunitario <sup>1</sup>					Kumpania <sup>2</sup>			Asentamiento de reincorporación <sup>3</sup>			
Dirección:																
Características: Vía - Nacional, pavimentada, señalizada en curva.																
Fecha y hora probable de los hechos: 23-11-2022 07:40																

<b>2. PROTECCIÓN AL LUGAR DE LOS HECHOS</b>														
Realiza acordonamiento										SI	X	NO		
¿Por qué no acordonó?:														

<b>3. OBSERVACIONES DEL LUGAR DE LOS HECHOS</b>														
Hubo alteración del lugar de los hechos										SI	X	NO		
¿Por qué hubo alteración?: El cuerpo había sido movido por profesional de la salud.														
Relación Intervinientes o personas que ingresaron al lugar de los hechos										SI	X	NO		
Nombres y Apellidos					Identificación					Teléfono			Entidad	
Lizeth Vanessa Perea Mailla										3147965656			Inspectoría de Policía	
Actividad Realizada: Acordonamiento del lugar de los hechos.														

<sup>1</sup> Territorios colectivos de comunidades negras y/o afrodescendientes

<sup>2</sup> Territorios de la comunidad Rrom

<sup>3</sup> Territorios identificados por los excombatientes: Puntos Transitorios de Normalización de excombatientes de FARC (PTN); Zona Veredal Transitoria de Normalización de excombatientes de FARC (ZVTN); Espacio Territorial de Capacitación y reincorporación de excombatientes de FARC (ETCR); Áreas de Reincorporación Grupal (ARG)

Versión: 04

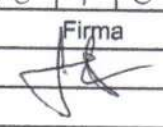
Aprobación: 2022-07-26 - CNPJ

Publicación: 2022-08-19



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 Apellidos:				Identificación:
Dirección y teléfono:				
Nota: En caso de ser más de uno relacionarlos en el anexo				

<b>10. PRIMER RESPONSABLE</b>													
Nombres y Apellidos							Identificación						
John Jairo Robayo Burbano													
Entidad				Cargo		Teléfono Celular							
PONAL				Integrante de Patrulla		3102409792							
CAI o Estación				Cuadrante		Firma							
Estación Buesaco				Unico									
¿Fue relevado?	SI	X	NO	Fecha de relevo:		2022	MM	23	Hora de relevo:	0	7	0	0
Nombres y Apellidos del relevante			Identificación		Entidad		Teléfono		Firma				
Lizeth Vanessa Roldero Mailla					Inspector		3147965656						
Observaciones:													

<b>11. CONSTANCIA DE RECIBIDO DEL LUGAR DE LOS HECHOS</b>										
Nombres y Apellidos					Identificación		Entidad		Teléfono	
Observaciones:										
Fecha de recibido			Hora de recibido			Firma				
AAAA	MM	DD								

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



No. Expediente CAD		5	2	0	0	1	6	0	9	9	0	3	2	2	0	2	2	6	0	0	1	8
		Departamento	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año					Consecutivo											

## ANEXO ACTUACIÓN DEL PRIMER RESPONSABLE

El día de hoy 23 de noviembre de 2022, siendo las 06:46 horas, reportan al celular del Cuadrante un fallecimiento de una persona adulta en el sector de Higuerones de Municipio de Buenavista - Nariño, por accidente de tránsito, por tal motivo se procede a atender el caso, el suscrito Patrullero JOHN JAIR ROBAYO BURBANO CC 1085.261.532 de Pácora Nariño, y el Patrullero CRISTIAN ANDRÉS MORALES CAMELO CC 1120.882.635 de Guimarota - Meta; y la Señora inspectora de Policía LIDETH VANNEZA ROGERO Morilla, al llegar al sitio de los hechos observamos un cadáver a la orilla de la vía la cual se puede evidenciar que tiene varias golpes en su cara y cabeza, se le pregunta al conductor EIDER YONIER MANZO AHUMADA CC 1086.019.880 Quien conduce el vehículo de servicio público de Placa 500-798 de la empresa Transandina con número de orden 2873, quien manifiesta que minutos antes recogió en la vía al Cuadrante fallecido y que al momento de bajarle del bus se cayó y se golpeó la cabeza con el asfalto ocasionándole la muerte, se identifica al fallecido como LUIS IENACIO LOPEZ-VELAZCO CC 5.226.803 de 83 años de edad, por parte de la inspección de policía se procede a realizar el correspondiente levantamiento del cadáver.

Nombres y Apellidos		Identificación
John Jair Robayo Burbano		1085 261.532.
Entidad	Cargo	Teléfono
PONAL.	integrante de patrulla	3102409797.
CAI o Estación	Cuadrante	Firma
Estación Buenavista	Unica	



		<b>USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL</b>					
		<b>N° CASO</b>					
No. Expediente CAD		3	2	0	0	1	6
		Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo
						2	0
						2	6
						0	0
						1	8

 <b>INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER -FPJ-10-</b> Este formato será diligenciado por Policía Judicial							
Departamento	NARIÑO	Municipio	BUESACO	Fecha	23-11-2022	Hora:	0 7 1 0

### I. DESTINO DEL INFORME:

FISCALIA

Grupo/turno

En Buesaco Nariño siendo las 07:10 horas del día Veintitrés ( 23 ) del mes de Noviembre de dos mil veintidós (2022) de conformidad con el contenido de los artículos 202, 213 y 214 del Código de Procedimiento Penal, el suscritos servidores de Policía Judicial transitorio LIZETH VANESSA ROSERO MORILLO quien ostenta el cargo de inspector de policía del municipio de Buesaco se trasladó a la vereda Higuerones del municipio de Buesaco con el fin de efectuar inspección técnica al cadáver.

### II. INFORMACIÓN GENERAL

1. Zona donde ocurrieron los hechos: RURAL

2. vereda: higuerones del municipio de Buesaco

Dirección: --- Otros:.

Fecha de los hechos: 23 de noviembre del 2022

Sitio de los hechos: Residencia \_\_\_ Sitio de Recreación \_\_\_ Vía Pública x Sitio de trabajo \_\_\_

Vehículo \_\_\_ Despoblado \_\_\_ Desconocido \_\_\_ Otros Cuál?: \_\_\_\_\_

2. Lugar de diligencia: vereda higuerones vía nacional

Dirección: vereda higuerones vía nacional, Buesaco (N) .Otros.

Vía Pública x, Recinto Cerrado \_\_, Objeto Movable \_\_, Campo abierto \_\_, Residencia \_\_ Sitio de recreación \_\_ Vía Pública \_\_ Sitio de trabajo \_\_ Vehículo \_\_ Despoblado \_\_\_\_\_

Otro: \_\_\_\_\_

3. Nombre del occiso: Luis Ignacio López Velasco

4. Sexo: F \_\_\_ M X Edad: 82 años Identificación: 5.226.803 de Buesaco Ocupación: Agricultor  
Profesión: N/A Estado Civil: casado

Nombre de la madre: N/A

Identificada con Cedula de Ciudadanía: N/A

Residencia: N/A

Celular, N/A

Nombre del padre: N/A

Identificada con Cedula de Ciudadanía: N/A

Residencia: N/A

Célular, N/A

Nombre de la esposa: MARIA GUADALUPE LOPEZ LOPEZ

Identificada con Cedula de Ciudadanía: N/A

Residencia: vereda higuerones

Celular, N/A



4. Hubo otros muertos: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_x\_\_\_\_\_ Cuántos? \_\_\_\_\_

Relación de otras Actas de Inspección de Cadáver. \_\_\_\_\_

5. Hubo heridos en el mismo hecho: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_x\_\_\_\_\_ Cuántos? \_\_\_\_\_

Lugar donde se encuentran:

6. Indiciados: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_X\_\_\_\_\_ Cuántos? \_\_\_\_\_ Capturados: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_x\_\_\_\_\_ Cuántos? \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

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

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

Profesión \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_

Nombres de los Padres \_\_\_\_\_

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

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

Relación con la víctima: Familiar \_\_\_\_\_ Conocido \_\_\_\_\_ Desconocido \_\_\_\_\_ Sin Información \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

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

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

Profesión \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_

Nombres de los Padres \_\_\_\_\_

Estado Civil \_\_\_\_\_ Documento de Identificación \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

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

Relación con la víctima: Familiar \_\_\_\_\_ Conocido \_\_\_\_\_ Desconocido \_\_\_\_\_ Sin Información \_\_\_\_\_

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

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

Se entrega informe ejecutivo SI \_\_\_\_\_X\_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

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

El día 23-11-2022 siendo las 06:38 horas aproximadamente, fui informada vía llamada, por la señora ROSA JULIA CABRERA residente en la vereda Higuerones del municipio de Buesaco, sobre un accidente de tránsito en donde al parecer un adulto mayor es transportado en la puerta de un bus adscrito a la empresa TRANS SANDONA el cual es expulsado del bus al coger la curva, y cae sobre el asfalto, el señor pierde el conocimiento de manera inmediata al parecer es socorrido por las personas que van de pasajeros pero el señor pierde la vida a pocos minutos del accidente, informo vía telefónica al señor SUBINTENDENTE LUIS INSAUATY, quien acude al lugar de los hechos y acordona el lugar, posteriormente de manera inmediata acudo al lugar de los hechos en donde encuentro la escena acordonada con cinta amarilla y al costado derecho en sentido norte sur un bus adscrito a la empresa TRANS SANDONA con placas SOD 798 conducido por LEIDER YONIER MANZO AHUMADA identificado con cedula de ciudadanía No. 1.086.019.880 y en el costado a pocos metros atrás en cuerpo sin vida de un adulto mayor que corresponde a quien en vida fue LUIS IGNACIO LOPEZ VELASCO identificado con cedula de ciudadanía No. 5.226.803 de Buesaco, se realiza levantamiento topográfico de la escena y registro fotográfico, posterior mente se realiza inspección técnica al cadáver se observa una persona de la tercera edad en el costado de la vía en la cuneta en posición decúbito dorsal al parecer con trauma craneoencefálico, a nivel de región occipital un hematoma con un diámetro de 6 centímetros aproximadamente, en región frontal trauma con equimosis y



dos heridas abiertas una de dos centímetros y una de 5 centímetros aproximadamente, en oído derecho salida de líquido hemático, por fosas nasales bilaterales y en boca se observa salida de líquido hemático, en cuello no se observan lesiones, en tórax no se observan lesiones, en abdomen no se observan lesiones, en región cervical no se observan lesiones, en miembros superiores no se observan lesiones en miembros inferiores no se observan lesiones, con prendas de vestir camisa de color blanco con una chaqueta de color azul, un pantalón de tela color azul oscuro una correa de material de hilo color negro con blanco, una bota de color blanco y una bota de color negro en material de cucho un sombrero color blanco, una pala, y un morral de fibra, en un costado se observa prótesis dental (caja de dientes), no se encuentran documentos que lo identifiquen, pero al lugar de los hechos se presenta la señora MARIA GUADALUPE LOPEZ, quien manifiesta ser esposa e identifica el cuerpo, presenta una cedula de ciudadanía correspondiente al cuerpo, posteriormente se embala en bolsa blanca se sella con cinta y se traslada a la ESE Virgen de Lourdes, el vehículo se inmoviliza en el parqueadero de razón social DON VICENTE del municipio de Buesaco., se traslada a la ESE Virgen de Lourdes del municipio de Buesaco en donde posteriormente rotula el cuerpo y se entrega en cadena de custodia. (En caso de requerir más espacio diligenciar hoja en blanco anexa relacionado el número de Noticia criminal).

#### IV. EXAMEN EXTERNO DEL CUERPO

##### 1. Posición:

Natural ☒ Artificial ☐ Orientación: Cabeza ☐ Pies ☐  
 Cuerpo de Cúbito: Dorsal ☒ Abdominal ☐ Lateral: Derecho ☐ Izquierdo ☐  
 Supino ☐ Genupectoral ☐ Sedente ☐ Semisedente ☐  
 Suspendido: Totalmente ☐ Parcialmente ☐  
 Sumergido: Totalmente ☐ Parcialmente ☐

Describe otros aspectos que observe respecto a la posición como: superficie de soporte, elemento utilizado para la suspensión, medio de inmersión, etc. ☐ se encuentra suspendido del cuello sobre una soga delgada de color blanco con una franja de color rojo en un árbol de arrayán.

Cabeza	SOBRE SU EJE		
MSD	EN EXTENSIÓN	Mano	FLEXION
MSI	EN EXTENSION	Mano	FLEXION
MID	EN EXTENSION	Pie	EN EXTENSION
MII	EN EXTENSION	Pie	EN EXTENSION

Prendas: Desnudo ☐ Semidesnudo ☐ Vestido ☒

##### 2. Descripción

Vestía camisa de color blanco con una chaqueta de color azul, un pantalón de tela color azul oscuro una correa de material de hilo color negro con blanco, una bota de color blanco y una bota de color negro en material de cucho un sombrero color blanco.

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

N/A

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

##### 3. Pertenencias



dos heridas abiertas una de dos centímetros y una de 5 centímetros aproximadamente, en oído derecho salida de líquido hemático, por fosas nasales bilaterales y en boca se observa salida de líquido hemático, en cuello no se observan lesiones, en tórax no se observan lesiones, en abdomen no se observan lesiones, en región cervical no se observan lesiones, en miembros superiores no se observan lesiones en miembros inferiores no se observan lesiones, con prendas de vestir camisa de color blanco con una chaqueta de color azul, un pantalón de tela color azul oscuro una corre de material de hilo color negro con blanco, una bota de color blanco y una bota de color negro en material de cucho un sombrero color blanco, una pala, y un morral de fibra, en un costado se observa prótesis dental (caja de dientes), no se encuentran documentos que lo identifiquen, pero al lugar de los hechos se presenta la señora MARIA GUADALUPE LOPEZ, quien manifiesta ser esposa e identifica el cuerpo, presenta una cedula de ciudadanía correspondiente al cuerpo, posteriormente se embala en bolsa blanca se sella con cinta y se traslada a la ese virgen de Lourdes, el vehículo se inmoviliza en el parqueadero de razón social DON VICENTE del municipio de Buesaco., se traslada a la ESE Virgen de Lourdes del municipio de Buesaco en donde posteriormente rotula el cuerpo y se entrega en cadena de custodia. (En caso de requerir más espacio diligenciar hoja en blanco anexa relacionado el número de Noticia criminal).

#### IV. EXAMEN EXTERNO DEL CUERPO

##### 1. Posición:

Natural ☒ Artificial ☐ Orientación: Cabeza ☐ Pies ☐  
 Cuerpo de Cúbito: Dorsal ☒ Abdominal ☐ Lateral: Derecho ☐ Izquierdo ☐  
 etal ☐ Genupectoral ☐ Sedente ☐ Semisedente ☐  
 Suspendido: Totalmente ☐ Parcialmente ☐  
 Sumergido: Totalmente ☐ Parcialmente ☐

Describe otros aspectos que observe respecto a la posición como: superficie de soporte, elemento utilizado para la suspensión, medio de inmersión, etc. ☐ se encuentra suspendido del cuello sobre una soga delgada de color blanco con una franja de color rojo en un árbol de arrayan.

Cabeza	SOBRE SU EJE		
MSD	EN EXTENSIÓN	Mano	FLEXION
MSI	EN EXTENSION	Mano	FLEXION
MID	EN EXTENSION	Pie	EN EXTENCION
MII	EN EXTENSION	Pie	EN EXTENCION

Prendas: Desnudo ☐ Semidesnudo ☐ Vestido ☒

##### 2. Descripción

Vestía camisa de color blanco con una chaqueta de color azul, un pantalón de tela color azul oscuro una corre de material de hilo color negro con blanco, una bota de color blanco y una bota de color negro en material de cucho un sombrero color blanco.

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

N/A

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

##### 3. Pertenencias



3.1. Descripción de joyas:

---

---

---

3.2. Descripción documentos:

N/A

---

3.3 Descripción de títulos valores y/o dinero

N/A

---

---

3.4 Otros;

N/A

---

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

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

**V. CRONOTANATOLOGIA EN LA ESCENA**

**Signos post-morten:**

Tempranos: X

Tardíos: \_\_\_\_\_

Posible fecha y hora de muerte: 6:35.

Cómo la determina por la hora de la llamada de la testigo.

Hipótesis de manera de muerte: por establecer

Hipótesis de causa de la muerte: \_\_\_\_\_ por establecer

**VI. DESCRIPCIÓN MORFOLÓGICA DEL CADÁVER**

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

Contextura: Obesa ☐ Atlético ☐ Mediana ☐ Delgada ☒

Aspecto: Descuidado ☐ Cuidado ☒

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

---

---

Señales particulares: \_\_\_\_\_

---

---







**Signos de violencia**

N/A

**VII. ACTIVIDAD EN LUGAR DE LOS HECHOS****1. LOFOSCOPISTA / DACTILOSCOPISTA**

Se realiza exploración lofoscópica dentro de la diligencia SI \_\_\_\_\_ NO X  
Anexa formato de exploración dactiloscópica: SI \_\_\_\_\_ NO X  
Se practicaron registros decadactilares de descarte SI \_\_\_\_\_ NO X

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

Nombres y apellidos	No. documento de identidad	Lugar de residencia

Se utilizaron luces forenses SI \_\_\_\_\_ NO X  
Se recupero documento de identidad del occiso dentro de la diligencia SI \_\_\_\_\_ NO X  
Cuáles y Numero    Cedula de Ciudadanía No.     
Como se obtuvo    del Lugar de los hechos     
Se envía el documento de identidad a Medicina Legal SI \_\_\_\_\_ NO X

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

**2. FOTOGRAFO / CAMAROGRAFO**

Se documenta el Lugar de los Hechos mediante fotografía: Convencional \_\_\_\_\_ Digital X Se realiza  
Filmación en la escena SI \_\_\_\_\_ NO x

Diligencie la ficha técnica correspondiente:

Nombre y Apellidos del servidor LIZETH VANESSA ROSERO MORILLO  
C.C. 1085281150 Firma [Firma]

**3. PLANIMETRISTA / TOPOGRAFO**

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

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

Nombre del indiciado \_\_\_\_\_ C.C. No \_\_\_\_\_  
Kit No. \_\_\_\_\_  
Nombre del indiciado \_\_\_\_\_ C.C. No \_\_\_\_\_



Kit No. \_\_\_\_\_  
Nombre del indiciado \_\_\_\_\_ C.C. No \_\_\_\_\_  
Kit No. \_\_\_\_\_  
Nombres y apellidos del servidor que toma la muestra \_\_\_\_\_  
C.C.Nº \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Elabore los registros de cadena de custodia correspondientes.

Fecha \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_ Número oficio petitorio \_\_\_\_\_  
Participaron otros peritos SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ Especialidad \_\_\_\_\_  
Nombre apellidos completos \_\_\_\_\_  
C.C. No \_\_\_\_\_ Entidad \_\_\_\_\_

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

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

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

NECROPSIA, NECRODACTILIAS, TOXICOLOGÍA, CAUSA DE LA MUERTE Y DEMÁS EXÁMENES QUE SEAN PERTINENTES PARA LA INVESTIGACIÓN

#### 7. OBSERVACIONES

#### Notas

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

#### 8. INFORMACION DERECHOS DE LA VICTIMA

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

Nombre y cédula de la persona a quien se informa \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

#### 9. ANEXOS:



Inspector de policía

*[Handwritten signature]*

---



		<b>Número Único de Noticia Criminal</b>									
		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>520016099032202260018</span> </div>									
Entidad	Radicado Interno		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	Buesaco		Fecha	2022	11	23	Hora	0710

**1. DESTINO DE LA SOLICITUD**

Ese virgen de lourdes  
Buesaco nariño

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

Trata de un cuerpo sin vida de un adulto mayor quien se identifica como Luis Ignacio Lopez Velasco c.c.5.226.803

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

**3. EXAMEN SOLICITADO**

Necropsia, necrodactilias, toxicología, causas de la muerte y demás exámenes médicos que sean pertinentes para la Investigación y la identificación.

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

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

Fiscalía/Entidad	Fiscalía 22 Buesaco.
Dirección	
Delito/Conducta	Homicidio

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

Favor entregar respuesta a funcionario solicitante

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

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
LIZETH VANESSA ROSERO MORILLO		1085281150	Inspección de policía
Cargo	Dirección	Teléfono / Celular	Correo electrónico
INSPECTORA	Cra. 2 N0.8-17	3147965353	inspeccion@buesaco-narino.gov.co
Firma			

**7. PERSONA QUE RECIBE LA SOLICITUD**

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Cargo	Dirección	Teléfono / Celular	Firma
Fecha Recibido	Hora recibido		
AAAA-MM-DD			





REPUBLICA DE COLOMBIA – DEPARTAMENTO DE NARIÑO

*Municipio de Buenavista*  
NIT. 800.099.062-4

*Inspección de Policía*



## INFORME DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

### FOTOGRAFÍA N° 01



Fotografía panorámica, de primer plano tomada en sentido norte sur en donde se observa la forma en como terminó el cuerpo y el bus, también se observan las curvas de la vía nacional vereda Higuerones .

### FOTOGRAFÍA N° 02



Fotografía panorámica, de segundo plano tomada en el lateral derecho de la vía sentido norte sur donde se observa en vía nacional el cuerpo sin vida sobre las cuneta y el punto en donde terminó el bus.





REPUBLICA DE COLOMBIA – DEPARTAMENTO DE NARIÑO

*Municipio de Buenavista*  
NIT. 800.099.062-4  
*Inspección de Policía*



### FOTOGRAFÍA N° 03



Fotografía panorámica de tercer plano tomada en sentido norte su desde el costado izquierdo vía nacional en donde se observa lugar donde terminó el cuerpo y el bus.

### FOTOGRAFÍA N° 04



Fotografía panorámica, de cuarto plano tomada en sentido sur norte en donde se observa en vía nacional las curvas de la vía y el punto dnde terminó el bus. .

### FOTOGRAFÍA N° 05



Fotografía panorámica, de primer plano del cuerpo sin vida en posicion de cubito dorsal sobre la cuneta de la vía nacional .





REPUBLICA DE COLOMBIA – DEPARTAMENTO DE NARIÑO

*Municipio de Buesaco*  
NIT. 800.099.062-4  
*Inspección de Policía*



**FOTOGRAFÍA N° 06**



Fotografía panorámica, de segundo plano donde se observa lesiones en region frontal con heridas abiertas y salida de líquido hemático en nariz.

**FOTOGRAFÍA N° 07**



Fotografía panorámica, de tercer plano del cuerpo en donde se observan salida de líquido hemático de oído derecho





REPUBLICA DE COLOMBIA – DEPARTAMENTO DE NARIÑO

*Municipio de Buesaco*  
NIT. 800.099.062-4  
*Inspección de Policía*



**FOTOGRAFÍA N° 08**



Fotografía panorámica de-cuarto plano donde se observa hematoma en región occipital de cráneo con diámetro de 6 centímetros aproximadamente

**FOTOGRAFÍA N° 09**



Fotografía del cuerpo embalado y rotulado entregado en cadena de custodia en la ESE VIRGEN DE LOURDES.

Atentamente

Firma,

LIZETH VANESEA ROSERO MORILLO  
Inspectora De Policía Del Municipio De Buesaco



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 5.226.803

LOPEZ VELASCO

APELLIDOS

LUIS IGNACIO

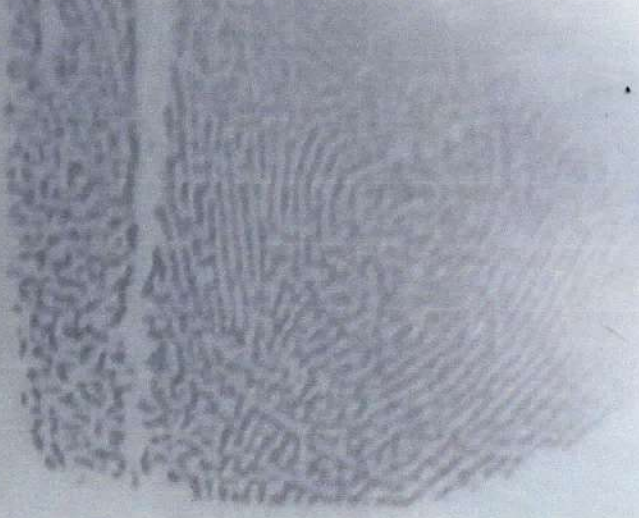
NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA







FECHA DE NACIMIENTO

23-MAY-1940

**BUESACO**

(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.48**

ESTATURA

**AB+**

G.S. RH

**M**

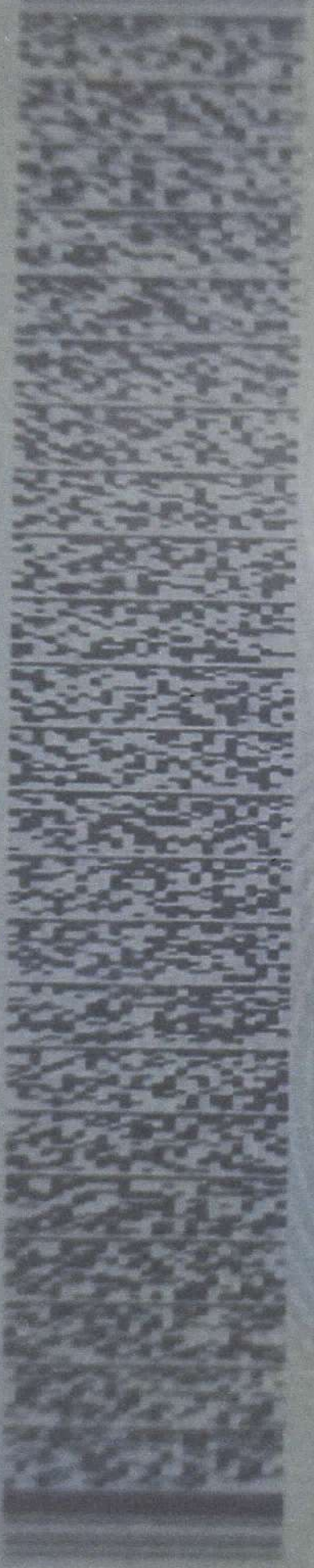
SEXO

**19-NOV-1962 BUESACO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

COE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS S. S. S. S. S.



P-2301500-53164041-M-0005226803-20080111

0026408011H 02 234527436



# SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA	HASTA
AÑO MES DÍA	DESDE AÑO MES DÍA	LAS 23:59 HORAS DEL AÑO MES DÍA
2020 12 4	2020 12 5	2021 12 4



ASEGURADORA

**seguros mundial**

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6

No. DE PÓLIZA <b>79931800 - 600488032</b>	PLACA No. <b>SOD798</b>	CLASE DE VEHICULO <b>BUSES O BUSETAS</b>	SERVICIO <b>PUBLICO</b>	CILINDRAJE/VATIOS <b>4570</b>	MODELO <b>2004</b>
PASAJEROS <b>29</b>	MARCA <b>CHEVROLET</b>	CARROCERIA <b>CERRADA</b>			
LÍNEA VEHICULO <b>NPR</b>					
No. MOTOR <b>068915</b>	No. CHASIS ó No. SERIE <b>068915</b>	No. VIN <b>NA</b>	CAPACIDAD TON. <b>0,00</b>		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR <b>HERLINTON BURGOS DIAZ</b>		TELÉFONO DEL TOMADOR <b>3146230626</b>	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR <b>CC</b>	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR <b>87304432</b>	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR <b>PASTO</b>
CODIGO DE ASEGURADORA <b>1317</b>	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA <b>21</b>	CLAVE PRODUCTOR <b>80000408</b>	No. FORMULARIO <b>79931800</b>	CIUDAD EXPEDICION <b>76001</b>	
TARIFA <b>81</b>	PRIMA SOAT <b>\$ 632.300</b>	CONTRIBUCIÓN FOSYGA <b>\$ 316.150</b>	TASA RUNT <b>\$ 1.800</b>	AMPAROS POR VICTIMA	
TOTAL A PAGAR <b>\$ 950.250</b>				HASTA	
				<b>800</b>	
				<b>180</b>	
				<b>750</b>	
				<b>10</b>	
				SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES	
FIRMA AUTORIZADA				A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	
				B. INCAPACIDAD PERMANENTE	
				C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	
				D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	

**¡Confiamos tu bienestar es brindarte miles de descuentos a nivel nacional!**

Haz parte de nuestro Club de Beneficios por la Compra de tu Seguro.

Regístrate en: [www.tubeneficiomundial.com/registro](http://www.tubeneficiomundial.com/registro)



trabajamos para alcanzar tus sueños

\*Aplican Términos y Condiciones.

#### 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 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 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.

#### Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

- Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT, la vigencia de la póliza que se está expidiendo se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

#### Habeas data

**Autorización Ley de Protección de Datos:** Conforme con la Ley 1581 de 2012 de protección de datos, autorizo a Seguros Mundial a almacenar, recolectar y gestionar mis datos personales para el suministro de información y educación financiera, ofrecimiento comercial de los productos, así como los servicios inherentes a la actividad aseguradora, realización de encuestas de satisfacción de clientes y fines estadísticos. Para mayor información, la Política de Tratamiento de la información la encuentra en [www.seguros-mundial.com.co](http://www.seguros-mundial.com.co)

En caso de que no desee otorgar esta autorización, favor comunicarse a los teléfonos que aparecen en esta póliza o ingrese al link: <http://www.seguros-mundial.com.co/servicio-al-cliente/> en nuestra página web y diligencie el formulario o envíe un correo a la siguiente dirección: [consumidorfinanciero@seguros-mundial.com.co](mailto:consumidorfinanciero@seguros-mundial.com.co)





Libertad y Orden

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## TARJETA DE OPERACIÓN

No. 244715

Nº. DE PLACA

SOD798

MARCA

CHEVROLET

AÑO MODELO

2004

LÍNEA

NPR

CLASE DE VEHÍCULO

BUS

TIPO DE CARROCERÍA

CERRADA

COMBUSTIBLE

DIESEL

MODALIDAD DE SERVICIO

POR CARRETERA

CAPACIDAD PASAJEROS

SENTADOS 29

DE PIE 29

CARGA

XXXXX

RADIO DE ACCIÓN

NACIONAL

NIVEL DE SERVICIO

BÁSICO

Sra. LILIA

Angarap

Angarap

Ministerio de Transporte

RAZÓN SOCIAL EMPRESA

TRANSPORTES SANDONA S.A.

NIT

891200297

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA

CALLE 17 #35-52 BARRIO M

CIUDAD / MUNICIPIO

SANDONA

FECHA DE EXPEDICIÓN

25-05-2021

DESDE

25-05-2021

VIGENCIA

HASTA

25-05-2023

ENTIDAD QUE EXPIDE

DIRECCIÓN TERRITORIAL NARIÑO

FIRMA DEL FUNCIONARIO



TO02000169666

315 89130426





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

Nº. DE CONTROL

45888187

PLACA Nº <b>SOD798</b>	MARCA <b>CHEVROLET</b>	LÍNEA <b>NPR</b>
SERVICIO <b>PÚBLICO</b>	COLOR <b>AZUL BLANCO ROJO</b>	MODELO <b>2004</b>
CILINDRAJE <b>4570</b>	COMBUSTIBLE <b>DIESEL</b>	Nº DE MOTOR <b>068915</b>
CLASE <b>BUS</b>	CERTIFICACIÓN PROPIETARIO <b>C 87304432</b>	Nº CONSECUTIVO RUT <b>143830866</b>
PROPIETARIO <b>HERLINTON H. BURGOS D.</b>		



Nº. DE CONTROL

45888187

PLACA Nº <b>SOD798</b>	CARGO
CENTRO DE DIAGNÓSTICO AUTOMOTRIZ DE	
Nº. 900277983	
FECHA DE EXPIRACIÓN	
2019	10 14
FECHA DE VIGENCIA	
2020	10 14
FECHA DE CERTIFICACIÓN DE APROBACIÓN	
09-O/N-063-001	
Nº. CONSECUTIVO RUT	
143830866	

*[Handwritten signature]*

ORIGINAL



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.088.019.880

MANSO AHUMADA

LEYDER YONIER

LEYDER YONIER Manso

FEMA



FECHA DE NACIMIENTO 03-JUL-1999

LA FLORIDA  
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA O+ G.S. RH M SEXO

12-JUL-2017 LA FLORIDA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JOSE CARLOS GILBERTO VARGAS

INDICE DERECHO

P-2307600-00942620-M-1088019880-20171004 0057796451A 1 48388465





 **REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**MINISTERIO DE TRANSPORTE** 

**LICENCIA DE TRÁNSITO No.** 10019932704

**PLACA** SOD798 **MARCA** CHEVROLET **LMSA** NPR **MODELO** 2004

**CILINDRADA CC** 4.670 **COLOR** AZUL BLANCO ROJO **SERVICIO** PÚBLICO

**CLASE DE VEHÍCULO** BUS **TIPO CARROCERÍA** CERRADA **COMBUSTIBLE** DIESEL **CAPACIDAD Kg/PSI** 29

**NÚMERO DE MOTOR** 000915 **REG** N **VIN** \*\*\*\*\*

**NÚMERO DE SERIE** 9GCHPR71X4B000085 **REG** N **NÚMERO DE CHASIS** \*\*\*\*\*

**PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)** BURGOS DIAZ HERLINTON HERMES Y OTRO(S) **IDENTIFICACIÓN** C.C. 67304632

**RESTRICCIÓN MOVILIDAD** **BLINDAJE** **POTENCIA HP**

\*\*\*\*\* 0

**DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN** **VE** **FECHA IMPORT.** **PUERTAS**

07229250000510 1 13/03/2004 1

**LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD** \*\*\*\*\*

**FECHA MATRÍCULA** **FECHA EXP. LIC. TTD.** **FECHA VENCIMIENTO**

16/04/2004 24/12/2019 \*\*\*\*\*

**ORGANISMO DE TRÁNSITO** STRIA TTEY MOV CUNDISIBATE

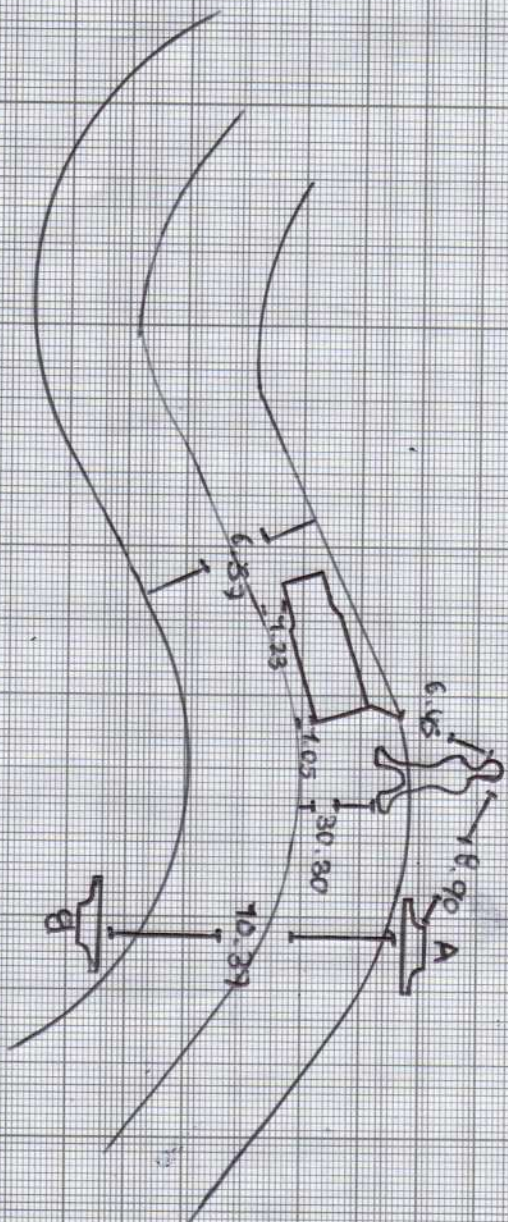




LT07000148144



COORDENADAS: 1° 24' 50,4" S 71° 08' 50,0" W  
LUGAR: VELEDA HIGUERONES VIA NACIONAL  
FECHA: 23-11-2022.  
HORA: 7:10.



## GIORDANO

APPELLIDOS Y NOMBRES

6

IDENTIFICACIÓN No

PLACA

TRIPAD

EPIDEMIOLOGY

FIRMA

**16. CORRESPONDÍO  
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN**

Dto.	Municipio	Ent.	U. Receptora	Año	Consecutivo
52	001	609908	22	0226	0013

Long. ° ' "

Lat. ° ' "

ESCALA:

PLANO:

PLANO:	
VISTA	

RADIO  
PERALTE  
PENDIEN

PUNTO	
No. "x"	
1	80
2	90
3	100
4	72
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	

[illegible]





2. No. ID

1. NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL.

DPTO	MUNICIPIO	ENTIDAD	UNIDAD			AÑO			CONSECUTIVO								
52	001	6	0	9	9	0	3	2	2	0	2	2	6	0	0	1	8

3. FECHA Y HORA DE RECOLECCIÓN

2	0	2	2	1	1	2	3
0	7	1	0				

#### 4. HALLAZGO

## 5. SITIO O LUGAR DE MALLAZGO ELEMENTOS MATERIALES PROBATARIOS Y EVIDENCIA FISICA

<b>NÚMERO DEL ENAP Y EF</b>		<b>CANTIDAD</b>
---------------------------------	--	-----------------

**DIRECCIÓN:**

Merceda Higuerones Via Nacional

**UBICACIÓN:**

DIRECCIÓN: Pereda Higuerones via nacional

UBICACIÓN: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA A QUIEN SE LE ENCONTRÓ EL EMP Y EF**

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA A QUIEN SE LE  
ENCONTRÓ EL EMP Y EF

#### 4. DESCRIPCION ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FISICA

Cuerpo sin vida de Luis Ignacio Lopez Velazquez identificado con Cedula de Ciudadania 5.226.803 de Buena Vista.

**7. RÓTULO DILIGENCIADO POR:**

NOombres y Apellidos	CEDULA DE CIUDADANIA	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
Ugeth Vanessa Pajero Morillo.	108528150	Inspeccion	de policia.	<i>[Signature]</i>

Versión: 04  
 Aprobación: 2016-04-18 CNPJ  
 Publicación: 2016-12-27






2. No. ID

## 1. NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

DPTO	MUNICIPIO	ENTIDAD	UNIDAD	ANO	CONSECUTIVO
S20016099032	202	202	202	202	202

#### 4. DOCUMENTACIÓN ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA

H	R	E	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA DE CIUDADANIA	ENTIDAD	FIRMA
X	X	X	REYNOLDO RIVERA MORALES	1085281150	Inspeccion de policia	 2022-11-03
						AAAA-MM-DD
						AAAA-MM-DD

## 5. DESCRIPCION ELEMENTOS PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA

(\*) Para ser diferenciado por la entidad Prestadora de Salud en un racéutico de Elemento(s) Metaltal(en) Probabale(n) y Evidencia Fisica

## Convenciones

**P.R.E.** = Marque con una X al correspondiente a quien **Halla**, **Recabó** o **Embarcó** el **EMP** y **E.F.**, respectivamente. Se puede marcar una o varias opciones para un mismo trámite según sea el caso.

Los formatos de **NOTULO ELEMENTOS MATERIALES PROECITOS Y EVIDENCIA FISICA** y **REGISTRO CADENA DE CUSTODIA** / **FORMATO ADICIONAL REGISTRO CADENA DE CUSTODIA** llenen **FP-J-7** y **FP-J-8** por coordinación para control de documentos. Los formatos **FP-J-7** y **FP-J-8** NO son exclusivos para la Función de Policía Judicial.



FECHA										HORA	NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE EL EMP Y EF	CEDULA DE CIUDADANIA	ENTRADA	CALEDO EN LA QUE ACTUA		PROPÓSITO DEL TRABAJO (Atmósferas, Análisis, Pruebas de Audición, Consulta, Plasmación, etc.)	ESTADO EN QUE SE RECIBE EL MATERIAL O CONTENEDOR DEL EMP Y EF	FIRMA
A	A	A	M	M	D	D	G	P										
20	22	11	2	3	12:04	Tania Chañay	1085740318	ESE	DES	X	X	necropsia	rotulado y embalado	Tania Ch				

PRUEBA DE IDENTIFICACION PRELIMINAR	
NOTICIA LOCALIA "TAP"	
EL	Mo
CANTIDAD DE MUESTRAS TOMADAS	
Numero del Rotulo(a).	

**B. OBSERVACIONES**

2) El Registro de Calidades de Cuscuta de Cuscuta.  
3) Si esta hoja no alcanza para diligenciar a las Esmeraldas, Promotorías y Escleritis Pecuarias.  
4) ¿Cuántas se necesitan (diligenciar) se debe escribir el nombre de quien la realiza y la fecha.

**VERIFICACIÓN DE LA FISCALÍA, USOS FORMATO ANUNCIOAL REGISTRO CADENA DE CUSTODIA - FPA-B**





ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo  
Serial

11540209



Datos de la oficina de registro										
Clase de oficina:	Registraduría	<input checked="" type="checkbox"/>	Notaría	<input type="checkbox"/>	Consulado	<input type="checkbox"/>	Corregimiento	<input type="checkbox"/>	Insp. de Policía	<input type="checkbox"/>
Código										
País - Población - Corregimiento - Municipio - Inspección de Policía										
REGISTRADURÍA DE BUESACO - COLOMBIA - NARIÑO - BUESACO										

Datos del inscrito	
Apellidos y nombres completos	
LOPEZ VELASCO LUIS IGNACIO	
Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en letras)
CC 5.226.803	MASCULINO

Datos de la defunción	
Lugar de la defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento s/o Inspección de Policía	
COLOMBIA NARIÑO BUESACO	
Fecha de la defunción	Hora
Año 2022 Mes NOV Día 23 00:00	Número de certificado de defunción
20560-01-02-07-252	
Presunción de muerte	
Juzgado que profiere la sentencia	Fecha de la sentencia
Año Mes Día	
Documento presentado	Nombre y cargo del funcionario
Autorización Judicial <input checked="" type="checkbox"/> Certificado Médico <input type="checkbox"/>	FISCALIA SECC PASTO

Datos del denunciante	
Apellidos y nombres completos	
LASO VILLARREAL CARMEN ALICIA	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 27.143.180	

Primer testigo	
Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	
Firma	

Segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	
Firma	

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2022 Mes DIC Día 05	JESUS EDUARDO FUERTES SANZ

ESPACIO PARA NOTAS	
05.DIC.2022 - TIPO DE DOCUMENTO ANTECEDENTE - ORDEN JUDICIAL	

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



ESTA REPRODUCCIÓN  
FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE  
LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS  
ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA

05122022



caner



San Juan de Pasto, 14 de diciembre de 2022

Señores

**FISCALÍA 7 SECCIONAL DE PASTO – UNIDAD VIDA - BRIHO**

E. S. D.

Referencia: **DERECHO DE PETICIÓN**

NUNC: 520016099032202260018

CARLOS ARTURO LÓPEZ LÓPEZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 87.473.549 expedida en Buesaco, en calidad de hijo q.e.p.d. LUIS IGNACIO LÓPEZ VELASCO, identificado con cédula de ciudadanía No. 5.226.803, en ejercicio del Derecho de Petición consagrado en el artículo 23 de la Constitución Nacional, de manera atenta me permito solicitar lo siguiente:

1. **COPIA** del Informe Policial del Accidente de Tránsito ocurrido el día 23 de noviembre de 2022 en la vía La Unión - Buesaco, específicamente en la vereda Higuerones del Municipio de Buesaco - Nariño, donde falleció LUIS IGNACIO LÓPEZ VELASCO, el cual incluye croquis (bosquejo topográfico), registro fotográfico a color y todos sus anexos.
2. **COPIA** del acta de inspección técnica a cadáver y protocolo de necropsia de quien en vida respondía al nombre de LUIS IGNACIO LÓPEZ VELASCO.
3. **COPIA** del informe ejecutivo, inspección al lugar de los hechos y álbum fotográfico que corresponde al accidente de tránsito ocurrido el día 23 de noviembre de 2022 en la vía La Unión - Buesaco, específicamente en la vereda Higuerones del Municipio de Buesaco - Nariño.
4. **COPIA** del Informe de Reconstrucción Analítica del Accidente de Tránsito ocurrido el día 23 de noviembre de 2022 en la vía La Unión - Buesaco, específicamente en la vereda Higuerones del Municipio de Buesaco - Nariño, donde falleció mi padre. En el evento de no contar con dicha diligencia, respetuosamente solicitó se ordene su realización.
5. **COPIA** del dictamen pericial realizado al estado mecánico, hidráulico, sistema de frenos y vida útil de las llantas del vehículo de placas SOD-798. En el evento de no haberse realizado respetuosamente solicito se ordene su práctica.
6. **COPIA** del experticio técnico y/o dictamen pericial realizado al vehículo tipo bus de placas SOD-798, el cual estuvo involucrado en el accidente de tránsito ocurrido el día 23 de noviembre de 2022 en la vía La Unión - Buesaco, específicamente en la vereda Higuerones del Municipio de Buesaco - Nariño.



7. **COPIA** de todos los documentos que acreditan la propiedad del vehículo tipo bus de placas SOD-798 involucrado en el accidente de tránsito ocurrido el día 23 de noviembre de 2022 en la vía La Unión - Buesaco, específicamente en la vereda Higuerones del Municipio de Buesaco - Nariño. (Tarjeta de propiedad y operación, SOAT, revisión técnico mecánica, licencia de conducción, **póliza de responsabilidad civil contractual y extracontractual**)
8. **COPIA** de la investigación adelantada por parte de la Fiscalía y relacionada con la muerte de mi padre q.e.p.d. LUIS IGNACIO LÓPEZ VELASCO a raíz del accidente de tránsito ocurrido el día 23 de noviembre de 2022 en la vía La Unión - Buesaco, específicamente en la vereda Higuerones del Municipio de Buesaco - Nariño, así como también de **entrevistas, peritazgos, registros fotográficos, filmicos** y demás documentos que hagan parte del expediente, radicado bajo el número 520016099032202260018.
9. **CERTIFICACIÓN** emitida por el Fiscal o por la persona encargada para ello, en la que indique el modo, tiempo y lugar del accidente del que fue víctima mi padre LUIS IGNACIO LÓPEZ VELASCO, vehículos involucrados, así como también el estado en que se encuentra la investigación.

Lo anterior en consideración a que los documentos son un requisito indispensable para determinar responsabilidades en la muerte de mi padre, realizar el trámite de indemnización de la póliza SOAT y acudir a la autoridad judicial competente.

**Para acreditar parentesco adjunto copia del registro civil de defunción de LUIS IGNACIO LÓPEZ VELASCO, copia de mi registro civil de nacimiento y cédula de ciudadanía.**

En el evento de no ser competente para dar respuesta a mi petición, solicito acogerse a lo establecido en el artículo 21 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, modificado por la Ley 1755 del 30 de junio de 2015, que establece:

*“Funcionario sin competencia. Si la autoridad a quien se dirige la petición no es la competente, se informará de inmediato al interesado si este actúa verbalmente, o dentro de los cinco (5) días siguientes al de la recepción, si obró por escrito. Dentro del término señalado remitirá la petición al competente y enviará copia del oficio remisorio al peticionario o en caso de no existir funcionario competente así se lo comunicará. Los términos para decidir o responder se contarán a partir del día siguiente a la recepción de la Petición por la autoridad competente.”*

Ruego comedidamente proceder de conformidad con lo pedido y resolver mi solicitud en los términos establecidos en la ley para este efecto.



## **NOTIFICACIÓN**

Para efectos de notificación y/o respuesta, respetuosamente solicitó que las mismas se envíen al correo electrónico: [oficina.juridica011@gmail.com](mailto:oficina.juridica011@gmail.com)

Atentamente,

  
**CARLOS ARTURO LÓPEZ LÓPEZ**



**FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACION DE EXAMENES CLÍNICO-FORENSES, VALORACIONES PSIQUIATRICAS O PSICOLÓGICAS FORENSES Y OTROS PROCEDIMIENTOS FORENSES RELACIONADOS.**



DATOS DE IDENTIFICACIÓN

1 NÚMERO DE RADICADO DEL CASO: \_\_\_\_\_

2 FECHA: 23/11/22

HORA: 11:05

3 DATOS DE LA AUTORIDAD SOLICITANTE:

INSTITUCIÓN: \_\_\_\_\_ OFICIO N°: \_\_\_\_\_  
NOMBRE: \_\_\_\_\_ CARGO O CALIDAD: \_\_\_\_\_

4 NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA A QUIEN SE LE REALIZA EL (LOS) PROCEDIMIENTO(S) FORENSE(S):  
Leider Yanes Manzo Ahumada SEXO ☐ F ☒ M  
NOMBRES PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO

6 NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL EN CASO DE REALIZACION DE POCEDIMIENTOS EN MENORESS O PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD MENTAL O COGNITIVA:

NOMBRES PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO

**CONTENIDO DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO.**

- I. Yo, Leider Yanes Manzo Ahumada, una vez informado sobre los procedimientos que se llevarán a cabo, de la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, y de las consecuencias posibles que se derivarian de la negativa para realizarlos, así como de las posibles complicaciones que puedan derivarse del procedimiento a realizar, otorgo en forma libre mi consentimiento:

SI ☐ NO ☐

A: Ese virgen de Lourdes

NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE REALIZA EL PROCEDIMIENTO

Para la realización de los procedimientos forenses de:

valoracion embriaguez y/o alcoholemia

Consigñar el (los) tipo(s) de procedimiento(s) a realizar.

Quienes se comprometen a mantener la confidencialidad de la información obtenida de acuerdo con lo establecido en la ley.

- II. AUTORIZACIÓN DE LA PRESENCIA DE PERSONAS EN ENTRENAMIENTO FORENSE DURANTE EL PROCEDIMIENTO (Si aplica)

Autorizo la presencia de las siguientes personas en entrenamiento forense durante la realización del (los) procedimiento(s) antes mencionados: \_\_\_\_\_

- III. AUTORIZACION DE TOMA DE MUESTRAS Y OTROS: autorizo realizar, como parte de los procedimientos forenses:

TIPO DE MUESTRA	SI	NO
LA TOMA DE MUESTRA DE SANGRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LA TOMA DE OTRAS MUESTRAS BIOLOGICAS O FLUIDOS CORPORALES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LA TOMA DE RADIOGRAFÍAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LA TOMA DE IMPRESIONES DENTALES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LESIONES, EVIDENCIAS, Y HALLAZGOS DURANTE EL EXAMEN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
REGISTRO EN VIDEO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OTROS, CUAL:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- IV. AUTORIZACIÓN DE USO DE MATERIAL E INFORMACIÓN CON FINES ACADEMICOS:

Autorizo el uso del material obtenido y de la información derivada, con fines académicos, en el marco del respeto, de la dignidad humana y garantizando mi anonimato SI ☐ NO ☐.

- V. AUTORIZACION DE USO DE MATERIAL EN ESTUDIOS GENETICOS POBLASIONALES (Si aplica).

Autorizo la utilización de mi perfil genético, desligado de mis datos personales (nombre y otros datos individualizantes), como información anónima en estudios genéticos poblacionales SI ☐ NO ☐.

HUELLA INDICE DERECHO

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

Declaro que he entendido el presente documento y como constancia de ello firmo:

FIRMA Leider Yanes Manzo Ahumada

Documento de identidad: CC N° 1086014880

EXAMINADO  
En todos los  
casos

QUIEN AUTORIZA  
Si se trata de menores  
y/o discapacidad.



#### 4. EXAMEN CLINICO.

4.1 ¿colabora con el examen? SI: ☒ NO: ☐  
 4.2 Alteración para la marcha SI: ☐ NO: ☒  
 Leve: ☐ Moderada: ☐ Severa: ☐ Camilla: ☐

4.3 Presentación: Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

4.4 Olores asociados: Aliento alcohólico:  
 Negativo ☒ Discreto ☐ Evidente ☐ Dudoso ☐  
 Otros: ☐

##### 4.5 Sensorio

###### 4.5.1 ESTADO DE CONCIENCIA

Alerta: ☒ Somnoliento(a): ☐ Estuporoso(a): ☐  
 Comatoso(a): ☐ Obnubilado(a): ☐ Confuso(a): ☐

4.5.2 ORIENTACIÓN SI: ☒ NO: ☐

Tiempo: ☒ Lugar: ☒ Espacio: ☒

###### 4.5.3 ATENCIÓN:

Normal: ☒ Aumentada: ☐ Disminuida: ☐ Dispersa: ☐

###### 4.5.4 MEMORIA:

Normal: ☒ Alterada: ☐ Otro: ☐

##### 4.6 Afecto

4.7 Normal ☐ Triste ☒ Agresivo ☐ Otro ☐ Lenguaje:

Flujo del Lenguaje: Normal: ☒ Aumentado (Taquilalia o logorrea): ☐ Disminuido (bradilalia): ☐

Disartria: Negativa: ☒ Discreta: ☐ Evidente: ☐

##### 4.8 Alteraciones del pensamiento

Sensopercepción, inteligencia, juicio y raciocinio, introspección: Sin alteraciones

##### 4.9 Signos Vitales

Frecuencia Respiratoria: 18 Frecuencia Cardíaca: 19  
 Presión Arterial: 110/70 mmHg Temperatura: 36.5 °C. Talla: 169 cm  
 Peso: 75 Kg

4.10 Piel y Mucosas: Sin alteraciones

4.11 Ojos; Congestión Conjuntival: SI ☐ NO ☒

##### 4.12 Pupilas

Isocóricas Mioticas: ☒ Isocóricas Midriáticas: ☐ Anisocóricas: ☐

4.13 Reflejo Foto motor Normal: ☒ Alterado: ☐ No Realizada: ☐

##### 4.14 Convergencia Ocular

Normal ☒ Alterada ☐ No Realizada ☐

##### 4.15 Reflejos Osteotendinosos

Hiporreflexia: ☐ Hiperreflexia: ☐ Normoreflexia: ☒ No Realizada: ☐

4.16 Reflejo Consensual Normal: ☒ Alterado: ☐ No realizada: ☐

#### 5. COORDINACION MOTORA, EQUILIBRIO Y MARCHA.

5.1 Prueba de movimiento punto a punto. (dedo-nariz; dedo-dedo) Normal: ☒ Alterada: ☐ No realizada: ☐

##### 5.2 Test de movimientos rápidos alternos

Normal: ☒ Alterada: ☐ No Realizada: ☐

##### 5.3 Prueba de Romberg

Normal: ☒ Alterada: ☐ No Realizada: ☐

##### 5.4 Prueba de marcha en tándem (punta-talón).

Normal: ☒ Alterada: ☐ No Realizada: ☐

##### 5.5 Prueba de marcha en las puntas de los pies y en los talones:

Normal: ☒ Alterada: ☐ No realizada: ☐

Observaciones:

#### 6. EVALUACION DE NISTAGMUS.

##### 6.1 Nistagmus Espontáneo

Ausente: ☒ Presente: ☐ Leve: ☐ Evidente: ☐

Vertical: ☐ Horizontal: ☐ No Realizada: ☐

##### 6.2 Prueba de nistagmus a mirada extrema:

Negativo: ☒ Positivo: ☐ Leve: ☐ Evidente: ☐

Horizontal: ☐ Vertical: ☐ No realizada: ☐

##### 6.3 Prueba de Nistagmus Postrotacional:

Negativo: ☒ Positivo: ☐ Leve: ☐ Evidente: ☐

Horizontal: ☐ Vertical: ☐ No Realizada: ☐

OBSERVACIONES:

#### 7. PRUEBAS PARACLINICAS.

Determinación de alcoholemia indirecta mediante alcohosensor. SI: ☐ NO: ☒ Resultados:

Registros Adjuntos:

OBSERVACIONES:

#### 8. MUESTRAS RECOLECTADAS PARA ESTUDIO TOXICOLOGICO.

Tipo de muestra:

Destino: Enviado a laboratorio:

Tipo de muestra:

Destino: Enviado a laboratorio:

Análisis Solicitado:

Entregado a la Autoridad:

Análisis Solicitado:

Entregado a la Autoridad:

#### 9. ANALISIS INTERPRETACION Y CONCLUSIONES.

UNA VEZ ANALIZADA LA INFORMACIÓN ANTES CONSIGNADA SE DETERMINA:

EMBRIAGUEZ: NEGATIVO ☒

POSITIVO ☐

GRADO:

OBSERVACIONES:

#### IDENTIFICACION DEL MEDICO QUE REALIZA EL EXAMEN

Nombre completo: Tania Estefanía Chañag Grazo

Documento Identidad: 1085290378

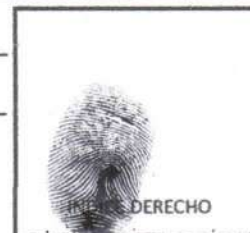
Firma: Tania Chañag

MÉDICO S.S.O.  
C.C. No. 1085290378

#### FIRMA DEL EXAMINADO

Firma: Leider. Manoo

Documento: 1086019880



IMP. DERECHO





MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICIA NACIONAL  
DIRECCIÓN DE TRANSITO Y TRANSPORTE  
SECCIONAL DE TRANITO Y TRANSPORTE NARIÑO



CIUDAD Y FECHA: \_\_\_\_\_

Numero Único de Noticia Criminal

5	2	0	0	1	6	0	9	9	0	3	2	2	0	2	2	6	0	0	1	8
Dpto.		Municipio			Entidad		Unidad Receptora					Año				Consecutivo				

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES N°

Señores:

INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL Y/O ENTIDADES DE SALUD

De conformidad con lo establecido en el artículo 150 de la Ley 769 del 6 Agosto de 2002 "CODIGO NACIONAL DE TRANSITO". La resolución 184 del 27 de febrero de 2015 expedida por el Instituto Colombiano de Medicina Legal y Ciencias Forenses, me permito solicitar a usted(s) se sirva practicar el examen de **DETERMINACIÓN CLINICA FORENSE DEL ESTADO DE EMBRIAGUEZ AGUDA Y/O ALCOHOLEMIA** al siguiente conductor ( ) o peatón ( ) pasajero ( ).

Nombre: Leider Yonier Manzo Ahumada

Identificado con. 1.086.019.880 expedida en \_\_\_\_\_

Placa del vehículo: S00 798 clase Bus Servicio Trans sandona

Centro asistencial al que fue remitido: ESE Virgen de Lourdes

Lo anterior, para los trámites de Ley.

Cordialmente,

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre del agente de tránsito: Lizeth Vanessa Rojas Alamillo

Placa No.: \_\_\_\_\_

Funcionario quien recibe: \_\_\_\_\_





# ESQUEMA DEL INFORME PERICIAL "PARA LA DETERMINACION CLINICA FORENSE DEL ESTADO DE EMBRIAGUEZ AGUDA"



## 1. INFORMACION GENERAL

Institución donde se realiza el examen: CSE Virgen de Luján  
Ciudad del examen: \_\_\_\_\_ Fecha del examen: Día: 23 Mes: 11 Año: 22 Hora (24h): 11:05  
Nº de radicación: \_\_\_\_\_ o Historia clínica: \_\_\_\_\_  
Solicitante: \_\_\_\_\_ Nº y fecha oficio petitorio: \_\_\_\_\_  
NUNC (NOTICIA CRIMINAL): \_\_\_\_\_

Nombre del examinado: Leider Yonier Manzo Anumada  
Sexo: Hombre: X Mujer: \_\_\_\_\_ Edad referida: 23 Fecha de Nacimiento: Día: 3 Mes: 07 Año: 1999  
Documento de Identidad: Cédula X Ti \_\_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_ Número 1086019880 Indocumentado \_\_\_\_\_  
Estado Civil: soltero Ultimo grado aprobado 11 Nivel de estudios: bachiller  
Lugar de nacimiento La Florida Ocupación u oficio conductor Teléfono: 3216808157  
Dirección de residencia: Barrio San Vicente Pasto

## 2. CONSENTIMIENTO INFORMADO

Explique brevemente en que consiste la valoración forense incluyendo todos los procedimientos relacionados, así como su importancia dentro de la investigación. Registre en el espacio de observaciones la constancia sobre el consentimiento informado; también cuando sea el caso, el nombre de cualquier persona diferente al personal forense o de salud presente durante el examen; entre otros.  
Observaciones: \_\_\_\_\_

## DATOS DEL DEFENSOR PRESENTE

Solo si la persona por examinar es el imputado dentro de una investigación penal.

Nombre Completo: \_\_\_\_\_ Tarjeta Profesional: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

## 3. ABORDAJE DEL CASO

El abordaje forense se inicia desde que la persona a examinar se reúne con el médico(a). El profesional de la salud decide cómo ha de realizar el examen y qué evidencias buscar, de acuerdo con la anamnesis y la información aportada por la autoridad sobre las características del hecho investigado.

### 3.1 RESUMEN DE LA INFORMACIÓN DISPONIBLE.

3.1.1. Fecha y hora del hecho investigado. Día: 23 Mes: 11 Año: 22 Hora del examen (formato militar): 11:05

3.1.2. Relato de los hechos y circunstancias relacionadas (hechos que generaron la solicitud del examen, actividades desarrolladas durante las horas inmediatamente anteriores a los hechos, traumas físicos sufridos durante el evento, síntomas referidos, atención médica recibida; entre otros) Pasajero de 23 años de edad, refiere ser conductor de transporte transandino, sube a pasajero en el vehículo el cual el pasajero decide sentarse en gradita y se cierra puerta no iba lejos y al momento de bajarse no se si se trompeta con algo se cae y convulsiona.

3.1.3. Información adicional al comenzar el examen (haga una breve referencia de los documentos aportados con el caso y extraiga de los mismos lo pertinente, como la historia clínica, resultados de exámenes paraclínicos, documentos remitidos por la autoridad u otros): Determinación clínica forense del estado de embriaguez aguda y/o alcoholemia

3.1.4. Revisión por sistemas: No refiere

3.1.5. Antecedentes (registre aquí los antecedentes toxicológicos y farmacológicos, medico legales –valoraciones previas-, patológicos, Psiquiátricos o psicológicos, quirúrgicos, traumáticos, hospitalarios, alérgicos, gineco-obstétricos, sociales y Familiares): No refiere

3.2.1. Presentación, porte, actitud, conducta motriz: Paciente con buena presentación personal  
colaborador de conducta normal





MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL  
DIRECCIÓN DE TRANSITO Y TRANSPORTE  
SECCIONAL NARIÑO

70005 POR UN  
NUEVO PAÍS

MINISTERIO DE DEFENSA POLICÍA NACIONAL	
Unidad	_____
Recibido en	_____
Recibido por	_____
Fecha	_____

No S-2015-

/SETRA-DENAR-SOAPO

San Juan de Pasto,

### ACTA DERECHOS DE LAS VICTIMAS

Por medio de la siguiente acta se deja constancia que se da a conocer a las víctimas sus derechos.

**Artículo 136. Derecho a recibir información.** A quien demuestre sumariamente su calidad de víctima, la policía judicial y la Fiscalía General de la Nación le suministrarán información sobre:

1. Organizaciones a las que puede dirigirse para obtener apoyo.  
El tipo de apoyo o de servicios que puede recibir.
3. El lugar y el modo de presentar una denuncia o una querrela.
4. Las actuaciones subsiguientes a la denuncia y su papel respecto de aquellas.
5. El modo y las condiciones en que puede pedir protección.
6. Las condiciones en que de modo gratuito puede acceder a asesoría o asistencia jurídicas, asistencia o asesoría psicológicas u otro tipo de asesoría.
7. Los requisitos para acceder a una indemnización.
8. Los mecanismos de defensa que puede utilizar.
9. El trámite dado a su denuncia o querrela.
10. Los elementos pertinentes que le permitan, en caso de acusación o preclusión, seguir el desarrollo de la actuación.
11. La posibilidad de dar aplicación al principio de oportunidad y a ser escuchada tanto por la Fiscalía como por el juez de control de garantías, cuando haya lugar a ello.
12. La fecha y el lugar del juicio oral.
13. El derecho que le asiste a promover el incidente de reparación integral.
14. La fecha en que tendrá lugar la audiencia de dosificación de la pena y sentencia.
15. La sentencia del juez.

También adoptará las medidas necesarias para garantizar, en caso de existir un riesgo para las víctimas que participen en la actuación, que se les informe sobre la puesta en libertad de la persona inculpada.

**Artículo 137. Intervención de las víctimas en la actuación penal.** Las víctimas del injusto, en garantía de los derechos a la verdad, la justicia y la reparación, tienen el derecho de intervenir en todas las fases de la actuación penal, de acuerdo con las siguientes reglas:

1. Las víctimas podrán solicitar al fiscal en cualquier momento de la actuación medidas de protección frente a probables hostigamientos, amenazas o atentados en su contra o de sus familiares.
2. El interrogatorio de las víctimas debe realizarse con respeto de su situación personal, derechos y dignidad.
3. Para el ejercicio de sus derechos no es obligatorio que las víctimas estén representadas por un abogado; sin embargo, a partir de la audiencia preparatoria y para intervenir tendrán que ser asistidas por un profesional del derecho o estudiante de consultorio jurídico de facultad de derecho debidamente aprobada.





MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL  
DIRECCIÓN DE TRANSITO Y TRANSPORTE  
SECCIONAL NARIÑO

70005 PQR UN  
NUEVO PAIS

7		MINISTERIO DE DEFENSA POLICIA NACIONAL	
Unidad		_____	
Recibido en		_____	
Recibido por		_____	
Fecha		_____	

No S-2015-

/SETRA-DENAR-SOAPO

San Juan de Pasto,

### ACTA DERECHOS DE LAS VICTIMAS

Por medio de la siguiente acta se deja constancia que se da a conocer a las víctimas sus derechos.

**Artículo 136. Derecho a recibir información.** A quien demuestre sumariamente su calidad de víctima, la policía judicial y la Fiscalía General de la Nación le suministrarán información sobre:

1. Organizaciones a las que puede dirigirse para obtener apoyo.  
El tipo de apoyo o de servicios que puede recibir.
2. El lugar y el modo de presentar una denuncia o una querrela.
3. Las actuaciones subsiguientes a la denuncia y su papel respecto de aquellas.
4. El modo y las condiciones en que puede pedir protección.
5. Las condiciones en que de modo gratuito puede acceder a asesoría o asistencia jurídicas, asistencia o asesoría psicológicas u otro tipo de asesoría.
6. Los requisitos para acceder a una indemnización.
7. Los mecanismos de defensa que puede utilizar.
8. El trámite dado a su denuncia o querrela.
9. Los elementos pertinentes que le permitan, en caso de acusación o preclusión, seguir el desarrollo de la actuación.
10. La posibilidad de dar aplicación al principio de oportunidad y a ser escuchada tanto por la Fiscalía como por el juez de control de garantías, cuando haya lugar a ello.
11. La fecha y el lugar del juicio oral.
12. El derecho que le asiste a promover el incidente de reparación integral.
13. La fecha en que tendrá lugar la audiencia de dosificación de la pena y sentencia.
14. La sentencia del juez.

También adoptará las medidas necesarias para garantizar, en caso de existir un riesgo para las víctimas que participen en la actuación, que se les informe sobre la puesta en libertad de la persona inculpada.

**Artículo 137. Intervención de las víctimas en la actuación penal.** Las víctimas del injusto, en garantía de los derechos a la verdad, la justicia y la reparación, tienen el derecho de intervenir en todas las fases de la actuación penal, de acuerdo con las siguientes reglas:

1. Las víctimas podrán solicitar al fiscal en cualquier momento de la actuación medidas de protección frente a probables hostigamientos, amenazas o atentados en su contra o de sus familiares.
2. El interrogatorio de las víctimas debe realizarse con respeto de su situación personal, derechos y dignidad.
3. Para el ejercicio de sus derechos no es obligatorio que las víctimas estén representadas por un abogado; sin embargo, a partir de la audiencia preparatoria y para intervenir tendrán que ser asistidas por un profesional del derecho o estudiante de consultorio jurídico de facultad de derecho debidamente aprobada.



4. En caso de existir pluralidad de víctimas, el fiscal, durante la investigación, solicitará que estas designen hasta dos abogados que las represente. De no llegarse a un acuerdo, el fiscal determinará lo más conveniente y efectivo. Numeral declarado INEXEQUIBLE por la Corte Constitucional, mediante Sentencia C- de 2007

5. Si la víctima no contare con medios suficientes para contratar un abogado a fin de intervenir, previa solicitud y comprobación sumaria de la necesidad, la Fiscalía General de la Nación le designará uno de oficio.

6. El juez podrá en forma excepcional, y con el fin de proteger a las víctimas, decretar que durante su intervención el juicio se celebre a puerta cerrada.

7. Las víctimas podrán formular ante el juez de conocimiento el incidente de reparación integral, una vez establecida la responsabilidad penal del imputado.

Para el presente caso, se informa de manera verbal y escrita a las víctimas que los vehículos involucrados en el siniestro son inmovilizados en parqueadero autorizado por la Sub-secretaría de tránsito departamental, que se hace uso de servicio de grúa particular para el traslado de los vehículos al parqueadero, que anteriores servicios generen costos económicos que deben ser asumidos por los propietarios de los vehículos.

Nombres y Apellidos

y Leider Jonier Manzo Ahumado

Firma Leider Manzo

Cedula 1086019880

Nombres y apellidos

\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Cedula \_\_\_\_\_



Buesaco, 12 de diciembre 2022

Señora

AMALIA BURBANO

Fiscalía Séptima

Pasto - Nariño

**Asunto:**

Derecho de Petición solicitud documentos del proceso N° 520016099032202260018

Yo, **CARLOS ARTURO LOPEZ LOPEZ** identificado con cédula de ciudadanía número 87.473.549 expedida en el municipio de Buesaco Nariño con domicilio en la vereda la Loma Franco villa del municipio de Buesaco, en ejercicio del derecho de petición que consagra el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia y las disposiciones pertinentes del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso administrativo, **respetuosamente solícito lo siguiente:**

**HECHOS**

El día (23) veintitrés de noviembre en un accidente de tránsito falleció mi padre LUIS IGNACIO LOPEZ VELASQUEZ en el municipio de Buesaco, este caso es trasladado a la fiscalía séptima de la ciudad de Pasto, donde cursa actualmente la investigación de este proceso. La aseguradora para hacer efectiva la reclamación de la póliza del SOAT me solicita una certificación en la que se especifique que en esta fiscalía cursa este proceso, por lo tanto, se hace necesario se me colabore entregando la documentación que se requiere para este trámite.

**PETICION**

1. Certificación emitida por la fiscalía de conocimiento informando sobre el estado del proceso.
2. Protocolo de necropsia
3. Inspección técnica del levantamiento del cadáver
4. Informe de accidente de tránsito con todos sus soportes

Para los efectos pertinentes, anexo los siguientes documentos donde demuestro el parentesco que tengo con mi padre.

Registro civil de nacimiento

Registro civil de defunción



Registro civil de matrimonio  
Copia de cedula de mi madre, padre y de mi persona

### **NOTIFICACIONES**

Las recibiré en mi casa de habitación vereda La Loma Franco Villa, al celular 3128312349 - 3116454177 o al correo electrónico [alilaso73@gmail.com](mailto:alilaso73@gmail.com)

Por su atención al presente le manifiesto mis agradecimientos

Cordialmente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Carlos Arturo Lopez Lopez' with a stylized flourish at the end.

**CARLOS ARTURO LOPEZ LOPEZ**  
CC No. 87.473.549 de Buesaco (N)

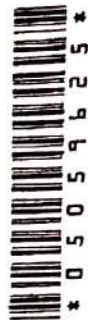




ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE MATRIMONIO

Indicativo Serial 05059625



Datos de la oficina de registro:										
Clase de oficina:	Registraduría	<input checked="" type="checkbox"/>	Notaría	<input type="checkbox"/>	Consulado	<input type="checkbox"/>	Corregimiento	<input type="checkbox"/>	Insp. de Policía	<input type="checkbox"/>
Código	L	9	Y							
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía										
REGISTRADURIA DE BUESACO - COLOMBIA - NARIÑO - BUESACO										
Datos del matrimonio										
Lugar de celebración País - Departamento - Municipio										
COLOMBIA NARIÑO BUESACO										
Fecha de celebración					Clase de matrimonio					
Año	1	9	8	0	Mes	S	E	P	Día	0
Civil	<input type="checkbox"/>	Religioso	<input checked="" type="checkbox"/>							
Documento que acredita el matrimonio										
Tipo de documento					Número		Notario, juzgado, parroquia, otra			
Acta religiosa	<input checked="" type="checkbox"/>	Escritura de protocolización	<input type="checkbox"/>	055982		PRR INMACULADA CONCEP				

Datos del contrayente	
Apellidos y nombres completos	
LOPEZ VELASCO LUIS IGNACIO	
Documento de identificación (Clase y número)	
CC 5.226.803	

Datos de la contrayente	
Apellidos y nombres completos	
LOPEZ DE LOPEZ MARIA GUADALUPE	
Documento de identificación (Clase y número)	
CC 27.141.927	

Datos del denunciante	
Apellidos y nombres completos	
LOPEZ LOPEZ CARLOS ARTURO	
Documento de identificación (Clase y número)	
CC 87.473.549	
Firma	
<i>Carlos Lopez</i>	

Fecha de inscripción		Nombre y firma del funcionario que autoriza	
Año	2022	Mes	D
Día	09	JESUS EDUARDO FUERTES SANZ	

CAPITULACIONES MATRIMONIALES			
Lugar otorgamiento de la escritura	No. Notaria	No. Escritura	Fecha de otorgamiento de la escritura
			Año Mes Día

HIJOS LEGITIMADOS POR EL MATRIMONIO		
Nombres y apellidos completos	Identificación (Clase y número)	Indicativo señal de nacimiento

PROVIDENCIAS				
Tipo de providencia	Clase de providencia	Historia o papeleta	Lugar y fecha	Firma funcionario

ESPACIO PARA NOTAS	
09.DIC.2022 - TIPO DE DOCUMENTO ANTECEDENTE - ACTA RELIGIOSA Y CERTIFICACION DE COMPETENCIA.	
<i>[Firma]</i>	



ESTA REPRODUCCIÓN  
FOTOMECAÁNICA ES FIEL COPIA DE  
LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS  
ARCHIVOS DE LA REGISTRADURIA

Es copia del Original  
JESUS EDUARDO FUERTES SANZ  
REGISTRADOR MUPAL E.C.  
BUESACO - Nariño



09122022



REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial

29324443

NUIP 800531

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input checked="" type="checkbox"/>	Notaría <input type="checkbox"/>	Número <input type="text"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código <sup>4</sup> 3 4 5
País - Departamento - Municipio - Corregimiento en Inspección de Policía						
COLOMBIA = NARIÑO = BUESACO X.X.X.X.X.X.X.X						

Datos del inscrito

Primer Apellido		Segundo Apellido	
LOPEZ X.X.X.X.X.X.X		LOPEZ X.X.X.X.X.X.X	
Nombre(s)			
CARLOS ARTURO X.X.X.X.X.X.X.X.X.X			
Fecha de nacimiento			
Año	Mes	Día	Sexo (en letras)
1 9 8 0	M A Y	3 1	MASCULINO
Grupo sanguíneo			
B			
Factor RH			
+			
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento en Inspección)			
COLOMBIA = NARIÑO = BUESACO X.X.X.X.X.X.X.X			

Tipo de documento antecedente a Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

ACTA PARROQ. L. 43 Fl. 35 No. 104 PARROQ. INMAC. CONCEPCION	X.X.X.X.X.X.X
---	---------------

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
LOPEZ LOPEZ MARIA GUADALUPE X.X.X.X.X.X.X.X.X.X	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
NO PRESENTO X.X.X.X.X.X.X.X	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	
LOPEZ VELASCO LUIS IGNACIO X.X.X.X.X.X.X.X.X.X	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
NO. PRESENTO X.X.X.X.X.X.X.X.X.X	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
ARMERO MADROÑERO FLOR ALBA X.X.X.X.X.X.X.X.X.X	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 27.143.113 BUESACO X.X.X.X.X.X.X.X.X.X	<i>Flor Albal</i>

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos	
X.X	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X	X.X.X.X.X.X.X.X.X.X

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos	
X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X	X.X.X.X.X.X.X.X.X.X

Fecha de inscripción

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Año	Mes	Día	Nombre y firma
1 9 9 9	D I C	0 2	JESUS DEONIGILDO LOPEZ LOPEZ

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

3/3



ESTA REPRODUCCIÓN  
FOTOMECAÁNICA ES FIEL COPIA DE  
LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS  
ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA

30112022



Scanner





**FISCALÍA**

MINISTERIO DE JUSTICIA

En la calle y en los territorios

Radicado No. 20560-01-01-22 - 3CM  
Buesaco (N), 24 Noviembre de 2022

(364)

SEÑORES:  
FISCALIA 05 SECCIONAL  
UNIDAD DE VIDA  
EDIFICIO MILAN  
PASTO NARIÑO.



REFERENCIA: REMISIÓN COMPETENCIA

Cordial Saludo;

Adjunto al presente, me permito remitir a su despacho el asunto relacionado a continuación, 520016099032202260018, delito: HOMICIDIO, por ese motivo se envían las actuaciones por asignación automática a su despacho.

No siendo otro el motivo por el momento me suscribo de ustedes.

Atentamente,

**CARLOS FELIPE ARELLANO PORTILLA**  
**ASISTENTE FISCALIA 22 LOCAL BUESACO N**

Anexo: Idios  
Proyecto: Carlos Felipe Arellano Portilla-Asistente Fiscal  
Revisó: Liliana Lunar Rodríguez Narváez, Fiscal 22 Local (E) - Buesaco (N)





**FISCALÍA**

**GENERAL DE LA NACIÓN**

En la calle y en los territorios

Radicado No. 20560-01-01-22 - 304

Buesaco (N), 24 Noviembre de 2022

SEÑORES:  
FISCALIA 05 SECCIONAL  
UNIDAD DE VIDA  
EDIFICIO MILAN  
PASTO NARIÑO

REFERENCIA: REMISIÓN COMPETENCIA



Cordial Saludo,

Adjunto al presente, me permito remitir a su despacho el asunto relacionado a continuación, 520016099032202260018 delto HOMICIDIO por ese motivo se envían las actuaciones por asignación automática a su despacho.

No siendo otro el motivo por el momento me suscribo de ustedes

Atentamente,

**CARLOS FELIPE ARELLANO PORTILLA**  
**ASISTENTE FISCALIA 22 LOCAL BUESACO N**

Asesor: [Firma]  
Proyecto: [Firma]  
Remite: [Firma]







ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ

ԿՐԹԱԿԱՆ ԼԵՂԱՅԻՆ ԿԱԶՄԱՆԻԿԱՆ ԴԵՊԱՐՏԱՄԵՆՏ

Հոգևոր

ՀՀԿԱՌԻՔ.ԲԵ

Պատվար

Ստոր

Կ.Ս.

ԼՁ

Հոգևոր.ԲԵ

Բնակավայր

Կրթության և Հասարակական

Կապերի նախարարություն

Հանրային կրթության միջոցառումներ

Հասցե

Հասցե

Հասցե

Հասցե

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ

ՀԱՄԱԿԱՐԳԻ ԿԱԶՄԱՆԻԿԱՆ ԴԵՊԱՐՏԱՄԵՆՏ

ՀԱՄԱԿԱՐԳԻ ԿԱԶՄԱՆԻԿԱՆ ԴԵՊԱՐՏԱՄԵՆՏ

ՀԱՄԱԿԱՐԳԻ ԿԱԶՄԱՆԻԿԱՆ ԴԵՊԱՐՏԱՄԵՆՏ	ՀԱՄԱԿԱՐԳԻ ԿԱԶՄԱՆԻԿԱՆ ԴԵՊԱՐՏԱՄԵՆՏ	ՀԱՄԱԿԱՐԳԻ ԿԱԶՄԱՆԻԿԱՆ ԴԵՊԱՐՏԱՄԵՆՏ	ՀԱՄԱԿԱՐԳԻ ԿԱԶՄԱՆԻԿԱՆ ԴԵՊԱՐՏԱՄԵՆՏ	ՀԱՄԱԿԱՐԳԻ ԿԱԶՄԱՆԻԿԱՆ ԴԵՊԱՐՏԱՄԵՆՏ	ՀԱՄԱԿԱՐԳԻ ԿԱԶՄԱՆԻԿԱՆ ԴԵՊԱՐՏԱՄԵՆՏ	ՀԱՄԱԿԱՐԳԻ ԿԱԶՄԱՆԻԿԱՆ ԴԵՊԱՐՏԱՄԵՆՏ
ՀԱՄԱԿԱՐԳԻ ԿԱԶՄԱՆԻԿԱՆ ԴԵՊԱՐՏԱՄԵՆՏ	ՀԱՄԱԿԱՐԳԻ ԿԱԶՄԱՆԻԿԱՆ ԴԵՊԱՐՏԱՄԵՆՏ	ՀԱՄԱԿԱՐԳԻ ԿԱԶՄԱՆԻԿԱՆ ԴԵՊԱՐՏԱՄԵՆՏ	ՀԱՄԱԿԱՐԳԻ ԿԱԶՄԱՆԻԿԱՆ ԴԵՊԱՐՏԱՄԵՆՏ	ՀԱՄԱԿԱՐԳԻ ԿԱԶՄԱՆԻԿԱՆ ԴԵՊԱՐՏԱՄԵՆՏ	ՀԱՄԱԿԱՐԳԻ ԿԱԶՄԱՆԻԿԱՆ ԴԵՊԱՐՏԱՄԵՆՏ	ՀԱՄԱԿԱՐԳԻ ԿԱԶՄԱՆԻԿԱՆ ԴԵՊԱՐՏԱՄԵՆՏ

ՀԱՄԱԿԱՐԳԻ ԿԱԶՄԱՆԻԿԱՆ ԴԵՊԱՐՏԱՄԵՆՏ

ՀԱՄԱԿԱՐԳԻ ԿԱԶՄԱՆԻԿԱՆ ԴԵՊԱՐՏԱՄԵՆՏ

20 NOV 2022

ՀԱՄԱԿԱՐԳԻ ԿԱԶՄԱՆԻԿԱՆ ԴԵՊԱՐՏԱՄԵՆՏ

ՀԱՄԱԿԱՐԳԻ ԿԱԶՄԱՆԻԿԱՆ ԴԵՊԱՐՏԱՄԵՆՏ

ՀԱՄԱԿԱՐԳԻ ԿԱԶՄԱՆԻԿԱՆ ԴԵՊԱՐՏԱՄԵՆՏ  
20/11/2022



		USO EXCLUSIVO POLICÍA JUDICIAL				
		N° CASO				
No. Expediente CAD		530016099032202260018				
		Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año
						Consecutivo



**REPORTE DE INICIACIÓN -FPJ-1-**  
Este formato será diligenciado para actos urgentes

Departamento	NARIÑO	Municipio	BUESACO	Fecha	23-11-2022	Hora	0710
--------------	--------	-----------	---------	-------	------------	------	------

**1. SÍNTESIS DE LOS HECHOS:**

Fecha de los hechos D 23 M 11 A 2022 Hora 0638

Escriba una síntesis cronológica y concreta. No más de cinco renglones

El día 23-11-2022 siendo las 06:38 horas aproximadamente, la señora ROSA JULIA CABRERA informa vía telefónica sobre un accidente de tránsito en el sector de Higuerones vía nacional del municipio de Buesaco en donde pierde la vida el señor LUIS IGNACIO LOPEZ, quien al parecer era transportado en la puerta del bus de TRANS SANDONA con placas SDD 798 y en la curva es expulsado cayendo al asfalto en donde recibe un trauma en cabeza.

Medio utilizado para el reporte INFORME VERBAL

**2. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL QUE CONOCE DEL HECHO:**

Nombres y apellidos LIZETH VANESSA ROSERO MORELLO Cargo INSPECTOR DE POLICÍA MUNICIPAL

**3. SERVIDORES A QUIEN SE HIZO EL REPORTE:**

Servidor contactado Ministerio Público enterado NO

**4. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL QUE REPORTA:**

Entidad	FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	Código	60
Grupo de PJ		Código	
Servidor	LIZETH VANESSA ROSERO MORELLO	Identificación	1.085.281.150

Firma,

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

Firma,



Número Único de Noticia Criminal									
Fecha	Municipio	Entidad	Unidad Ejecutora	Año	Comisariado				
<b>SOLICITUD ANÁLISIS DE EMP Y EF - FPJ - 12</b> <small>Esta forma será diligenciada por Policía Judicial</small>									
Departamento	Narito	Municipio	Buenavista	Fecha	20	11	20	Hora	07:10
<b>1. DESTINO DE LA SOLICITUD</b>									
Cae victim de Juvenil									
Buenavista Narito									
<b>2. EMP Y EF OBJETO DE EXAMEN</b> (descripción conforme a lo registrado en el formato de Rótulo y Registro de Cadena de Custodia)									
Trata de un cuerpo sin vida de un adulto mayor quien se identifica como Luis Ignacio Lopez Velasco c.c. 5 226 803									
Recibir el cuadro de acuerdo a la cantidad de información solicitada									
<b>EXAMEN SOLICITADO</b>									
Necropsia, necrodactilias, toxicología, causas de la muerte y demás exámenes médicos que sean pertinentes para la investigación y la identificación									
Recibir el cuadro de acuerdo a la cantidad de información solicitada									
<b>4. AUTORIDAD A QUIÉN SE LE REMITEN LOS RESULTADOS</b>									
Fiscalía/Entidad	Fiscalía 22 Buenavista								
Dirección									
Delito/Conducta	Homicidio								
<b>5. OBSERVACIONES</b> (relacionar información útil del caso)									
Cargar evidencia remanente a funcionario solicitante									
Recibir el cuadro de acuerdo a la cantidad de información solicitada									
<b>6. DATOS DEL SOLICITANTE</b>									
Nombres y Apellidos		Identificación			Entidad				
LIZETH VANESSA ROSERO MORILLO		1085281150			Inspección de policía				
Cargo	Dirección	Teléfono / Celular			Correo electrónico				
INSPECTORA	Cra. 2 N° 8-17	3147965353			inspeccion@buenavista-narito.gov.co				
Firma									
<b>7. PERSONA QUE RECIBE LA SOLICITUD</b>									
Nombres y Apellidos		Identificación			Entidad				
Cargo	Dirección	Teléfono / Celular			Firma				
Fecha Recibido	Hora recibido								

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

Versión: 04  
 Aprobación: 2019-06-26 CPJ  
 Publicación: 2019-06-03

Página 1 de 1



USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL	
N° CASO	
520016099032202200018	
Trámite	Comunicación

	<b>INFORME EJECUTIVO -FPJ-3-</b>
	Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes y otros actos posteriores de investigación relevantes.

Departamento	NARIÑO	Municipio	BUESACO	Fecha	23/11/2022	Hora	06:38
--------------	--------	-----------	---------	-------	------------	------	-------

**1. DESTINO DEL INFORME**  
FISCALIA

**2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN**

Fecha: D 23 M 11 A 2022 Hora: 07:10 Servidor contactado: 3147965353

Ministerio Público enterado

**3. DELITO**

1. HOMICIDIO
2.
3.
4.

**4. LUGAR DE LOS HECHOS**

Dirección: VEREDA HIGUERONES VIA NACIONAL  
 Barrio: Zona RURAL  
 Localidad: BUESACO (N) Vereda HIGUERONES  
 Características: VIA NACIONAL PAVIMENTADA VIA CURVA BUENA ILUMINACIÓN POR LUZ DEL DÍA PISO SECO

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

Fecha de los hechos:

El día 23-11-2022 siendo las 06:38 horas aproximadamente, fui informada vía llamada, por la señora ROSA JULIA CABRERA residente en la vereda Higuierones del municipio de Buesaco, sobre un accidente de tránsito en donde al parecer un adulto mayor es transportado en la puerta de un bus adscrito a la empresa TRANS SANDONA el cual es expulsado del bus al coger la curva, y cae sobre el asfalto, el señor pierde el conocimiento de manera inmediata al parecer es socorrido por las personas que van de pasajeros pero el señor pierde la vida a pocos minutos del accidente, informo vía telefónica al señor SUBINTENDENTE LUIS INSAUATY, quien acude al lugar de los hechos y acordona el lugar, posteriormente de manera inmediata acudo al lugar de los hechos en donde encuentro la escena acordonada con cinta amarilla y al costado derecho en sentido norte sur un bus adscrito a la empresa TRANS SANDONA con placas SOO 798 conducido por LEIDER YONIER MANZO AHUMADA identificado con cédula de ciudadanía No. 1.086.019.880 y en el costado a pocos metros atrás en cuerpo sin vida de un adulto mayor que corresponde a quien en vida fue LUIS IGNACIO LOPEZ VELASCO identificado con cédula de ciudadanía No. 5.226.803 de Buesaco, se realiza levantamiento topográfico de la escena y registro fotográfico, posteriormente se realiza inspección técnica al cadáver se observa una persona de la tercera edad en el costado de la vía en la cuneta en posición decubito dorsal al parecer con trauma craneoencefálico, a nivel de región occipital un

Formulario 001



hematoma con un diámetro de 6 centímetros aproximadamente, en región frontal trauma con equimosis y dos heridas abiertas una de dos centímetros y una de 5 centímetros aproximadamente, en oído derecho salida de líquido hemático, por fosas nasales bilaterales y en boca se observa salida de líquido hemático, en cuello no se observan lesiones, en tórax no se observan lesiones, en abdomen no se observan lesiones, en región cervical no se observan lesiones, en miembros superiores no se observan lesiones, en miembros inferiores no se observan lesiones, con prendas de vestir camisa de color blanco con una chaqueta de color azul, un pantalón de tela color azul oscuro una correa de material de hilo color negro con blanco, una bota de color blanco y una bota de color negro en material de cucho un sombrero color blanco, una pala, y un morral de fibra, en un costado se observa prótesis dental (caja de dientes), no se encuentran documentos que lo identifiquen, pero al lugar de los hechos se presenta la señora MARIA GUADALUPE LOPEZ, quien manifiesta ser esposa e identifica el cuerpo, presenta una cédula de ciudadanía correspondiente al cuerpo, posteriormente se embala en bolsa blanca se sella con cinta y se traslada a la ese virgen de Lourdes, el vehículo se inmoviliza en el parqueadero de razón social DON VICENTE del municipio de Buesaco.

#### SOLICITUD PROTOCOLO DE NECROPSIA, HOSPITAL ESE VIRGEN DE LOURDES BUESACO,

Mediante solicitud de análisis FPJ-12, se solicita al centro médico, se realice la necropsia, del cuerpo sin vida y así mismo se expida el respectivo informe de necropsia.

#### CONCLUSION DE LAS ACTIVIDADES DE INVESTIGACION POR PARTE DE POLICIA JUDICIAL

1. Se realiza entrevista a la señora ROSA JULIA CABRERA, identificada con cédula de ciudadanía No. 1084224489 de Buesaco con número de teléfono 3128557797 quien reside en la vereda Higuerones, quien manifiesta que ella se encontraba desplazándose en un motocarro y paso por el lugar de los hechos en el momento del accidente, manifiesta que según comentó el conductor el señor se transportaba en la puerta y al coger la curva el señor se sale y cae al piso, observa al señor inconsciente con salida de sangre por la nariz posteriormente realiza una llamada al teléfono celular de la inspectora de policía.

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

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

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:  Segundo Nombre:

Primer Apellido:  Segundo Apellido:

Alias:

Documento de Identidad C.C. ☐ otra ☐ No.  de

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

Características morfofotográficas:



## 7. DATOS DE LA VÍCTIMA

### 7.1 DATOS DE LA VÍCTIMA

Primer Nombre LUIS Segundo Nombre IGNACIO  
 Primer Apellido LOPEZ Segundo Apellido VELASCO  
 Documento de Identidad C.C. ☒ otra                      No. 5.226.803 de BUESACO  
 Edad 18 2 Años Género: M x F Fecha de nacimiento: 0 2 3 M 0 5 A 1 9 4 0  
 Lugar de nacimiento País Colombia Departamento Nariño Municipio Buesaco  
 Profesión u oficio agricultor Estado civil casado  
 Dirección Vereda Ligueros Teléfono 3128312349

## 6. DATOS DE LOS TESTIGOS

Nombres y apellidos	Identificación	Dirección y teléfono
Ana rosa cabrera	1084224489	3128557797

## 7. DILIGENCIAS ADELANTADAS

- REPORTE DE INICIO
- INFORME EJECUTIVO
- INSPECCIÓN TÉCNICA AL CADAVER
- SOLICITUD DE NECROPCIA

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

(Diligencie informe técnico sólo si es útil)

Marca	Clase	Color	Propietario	Placas
Chevrolet	bus	Azul, blanco, rojo	Burgos diaz herinton Hermes y otros	Sod 798

## 9. DATOS RELACIONADOS CON BIENES DEL INDICIADO

Tipo de bien	Identificación del bien	Dirección
--------------	-------------------------	-----------

Versión 09/06/07




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

# 10. ANEXOS

-ALBUM FOTOGRAFICO

## 11. SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL

Entidad	Código	Grupo de P1	Servidor
ALCALDIA		INSPECTOR DE POLICIA	LIZETH VANESSA ROSERO MORILLO

Firma,



Fórmula 09/06/05



Número Único de Estadística Criminal									
5	2	0	0	1	6	0	9	9	0
2	0	2	2	6	0	0	1	6	0
N. Expediente CAD		Tipo		Municipio		Entidad		Unidad Federativa	

 <b>ACTUACIÓN DEL PRIMER RESPONSABLE - FPJ - 04</b>									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Departamento	México	Municipio	Coahuila	Fecha	May	11	2022	hora	
--------------	--------	-----------	----------	-------	-----	----	------	------	--

<b>1. LUGAR DE LOS HECHOS</b>				
Zona donde ocurrieron los hechos		N. y/o nombres caseros / localidad		
Barrio		Dirección y/o georreferenciación		
Vereda	Compendio	Zona Urbana	Zona rural	Combinadas
Huasteca	Coahuila		X	
Resguardo indígena	Consejo comunitario	Municipio	Asentamiento de reincorporación	
Asentamiento				
Dirección				
Características: Yo - Manuel, Huasteca, Coahuila de Zaragoza				
Fecha y hora probable de los hechos: 23-11-2022 09:40				

<b>2. PROTECCIÓN AL LUGAR DE LOS HECHOS</b>			
Realiza acompañamiento	SI	X	NO
¿Por qué no acompaña?			

<b>3. OBSERVACIONES DEL LUGAR DE LOS HECHOS</b>			
Hubo alteración del lugar de los hechos	SI	X	NO
¿Por qué hubo alteración? El lugar está rodeado por el terreno de la zona.			
Relación Interventores o personas que ingresaron al lugar de los hechos			
SI	X	NO	
Nombres y Apellidos	Identificación	Teléfono	Entidad
León Venegas, Jorge Mario		314 96 24 56	Coahuila de Zaragoza
Actividad Realizada: Resguardo del lugar de los hechos.			

<sup>1</sup> Territorios colectivos de comunidades negras y afrodescendientes

<sup>2</sup> Territorios de la comunidad Rarámuri

<sup>3</sup> Territorios identificados por los asentamientos: Puntos Transitorios de Normalización de asentamientos de FARO (PTN)

Zona Veredal Transitoria de Normalización de asentamientos de FARO (ZVTN) Espacio Territorial de Capacitación y

reincorporación de asentamientos de FARO (ETCR) Áreas de Reincorporación Grupal (ARG)

Vereda: 04

Aplicación: 2022-07-20 (CMF)

Publicación: 2022-08-19



Identificación:	Teléfono:
Nota: En caso de ser más de uno relacionarlos en el anexo	

9. TESTIGOS DE LOS HECHOS	SI	NO	(Cuántos?)
Nombres y Apellidos:	Identificación:		
Dirección y teléfono:			
Nota: En caso de ser más de uno relacionarlos en el anexo			

10. PRIMER RESPONSABLE														
Nombres y Apellidos								Identificación						
John Jairo Robayo Barboza														
Entidad				Cargo		Teléfono Celular								
RONAL				integrante de Policía		9102469792								
CAI o Estación				Cuadrante		Firma								
Estación Barroca				Unico										
¿Fue relevado?		SI	X	NO	Fecha de relevo:		2022	11	28	Hora de relevo:	0	7	0	0
Nombres y Apellidos del relevante				Identificación		Entidad		Teléfono		Firma				
Lizeth Vazquez Pineda Hailo						inspector		3147965656		[Firma]				
Observaciones:														


11. CONSTANCIA DE RECIBIDO DEL LUGAR DE LOS HECHOS											
Nombres y Apellidos						Identificación		Entidad		Teléfono	
Observaciones:											
Fecha de recibido				Hora de recibido				Firma			
AAAA	MM	DD									

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



## ANEXO ACTUACIÓN DEL PRIMER RESPONSABLE

El día de hoy 23 de noviembre de 2022, cuando las 06:40 horas, se dio un accidente al salir del Cuadrante un llamamiento de una persona adulta en el sector de Higuerones de Managua de Ciudad - Managua, por accidente de tránsito. En tal hecho se presentó a atender el caso el Asesor Policial JOMY JUAN RAMIRO BARRERA CE 1053261532 de Paula Noriega y el Policial GUAYAN RAMIRO MARTIN GARCIA CE 118381635 de Gerson Meli. y la señora inspectora de Policía LICETIA VANDERSON ROSALES MORALES, al llegar al sitio de los hechos observamos un accidente a la salida de la vía la cual se dio por culpa de un carro que hizo un mal golpe a la valla y sobre la marcha al ser golpeado el conductor JENNER MANUEL HERRERA CE 103019184. Quien estaba el vehículo de género blanco de placas 1011-998 de la Empresa Transmisión fue alimera de color 2813, quien manifestó que cuando estaba recorriendo la vía al cuadrante, saltó y por el momento de borrar del hueco se fue y se golpeó la cabeza por el castillo ocasionándole la muerte, se identificó al vehículo como LUIS VENERE LOPEZ VILLAN CE 2224603 de 83 años de edad, por parte de la inspección de Policía se procedió a realizar el correspondiente levantamiento del cuerpo.

Nombres y Apellidos		Identificación
John José Robayo Barboza		1065 261 532
Entidad	Cargo	Teléfono
POPAL	integrante de Adulco	3102409197
CAI o Estación	Cuadrante	Firma
Estación Blanca	Unico	



UNO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL	
N° CASO	
320014077032	2022 11 23
Dep. Nariño	Municipio Buesaco

INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER -FPJ-10-					
Este formato será diligenciado por Policía Judicial					
Departamento	NARIÑO	Municipio	BUESACO	Fecha	23-11-2022
				Hora	07:10

# I. DESTINO DEL INFORME:

FTSCALIA

Grupo/furno

En Buesaco Nariño siendo las 07:10 horas del día Veintitrés ( 23 ) del mes de Noviembre de dos mil veintidós (2022) de conformidad con el contenido de los artículos 202, 213 y 214 del Código de Procedimiento Penal, el suscritos servidores de Policía Judicial transitorio LIZETH VANESSA ROSEIRO MORILLO quien ostenta el cargo de inspector de policía del municipio de Buesaco se trasladó a la vereda Higuerones del municipio de Buesaco con el fin de efectuar inspección técnica al cadáver.

## II. INFORMACIÓN GENERAL

1. Zona donde ocurrieron los hechos: RURAL
2. vereda: higuerones del municipio de Buesaco
- Dirección: — Otros: —
- Fecha de los hechos: 23 de noviembre del 2022
- Sitio de los hechos: Residencia \_\_\_ Sitio de Recreación \_\_\_ Vía Pública ☒ Sitio de trabajo \_\_\_
- Vehículo \_\_\_ Despoblado \_\_\_ Desconocido \_\_\_ Otros: Cuart. \_\_\_
2. Lugar de diligencia: vereda Higuerones vía nacional
- Dirección: vereda higuerones vía nacional, Buesaco (N) Otros: —
- Vía Pública ☒ Recinto Cerrado \_\_\_ Objeto Móvil \_\_\_ Campo abierto \_\_\_ Residencia \_\_\_ Sitio de recreación \_\_\_ Vía Pública \_\_\_ Sitio de trabajo \_\_\_ Vehículo \_\_\_ Despoblado \_\_\_
- Otro: —
3. Nombre del occiso: Luis Ignacio López Velasco
4. Sexo: F \_\_\_ M ☒ Edad: 82 años Identificación: 5.226.803 de Buesaco Ocupación: Agricultor
- Profesión: N/A Estado Civil: casado
- Nombre de la madre: N/A
- Identificada con Cedula de Ciudadanía: N/A
- Residencia: N/A
- Celular: N/A
- Nombre del padre: N/A
- Identificada con Cedula de Ciudadanía: N/A
- Residencia: N/A
- Celular: N/A
- Nombre de la esposa: MARIA GUADALUPE LOPEZ LOPEZ
- Identificada con Cedula de Ciudadanía: N/A
- Residencia: vereda higuerones
- Celular: N/A

Fecha: 23/11/22



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

Relación de otras Actas de Inspección de Cadáver: \_\_\_\_\_

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

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

6. Indiciados: Si ☐ NO ☒ Cuántos? \_\_\_\_\_ Capturados: Si ☐ NO ☒ Cuántos? \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

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

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

Profesión \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_

Nombres de los Padres \_\_\_\_\_

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

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

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

Nombre \_\_\_\_\_

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

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

Profesión \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_

Nombres de los Padres \_\_\_\_\_

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

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

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

Se recibe protegido el lugar de los hechos Si ☐ NO ☐ Hora: \_\_\_\_\_ Formato: Si ☐

No ☐ Responsable \_\_\_\_\_ Fotos \_\_\_\_\_

Se entrega informe ejecutivo Si ☒ NO ☐

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

El día 23-11-2022 siendo las 06:38 horas aproximadamente, fui informada vía llamada, por la señora ROSA JULIA CABRERA residente en la vereda Higuierones del municipio de Buesaco, sobre un accidente de tránsito en donde al parecer un adulto mayor es transportado en la puerta de un bus adscrito a la empresa TRANS SANDONA el cual es expulsado del bus al coger la curva, y cae sobre el asfalto, el señor pierde el conocimiento de manera inmediata al parecer es socorrido por las personas que van de pasajeros pero el señor pierde la vida a pocos minutos del accidente, informo vía telefónica al señor SUBINTENDENTE LUIS INSAUATY, quien acude al lugar de los hechos y acorda el lugar, posteriormente de manera inmediata acudo al lugar de los hechos en donde encuentro la escena acordonada con cinta amarilla y al costado derecho en sentido norte sur un bus adscrito a la empresa TRANS SANDONA con placas SOD 798 conducido por LEIDER YONIER MANZO AHUMADA identificado con cedula de ciudadanía No. 1.086.019.880 y en el costado a pocos metros atrás en cuerpo sin vida de un adulto mayor que corresponde a quien en vida fue LUIS IGNACIO LOPEZ VELASCO identificado con cedula de ciudadanía No. 5.226.803 de Buesaco, se realiza levantamiento topográfico de la escena y registro fotográfico, posterior mente se realiza inspección técnica al cadáver se observa una persona de la tercera edad en el costado de la vía en la cuneta en posición decúbito dorsal al parecer con trauma craneoencefálico, a nivel de región occipital un hematoma con un diámetro de 6 centímetros aproximadamente, en región frontal trauma con equimosis y

Verdón 18/11/22



dos heridas abiertas una de dos centímetros y una de 5 centímetros aproximadamente, en oído derecho salida de líquido hemático, por fosas nasales bilaterales y en boca se observa salida de líquido hemático, en cuello no se observan lesiones, en tórax no se observan lesiones, en abdomen no se observan lesiones, en región cervical no se observan lesiones, en miembros superiores no se observan lesiones en miembros inferiores no se observan lesiones, con prendas de vestir camisa de color blanco con una chaqueta de color azul, un pantalón de tela color azul oscuro una corre de material de cucho un sombrero color blanco, una pala, y un morral de fibra, en un costado se observa prótesis dental (caja de dientes), no se encuentran documentos que lo identifiquen, pero al lugar de los hechos se presenta la señora MARIA GUADALUPE LOPEZ, quien manifiesta ser esposa e identifica el cuerpo, presenta una cédula de ciudadanía correspondiente al cuerpo, posteriormente se embala en bolsa blanca se sella con cinta y se traslada a la ESE Virgen de Lourdes, el vehículo se inmoviliza en el parqueadero de razón social DON VICENTE del municipio de Buesaco, se traslada a la ESE Virgen de Lourdes del municipio de Buesaco en donde posteriormente rotula el cuerpo y se entrega en cadena de custodia. (En caso de requerir más espacio diligenciar hoja en blanco aneja relacionado el número de Noticia criminal).

#### IV. EXAMEN EXTERNO DEL CUERPO

##### 1. Posición:

Natural ☒ Artificial ☐ Orientación: Cabeza ☐ Pies ☐  
 Cuerpo de Cúbito: Dorsal ☒ Abdominal ☐ Lateral: Derecho ☐ Izquierdo ☐  
 Fetal ☐ Genupectoral ☐ Sedente ☐ Semisedente ☐  
 Suspendido: Totalmente ☐ Parcialmente ☐  
 Sumergido: Totalmente ☐ Parcialmente ☐  
 Describa otros aspectos que observe respecto a la posición como: superficie de soporte, elemento utilizado para la suspensión, medio de inmersión, etc. ☐ se encuentra suspendido del cuello sobre una soga delgada de color blanco con una franja de color rojo en un árbol de arrayán.

Cabeza	SOBRE SU EJE		
MSD	EN EXTENSIÓN	Mano	FLEXIÓN
MSI	EN EXTENSIÓN	Mano	FLEXIÓN
MID	EN EXTENSIÓN	Pie	EN EXTENSIÓN
MII	EN EXTENSIÓN	Pie	EN EXTENSIÓN

Prendas: Desnudo ☐ Semidesnudo ☐ Vestido ☒

##### 2. Descripción

Vestía camisa de color blanco con una chaqueta de color azul, un pantalón de tela color azul oscuro una corre de material de hilo color negro con blanco, una bota de color blanco y una bota de color negro en material de cucho un sombrero color blanco.

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

N/A

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

##### 3. Pertenencias

Verdón 18/11/03



3.1. Descripción de joyas:

3.2. Descripción documentos:

N/A

3.3 Descripción de títulos valores y/o dinero

N/A

3.4 Otros:

N/A

Parentesco

C.C.

Firma

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

V. CRONOTANATOLOGIA EN LA ESCENA

Signos post-mortem:

Tempranos: X

Tardíos:

Posible fecha y hora de muerte: 6:35

Cómo la determina por la hora de la llamada de la testigo.

Hipótesis de manera de muerte: por establecer

Hipótesis de causa de la muerte: por establecer

VI. DESCRIPCIÓN MORFOLÓGICA DEL CADÁVER

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

Contextura: Obesa ☐ Atlético ☐ Mediana ☐ Delgada ☒

Aspecto: Descuidado ☐ Cuidado ☒

Observaciones:

Señales particulares:



Kit No. \_\_\_\_\_  
Nombre del indiciado \_\_\_\_\_ C.C. No. \_\_\_\_\_  
Kit No. \_\_\_\_\_  
Nombres y apellidos del servidor que toma la muestra \_\_\_\_\_  
C.C. N° \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Elabore los registros de cadena de custodia correspondientes.

Fecha \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_ Número oficio petitorio \_\_\_\_\_  
Participaron otros peritos SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ Especialidad \_\_\_\_\_  
Nombre apellidos completos \_\_\_\_\_  
C.C. No. \_\_\_\_\_ Entidad \_\_\_\_\_

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

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

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

NECROPSIA, NECRODACTILIAS, TOXICOLOGÍA, CAUSA DE LA MUERTE Y DEMÁS EXÁMENES QUE SEAN PERTINENTES PARA LA INVESTIGACIÓN

**7. OBSERVACIONES**

**Notas**

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

**8. INFORMACION DERECHOS DE LA VICTIMA**

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

Nombre y cédula de la persona a quien se informa \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**9. ANEXOS:**



**Signos de violencia**

N/A

**VII. ACTIVIDAD EN LUGAR DE LOS HECHOS****1. LOFOSCOPISTA / DACTILOSCOPISTA**

Se realiza exploración lufoscópica dentro de la diligencia SI \_\_\_\_\_ NO X  
Anexo formato de exploración dactiloscópica SI \_\_\_\_\_ NO X  
Se practicaron registros decadaclilares de descarte SI \_\_\_\_\_ NO X

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

Nombres y apellidos	No. documento de identidad	Lugar de residencia

Se utilizaron luces forenses SI \_\_\_\_\_ NO X  
Se recupero documento de identidad del occiso dentro de la diligencia SI \_\_\_\_\_ NO X  
Culles y Numero \_\_\_\_\_ Cedula de Ciudadania No. \_\_\_\_\_  
Como se obtuvo \_\_\_\_\_ del Lugar de los hechos \_\_\_\_\_  
Se envia el documento de identidad a Medicina Legal SI \_\_\_\_\_ NO X

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

**2. FOTOGRAFO / CAMAROGRAFO**

Se documenta el Lugar de los Hechos mediante fotografia: Convencional \_\_\_\_\_ Digital X Se realiza

Filmación en la escena SI \_\_\_\_\_ NO X

Diligencie la ficha técnica correspondiente:

Nombre y Apellidos del servidor LIZETH VANESSA ROSERO MORILLO

C.C. 1085281150 Firma [Firma]

**3. PLANIMETRISTA / TOPOGRAFO**

Se fija el Lugar de los Hechos mediante la elaboración de plano SI X NO \_\_\_\_\_

Anexe formato de plano preliminar (Bosqueo)

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

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

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

Nombre del indiciado \_\_\_\_\_ C.C. No. \_\_\_\_\_

Kil No. \_\_\_\_\_

Nombre del indiciado \_\_\_\_\_ C.C. No. \_\_\_\_\_

Forma 18/11/07



Inspector de policía

*[Handwritten signature]*





REPÚBLICA DE COLOMBIA – DEPARTAMENTO DE NARIÑO  
*Ministerio de Transportes*  
NIT. 800.099.082-4  
*Agencia de Tránsito*

**PACTO  
CON MI  
PUEBLO  
Y CON NUESTRO  
CAMPO**

## INFORME DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

### FOTOGRAFÍA N° 01



Fotografía panorámica, de primer plano tomada en sentido norte sur en donde se observa la forma en como terminó el cuerpo y el bus, también se observan las curvas de la vía nacional vereda Higuerones.

### FOTOGRAFÍA N° 02



Fotografía panorámica, de segundo plano tomada en el lateral derecho de la vía sentido norte sur donde se observa en vía nacional el cuerpo sin vida sobre las cuneta y el punto en donde terminó el bus.





REPÚBLICA DE COLOMBIA - DEPARTAMENTO DE NARIÑO

*Alcaldía de Miraflores*  
NIT. 800.000.002.4  
*Agencia de tránsito*

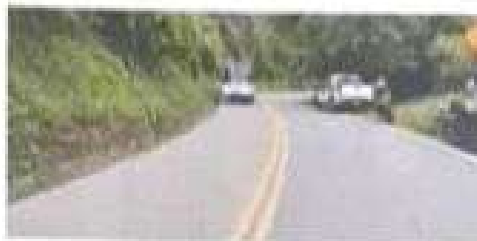
**PACTO  
DE  
PUEBLO  
Y  
CAMPO**

### FOTOGRAFIA N° 03



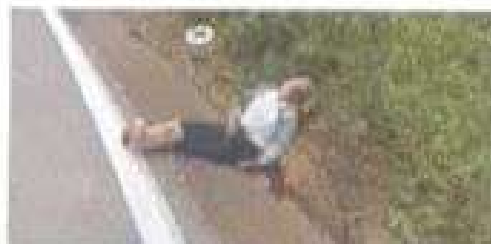
Fotografía panorámica de tercer plano tomada en sentido norte sur desde el costado izquierdo vía nacional en donde se observa lugar donde terminó el cuerpo y el bus.

### FOTOGRAFIA N° 04



Fotografía panorámica, de cuarto plano tomada en sentido sur norte en donde se observa en vía nacional las curvas de la vía y el punto donde terminó el bus.

### FOTOGRAFIA N° 05



Fotografía panorámica, de primer plano del cuerpo sin vida en posición de cubito dorsal sobre la cuneta de la vía nacional.





REPÚBLICA DE COLOMBIA - DEPARTAMENTO DE NARIÑO  
Ministerio de Salud  
NIT. 800.099.062-4  
Regimen de Salud

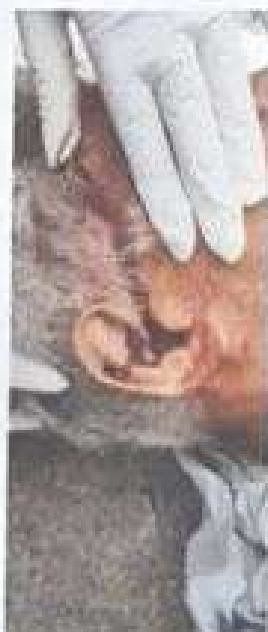
PACTO  
DE  
PUEBLO  
Y  
CAMPO

#### FOTOGRAFÍA N° 06



Fotografía panorámica, de segundo plano donde se observa lesiones en región frontal con heridas abiertas y salida de líquido hemático en nariz.

#### FOTOGRAFÍA N° 07



Fotografía panorámica, de tercer plano del cuerpo en donde se observan salida de líquido hemático de oído derecho





REPÚBLICA DE COLOMBIA - DEPARTAMENTO DE NARIÑO

*Ministerio de Salud*  
NIT: 800.099.052-4  
*Agencia de Salud*

**PACTO**  
**CON MI**  
**PUEBLO**  
**Y CON EL**  
**CAMPO**

**FOTOGRAFÍA N° 08**



Fotografía panorámica de cuarto plano donde se observa hematoma en región occipital de cráneo con diámetro de 6 centímetros aproximadamente

**FOTOGRAFÍA N° 09**



Fotografía del cuerpo embalado y rotulado entregado en cadena de custodia en la ESE VIRGEN DE LOURDES

Atentamente

Firma

LIZETH YÁNESSA ROSERO MORILLO  
Inspectora De Policía Del Municipio De Buesaco



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CECULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 5.226.803

LOPEZ VELASCO

APellidos

LUIS IGNACIO

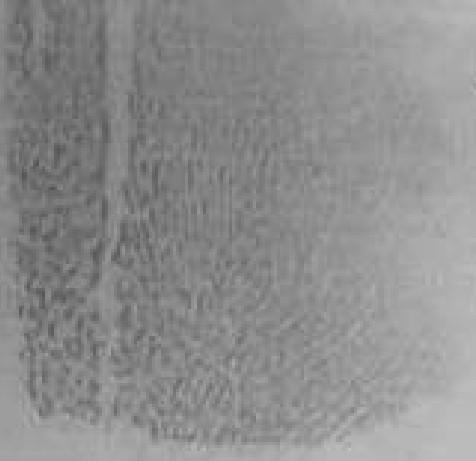
Apellidos

NO FIRMA

Firma







FECHA DE NACIMIENTO 23-MAY-1962

BUESACO  
(MARINO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.48

AB+

ESTATURA

G.S. RH

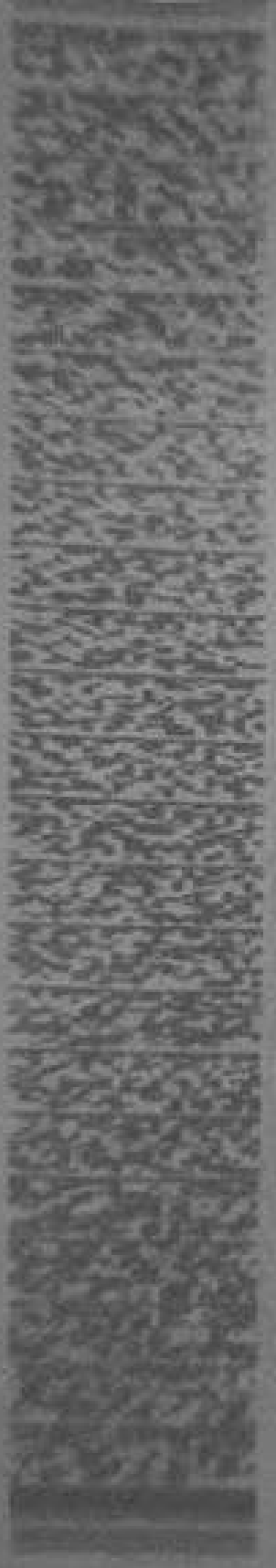
19-NOV-1962 BUESACO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

M

SEXO

RECEIVED 2007 OCT 11 11:11 AM



5230180053164041440005220000320000111

00264000111 02 23403400



4476 JOURNAL OF CLIMATE

**¡Más de mil millones**

# miles de descuentos a nivel nacional!

Club de Beneficios
Compra de tu Seguro

[www.beneficioclub.com/beneficio](http://www.beneficioclub.com/beneficio)

Más de 100 millones de productos disponibles en más de 800 tiendas.

En caso de que no exista energía en el condensador, basta con conectar a los terminales una resistencia de más o menos 100 ohms y esperar a que se cargue el condensador.



Sra. LILIA.  
Alfaro  
Argentea.

315 8930426







**45888187**

SC/PM	CHRYSLER	1994
CHASSIS	ATA BLANCO ROAD	2004
4575	DIESEL	
1500	1500	C 8738402
REVILITON M. BLANCO D.		14/03/2004

**45888187**

SC/PM		
CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTIV D		
20	70	10
20	70	10
90-000-000-001		14/03/2004



[illegible]









NOTA DE ENTREGA DE MATERIALES PARA EL CONTROL DE LA SALUD - P.P.U. 7

2. No. de ...

3. Códigos de identificación de los materiales

5	4	0	0	1	6	0	9	9	0	3	2	2	0	2	2	6	0	0	1	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

4. Fecha y hora de entrega

2	0	2	2	1	1	2	3	0	3	1	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

5. Descripción de los materiales entregados

6. Nombre del receptor	7. Nombre del receptor	8. Nombre del receptor	9. Nombre del receptor
10. Nombre del receptor	11. Nombre del receptor	12. Nombre del receptor	13. Nombre del receptor

14. Observaciones

15. Firma del receptor

16. Firma del receptor

17. Fecha de entrega



Powered by  CamScanner





1

1. Influenza occurs in various forms.

**THE UNIVERSITY OF CHICAGO**

DATE	TIME	TEMP.	HUMID.	WIND	SEA	WAVE	CLOUDS	REMARKS
8	10	29	2	20	2	2	2	8

1. *Intervista* di Luigi Di Biase, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 26

**MICHAEL J. HENRY** is executive director.

© 2000 Blackwell Science Ltd

**References**

1

[illegible]

05/10/2011

inspiration

7-22-11-699

1000-0000/00/0000-0000\$10.00/0

ALLA, 1994

1. Una empresa de manufactura se prepara para producir 100 unidades y el costo total es de \$1000. Si la empresa decide producir 200 unidades, el costo total será de \$1500. ¿Cuál es el costo variable por unidad?

## Conclusions

1. *El primer diagnóstico* por el cual se define la enfermedad es el diagnóstico diferencial. Este diagnóstico se realiza a través de la historia clínica, el examen físico, los estudios de laboratorio y los estudios de imagen. El diagnóstico diferencial se realiza a través de la historia clínica, el examen físico, los estudios de laboratorio y los estudios de imagen.



[illegible]

5	2	0	0	1	6	0	9	9	0	3	2	2	0	2	2	6	0	0	1	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

[illegible]

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	FUNCIÓN	SERIAL
28	López Vázquez, Pedro Antonio	1005161150	Inspección de Policía	27211-25 

[illegible]



FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES CLÍNICO-FORENSES, VALORACIONES PSIQUIÁTRICAS O PSICOLÓGICAS FORENSES Y OTROS PROCEDIMIENTOS FORENSES RELACIONADOS.



1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

1. NÚMERO DE RADICADO DEL CASO

2. FECHA 23/11/22

HORA 11:05

3. DATOS DE LA AUTORIDAD SOLICITANTE

INSTITUCIÓN

OFICIO Nº

NOMBRE

CARGO O CALIDAD

4. NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA A QUIEN SE LE REALIZA EL (LOS) PROCEDIMIENTO(S) FORENSE(S)

SEXO

ANDRÉS JIMÉNEZ

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

☐ M ☒ F

5. NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL EN CASO DE REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS EN MENORES O PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD MENTAL O COGNITIVA

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

CONTENIDO DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

- I. Yo, Andrés Jiménez Méndez Almada, una vez informado sobre los procedimientos que se llevarán a cabo, de la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, y de las consecuencias posibles que se derivarían de la negativa para realizarlos, así como de las posibles complicaciones que pueden derivarse del procedimiento a realizar, otorgo en forma libre mi consentimiento:

SI ☐ NO ☐

A CSE Urogen de Lourdes

NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE REALIZA EL PROCEDIMIENTO

Para la realización de los procedimientos forenses de

valoración embriológica y de alcoholismo

Consiento el (los) tipo(s) de procedimiento(s) a realizar

Quiero comprometerme a mantener la confidencialidad de la información obtenida de acuerdo con lo establecido en la ley

- II. AUTORIZACIÓN DE LA PRESENCIA DE PERSONAS EN ENTRENAMIENTO FORENSE DURANTE EL PROCEDIMIENTO (si aplica)

Autorizo la presencia de las siguientes personas en entrenamiento forense durante la realización del (los) procedimiento(s) antes mencionado(s):

- III. AUTORIZACIÓN DE TOMA DE MUESTRAS Y OTROS: autorizo realizar, como parte de los procedimientos forenses:

TIPO DE MUESTRA	SI	NO
LA TOMA DE MUESTRA DE SANGRE		
LA TOMA DE OTRAS MUESTRAS BIOLÓGICAS O FLUIDOS CORPORALES		
LA TOMA DE RADIOGRAFÍAS		
LA TOMA DE IMPRESIONES DENTALES		
REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LESIONES, EVIDENCIAS, Y HALLAZGOS DURANTE EL EXÁMEN		
REGISTRO EN VIDEO		
OTROS, CUAL		

- IV. AUTORIZACIÓN DE USO DE MATERIAL E INFORMACIÓN CON FINES ACADÉMICOS

Autorizo el uso del material obtenido y de la información derivada, con fines académicos, en el marco del respeto de la dignidad humana y garantizando mi anonimato SI ☐ NO ☐

- V. AUTORIZACIÓN DE USO DE MATERIAL EN ESTUDIOS GENÉTICOS POBLACIONALES (si aplica)

Autorizo la utilización de mi perfil genético, derivado de mis datos personales (nombre y otros datos individualizantes), como información anónima en estudios genéticos poblacionales SI ☐ NO ☐

HUELLA DEDIL DE DERECHO

OBSERVACIONES

Declaro que he entendido el presente documento y como constancia de ello firmo:

FIRMA Andrés Jiménez Méndez Almada

Documento de identidad CC N° 1081034880



EXAMINADO  
En todos los  
casos

QUIEN AUTORIZA  
Si se trata de menores  
o/a discapacitado



4. EXAMEN CLÍNICO	
<p>4.1 ¿cooperación con el examen? SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>4.2 Alteración para la marcha SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>4.3 Presentación Buena <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Mala <input type="checkbox"/></p> <p>4.4 Oloror plácido: Alente alcoholizado <input type="checkbox"/> Normal <input checked="" type="checkbox"/> Oloror <input type="checkbox"/> Dubio <input type="checkbox"/></p> <p>4.5 Signos vitales</p> <p>4.5.1 ESTADO DE CONCIENCIA</p> <p>4.5.2 ORIENTACIÓN SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>4.5.3 ATENCIÓN</p> <p>4.5.4 MEMORIA</p> <p>4.6 Afecto</p> <p>4.7 Nivel <input type="checkbox"/> Talla <input checked="" type="checkbox"/> Agudo <input type="checkbox"/> Oro <input type="checkbox"/> Lengua</p> <p>4.8 Flujo del lenguaje: Normal <input checked="" type="checkbox"/> Aumentado (Tachicardia o logorréa) <input type="checkbox"/> Disminuido (Bradiloja) <input type="checkbox"/></p> <p>4.9 Dureza negativa <input checked="" type="checkbox"/> Dureza <input type="checkbox"/> Dubio <input type="checkbox"/></p>	<p>4.9 Alteraciones del pensamiento</p> <p>4.10 Signos vitales</p> <p>4.11 Piel y Mucosas</p> <p>4.12 Ojos: Congestión Conjuntival SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>4.13 Pupilas</p> <p>4.14 Reflejo Foto motor Normal <input checked="" type="checkbox"/> Abnoro <input type="checkbox"/> No Realizado <input type="checkbox"/></p> <p>4.15 Convergencia Ocular</p> <p>4.16 Reflejo Oculocardiácora</p> <p>4.17 Reflejo Oculocardiácora</p> <p>4.18 Reflejo Oculocardiácora</p>
5. COORDINACIÓN MOTORA, EQUILIBRIO Y MARCHA	
<p>5.1 Prueba de movimiento punto a punto, dedo-nariz, dedo-dedo: Normal <input checked="" type="checkbox"/> Abnoro <input type="checkbox"/> No Realizado <input type="checkbox"/></p> <p>5.2 Test de pronatación rápida alterna</p>	<p>5.3 Prueba de Romberg</p> <p>5.4 Prueba de marcha en línea (punta de pie)</p> <p>5.5 Prueba de marcha en las puntas de los pies y en las talones</p> <p>Observaciones:</p>
6. EVALUACIÓN DE NISTAGMUS	
<p>6.1 Nistagmus Espontáneo</p> <p>6.2 Prueba de nistagmus a mirada extrema</p>	<p>6.3 Prueba de Nistagmus Postrotacional</p> <p>Observaciones:</p>
7. PRUEBAS PARA CLÍNICAS	
<p>Determinación de alcoholemia indirecta mediante alcohómetro: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Resultados</p> <p>Registros Adjuntos</p> <p>OBSERVACIONES:</p>	
8. MUESTRAS RECOLECTADAS PARA ESTUDIO TOXICOLÓGICO	
<p>Tipo de muestra</p> <p>Destino: Enviado a laboratorio</p> <p>Tipo de muestra</p> <p>Destino: Enviado a laboratorio</p>	
9. ANÁLISIS INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES	
<p>UNA VEZ ANALIZADA LA INFORMACIÓN ANTES CONSIGNADA SE DETERMINA:</p> <p>EMBRIAGUEZ: NEGATIVO <input checked="" type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> GRADO:</p> <p>OBSERVACIONES:</p>	
IDENTIFICACIÓN DEL MÉDICO QUE REALIZA EL EXAMEN	FIRMA DEL EXAMINADO
<p>Nombre completo: <u>Tania Estefanía</u></p> <p>Documento Identidad: <u>1085290378</u></p> <p>Firma: <u>Tania Estefanía</u></p>	<p>Firma: <u>Lidia R. Rami</u></p> <p>Documento: <u>1085014640</u></p>



	MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL POLICIA NACIONAL DIRECCIÓN DE TRANSITO Y TRANSPORTE SECCIONAL DE TRANSITO Y TRANSPORTE NARIÑO	
---	---	---

Ciudad y Fecha: \_\_\_\_\_

Numero Único de Noticia Criminal

5	2	0	0	1	6	0	9	9	0	3	2	2	0	2	2	6	0	0	1	8
Tipo		Municipio		Fiscal		Unidad Receptora				Año				Comentarios						

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES N°                  

Señores:  
INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL Y/O ENTIDADES DE SALUD

De conformidad con lo establecido en el artículo 150 de la Ley 769 del 6 Agosto de 2002 "CODIGO NACIONAL DE TRANSITO" La resolución 184 del 27 de febrero de 2015 expedida por el Instituto Colombiano de Medicina Legal y Ciencias Forenses, me permito solicitar a usted(s) se sirva practicar el examen de DETERMINACIÓN CLINICA FORENSE DEL ESTADO DE EMBRIAGUEZ AGUDA Y/O ALCOHOLEMIA al siguiente conductor ( ) o peatón ( ) pasajero ( )

Nombre: Luis Yonier Manito Ahumada

Identificado con: 1086 019 880 expedida en \_\_\_\_\_

Placa del vehículo: SDO 798 clase Bus Servicio Transandino

Centro asistencial al que fue remitido: ESE Virgen de Luján

Lo anterior, para los trámites de Ley

Cordialmente,

Firma: 

Nombre del agente de tránsito: Luis Yonier Manito Ahumada

Placa No: \_\_\_\_\_

Funcionario quien recibe: \_\_\_\_\_





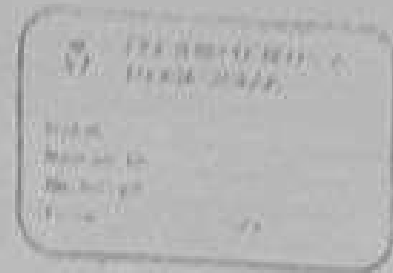
# ESQUEMA DEL INFORME PERICIAL "PARA LA DETERMINACION CLINICA FORENSE DEL ESTADO DE EMBRIAGUEZ AGUDA"



1. INFORMACION GENERAL	
Institución donde se realiza el examen	CEN UNICO DE MEDICINA
Ciudad del examen	Fecha del examen: Día 23 Mes 11 Año 22 Hora (AM): 11:05
Nº de radicación	o Historia clínica
Solicitante	Nº y fecha oficio pericial
NUNC (NOTICIA CRIMINAL)	
Nombre del examinado: Leides Mijanguez Manzo #14344444	
Sexo: Hombre <input checked="" type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	Edad referida: 23 Fecha de nacimiento: Día 3 Mes 03 Año 1999
Documento de identidad: Cédula <input checked="" type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> OIR <input type="checkbox"/> Número: 1086019526	Informantado
Estado Civil: Soltero	Último grado aprobado: 11 Nivel de estudios: Bachiller
Lugar de nacimiento: La Jiribilla	Origen y oficio: conductor de taxi Teléfono: 3216802153
Dirección de residencia: Calle San Vicente 10510	
2. CONSENTIMIENTO INFORMADO	
Explique brevemente en qué consiste la valoración forense incluyendo todos los procedimientos relacionados, así como su importancia dentro de la investigación. Registre en el espacio de observaciones la conformidad sobre el consentimiento informado, también cuando sea el caso, el nombre de cualquier persona diferente al personal forense o de salud presente durante el examen, entre otros.	
Observaciones:	
DATOS DEL DEFENSOR PRESENTE	
¿Se le permite por examen a la imputado dentro de una investigación penal?	
Nombre Completo:	Tarjeta Profesional: Firma:
3. ABORDAJE DEL CASO	
El abordaje forense se inicia desde que la persona a examinar se reúne con el médico(a). El profesional de la salud decide cómo ha de realizar el examen y qué evidencias buscar, de acuerdo con la anamnesis y la información aportada por la autoridad sobre las características del hecho investigado.	
3.1 RESUMEN DE LA INFORMACION DISPONIBLE	
3.1.1 Fecha y hora del hecho investigado: Día 23 Mes 11 Año 22 Hora del examen (formato militar): 11:05	
3.1.2 Relato de los hechos y circunstancias relacionadas (hechos que generaron la solicitud del examen, actividades desarrolladas durante las horas inmediatamente anteriores a los hechos, traumas físicos sufridos durante el evento, síntomas referidos, atención médica recibida, entre otros): Masculino de 23 años de edad, soltero, se encuentra de tránsito temporalmente a la ciudad de La Habana por el traslado al Hospital General de la ciudad de La Habana y se encuentra en la sala de espera de la sala de urgencias. Al momento de ingreso al hospital se le informa que se le va a realizar un examen de embriaguez aguda.	
3.1.3 Información adicional al comenzar el examen (haga una breve referencia de los documentos aportados con el caso y entregue de los mismos lo pertinente, como la historia clínica, resultados de exámenes paraclinicos, documentos referidos por la autoridad u otros): Antecedentes clínicos referentes al estado de embriaguez aguda, no se encuentran.	
3.1.4 Revisión por sistemas: No se realizó.	
3.1.5 Antecedentes (registre aquí los antecedentes toxicológicos y farmacológicos, médicos legales -valoraciones previas- patológicos, Psiquiátricos e psicológicos, quirúrgicos, traumáticos, hospitalares, alérgicos, gineco-obstétricos, sociales y familiares): No se realizó.	
3.2.1 Presentación, porte, actitud, conducta moral: Paciente en buena presentación personal, colaborador de conducta normal.	

REGULAMENTO TECNICO FORENSE PARA LA DETERMINACION CLINICA DE EMBRIAGUEZ AGUDA





Nº 9-2015

/SETRA-DEMAR-BOAPO

San Juan de Pasto,

#### ACTA DERECHOS DE LAS VICTIMAS

Por medio de la siguiente acta se da constancia que se da a conocer a las víctimas sus derechos.

**Artículo 136. Derecho a recibir información.** A quien demuestra sumariamente su calidad de víctima, la policía judicial y la Fiscalía General de la Nación le suministrarán información sobre:

1. Organizaciones a las que puede dirigirse para obtener apoyo.
2. El tipo de apoyo o de servicios que puede recibir.
3. El lugar y el modo de presentar una denuncia o una querrela.
4. Las actuaciones subsecuentes a la denuncia y su papel respecto de aquéllas.
5. El modo y las condiciones en que puede pedir protección.
6. Las condiciones en que de modo gratuito puede acceder a asesoría o asistencia jurídica, asistencia psicológica o otro tipo de asesoría.
7. Los requisitos para acceder a una indemnización.
8. Los mecanismos de defensa que puede utilizar.
9. El trámite dado a su denuncia o querrela.
10. Los elementos pertinentes que le permitan, en caso de acusación o producción, seguir el desarrollo de la actuación.
11. La posibilidad de dar aplicación al principio de oportunidad y a ser escuchada tanto por la Fiscalía como por el juez de control de garantías, cuando haya lugar a ello.
12. La fecha y el lugar del juicio oral.
13. El derecho que le asiste a promover el incidente de reparación integral.
14. La fecha en que tendrá lugar la audiencia de motivación de la pena y sentencia.
15. La sentencia del juez.

También adoptará las medidas necesarias para garantizar, en caso de existir un riesgo para las víctimas que participan en la actuación, que se les informe sobre la puesta en libertad de la persona inculpada.

**Artículo 137. Intervención de las víctimas en la actuación penal.** Las víctimas del injusto, en garantía de los derechos a la verdad, la justicia y la reparación, tienen el derecho de intervenir en todas las fases de la actuación penal, de acuerdo con las siguientes reglas:

1. Las víctimas podrán solicitar al fiscal en cualquier momento de la actuación medidas de protección frente a probables hostigamientos, amenazas o atentados en su contra o de sus familiares.
2. El interrogatorio de las víctimas debe realizarse con respeto de su situación personal, derechos y dignidad.
3. Para el ejercicio de sus derechos no es obligatorio que las víctimas estén representadas por un abogado; en embargo, a partir de la audiencia preparatoria y para intervenir tendrán que ser asistidos por un profesional del derecho o estudiante de consultoría jurídica de facultad de derecho debidamente aprobada.



4. En caso de existir pluralidad de víctimas, el fiscal, durante la investigación, solicitará que estas designen hasta dos abogados que las represente. De no llegarse a un acuerdo, el fiscal determinará la más conveniente y efectiva. Numeral declarado INEJECIBLE por la Corte Constitucional, mediante Sentencia C- de 2007.

5. Si la víctima no contare con medios suficientes para contratar un abogado a fin de intervenir, previa solicitud y comprobación sumaria de la necesidad, la Fiscalía General de la Nación le designará uno de oficio.

6. El juez podrá, en forma excepcional, y con el fin de proteger a las víctimas, decretar que durante su intervención el juicio se celebre a puerta cerrada.

7. Las víctimas podrán formular ante el juez de conocimiento el incidente de reparación integral, una vez establecida la responsabilidad penal del imputado.

Para el presente caso, se informa de manera verbal y escrita a las víctimas que los vehículos involucrados en el siniestro son inmovilizados en parqueadero autorizado por la Sub-secretaría de tránsito departamental, que se hace uso de servicio de grúa particular para el traslado de los vehículos al parqueadero, que anteriores servicios generan costos económicos que deben ser asumidos por los propietarios de los vehículos.

Nombres y Apellidos

Leider Juan Monzo

Nombres y apellidos

Firma Leider Monzo

Firma

Cedula 1086019880

Cedula



## **Zenaida Albeny Torres Moreno**

---

**De:** Zenaida Albeny Torres Moreno  
**Enviado el:** viernes, 5 de mayo de 2023 11:05 a. m.  
**Para:** j01prmpalbuesaco@cendoj.ramajudicial.gov.co  
**Asunto:** 520016099032202260018

Cordial saludo.

De manera comedida solicito se remita acta de audiencia de devolución de bienes que se llevó a cabo el 14 de diciembre de 2022, en asunto de la referencia. Se requiere de manera urgente para que forme parte del asunto de la referencia.



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 5.226.803

LOPEZ VELASCO  
APELLIDOS

LUIS IGNACIO  
NOMBRES

NO FIRMA  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-MAY-1940

BUESACO  
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

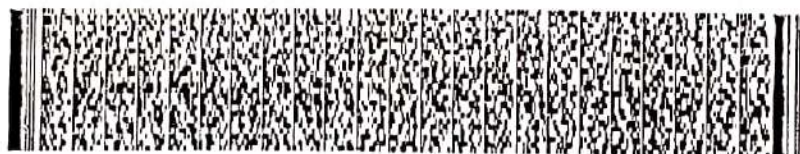
1.48  
ESTATURA

AB+  
G.S. RH

M  
SEXO

19-NOV-1962 BUESACO  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



R-2301900-53164041-M-0005226803-20080111

00264 08011H 02 234527436



# OLICITUD INSPECCION A CADAVER

520016099032202260018



**AMALIA DEL SOCORRO BURBANO** <amalias.fiscalia@gmail.com>

08:29  
(hace 0  
minutos)

para vanesitarosero

Solicito de manera comedida se sirva enviar INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER del señor LUIS IGNACIO LÓPEZ VELASCO, quién se identificó con cédula de ciudadanía número 5.226.803 de Buesaco.. Conforme acta de inspección a cadáver el mencionado falleció por accidente de tránsito ocurrido el 23 de noviembre de 2022 en la vereda Higuerones municipio de Buesaco.

Agradezco su atención.

AMALIA BURBANO GUERRERO  
Asistente Fiscalía 7 Seccional





Rama Judicial  
Juzgado Tercero Civil del Circuito de Pasto

República de Colombia  
Palacio de Justicia, oficina 405, teléfono 7290517, Pasto

Pasto, abril 3 de 2024

J3CCS-. 00445

**Señores**  
**FISCALÍA SÉPTIMA SECCIONAL DE PASTO**  
**UNIDAD VIDA – BRIHOD**  
**Pasto (Nariño)**

Para su conocimiento y demás fines legales me permito transcribir a Usted lo pertinente de la providencia dictada dentro del proceso DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACUTAL No.2023-00030 propuesto por la doctora ALEIDA FANEY LOPEZ JURADO como apoderada judicial de MARIA GUADALUPE LOPEZ DE LOPEZ con C. de C. No. 27.141.927 Y OTROS contra TRANSPORTES SANDONÁ S.A., con NIT. 891.200.297-1 Y OTROS.

**"JUZGADO TERCERO CIVIL DEL CIRCUITO...** Pasto, trece (13) de febrero de dos mil veinticuatro (2024) ..... **PRUEBAS DE LA PARTE DEMANDANTE:** Oficios: a). Mediante el correspondiente oficio solicítese a la Fiscalía Séptima Seccional de Pasto Unidad Vida – BRIHO, para que allegue al presente expediente lo siguiente: (i) copia y protocolo de necropsia de quien en vida respondía al nombre de Luis Ignacio López Velasco; (ii) copia del informe de reconstrucción analítica del accidente de tránsito ocurrido el día 23 de noviembre de 2022 en la vía de la Unión – Buesaco, específicamente en la vereda Higueros del Municipio de Buesaco – Nariño, donde falleció Luis Ignacio López Velasco; (iii) copia del dictamen pericial realizado al estado mecánico, hidráulico, sistema de frenos y vida útil de llantas del vehículo de placas SOD- 798; (iv) copia de la experticia técnica y/o dictamen pericial realizado al vehículo de tipo bus SOD-798, el cual estuvo involucrado en el accidente de tránsito ocurrido el 23 de noviembre de 2022 en la vía La Unión – Buesaco, específicamente en la vereda Huiguerones del Municipio de Buesaco; (v) copia de la investigación adelantada por parte de la Fiscalía y relacionada con el fallecimiento de Luis Ignacio López Velasco a raíz del accidente de tránsito ocurrido el día 23 de noviembre de 2022 en la vía La Unión - Buesaco, específicamente en la vereda Higueros del Municipio de Buesaco - Nariño, así como también de entrevistas, peritajes, registros fotográficos, filmicos y demás documentos que hagan parte del expediente, radicado bajo el número 520016099032202260018. Información que fue solicitada en su debida oportunidad mediante derecho de petición de fecha 14 de diciembre de 2022 y que por información de la parte demandante no ha sido entregada en su totalidad. Como correos electrónicos de los destinatarios se consignaron: carmen.guerrero@fiscalia.gov.co...**NOTIFIQUESE Y CUMPLASE...**(fdo)...**RODRIGO NELSON ESTUPIÑÁN CORAL.** Juez.

**Atentamente,**

**MERCEDES GUEVARA UNIGARRO**  
Secretaria  
Juzgado Tercero Civil del Circuito de Pasto








**RV: OFICIO 445 PROCESO 2023-00030**

Zenaida Albeny Torres Moreno <zenaida.torres@fiscalia.gov.co>

Mié 03/04/2024 18:15

Para: Amalia Del Socorro Burbano Guerrero <amalia.burbano@fiscalia.gov.co>

 1 archivos adjuntos (183 KB)

445.pdf;

---

**De:** Juzgado 03 Civil Circuito - Nariño - Pasto <j03ccpas@cendoj.ramajudicial.gov.co>

**Enviado:** miércoles, 3 de abril de 2024 17:17

**Para:** amalias.fiscalia@gmail.com <amalias.fiscalia@gmail.com>; Amalia Del Socorro Burbano Guerrero <amalia.burbano@fiscalia.gov.co>; Zenaida Albeny Torres Moreno <zenaida.torres@fiscalia.gov.co>; Angela Milena Viteri Zambrano <abogadoslitigantespasto1@gmail.com>

**Asunto:** RV: OFICIO 445 PROCESO 2023-00030

---

**De:** Juzgado 03 Civil Circuito - Nariño - Pasto

**Enviado:** miércoles, 3 de abril de 2024 5:15 p. m.

**Para:** Carmen Alicia Guerrero Bastidas <carmen.guerrero@fiscalia.gov.co>; Angela Milena Viteri Zambrano <abogadoslitigantespasto1@gmail.com>

**Asunto:** OFICIO 445 PROCESO 2023-00030

*CORDIAL SALUDO: REMITO OFICIO 445 PROCESO 2023-00030 PARA SU DILIGENCIAMIENTO.*

*Atentamente,*

*MERCEDES GUEVARA UNIGARRO*

*Juzgado 3º. Civil del circuito de Pasto*

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.