 <b>FISCALIA</b> GENERAL DE LA NACION	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN
	CARATULA DEL CASO

Fiscalía General de la Nación

NOTICIA CRIMINAL No.

050016000206202114125	MEDELIN
-----------------------	---------

Fecha Hechos	01 de septiembre de 2021	Fecha Denuncia	
	DD MM AAAA		DD MM AAAA

Fecha Primera Asignación	
	DD MM AAAA

FISCALIA:	SECCIONAL FISCALIAS MEDELLIN – UNIDAD DE REACCION INMEDIATA – CENTRO – MEDELLIN FISCALIA 217 LOCAL URI
-----------	---

CONTRA:	NN
---------	----


DENUNCIANTE (s):	DE OFICIO
------------------	-----------

VICTIMA(s):	JULIAN MAURICIO SANCHEZ BERNAL
-------------	--------------------------------

PROTECCION CONSTITUCIONAL REFORZADA	SI <input type="checkbox"/>	CUAL?	
	NO <input checked="" type="checkbox"/>		

DELITO(s):	HOMICIDIO CULPOSO
------------	-------------------

FECHA FORMULACION IMPUTACION			
	DD	MM	AAAA

	
FISCALIA GENERAL DE LA NACION	
IDENTIFICACION CUADRINIO No.	
IDENTIFICACION CAJA No.	
RADICADO	050016000206202114125
ORIGINAL	<input type="checkbox"/> COPIA No.
ANEXO No.	<input type="checkbox"/> ELEMENTOS No.

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



### INFORME EJECUTIVO - FPJ - 3

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

Departamento	Antioquia	Municipio	MEDELLÍN	Fecha	2021-09-02	Hora:	05:50
--------------	-----------	-----------	----------	-------	------------	-------	-------

Informe No. 2442495

## 1. DESTINO DEL INFORME

Seccional: DIRECCIÓN SECCIONAL DE MEDELLÍN  
 Unidad: UNIDAD DE REACCION INMEDIATA - CENTRO - MEDELLIN  
 Despacho: FISCALIA 86 - S  
 Fiscal: FANNY LUCIA CORREA OSORIO

## 2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN

Fecha D 0 2 M 0 9 A 2 0 2 1 Hora 0 2 5 3

Servidor contactado HAMILTON ALEXANDER CADAVID BELTRAN

Ministerio Público enterado: No

## 3. PRESUNTA CONDUCTA PUNIBLE

### DELITO

1 HOMICIDIO CULPOSO ART. 109 C.P.

## 4. LUGAR DE LOS HECHOS

Dirección 05001 CALLE 102 83 45

Barrio MIRADOR DEL DOCE

Zona COMUNA 6 - 12 DE OCTUBRE

Localidad COMUNA 6 - 12 DE OCTUBRE

Vereda

Características

## 5. NARRACIÓN DE LOS HECHOS

(En forma cronológica y concreta)

Fecha de los hechos: 2021-09-01 16:20

### Relato de los hechos:

siendo las 02:32 la central de la secretaria de movilidad de Medellín reporta homicidio en accidente de tránsito, hechos ocurridos el día 01/09/2021 a las 16:20 horas en calle 102 con carrera 83 comuna 06 barrio doce de octubre, se sabe del caso que un camión se desengrana en una pendiente, el conductor trata de pararlo pero no lo logra, resultando lesionado y posteriormente fallece en el hospital pablo Tobon Uribe

## 6. IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL INDICIADO

Versión 02

Aprobación: 2018-09-06 CPJ

Publicación: 2018-12-27

*[Firma manuscrita]*  
 02-09-21  
 07:30

Hoja N°. 1 de 8







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

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

Departamento	Antioquia	Municipio	MEDELLÍN	Fecha	2021-09-02	Hora:	05:50
--------------	-----------	-----------	----------	-------	------------	-------	-------

Informe No. 2442495

Profesión u oficio: CONDUCTOR O AUXILIAR DE TRANSPORTE Estado civil: SOLTERO/A  
Dirección: 05001 DIAGONAL 79A 76 129 Teléfono: 3206054128  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Redes sociales: \_\_\_\_\_  
Relación con el Indiciado: \_\_\_\_\_

**VICTIMA 4**

Primer nombre: YAMIL Segundo nombre: ELIANA  
Primer apellido: OLAYA Segundo apellido: SEPULVEDA  
Documento de Identidad C.C. ☒ Otra: \_\_\_\_\_ No. 43869912 De ENVIGADO  
Edad: 41 años. Género: M ☐ F ☒ Fecha Nacimiento: D 1 3 M 0 4 A 1 9 8 0  
Lugar de nacimiento País: Colombia Departamento: ANTIOQUIA Municipio: ENVIGADO  
Profesión u oficio: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_  
Dirección: 05001 CARRERA 45 87 59, LAS ESMERALDAS, ARANJUEZ, Teléfono: 3165877609  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Redes sociales: \_\_\_\_\_  
Relación con el Indiciado: \_\_\_\_\_

**8. DATOS DE LOS TESTIGOS**

**TESTIGO 1**

Primer nombre: OMAR Segundo nombre: DE JESUS  
Primer apellido: OCAMPO Segundo apellido: CAÑAS  
Documento de Identidad C.C. ☒ Otra: \_\_\_\_\_ No. 70289098 De MEDELLÍN  
Edad: 47 años. Género: M ☒ F ☐ Fecha Nacimiento: D 0 8 M 0 7 A 1 9 7 4  
Lugar de nacimiento País: Colombia Departamento: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_  
Profesión u oficio: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_  
Dirección: 05001 CALLE 102 83 23, MIRADOR DEL DOCE, DOCE DE Teléfono: 4762146  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Redes Sociales: \_\_\_\_\_

**9. DILIGENCIAS ADELANTADAS**



										<b>Número Único de Noticia Criminal</b>																				
										0	5	0	0	1	8	0	0	0	2	0	6	2	0	2	1	1	4	1	2	5
Entidad		Radicado Interno								Dpto		Municipio		Entidad		Unidad Receptora				Año		Consecutivo								



### INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3

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


Departamento	Antioquia	Municipio	MEDELLÍN	Fecha	2021-09-02	Hora:	05:50
--------------	-----------	-----------	----------	-------	------------	-------	-------

Informe No. 2442495

Nombre del funcionario	Descripción	Fecha	Observaciones
HAMILTON ALEXANDER CADAVID BELTRAN	Verificación	9/2/21 2:50 AM	El agente 265 Andres Felipe Gomez solicita en admisiones del hospital Pablo Tobón Uribe historia clínica del occiso de nombre Julián Mauricio Sánchez Bernal identificado con cedula de ciudadanía N°15.924.729 de Riosucio, quien sufre accidente de tránsito en calidad de peatón.
HAMILTON ALEXANDER CADAVID BELTRAN	Verificación de arraigo y/o estudio socio económico	9/2/21 2:55 AM	El agente 824 Yoni López Betancur realiza arraigo del hoy occiso al señor de nombre Cristian Camilo Sánchez Bernal identificado con cedula de ciudadanía N°9.911.353 quien se presenta como hermano de la víctima.
HAMILTON ALEXANDER CADAVID BELTRAN	Fijación fotográfica	9/2/21 3:00 AM	El agente 807 Mauricio Vélez Hoyos realiza en la sala de transición del hospital Pablo Tobón Uribe fijación fotográfica de los signos de violencia y filiación al cadáver de sexo masculino quien respondía al nombre de Julián Mauricio Sánchez Bernal identificado con cedula de ciudadanía N°15.924.729 de Riosucio, quien sufre accidente de tránsito en calidad de peatón.
HAMILTON ALEXANDER CADAVID BELTRAN	Inspección técnica a cadáveres	9/2/21 3:02 AM	El agente 265 Andres Felipe Gomez realiza en la sala de transición del hospital Pablo Tobón Uribe inspección técnica al cadáver de Julián Mauricio Sánchez Bernal identificado con cedula de ciudadanía N°15.924.729 de Riosucio, quien sufre accidente de tránsito en calidad de peatón.
HAMILTON ALEXANDER CADAVID BELTRAN	Verificación	9/2/21 3:20 AM	El agente 265 Andres Felipe Gomez solicita al Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, necropsia y plena identidad al cadáver de Julián Mauricio Sánchez Bernal identificado con cedula de ciudadanía N°15.924.729 de Riosucio, quien sufre accidente de tránsito en calidad de peatón.
HAMILTON ALEXANDER CADAVID BELTRAN	Verificación	9/2/21 3:40 AM	El agente 265 Andres Felipe Gomez solicita en admisiones de la clínica bolívariana historia clínica del lesionado de nombre Gilberto Luis Valle García identificado con cedula de ciudadanía N°8.036.616 de Taraza, quien sufre accidente de tránsito en calidad de conductor.
HAMILTON ALEXANDER CADAVID BELTRAN	Inmovilización de vehículo	9/2/21 4:00 AM	El agente 814 Sebastián Giraldo realiza del vehículo tipo camioneta de placas EST106 marca HINO, línea XZU840L-HKMLN3, modelo



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

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

Departamento	Antioquia	Municipio	MEDELLÍN	Fecha	2021-09-02	Hora:	05:50
--------------	-----------	-----------	----------	-------	------------	-------	-------

Informe No. 2442495

Nombre del funcionario	Descripción	Fecha	Observaciones
			2020, color BLANCO, n° de motor N04CVC22921.
HAMILTON ALEXANDER CADAVID BELTRAN	Verificación	9/2/21 4:31 AM	El agente 824 Yoni López Belancur entrega en el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses con la respectiva cadena de custodia y solicitud de análisis el cuerpo sin vida de Julián Mauricio Sánchez Bernal identificado con cédula de ciudadanía N°15.924.729 de Riosucio, quien sufre accidente de tránsito en calidad de peatón.
HAMILTON ALEXANDER CADAVID BELTRAN	Verificación	9/2/21 5:03 AM	El agente 618 Hamilton Alexander Cadavid realiza informe ejecutivo para entregar al fiscal en turno de la inspección técnica al cadáver de sexo masculino de nombre Silven Torres Avendaño identificado con tarjeta de identidad N°1.036.518.785 de Girardota, quien sufre accidente de tránsito en calidad de acompañante de moto.

#### Desarrollo de la actividad:

Siendo las 02:32 horas del día de hoy jueves 02 de septiembre del 2021, nos informan del centro de control de tránsito 1-2-3 de diligencia en el hospital pablo Tobón Uribe. Saliendo a las 02:40 horas el grupo 3A conformado por los agentes de tránsito Andrés Gómez N° 265, Yudy Uribe N° 413, Sebastián Giraldo N° 614, Mauricio Vélez N° 807 y Yoni López N° 824, bajo la coordinación de la agente de tránsito Hamilton Cadavid N° 616.

A eso de las 02:48 horas llega al hospital pablo Tobón Uribe, el agente Yoni López N° 824, se dirige a urgencias y solicita la epicrisis, el resto del grupo se traslada a la sala de transición, allí se encontraban los familiares y nos entrevistamos con el hermano el señor Cristian Camilo Sánchez Bernal identificado con la cédula de ciudadanía N° 9.911.353 de Riosucio Caldas, quien reside en la carrera 9 N° 44B-03, celular: 310-423-87-76, este nos manifiesta la poca información que tenía del accidente, y es a él quien se le brinda la asesoría pertinente y se les da a conocer los derechos de las víctimas, y es el quien firma. Luego nos disponemos a realizar la inspección técnica al cadáver dando inicio a las 03:02 horas, encontrando un cuerpo sobre camilla hospitalaria metálica rodante cubierto con una sábana hospitalaria de color azul claro con el logotipo del hospital, se procede a fijar fotográficamente y luego se procede a retirarla y se observa un cuerpo de sexo masculino en posición artificial de cubito dorsal, en calidad de peatón ya que este al parecer estaciona el vehículo, este se desengrana y el al tratar de impedir que continúe la marcha es arrollado y aprisionado contra un muro, de contextura atlética, trigueño, de 1,70 de estatura aproximadamente, desnudo con bata hospitalaria de color blanco con el logotipo del hospital. Quien en vida respondía al nombre de Julián Mauricio Sánchez Bernal identificado con la cédula de ciudadanía N° 15.924.729 de Riosucio Caldas de 41 años de edad, ocupación conductor, estado civil soltero, hijo de Marco Fidel y María Teresa. Como signos violencia presentaba lesiones tales como: trauma cerrado en región toraco abdominal con apósitos quirúrgico, trauma brazo derecho, laceraciones en ambas rodillas. Como señal particular un tatuaje amorfo en hombro izquierdo. Como signos post-mortem tempranos: flácido y tibio. Se da por terminada la diligencia a las 03:11 horas, luego se recoge embala y se rotula el cuerpo para ser trasladado al instituto nacional de medicina legal y ciencias forenses, con la respectiva cadena de custodia y solicitud de análisis.

Según la historia clínica N°1100969-2, el hoy occiso Julián Mauricio Sánchez Bernal, falleció el día de ayer 01 de septiembre del



6

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



### INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3

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

Departamento	Antioquia	Municipio	MEDELLÍN	Fecha	2021-09-02	Hora:	05:50
--------------	-----------	-----------	----------	-------	------------	-------	-------

Informe No. 2442495

año en curso a las 23:50 horas.

El caso ocurrió el día de ayer 01 de septiembre del año en curso a las 16:20 horas aproximadamente, en la calle 102 por carrera 83 barrio mirador del 12 de octubre comuna 06. Donde el hoy occiso Julián Mauricio Sánchez Bernal identificado con la cedula de ciudadanía N° 15.924.729 de Riosucio Caldas de 41 años de edad, quien residía en la diagonal 79 AD N° 76-290 celular: 320-605-41-28. En calidad de peatón ya que este al parecer estaciona el vehículo, este se desengrana y el al tratar de impedir que continúe la marcha es arrollado y aprisionado contra un muro, el vehículo tipo camioneta de servicio público de marca hino línea XZU640L-HKMLN3 modelo 2020 de color blanco tipo de carrocería estacas de placas EST-106, quien colisiona la motocicleta de marca bajaj línea pulsar 180 modelo 2011 color blanco tipo de carrocería sport de placas KWX-90C, se hace responsable el joven de nombre Juan Alberto daza cuervo identificado con la cedula de ciudadanía N° 1.007.290.996, de 21 años de edad, quien reside en la vereda Vallejuelos municipio de San Carlos celular: 313-289-98-14. Sufrir daños en: manubrio, carenado, tanque lado derecho. Este sigue y en el cruce de la calle 102 con carrera 83 colisiona contra tres vehículos, el automóvil de servicio público afiliado a la empresa metromovil marca Hyundai línea atos prime color amarillo modelo 2007 tipo de carrocería sedan de placas TPW-161, resultando lesionado el conductor el señor Gilberto Luis Valle García identificado con la cedula de ciudadanía N° 8.036.616 de taraza, 65 años de edad, quien reside en la calle 97N° 74B-38, celular: 312-288-26-14. Y es trasladado a la clínica bolivariana y presenta como lesiones en: fractura de brazo izquierdo. Este colisiona una motocicleta que estaba parqueada al lado de este en la parte delantera lado izquierdo, marca Yamaha línea YW125 modelo 2013 color negro violeta tipo de carrocería scooter de placas UQL-64C, se hace responsable la señora de nombre Yamil Eliana Olaya Sepúlveda identificada con la cedula de ciudadanía N° 43.869.912, de 41 años de edad, quien reside en la carrera 45 N° 87-59, celular: 316-587-76-09. Sufrir daños en: carenado frontal y lateral, direccional trasera lado izquierdo. La camioneta de placas EST-106 sigue y colisiona el camión de servicio público que se encontraba estacionado sobre la carrera 83 sentido norte sur de marca Chevrolet línea NKR modelo 1997 de color blanco tipo de carrocería estacas de placas TKG-329, se hace responsable el señor de nombre Omar de Jesús Ocampo. Cañas identificado con la cedula de ciudadanía N° 70.289.098, de 47 años de edad, quien reside en la calle 102 N° 83-23, teléfono: 476-21-46. Sufrir daños en: planchón lado izquierdo etc.

Nota: el caso fue conocido inicialmente por el agente de tránsito Álvaro Duque identificado con la placa N° 754 en el



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

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

Departamento	Antioquia	Municipio	MEDELLÍN	Fecha	2021-09-02	Hora:	05:50
--------------	-----------	-----------	----------	-------	------------	-------	-------

Informe No. 2442495

Hipótesis: al parecer el hoy occiso estaciona en pendiente al vehículo y sin las debidas medidas de seguridad.  
 Nota: el agente Andrés Gomes placa N° 265, es quien solicita la epicrisis del señor Gilberto Luis Valle García, en la clínica bolivariana.  
 Anexos: formatos FPJ-10, FPJ-12, FPJ-31, FPJ-32, FPJ-35, FPJ-36 (2), copia de epicrisis N° 1100969-2 el hoy occiso, epicrisis N°842088-1 clínica bolivariana.

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

Fecha Diligencia	Lugar del Hallazgo	Descripción de la evidencia
2021-09-02 3.00 AM	sala de transicion del hospital Pablo Tobon Uribe	un cuerpo de sexo masculino quien en vida respondia al nombre de julian mauricio sanchez bernal cedula de ciudadanía # 15924729 de riosucio
2021-09-02 4.00 AM	patio de la secretaria de movilidad de medellin	vehiculo tipo camioneta estacas color blanco placa EST106 publico chasis # 9f3bcn4hol2108199 motor # n04cvc22921 marca hino linea xzu64ol-hkmln modelo 2020

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

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA PARA BIENES

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA PARA FINANCIEROS

Vehículo-Marca	Clase	Color	Propietario	Placas
BAJAJ	FAMILIAR	BLANCO	JUAN ALBERTO DAZA CUERVO	KWX90C
CHEVROLET	CARGA	BLANCO	OMAR DE JESUS OCAMPO CAÑAS	TKG329
HINO	CARGA	BLANCO	JULIAN MAURICIO SANCHEZ BERNAL	EST106
HYUNDAI	PASAJEROS	AMARILLO	GILBERTO LUIS VALLE GARCIA	TPW161
YAMAHA	FAMILIAR	NEGRO	YAMIL ELIANA OLAYA SEPULVEDA	UQL64C

**12. ANEXOS**



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



### INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3

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

Departamento	Antioquia	Municipio	MEDELLÍN	Fecha	2021-09-02	Hora:	05:50
--------------	-----------	-----------	----------	-------	------------	-------	-------

Informe No. 2442495

Anexos: formatos FPJ-10, FPJ-12, FPJ-31, FPJ-32, FPJ-35, FPJ-36 (2), copia de epicrisis N° 1100969-2 el hoy occiso, epicrisis N°842088-1 clínica bolivariana.

### 13. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación		Entidad	
HAMILTON ALEXANDER CADAVID BELTRAN		8163918		ALCALDIA	
Cargo	Teléfono / Celular		Correo electrónico		Firma
TECNICO INVESTIGADOR I	4458118		ASDA@fiscalia.gov.co		






**5. SERVIDOR QUE REPORTA**

Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad	
MARTA CECILIA SANCHEZ MUÑOZ	21577435	FISCALIA GENERAL DE LA NACION	
Cargo	Teléfono/Celular	Correo Electrónico	Firma
ASISTENTE DE FISCAL II		marta.sanchez@fiscalia.gov.	

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



		<b>USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL</b>					
		<b>N° CASO</b>					
23255005		05	001	60	00206	2021	14125
No. Expendiente CAD		Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo
 <b>ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL -FPJ-2-</b> Este formato sera diligenciado por los servidores con funciones de Policía Judicial, en aquellos eventos en que la actuacion no inicio de manera oficiosa							

Fecha: 02/09/2021 Hora: 02:53

Departamento: Antioquia

Municipio: MEDELLÍN

### I. TIPO DE NOTICIA ACTOS URGENTES

¿El usuario es remitido por una entidad? NO

Fecha: [N/A]

¿Cuál? [N/A]

Nombre de quien remite: [N/A]

Cargo: [N/A]

### II. DELITO

HOMICIDIO CULPOSO ART. 109 C.P.

### III. DATOS SOBRE LOS HECHOS

*Se hace constar que el denunciante ha sido informado sobre: la obligación legal que tiene toda persona mayor de 18 años de denunciar cualquier hecho de que tenga conocimiento y que las autoridades deban investigar de oficio; de la exoneración del deber de denunciar contra si mismo, contra su conyugue o compañero permanente, parientes en 4º grado de consanguinidad, de afinidad o civil, o hechos que haya conocido en el ejercicio de una actividad amparada por el secreto profesional; que la presente denuncia se realiza bajo la gravedad de juramento y acerca de las sanciones penales impuestas a quien incurra en falsa denuncia. (Artículos 67,68,69 del C.P.P. y 435 – 436 C.P.).*

Fecha de comisión de los hechos: 01/09/2021

Hora: 16.20

**Para delitos de ejecucion continuada**

Fecha inicial de comisión de los hechos: 01/09/2021

Hora: 16.20

Fecha final de comisión de los hechos:

Hora:



### Lugar de comisión de los hechos

Departamento: Antioquia Municipio: MEDELLÍN  
Zona Localidad: COMUNA 6 - 12 DE OCTUBRE Barrio: MIRADOR DEL DOCE  
Dirección: 05001 CALLE 102 83 45 Sitio Especifico:  
¿Uso de Armas? NO ¿Cuál? [N/A]  
¿Uso de Sustancias Tóxicas? NO

### Relato de los hechos

siendo las 02:32 la central de la secretaria de movilidad de Medellín reporta homicidio en accidente de tránsito, hechos ocurridos el día 01/09/2021 a las 16:20 horas en calle 102 con carrera 83 comuna 06 barrio doce de octubre, se sabe del caso que un camión se desengrana en una pendiente, el conductor trata de pararlo pero no lo logra, resultando lesionado y posteriormente fallece en el hospital pablo Tobo Uribe

### IV. DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE

### V. DATOS DE LAS VÍCTIMAS

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

Primer Nombre:	JULIAN	Segundo Nombre:	MAURICIO
Primer Apellido:	SANCHEZ	Segundo Apellido:	BERNAL
Documento Identidad:	CEDULA DE CIUDADANIA	Numero Documento:	15924729
País Expedición:	Colombia	Depto Expedición:	CALDAS
Municipio Expedición:	RIOSUCIO	Género:	MASCULINO
Edad:	40		
Fecha Nacimiento:	13/08/1980	Depto Nacimiento:	CALDAS
País Nacimiento:	Colombia		
Municipio Nacimiento:	RIOSUCIO		
Profesión:	[DESCONOCIDO]	Oficio:	CONDUCTOR O AUXILIAR
Estado Civil:	SOLTERO/A	Nivel Educativo:	SECUNDARIA
País Residencia:	Colombia	Depto Residencia:	Antioquia



Municipio Residencia:	MEDELLÍN	Barrio:	LA PILARICA
Dirección Notificación:	05001 DIAGONAL 79A 76 129	Teléfono Residencia:	3206054128
Teléfono Móvil:	3104238776	Correo Electrónico:	[DESCONOCIDO]

País Oficina:	[DESCONOCIDO]	Depto Oficina:	[DESCONOCIDO]
Municipio Oficina:	[DESCONOCIDO]	Barrio:	[DESCONOCIDO]
Dirección Oficina:	[DESCONOCIDA]	Teléfono Oficina:	[DESCONOCIDO]
Entidad donde labora:	[DESCONOCIDA]		

Características Morfocromaticas:  
[DESCONOCIDA]

Relacion con los Denunciantes:  
[DESCONOCIDA]

Datos relacionados con padres y familiares:

Primer Nombre:	JUAN	Segundo Nombre:	ALBERTO
Primer Apellido:	DAZA	Segundo Apellido:	CUERVO
Documento Identidad:	CEDULA DE CIUDADANIA	Numero Documento:	1007290996
País Expedición:	Colombia	Depto Expedición:	ANTIOQUIA
Municipio Expedición:	SAN CARLOS		
Edad:	20	Género:	MASCULINO

Fecha Nacimiento:	03/03/2000		
País Nacimiento:	Colombia	Depto Nacimiento:	ANTIOQUIA
Municipio Nacimiento:	RIONEGRO		

Profesion:	[DESCONOCIDO]	Oficio:	[DESCONOCIDO]
Estado Civil:	[DESCONOCIDO]	Nivel Educativo:	[DESCONOCIDO]

País Residencia:	[DESCONOCIDO]	Depto Residencia:	[DESCONOCIDO]
Municipio Residencia:	[DESCONOCIDO]	Barrio:	[DESCONOCIDO]
Dirección Notificación:	[DESCONOCIDA]	Teléfono Residencia:	[DESCONOCIDO]
Teléfono Móvil:	3132899814	Correo Electrónico:	[DESCONOCIDO]

País Oficina:	[DESCONOCIDO]	Depto Oficina:	[DESCONOCIDO]
Municipio Oficina:	[DESCONOCIDO]	Barrio:	[DESCONOCIDO]



14

Dirección Oficina: [DESCONOCIDA]      Teléfono Oficina: [DESCONOCIDO]  
Entidad donde labora: [DESCONOCIDA]

Características Morfocromaticas:  
[DESCONOCIDA]

Relacion con los Denunciantes:  
[DESCONOCIDA]

Datos relacionados con padres y familiares:

Primer Nombre:	GILBERTO	Segundo Nombre:	LUIS
Primer Apellido:	VALLE	Segundo Apellido:	GARCIA
Documento Identidad:	CEDULA DE CIUDADANIA	Numero Documento:	8036616
País Expedición:	Colombia	Depto Expedición:	ANTIOQUIA
Municipio Expedición:	TARAZÁ		
Edad:	64	Género:	MASCULINO

Fecha Nacimiento:	31/07/1956		
País Nacimiento:	Colombia	Depto Nacimiento:	ANTIOQUIA
Municipio Nacimiento:	TARAZÁ		

Profesion:	[DESCONOCIDO]	Oficio:	[DESCONOCIDO]
Estado Civil:	[DESCONOCIDO]	Nivel Educativo:	[DESCONOCIDO]

País Residencia:	Colombia	Depto Residencia:	Antioquia
Municipio Residencia:	MEDELLÍN	Barrio:	LA ESPERANZA
Dirección Notificación:	05001 CALLE 97 74B 38, LA ESPERANZA, DOCE DE OCTUBRE, MEDELLÍN, ANTIOQUIA	Teléfono Residencia:	[DESCONOCIDO]

Teléfono Móvil:	3122882614	Correo Electrónico:	[DESCONOCIDO]
-----------------	------------	---------------------	---------------

País Oficina:	[DESCONOCIDO]	Depto Oficina:	[DESCONOCIDO]
Municipio Oficina:	[DESCONOCIDO]	Barrio:	[DESCONOCIDO]
Dirección Oficina:	[DESCONOCIDA]	Teléfono Oficina:	[DESCONOCIDO]
Entidad donde labora:	[DESCONOCIDA]		

Características Morfocromaticas:  
[DESCONOCIDA]



15

Relacion con los Denunciantes:

[DESCONOCIDA]

Datos relacionados con padres y familiares:

Primer Nombre:	YAMIL	Segundo Nombre:	ELIANA
Primer Apellido:	OLAYA	Segundo Apellido:	SEPULVEDA
Documento Identidad:	CEDULA DE CIUDADANIA	Numero Documento:	43869912
País Expedición:	Colombia	Depto Expedición:	ANTIOQUIA
Municipio Expedición:	ENVIGADO		
Edad:	40	Género:	FEMENINO
Fecha Nacimiento:	13/04/1980		
País Nacimiento:	Colombia	Depto Nacimiento:	ANTIOQUIA
Municipio Nacimiento:	MEDELLÍN		
Profesion:	[DESCONOCIDO]	Oficio:	[DESCONOCIDO]
Estado Civil:	[DESCONOCIDO]	Nivel Educativo:	[DESCONOCIDO]
País Residencia:	Colombia	Depto Residencia:	Antioquia
Municipio Residencia:	MEDELLÍN	Barrio:	LAS ESMERALDAS
Dirección Notificación:	05001 CARRERA 45 87 59, LAS ESMERALDAS, ARANJUEZ, MEDELLÍN, ANTIOQUIA	Teléfono Residencia:	[DESCONOCIDO]
Teléfono Móvil:	3165877609	Correo Electrónico:	[DESCONOCIDO]
País Oficina:	[DESCONOCIDO]	Depto Oficina:	[DESCONOCIDO]
Municipio Oficina:	[DESCONOCIDO]	Barrio:	[DESCONOCIDO]
Dirección Oficina:	[DESCONOCIDA]	Teléfono Oficina:	[DESCONOCIDO]
Entidad donde labora:	[DESCONOCIDA]		

Características Morfocromaticas:  
[DESCONOCIDA]

Relacion con los Denunciantes:

[DESCONOCIDA]

Datos relacionados con padres y familiares:

## VI. DATOS DE LOS INDICIADOS



En Averiguación? SI

## VII. DATOS RELACIONADOS CON BIENES

## VIII. DATOS DE LOS TESTIGOS

Primer Nombre:	OMAR	Segundo Nombre:	DE JESUS
Primer Apellido:	OCAMPO	Segundo Apellido:	CAÑAS
Documento Identidad:	CEDULA DE CIUDADANIA	Numero Documento:	70289098
Pais Expedición:	Colombia	Depto Expedición:	ANTIOQUIA
Municipio Expedición:	MEDELLÍN		
Edad:	46	Género:	MASCULINO
Fecha Nacimiento:	08/07/1974		
Pais Nacimiento:	Colombia	Depto Nacimiento:	[DESCONOCIDO]
Municipio Nacimiento:	[DESCONOCIDO]		
Profesion:	[DESCONOCIDO]	Oficio:	[DESCONOCIDO]
Estado Civil:	[DESCONOCIDO]	Nivel Educativo:	[DESCONOCIDO]
Pais Residencia:	Colombia	Depto Residencia:	Antioquia
Municipio Residencia:	MEDELLÍN	Barrio:	MIRADOR DEL DOCE
Dirección Notificación:	05001 CALLE 102 83 23, MIRADOR DEL DOCE, DOCE DE OCTUBRE, MEDELLÍN, ANTIOQUIA	Teléfono Residencia:	4762146
Teléfono Móvil:	[DESCONOCIDO]	Correo Electrónico:	[DESCONOCIDO]
Pais Oficina:	[DESCONOCIDO]	Depto Oficina:	[DESCONOCIDO]
Municipio Oficina:	[DESCONOCIDO]	Barrio:	[DESCONOCIDO]
Dirección Oficina:	[DESCONOCIDA]	Teléfono Oficina:	[DESCONOCIDO]
Entidad donde labora:	[DESCONOCIDA]		
Relacion con los Indiciados:	[DESCONOCIDO]		



17

## IX. VEHICULOS

¿El vehículo fue hurtado? NO

Marca:	HINO	Placa:	EST106
Modelo:	2020	Clase:	CARGA
Servicio:	PUBLICO	Color:	BLANCO
No. Motor:	N04CVC22921	No. Chasis:	9F3BCN4H0L2108199
No. Serie:	[DESCONOCIDO]		
Asegurado:	SI		
Compañía:	SURAMERICANA DE SEGUROS	No. Poliza:	25694474

¿El vehículo fue hurtado? NO

Marca:	BAJAJ	Placa:	KWX90C
Modelo:	2011	Clase:	FAMILIAR
Servicio:	PRIVADO	Color:	BLANCO
No. Motor:	DJGBTH84372	No. Chasis:	MD2DJB5Z5BVH01265
No. Serie:	[DESCONOCIDO]		
Asegurado:	SI		
Compañía:	SEGUROS DEL ESTADO	No. Poliza:	14721300003010

¿El vehículo fue hurtado? NO

Marca:	HYUNDAI	Placa:	TPW161
Modelo:	2007	Clase:	PASAJEROS
Servicio:	PUBLICO	Color:	AMARILLO
No. Motor:	G4HC6M807827	No. Chasis:	MALAB51GP7MB44898
No. Serie:	[DESCONOCIDO]		
Asegurado:	SI		
Compañía:	SEGUROS MUNDIAL	No. Poliza:	79668110601865865

¿El vehículo fue hurtado? NO

Marca:	YAMAHA	Placa:	UQL64C
Modelo:	2013	Clase:	FAMILIAR
Servicio:	PRIVADO	Color:	NEGRO
No. Motor:	E3B6E256017	No. Chasis:	9FKKE1107D2256017
No. Serie:	[DESCONOCIDO]		



Asegurado: SI

Compañía: SEGUROS COLPATRIA

No. Poliza: 4079801000

¿El vehículo fue hurtado? NO

Marca: CHEVROLET

Placa: TKG329

Modelo: 1997

Clase: CARGA

Servicio: PUBLICO

Color: BLANCO

No. Motor: 301410

No. Chasis: JAANKR55EV7100379

No. Serie: [DESCONOCIDO]

Asegurado: SI

Compañía: SEGUROS DEL ESTADO

No. Poliza: 14132400093630

### Firmas

Denunciante

Autoridad Receptora

Autoridad a la que se remite la denuncia: 19861-FISCALIA 86

Entidad: 278-FISCALIA GENERAL DE LA NACION

Especialidad: 500147005-UNIDAD DE REACCIÓN INMEDIATA - CENTRO - MEDELLIN

Codigo Fiscal: 19861-FISCALIA 86

Nombre y Apellido del Fiscal: FANNY LUCIA CORREA OSORIO



# ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER - FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver \_\_\_\_\_ EMP y EF No. \_\_\_\_\_  
 Este item se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej: 1, 2, ...)

En Medellin siendo las 03:02 horas del día 02 del mes de Septiembre del año 2021 de conformidad con la normatividad vigente que aplique, los suscritos servidores de Policía Judicial Andres Gomez N° 265 - Yudy A. Uribe P.N° 413 - Sebastian Giraldo N° 614 - Yoni Lopez N° 824 - Mauricio Velez N° 807 bajo la coordinación de: Hamilton Cadavid N° 616 cargo Agente de Tránsito identificados como: aparece al pie de su firma, se trasladaron al lugar ubicado en: Hospital Pablo Tobo Uribe.

**INFORMACION GENERAL**  
 Zona donde ocurrieron los hechos: Urbana [ ] Rural [ ] Nombre o número de comuna / localidad: 6  
 Barrio/vereda: Mirador del 12 de Octubre Otros:  
 Dirección y/o georreferenciación: Calle 102 por Carrera 83  
 Fecha probable de los hechos: 01 Septiembre 2021 a las 16:20 Hrs Aprox.  
 Sitio probable de los hechos: Residencia [ ] Sitio de Recreación [ ] Vía Pública [X] Sitio de trabajo [ ]  
 Vehículo [ ] Despoblado [ ] Desconocido [ ] Otro [ ] Cuál?:

Lugar de diligencia: Sala de Transición  
 Dirección y/o georreferenciación: Calle 78 N° 69.240  
 Vía Pública [ ] Recinto Cerrado [X] Objeto Móvil [ ] Residencia [ ] Despoblado [ ] Sitio de recreación [ ]  
 Campo abierto [ ] Sitio de trabajo [ ] Vehículo [ ] Otro [ ] Cuál?:

Nombre de la persona fallecida: Julian Mauricio Sanchez Bernal Sexo: Masculino  
 Edad: 41 años Identificación: 15924729 sub Ocupación: Conductor  
 Profesión: Escolaridad: Bachiller Estado Civil: Soltero  
 Entidad de Salud: Sura  
 Nombres de los padres: Marco Fidel y Maria Teresa  
 Lugar y fecha de nacimiento: Riosucio (Caldas) 19 Agosto 1980  
 Residencia y teléfono: Diagonal 79 AA N° 76 290 Celular: 3206054128  
Barrio Pilonico

Hubo otros cadáveres: SI [ ] NO [X] Cuántos?:  
 Relación de otras actas de inspección a cadáver:  
 Nombres y apellidos: Identificación:

Nota: En el evento de existir más cadáveres se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.  
 Hubo heridos en el mismo hecho: SI [X] NO [ ] Cuántos?: 1  
 Nombres y apellidos: Gilberto Luis Valle Garcia Identificación:  
 Lugar donde se encuentra: Clinica Bolivariana

Nota: En el evento de existir más cadáveres se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.  
 Iniciado: SI [ ] NO [X] Capturado: SI [ ] NO [X]  
 Nombres y apellidos: Edad:  
 Sexo: M [ ] F [X] Lugar y fecha de nacimiento:  
 Profesión: Ocupación:  
 Nombres de los padres:  
 Estado civil: Identificación:  
 Residencia y teléfono:  
 Conocido [ ] Desconocido [ ] Sin Información [ ]



Se protegió el lugar de los hechos: SI ☐ NO ☐ Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Activación Primer Responsable: SI ☐ NO ☐ No. folios: \_\_\_\_\_ Responsable: \_\_\_\_\_

Datos de contacto del Primer Responsable: \_\_\_\_\_

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

Nombre de quien suscribe el informe ejecutivo: Hamilton Cadavid

Indicativo: Agente de Tránsito Teléfono: 445 7200

## DESCRIPCION DEL LUGAR DE LA DILIGENCIA INCLUYENDO LOS BAUTIZOS Y PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

Oiendo las 02:32 horas nos informan del Centro de Control Transito 1-23 de diligencia en el Hospital Pablo Tobon Uribe, saliendo el grupo 3A. A las 02:40 horas y llegando a las 02:48 horas donde se solicita la epirisis. Luego nos disponemos a realizar la inspeccion en la sala de transición dando inicio a las 03:02 horas encontrando un cuerpo sobre camilla metálica rodante cubierto con una sola sabana hospitalaria de color azul con el logotipo del hospital. Se fija fotográficamente y luego se procede a retirarla y se observa un cuerpo de sexo masculino en posición artificial de "cubito dorsal", desnudo, de 1.70 de estatura, en calidad de peaton ya que el era el conductor responsable del vehículo que al parecer se desengranó y el intentó subirse al vehículo pero este lo arrolla y lo aprisiona contra un muro. Esto según lo manifestado por la comunidad. El vehículo tipo camioneta de servicio público de marca Hino línea XZU640L-HKMLN3 modelo 2020 color blanco tipo de carrocería Estacas de Placas EST-106. Este sigue por la Calle 102 que es pendiente y colisiona contra una motocicleta que se encontraba parqueada de marca Baidi línea Pulsar 120 modelo 2011 color blanco tipo de carrocería Sport Placas KWX90C, sigue y en el cruce con la Carrera 83 colisiona con otros 3 vehículos los cuales uno es un vehículo tipo automóvil de servicio público afiliado a la Empresa Metroprovil de marca Hyundai Atos prime modelo 2007 color amarillo tipo de carrocería Sedan de Placas TPW161. En este se encontraba el conductor dentro de este y resulta lesionado y es trasladado a la Clínica Bolivariana y presenta fractura de brazo izquierdo. Este colisiona contra la motocicleta de servicio particular marca Yamaha línea YW125 modelo 2013 color Negro Violeta tipo de carrocería scooter de placas UQ264C que se encontraba parqueada. El Camion (Camioneta) sigue y colisiona contra el Camion de Servicio público que se encontraba parqueado sobre la Carrera 83. Sentado sur Norte de marca Chevrolet Línea NAR modelo 1999 color blanco tipo de carrocería Estacas de Placas TK6329.

Se da por terminada a las 03:11 horas. Luego se recoge embala y se rotula el cuerpo para ser trasladado al Instituto Nacional de Medicina Legal con la respectiva Cadena de Custodias y Solicitud de Analistas.

Hipotesis: Al parecer el conductor hoy occiso parqued el vehículo y este se desengranó y el al intentar detenerlo este lo



1. La patrulla y sigue colisionando los 4 vehículos VEH se  
encontraban estacionados.

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

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

### EXAMEN EXTERNO DEL CUERPO

Posición: Natural: ☐ Artificial: ☒

Orientación cabeza: Norte ☐ Sur ☐ Este ☐ Oeste ☐ Noreste ☐ Sureste ☐ Noroeste ☐ Suroeste ☐ Cenit ☐ Nadir

Orientación pies: Norte ☐ Sur ☐ Este ☐ Oeste ☐ Noreste ☐ Sureste ☐ Noroeste ☐ Suroeste ☐ Cenit ☐ Nadir

Cuerpo decúbito: Dorsal ☒ Abdominal ☐ Lateral: Derecho ☐ Izquierdo ☐

Fetal: ☐ Genupectoral ☐ Sedente ☐ Semisedente ☐

Suspendido: Totalmente ☐ Parcialmente ☒ Sumergido: Totalmente ☐ Parcialmente ☐

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



Cabeza:	Conserva su eje	SI <input checked="" type="checkbox"/>	Inclinada	Adelante <input type="checkbox"/>	Derecha <input type="checkbox"/>	Rotación	Derecha <input type="checkbox"/>
		NO <input type="checkbox"/>		Atrás <input type="checkbox"/>	Izquierda <input type="checkbox"/>		Izquierda <input type="checkbox"/>

Miembro Superior Derecho	Abducción <input type="checkbox"/>	Aducción <input type="checkbox"/>	Flexión <input type="checkbox"/>	Extensión <input type="checkbox"/>
	Mano: Abierta <input type="checkbox"/>	Cerrada <input type="checkbox"/>	Supinación <input type="checkbox"/>	Pronación <input type="checkbox"/>
	Otro <input type="checkbox"/>	Cuál?:		

Miembro Superior Izquierdo	Abducción <input type="checkbox"/>	Aducción <input type="checkbox"/>	Flexión <input type="checkbox"/>	Extensión <input type="checkbox"/>
	Mano: Abierta <input type="checkbox"/>	Cerrada <input type="checkbox"/>	Supinación <input type="checkbox"/>	Pronación <input type="checkbox"/>
	Otro <input type="checkbox"/>	Cuál?:		

Miembro Inferior Derecho	Abducción <input type="checkbox"/>	Aducción <input type="checkbox"/>	Flexión <input type="checkbox"/>	Extensión <input type="checkbox"/>
	Pie:	Conserva su eje <input type="checkbox"/>	Rotación Interna <input type="checkbox"/>	Rotación Externa <input type="checkbox"/>
	Otro <input type="checkbox"/>	Cuál?:		

Miembro Inferior Izquierdo	Abducción <input type="checkbox"/>	Aducción <input type="checkbox"/>	Flexión <input type="checkbox"/>	Extensión <input type="checkbox"/>
	Pie:	Conserva su eje <input type="checkbox"/>	Rotación Interna <input type="checkbox"/>	Rotación Externa <input type="checkbox"/>
	Otro <input type="checkbox"/>	Cuál?:		

Cadáver: Desnudo <input checked="" type="checkbox"/>	Semidesnudo <input type="checkbox"/>	Vestido <input type="checkbox"/>
--	--------------------------------------	----------------------------------

Descripción morfológica del cadáver:

Color de piel:	Blanca <input type="checkbox"/>	Negra <input type="checkbox"/>	Trigueña <input checked="" type="checkbox"/>	Albina <input type="checkbox"/>
Contextura:	Obesa <input type="checkbox"/>	Robusta <input type="checkbox"/>	Atlética <input checked="" type="checkbox"/>	Mediana <input type="checkbox"/>
Aspecto:	Cuidado <input type="checkbox"/>	Descuidado <input checked="" type="checkbox"/>		
Observaciones:				
Señales particulares:	Tatuaje del Cristo en hombro derecho (Rosario)			

Signos de violencia:

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

Trauma contuso de tórax y abdomen, laceración en brazo derecho, cicatrices quirúrgicas en región abdominal y torácica.


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

Descripción de prendas:

Detalle las prendas de vestir, calzado, color, talla y escriba las condiciones en que se encuentran: daños, manchas, adherencias, corcho, residuos, fibras y otras características que puedan ser útiles para la investigación. En caso de ser necesario retirar prendas con el fin de proteger EMP y EF, deje las constancias respectivas.


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

Inspección en entidad de salud:

Se recibe formato de inventario de pertenencias? SI ☐ NO ☒ Cuántas?:

Nombres y Apellidos	Identificación	Institución	Contacto
---------------------	----------------	-------------	----------



Se reciben EMP y EF con el registro de Cadena de

SI [ ] NO [ ] ¿Cuántos EMP y EF?:

Nombres y Apellidos	Identificación	Institución	Contacto
---------------------	----------------	-------------	----------

Pertenencias:

Descripción de Joyas:

Descripción de documentos: *Cedula de Ciudadanía*

Descripción de títulos valores y/o dinero:

Otros:

Persona a quien se le entregan las pertenencias:

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

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

Se recuperó documento de identificación de la persona fallecida dentro de la SI [X] NO [ ]

Clase: *Cedula de Ciudadanía* Número: *15924729*

Cómo se obtuvo?: *Por el hermano*

Se envía el documento de identificación al INMLCF? SI [X] NO [ ]

## 4. TANATOCRONO DIAGNOSTICO

Fenómenos cadavéricos

Tempranos	Flacidez [X] Rigidez Parcial [ ] Rigidez Total [ ]
Lívidos:	NO [ ] SI [ ] Fijas [ ] Desaparecen [ ] No valorables [ ]
	Color: Ubicación:
Tardíos	Cromático [ ] Enfisematoso [ ] Reducción Esquelética [ ]
	Mortificación [ ] Adipocira / Saponificación [ ] Corificación [ ]
Otros:	Fauna cadavérica NO [ ] SI [ ] Huevos [ ] Larvas [ ] Pupas [ ] Adultos [ ]
	Antropofagia NO [ ] SI [ ]
Observaciones:	<i>Tibio</i>

Posible fecha y hora de muerte: *01 Septiembre 2021 a las 23:50 horas.*

Cómo la determina?: *Epicrisis N° 1100969-2*

## 5. ACTIVIDAD EN EL LUGAR DE LOS HECHOS

Dactiloscopia de campo:

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

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

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

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



**Fotografía / Videografía:**

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

**Topografía:**

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

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

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

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

Nombres y Apellidos del servidor que toma la muestra	Identificación	Firma
--	----------------	-------

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

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

**INFORMACION DE DERECHOS DE LA VICTIMA**

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

Nombres y Apellidos: Cristian Camilo Sanchez Bernal

Correo electrónico: Cristian.sanchez1353@

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

**DESTINO DE LOS EMP Y EF**

Se envían los Elementos Materiales Probatorios y Evidencia Física a:

Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses:	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Cuáles?: <u>1 cuerpo</u>
Laboratorio Policía Judicial: Cuál?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Cuáles?:
Otro laboratorio: Cuál?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Cuáles?:
Almacén de evidencias:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Cuáles?:

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

Se solicita al INML y CF realizar al cadáver los siguientes exámenes:

<u>Necropsia</u>
<u>Identidad</u>

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

**OBSERVACIONES**




Solicitud de Necropsia N° 218.  
 Epicrisis N° 1100469-2  
 Cadena de Custodia y Rótulo  
 Cedula de Ciudadanía

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada

## LOS SERVIDORES DE POLICIA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
YONI LOPEZ		70.330.347	05001
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	
AGENTE	445 7800	— 0 —	

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Yudy A Uribe P.		42.452.465	05001
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	
Agente de Tto.	445 7800	— 0 —	

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Mauricio Melca A.		0356292	5001
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	
Agente	445 7800	— 0 —	

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Hamilton Cadavid Beltran		0163913	05001
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	
Agente	445 7800	— 0 —	

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Andrés F. Gomez		8062674	05001
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	
Agente P.T.O.	445 7800	— 0 —	

Nota: Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de servidores.

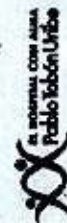


26

										<b>Número Único de Noticia Criminal</b>																											
										0 5 0 0 1 6 0 0 0 2 0 6 2 0 2 1 1 4 1 2 5																											
Entidad		Radicado								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		ANTIOQUIA								Municipio		MEDELLIN								Fecha		2021		09		02		Hora		0		3		2		0	
<b>1. DESTINO DE LA SOLICITUD</b>																																					
INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIA FORENCES																																					
<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>																																					
UN CUERPO DE SEXO MASCULINO QUIEN EN VIDA RESPONDIA AL NOMBRE DE JULIAN MAURICIO SANCHEZ BERNAL CEDULA DE CIUDADANIA N° 15924729 DE RIOSUCIO																																					
Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.																																					
<b>3. EXAMEN SOLICITADO</b>																																					
NECROPCIA																																					
PLENA IDENTIDAD																																					
Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.																																					
<b>4. AUTORIDAD A QUIÉN SE LE REMITEN LOS RESULTADOS</b>																																					
Fiscalía/Entidad										FANNY LUCIA CORREA OSORIO 86 SECCIONAL																											
Dirección										CARRERA 64C # 67-300 FIACALIA GENERAL DE LA NACION																											
Delito/Conducta										HOMICIDIO CULPOSO																											
<b>5. OBSERVACIONES (relacionar información útil del caso)</b>																																					
Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.																																					
<b>6. DATOS DEL SOLICITANTE</b>																																					
Nombres y Apellidos										Identificación										Entidad																	
ANDRES FELIPE GOMEZ CESPEDES										CC 8062679										05001																	
Cargo										Dirección										Teléfono / Celular						Correo electrónico											
AGENTE TRANSITO										CARRERA 64C # 72-58										445 77 69																	
Firma																																					
<b>7. PERSONA QUE RECIBE LA SOLICITUD</b>																																					
Nombres y Apellidos										Identificación										Entidad																	
Ivan Esteban Adolado Osorio										1033654488										Servicio																	
Cargo										Dirección										Teléfono / Celular						Firma											
Vigilante										Cra 65 # 80 - 325										4548220																	
Fecha Recibido										Hora recibido																											
AAAA-MM-DD 2021-09-02										04:21																											

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.





INFORMACIÓN GENERAL INGENIERE					
Tipo y número de identificación: CC 15824729	Paciente: JULIAN MAURICIO SANCHEZ BERNAL	Fecha de nacimiento: 13/08/1980			
Estado civil: Soltero	Género: Masculino	Ocupación: OTRAS OCUPACIONES			
Cédulas: 8038848	Dirección: DIAGONAL 79 A CUPS 280	Lugar de residencia: MEDELLIN, ANTIOQUIA, COLOMBIA			
HISTÓRICO DE ATENCIONES					
Fecha de ingreso	Fecha de egreso	Tipo de atención	Queda enfermo	Posibilidad (en%)	Diagnóstico probable
05/07/2018 12:15	05/07/2018 12:27	Urgencias - Hospitalización			
07/07/2018 16:18	07/07/2018 18:31	Asistencia	ENFERMEDAD GENERAL		338- SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA
01/08/2021 17:46	Activo	Urgencias - Hospitalización	ACCIDENTE DE TRANSITO		338- TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN

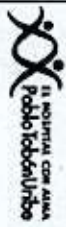
<b>IDENTIFICACION DEL PACIENTE</b>	
Tipo y número de identificación: CC 1603-4728	
Paciente: JULIAN MAURICIO SANCHEZ PERAL	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 13/09/1980	
Edad: 41 Años	
Identificador único: 1160097-2	

INFORMACIÓN GENERAL

Número de Ingreso: 2	
Lugar de nacimiento: BOGOTÁ (CALLEJAS), CALDAS, COLOMBIA	Estado civil: Soltero
Ocupación: OTRAS OCUPACIONES	Dirección: DIAGONAL 78 A DTS 280
Lugar de residencia: MEDELLIN, ANTIOQUIA, COLOMBIA	Teléfono: 6038848
DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE	
Nombre completo y apellidos: MARIA SANCHEZ	Parentesco: Hermano(a)
Teléfono: 6038848	
INFORMACIÓN DEL ACOMPAÑANTE AL INGRESO	
Nombre completo y apellidos: MARIA SANCHEZ	Teléfono: 6038848
AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL	
Nombre:	Tipo de Inscripción:
Contributivo	

27





IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 15324728
Paciente:	JULIAN MAURICIO SANCHEZ BERNAL
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	13/08/1980
Educ:	41 Años
Identificador único:	1100948-2

Página 3 de 13

## VALORACIÓN DE INGRESO

Fecha: 01/08/2021 18:10

Motivo de ingreso e urgencia admitido: Trauma - MEDICINA DE URGENCIAS

Causa externa: ACCIDENTE DE TRÁNSITO, FUNDADA: NO AYUDA

Atención:

Datos de identificación: Jefe, 41 años, Unión libre, 3 hijos, reside en Medellín, muestra un cambio, lo acompaña la hermana Mayra Sánchez, hermana cónyuge 320604-128

Fuente de la historia clínica: Personal del 123

Acompañante: Mayra Sánchez (hermana)

Motivo de consulta: Traído por el 123 por accidente de tránsito de muy alta energía

Estado actual:

Prácticamente ausente de conciencia, responde los estímulos que como conductas de cambio puede el control del vehículo controlado por un conductor, el paciente se da del cambio pero se da control una parte y es agitado por el cambio y probablemente es controlado por el control de los miembros en la escena consciente pero muy pálido y sin mayor control preciso, lo traen a urgencias por presentar a conducto de respiración

Responde por sí mismo:

Mejor condiciones generales

Sin antecedentes patológicos

NI alergias

NI equilibrios

Tratamientos que recibe: Ninguno

Reporte de parientes: No aplica

Examen físico: Estado de conciencia: Alerta pero en muy malas condiciones generales, palidez generalizada

Estado de embriaguez (GOW): No se puede

Cabeza y ojos: No se puede

Cuello: No se puede

Tórax y cardiopulmonar: estigmas de trauma en hemitórax izquierdo, con alteración y alteraciones a la auscultación del tórax, crepitación, ruidos cardíacos alterados

Abdomen: Estigmas de trauma en abdomen, infección peritoneal

Genitales: NO lesiones

Piel: Irritada, con acortamiento de miembro inferior derecho

Dorso y extremidades: Acortamiento de extremidad inferior derecha, alteraciones de piel múltiples

Enfermedades: Hay alteración de piel con sangrado activo

Neurología: No alteraciones

Por los hallazgos físicos se deduce que la causa de los datos sintóicos, son consecuencia del accidente de tránsito.

Escala de Glasgow: Total: 15, Glasgow normal

Diagnósticos activos después de la nota: TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO, ESQUINCE Y TORSIONES DE LA COLUMNA CERVICAL, CONTUSIÓN DEL TÓRAX, OPRESIÓN PERIÓSEA - TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN, OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LOS TIENDOS BLANCOS, CHOQUE HEMODINámico.

Atención y Plan de Manejo: Paciente en la zona de espera de la vida, sin comorbilidades

Señales de alarma de tránsito como conductor de auto, de muy alta energía

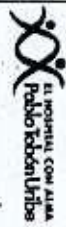
Problemas actuales:

Choque hemodinámico grave

- TIC leve

- Trauma de columna cervical

Documento impreso el día 02/08/2021 03:42:04



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 15324728
Paciente:	JULIAN MAURICIO SANCHEZ BERNAL
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	13/08/1980
Educ:	41 Años
Identificador único:	1100948-2

Página 4 de 13

## VALORACIÓN DE INGRESO

Fecha: 01/08/2021 18:12

Motivo de ingreso e urgencia admitido: Trauma - MEDICINA DE URGENCIAS

Causa externa: ACCIDENTE DE TRÁNSITO, FUNDADA: NO AYUDA

Atención:

Datos de identificación: Jefe, 41 años, Unión libre, 3 hijos, reside en Medellín, muestra un cambio, lo acompaña la hermana Mayra Sánchez, hermana cónyuge 320604-128

Fuente de la historia clínica: Personal del 123

Acompañante: Mayra Sánchez (hermana)

Motivo de consulta: Traído por el 123 por accidente de tránsito de muy alta energía

Estado actual:

Prácticamente ausente de conciencia, responde los estímulos que como conductas de cambio puede el control del vehículo controlado por un conductor, el paciente se da del cambio pero se da control una parte y es agitado por el cambio y probablemente es controlado por el control de los miembros en la escena consciente pero muy pálido y sin mayor control preciso, lo traen a urgencias por presentar a conducto de respiración

Responde por sí mismo:

Mejor condiciones generales

Sin antecedentes patológicos

NI alergias

NI equilibrios

Tratamientos que recibe: Ninguno

Reporte de parientes: No aplica

Examen físico: Estado de conciencia: Alerta pero en muy malas condiciones generales, palidez generalizada

Estado de embriaguez (GOW): No se puede

Cabeza y ojos: No se puede

Cuello: No se puede

Tórax y cardiopulmonar: estigmas de trauma en hemitórax izquierdo, con alteración y alteraciones a la auscultación del tórax, crepitación, ruidos cardíacos alterados

Abdomen: Estigmas de trauma en abdomen, infección peritoneal

Genitales: NO lesiones

Piel: Irritada, con acortamiento de miembro inferior derecho

Dorso y extremidades: Acortamiento de extremidad inferior derecha, alteraciones de piel múltiples

Enfermedades: Hay alteración de piel con sangrado activo

Neurología: No alteraciones

Por los hallazgos físicos se deduce que la causa de los datos sintóicos, son consecuencia del accidente de tránsito.

Escala de Glasgow: Total: 15, Glasgow normal

Diagnósticos activos después de la nota: TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO, ESQUINCE Y TORSIONES DE LA COLUMNA CERVICAL, CONTUSIÓN DEL TÓRAX, OPRESIÓN PERIÓSEA - TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN, OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LOS TIENDOS BLANCOS, CHOQUE HEMODINámico.

Atención y Plan de Manejo: Paciente en la zona de espera de la vida, sin comorbilidades

Señales de alarma de tránsito como conductor de auto, de muy alta energía

Problemas actuales:

Choque hemodinámico grave

- TIC leve

- Trauma de columna cervical

Documento impreso el día 02/08/2021 03:42:04







Decreasing the exposure to one variable is not











IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 8036616	
Paciente: GILBERTO LUIS VALLE GARCIA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/07/1956	
Edad y género: 65 Años, Masculino	
Identificador único: 842088-1	Financiador: MUNDIAL SEGUROS

Página 1 de 1

## INFORME DE EPICRISIS

INGRESO DEL PACIENTE		
Servicio de Ingreso: TODOS LOS SERVICIOS	Fecha y hora de ingreso: 01/09/2021 18:46	Número de ingreso: 842088 - 1
Remitido de otra IPS: No Remitido		

### CLASIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN

#### INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN INICIAL

##### Fuente de la Información, motivo de consulta y enfermedad actual

Gilberto de 65 años Estaba estacionado entro de su carro y dice que otro carro lo colisionó, comenta trauma contuso en codo izquierdo sin otras alteraciones Antecedentes personales: - Patológicos: Niega- Alérgicos: Niega- Quirúrgicos: Niega BCG Glasgow 15/15 Normocefalia MV conservado sin agregados, no SDRNO signos de irritación peritoneal en el momento Extremidades normoconfiguradas, dolor en codo izquierdo, cabestrillo de cartón

##### Revisión por sistemas:

Cardiovascular: Normal. Organos de los Sentidos: Normal. Cabeza y Cuello: Normal.

##### Signos vitales

PA Sistólica (mmhg): 121, PA Diastólica (mmhg): 78, Presión Arterial Media (mmhg): 92, Frecuencia cardiaca (Lat/min): 78, Frecuencia respiratoria (Respi/min): 20

##### Diagnósticos al ingreso

##### Otros diagnósticos de ingreso

Código	Descripción del diagnóstico	Estado
S500	CONTUSION DEL CODO	En Estudio

##### Conducta

Ver análisis.

Responsable: CONRADO DE JESUS OROZCO ALVARAN, MEDICINA GENERAL, Registro 1128437991, CC 1128437991, el 01/09/2021 19:23

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

### Resumen general de la estancia del paciente

Fecha: 01/09/2021 20:10

Evolución médica - MEDICINA GENERAL

Subjetivo: Pendiente toma de Rx.

Objetivo: Pendiente toma de Rx.

Análisis: Pendiente toma de Rx.

Plan de manejo: Pendiente toma de Rx.

Justificación de permanencia en el servicio: Pendiente toma de Rx.

Código	Descripción del diagnóstico	Tipo	Estado
S500	CONTUSION DEL CODO	Principal	En Estudio

Tipo de tratamiento recibido durante la estancia Médico ☒ Quirúrgico ☐

### INFORMACIÓN DEL EGRESO

Causa de egreso: ALTA

##### Unidades de estancia del paciente

URGENCIA

##### Diagnóstico principal de egreso

S500 - CONTUSION DEL CODO

Remitido a otra IPS: No

Servicio de egreso: TODOS LOS SERVICIOS

Médico que elabora el egreso: CARLOS BASTIDAS DIAZ, MEDICINA GENERAL, Registro 1152199260, CC 1152199260, el 01/09/2021 22:22

Médico que elabora la epicrisis: CONRADO DE JESUS OROZCO ALVARAN, MEDICINA GENERAL, Registro 1128437991, CC 1128437991

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 02/09/2021 03:40:04





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-OCT-1984  
**RIOSUCIO**  
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

08-OCT-2002 RIOSUCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Abelardo*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ARMARANTE RANGULO LOPEZ



P-0910300-35 109851-M-0005911353-20031014

07240 03287A 01 123858663

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEBULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **9.911.353**

**SANCHEZ BERNAL**

APELLIDOS


**CRISTIAN CAMILO**

NOMBRES

*Cristian C Sanchez*  
FIRMA





Número Único de Noticia Criminal																				
0	5	0	0	1	6	0	0	0	2	0	6	2	0	2	1	1	4	1	2	5
Departamento		Municipio			Entidad		Unidad Receptora					Año			Consecutivo					
		CLAQUETA - FPJ- 32																		
Departamento		ANTIOQUIA							Municipio		MEDELLIN									
Fecha de Inicio		2021-09-02				Hora		03:00			Fecha final		08-02-21				Hora		03:11.	
Fiscalía		86 SECCIONAL FANY LUCIA CORREA.																		
Lugar de diligencia		HOSPITAL PABLO TOBON																		
Entidad		SECRETARIA DE MOVILIDAD MEDELLIN																		
Unidad de Policia Judicial		3-B																		
Servidor		MAURICIO VELEZ																		

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



										Número Único de Noticia Criminal									
										0 5 0 0 1 6 0 0 0 2 0 6 2 0 2 14125									
Entidad	Radicado Interno									Opto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo				

## DERECHOS Y DEBERES DE LAS VÍCTIMAS - FPJ - 31

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	MEDELLIN	Fecha	20210902	Hora	0753
--------------	-----------	-----------	----------	-------	----------	------	------

De conformidad con los artículos 11, 136 y 137 del Código de Procedimiento Penal Ley 906 de 2004, usted tiene derecho entre otros a:

Recibir información en: Organizaciones a las que puede dirigirse para obtener apoyo, el tipo de apoyo o de servicios que puede recibir, el lugar y el modo de presentar una denuncia o una querrela, las actuaciones subsiguientes a la denuncia y su papel respecto de aquellas, el modo y las condiciones en que puede pedir protección, las condiciones en que de modo gratuito puede acceder a asesoría o asistencia jurídicas, asistencia o asesoría psicológicas u otro tipo de asesoría, los requisitos para acceder a una indemnización, los mecanismos de defensa que puede utilizar, el trámite dado a su denuncia o querrela, los elementos pertinentes que le permitan, en caso de acusación o preclusión, seguir el desarrollo de la actuación, 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, la fecha y el lugar del juicio oral, el derecho que le asiste a promover el incidente de reparación integral, la fecha en que tendrá lugar la audiencia de dosificación de la pena y la sentencia del juez.

A recibir, durante todo el procedimiento, un trato humano y digno.

A la protección de su intimidad, a la garantía de su seguridad, y a la de sus familiares y testigos a favor.

A una pronta e integral reparación de los daños sufridos, a cargo del autor o partícipe del injusto o de los terceros llamados a responder en los términos de este código.

A recibir desde el primer contacto con las autoridades y en los términos establecidos en este código, información pertinente para la protección de sus intereses y a conocer la verdad de los hechos que conforman las circunstancias del injusto del cual han sido víctimas.

A ser informadas sobre la decisión definitiva relativa a la persecución penal; a acudir, en lo pertinente, ante el juez de control de garantías, y a interponer los recursos ante el juez de conocimiento, cuando a ello hubiere lugar.

A que se consideren sus intereses al adoptar una decisión discrecional sobre el ejercicio de la persecución del injusto. A recibir asistencia integral para su recuperación en los términos que señale la ley.

A ser asistidas durante el juicio y el incidente de reparación integral, si el interés de la justicia lo exigiere, por un abogado que podrá ser designado de oficio.

A ser asistidas gratuitamente por un traductor o intérprete en el evento de no conocer el idioma oficial, o de no poder percibir el lenguaje por los órganos de los sentidos.

La parte interesada cuenta con un término de hasta 6 meses contados a partir de la fecha de los hechos para interponer querrela de parte.

De conformidad con el artículo 140 del Código de Procedimiento Penal, usted tiene entre otros lo deberes de:

Colaborar para el buen funcionamiento de la administración de justicia.

Asistir a los requerimientos realizados por la Fiscalía con ocasión a su denuncia.

Ofrecer un trato respetuoso hacia los funcionarios que intervienen en su procedimiento.

En caso de cambiar de domicilio o de número telefónico, informar oportunamente al despacho que conoce el caso.

### 1. AUTORIDAD QUE CONOCE LA INVESTIGACIÓN

Fiscalía	86 SECCIONAL FANY LUCIA CORREA
Dirección	CARRERA 64C Nº 67 - 300

### 2. PERSONA QUE DA CONOCER LOS DERECHOS Y DEBERES DE LAS VÍCTIMAS

Nombres y Apellidos		Identificación		Entidad
YONI ANLEY LOPEZ BETANCUR		70.330.347		05001
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico		
AGENTE DE TRANSITO	4457800	0		

### 3. PERSONA QUE RECIBE LA INFORMACIÓN

Nombres y Apellidos		Identificación		Firma
Christian Camilo Sanchez Becerra		9944353		
Dirección	Teléfono / Celular	Correo electrónico		
C/9 #44B-03	310423 87 76	Christian.Sanchez.1353@emilcar		

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.



34

Número Único de Noticia Criminal

										050016000206202114125									
Entidad										Dpto. Municipio Entidad Unidad Receptora Año Consecutivo									
Radicado Interno																			



ARRAIGO - FPJ- 34

Este formato será diligenciado por Policía Judicial y/o vigilancia

Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	MED.	Fecha	2021	04	02	Hora	03	05
--------------	-----------	-----------	------	-------	------	----	----	------	----	----

Señalar con x a través de que medio se obtienen los datos:

Vía telefónica	<input type="checkbox"/>	Personal	<input checked="" type="checkbox"/>	Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>	Cuál	
----------------	--------------------------	----------	-------------------------------------	--------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	--

Verificó la información

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	Cómo:	TELEFONICAMENTE	NO	<input type="checkbox"/>
----	-------------------------------------	-------	-----------------	----	--------------------------

Por qué

1. DATOS DE LA PERSONA

Primer Nombre	JULIAN			Segundo	MAURICIO			
Primer Apellido	SANCHEZ			Segundo	BERNAL			
Identificado (a)	CEDULA			Número	15.924.729			
Expedida en	RUSUCIO			Pasaporte N°	NO			
Visas que posee	NO			Vigencia de las visas	NO			
Edad	41	Sexo	<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Fecha de nacimiento	03	08	1980	
Lugar de nacimiento	País	COLOMBIA	Departamento	Caldas	Municipio	RUSUCIO		
Profesión	NO			Oficio	CONDUCTOR			
EPS	SUNA			Lugar de trabajo	MEDELLIN			
Correo electrónico	NO			Estado civil	V. LIBRE		Nivel Educativo	BACHILLER
Dirección de georreferenciación	residencia			o Alias, seudónimo o apodo				
CL 27AA #36SUN-160 ENVIGADO								
Ciudad	ENVIGADO		Barrio	CUMBRES		Teléfono	3054008916	
Redes sociales	NO							
Calidad	Indiciado	Imputado	Otro	¿Cuál?				

2. DESCRIPCIÓN DEL INMUEBLE




### 3. DATOS DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO(A)

Nombres y Apellidos	MONICA PEDRAZA
Identificación	NO
Edad	NO
Lugar de Residencia	DEPTO QUINDIO
Tel. Fijo y Celular	312-393-77-07
Lugar de Trabajo	NO
E.P.S.	NO
Correo electrónico y redes sociales	NO

### 4. HIJOS (Solo mayores de edad. Si son varios ampliar la tabla cuantas veces sea necesario)

Nombres y Apellidos	ISABELA SANCHEZ GALLEGO
Identificación	NO
Edad	16 AÑOS
Lugar de Residencia	MANIZALES
Tel. Fijo y Celular	NO
Correo electrónico y redes sociales	NO
Lugar de Trabajo	NO
E.P.S.	NO
Plantel educativo	NO

### 5. PADRES

Nombres y Apellidos	MARCO FIDEL
Identificación	
Edad	
Lugar de Residencia	
Tel. Fijo y Celular	
Correo Electrónico y redes sociales	
Lugar de Trabajo	
E.P.S.	


Nombres y Apellidos	MARIA TENEZA BERNAL
Identificación	
Edad	
Lugar de Residencia	RIOSUCIO (CALDAS.)



Tel. Fijo y Celular	
Correo Electrónico y redes sociales	
Lugar de Trabajo	
EPS	

6. OTROS RESIDENTES	
Parentesco	
Nombres y Apellidos	
Identificación	
Edad	
Lugar de Residencia	
Tel. Fijo y Celular	
Correo electrónico y redes sociales	
Lugar de Trabajo	
E.P.S.	

Si son varios, ampliar cuantas veces se necesite

7. QUIEN APORTA LA INFORMACIÓN			
Nombres y Apellidos		Identificación	 Huella índice derecho
Antonio Benito Sanchez Berndt		9411353	
Dirección	Teléfono	Firma	
Cv 9 # 94 B 03	304238720	[Signature]	
Fecha	Hora		
02-09-2021	03:09		

8. OBSERVACIONES

9. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL			
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
YONI LOPEZ		70330347	SEC. MOVILIDAD
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
AGENTE	310-544-02-10	-0-	[Signature]

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.



36

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A 001299096



1. ORGANISMO DE TRÁNSITO <b>MEDELLÍN</b>		2. GRAVEDAD <input type="checkbox"/> CON MUERTOS <input checked="" type="checkbox"/> CON HERIDOS <input type="checkbox"/> SOLO DAÑOS	
3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS <b>Calle 102 con Barrio 83</b>		4. LOCALIDAD Y ZONA <b>Medellín</b>	
5. FECHA Y HORA <b>01/09/2024 17:00</b>		6. CLASE DE ACCIDENTE <input type="checkbox"/> CHOQUE <input checked="" type="checkbox"/> ATROPELLADO <input type="checkbox"/> VOLCARAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO	
7. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR <b>URBANA</b> <input type="checkbox"/> RURAL <input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> DEPARTAMENTAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/> URBANA		8. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS <b>ASfalto</b> <input type="checkbox"/> Pavimento <input type="checkbox"/> Gravel <input type="checkbox"/> Otro	
9. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS <b>EST 108</b> <b>Hino</b> <b>2020</b> <b>10019712100</b>		10. DETALLE DEL ACCIDENTE <b>Choque frontal</b> <b>Carro de transporte</b> <b>Carro de transporte</b> <b>Carro de transporte</b>	
11. OBSERVACIONES <b>Al parecer la persona responsable o conductor quien hace las veces de portar al bagaje del vehículo al intentar detenerlo es atropellado por este apremiándolo contra un muro para seguir su trayectoria.</b>		12. FIRMAS Y SELLOS <b>Sánchez Augusto Fernando</b> <b>103660708</b> <b>Puerta del Valle</b> <b>Carro de transporte</b> <b>Carro de transporte</b> <b>Carro de transporte</b>	

UNICUADO SUPERTRANSPORTE



37

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS									
NOMBRE Y APELLIDOS		VEHÍCULO		PAÍS DE ORIGEN		FECHA DE EMISIÓN		ESTADO	
Juan Alberto Daza Cuervo		1007290996		Colombia		02.03.00		MEXICO	
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		TELÉFONO		CÓDIGO DE TRANSPORTE		CARGO		CATEGORÍA	
Varela Velázquez		San Luis 3132979814		09.08.37		Ternero			
LICENCIA DE CONDUCCIÓN		PASADERO		RESTRICCIÓN		CATEGORÍA		CATEGORÍA	
1007290996		A2							
9. VEHÍCULO									
PLACA		MARCA		MODELO		AÑO		COLOR	
KUX 904		Bayer		Pulsa 180		Blanco		2011	
EMPRESA		PARTICULAR		MANTENIMIENTO		PRACCIÓN EN		No	
NÚMERO DE REGISTRO		140882038		CATEGORÍA		ESTADO		13.09.21	
FECHA DE EMISIÓN		14721300020010		CATEGORÍA		ESTADO		13.09.21	
FECHA DE EMISIÓN		14721300020010		CATEGORÍA		ESTADO		13.09.21	
10. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
11. CLASE DE SERVIDO									
PÚBLICO		PARTICULAR		DIPLOMATICO		OTRO			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
12. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
13. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
14. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
15. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
16. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
17. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
18. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
19. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
20. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
21. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
22. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
23. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
24. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
25. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
26. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
27. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
28. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
29. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
30. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
31. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
32. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
33. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
34. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
35. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
36. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
37. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
38. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
39. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
40. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
41. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
42. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
43. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
44. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
45. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
46. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
47. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
48. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
49. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
50. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
51. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
52. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
53. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
54. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
55. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
56. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
57. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
58. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
59. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
60. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
61. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
62. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
63. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
64. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
65. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
66. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
67. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
68. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
69. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
70. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
71. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
72. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
73. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
74. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
75. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
76. CLASE DE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		CAMIÓN		CAMIONETA		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<					



**ANEXO N° 1**  
CONDUCTORES, VEHICULOS, PROPIETARIOS

INSTRUMENTO DE REGISTRO EN ACCIDENTE FORMARIO NO. A

**1. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS**

**1.1. CONDUCTORES**

Nombre: **Alfonso Luis Valle Soria** Cédula: **97 N° 7838** Fecha: **02/07/2013**

Edad: **31** años Sexo: **M** Estado Civil: **C** Ocupación: **Chofer**

Residencia: **Calle 31, Barrio 31, Ciudad de Bogotá**

Antecedentes: **0**

**1.2. VEHICULOS**

Marca: **Volvo** Modelo: **XC90** Año: **2007** Color: **Blanco**

Placa: **BO 36616** Tipo: **Camión**

Propietario: **Alfonso Luis Valle Soria**

**1.3. PROPIETARIOS**

Nombre: **Alfonso Luis Valle Soria** Cédula: **97 N° 7838**

Edad: **31** años Sexo: **M** Estado Civil: **C** Ocupación: **Chofer**

Residencia: **Calle 31, Barrio 31, Ciudad de Bogotá**

Antecedentes: **0**

**2. VEHICULO INVOLUCRADO**

Marca: **Volvo** Modelo: **XC90** Año: **2007** Color: **Blanco**

Placa: **BO 36616** Tipo: **Camión**

Propietario: **Alfonso Luis Valle Soria**

**3. LUGAR DEL ACCIDENTE**

Calle: **Calle 31** Barrio: **Barrio 31** Ciudad: **Bogotá**

Código Postal: **11131**

**4. DESCRIPCION DEL ACCIDENTE**

Fecha: **02/07/2013** Hora: **15:00**

Descripción: **Chofer de camión de carga, al estar en movimiento, se desvió de su carril y chocó contra un árbol, ocasionando daños materiales al vehículo.**

**5. DAÑOS MATERIALES**

Daños al Vehículo: **Daños en la parte frontal, daños en la parte lateral, daños en la parte trasera.**

Daños a la Carga: **Daños en la carga, daños en la parte superior, daños en la parte inferior.**

**6. TESTIGOS**

Nombre: **Alfonso Luis Valle Soria** Cédula: **97 N° 7838**

Edad: **31** años Sexo: **M** Estado Civil: **C** Ocupación: **Chofer**

Residencia: **Calle 31, Barrio 31, Ciudad de Bogotá**

Antecedentes: **0**

**7. OBSERVACIONES**

**8. FIRMAS**

Conductor: **Alfonso Luis Valle Soria** Propietario: **Alfonso Luis Valle Soria**

**9. SELLO DE LA OFICINA DE REGISTRO**

**10. SELLO DE LA OFICINA DE TRAFICO**



39



ANEXO N° 1  
CONDUCTORES, VEHÍCULOS, PROPIETARIOS

PERTENECIENTE AL INFORME DE ACCIDENTE, FORMULARIO

No. A



Alcaldía de México

CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

DIRECCIÓN DE COMISARIO		VEHÍCULO		PROPIETARIO		OTRO		OTRO	
Calle 102 N° 8323		CC 70289 098		Colombia 8807 28		80		80	
PUNTO DE LICENCIA		LICENCIA DE CONDUCCIÓN N°		CATEGORÍA		RESTRICCIÓN		EXPIRACIÓN	
70289 098		12		12		06/09/28		Copacabana	

PLACA		PLACA DE IDENTIFICACIÓN		PLACA DE IDENTIFICACIÓN		PLACA DE IDENTIFICACIÓN		PLACA DE IDENTIFICACIÓN	
TKG 329		Publico		Chrysler PKC Bando 1992		Estados 3		10009089304	
N° 199 629380		14132400093630		Estado		29.11.21			

EL TIPO DE VEHÍCULO		EL TIPO DE VEHÍCULO		EL TIPO DE VEHÍCULO		EL TIPO DE VEHÍCULO		EL TIPO DE VEHÍCULO	
AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		MOTOCICLETA		MOTOCICLETA		MOTOCICLETA	
MOTOCICLETA		MOTOCICLETA		MOTOCICLETA		MOTOCICLETA		MOTOCICLETA	

CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS		CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS		CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS		CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS		CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS	
DIRECCIÓN DE COMISARIO		DIRECCIÓN DE COMISARIO		DIRECCIÓN DE COMISARIO		DIRECCIÓN DE COMISARIO		DIRECCIÓN DE COMISARIO	
Calle 102 N° 8323		Calle 102 N° 8323		Calle 102 N° 8323		Calle 102 N° 8323		Calle 102 N° 8323	

CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS		CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS		CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS		CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS		CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS	
DIRECCIÓN DE COMISARIO		DIRECCIÓN DE COMISARIO		DIRECCIÓN DE COMISARIO		DIRECCIÓN DE COMISARIO		DIRECCIÓN DE COMISARIO	
Calle 102 N° 8323		Calle 102 N° 8323		Calle 102 N° 8323		Calle 102 N° 8323		Calle 102 N° 8323	

CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS		CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS		CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS		CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS		CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS	
DIRECCIÓN DE COMISARIO		DIRECCIÓN DE COMISARIO		DIRECCIÓN DE COMISARIO		DIRECCIÓN DE COMISARIO		DIRECCIÓN DE COMISARIO	
Calle 102 N° 8323		Calle 102 N° 8323		Calle 102 N° 8323		Calle 102 N° 8323		Calle 102 N° 8323	

CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS		CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS		CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS		CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS		CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS	
DIRECCIÓN DE COMISARIO		DIRECCIÓN DE COMISARIO		DIRECCIÓN DE COMISARIO		DIRECCIÓN DE COMISARIO		DIRECCIÓN DE COMISARIO	
Calle 102 N° 8323		Calle 102 N° 8323		Calle 102 N° 8323		Calle 102 N° 8323		Calle 102 N° 8323	









IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación	CC 16924729
Paciente:	JULIAN MAURICIO SANCHEZ BERNAL
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)	12/08/1980
Edad:	41 Años
Identificador único:	1100889-2

NOTAS MÉDICAS

Se programa para sesión externa urgente y empesamiento.

Firmado por: PEDRO PABLO GAYRIBOTERO, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro S-1309-02, CC 71775825

Fecha: 01/09/2021 18:18

Nota Convulsión de movimientos - MEDICINA DE URGENCIAS

1. Forma de verificación de la prescripción ambulatoria: Verbal (por paciente o accidente) (X), Fórmulas Sencas ( ), Revisión del último egreso (HTU ( )

2. Listado de medicamentos que recibe el paciente ambulatoriamente:

NI GANAR USO DE MEDICAMENTOS EN FORMA CRÓNICA

- Se ha verificado que existen alternativas POS pero no están indicadas en este caso

3. Se concilia y por qué: NO APLICA

4. No se concilia y por qué: NO APLICA

5. ¿Requiere hospitalización? Si (X), No ( ), Por qué: POR AHORA NO POR CIRUGIA EMERGENTE

6. ¿Requiere protección gástrica? Si (X), No ( ), Por qué: POR AHORA NO POR CIRUGIA EMERGENTE

Firmado por: ALEJANDRA ZULUAGA RESTREPO, MEDICINA DE URGENCIAS, Registro S-0700-08, CC 43973032

Fecha: 01/09/2021 18:19

Nota de Transmisión del Ciudadano Médico - MEDICINA DE URGENCIAS

Tipo de Transmisión: Transmisión del Ciudadano, Unidad este: Evaluando paciente

Unidad de Origen: Urgencias, Unidad de destino: Cirugía

Diagnóstico: CHOQUE HIPOVOLÉMICO GRAVE

Nota de Condición: Sedado/Anestesiado

Estado Respiratorio: Sin dificultad

De estado Postural: Sin apnea

De estado Troncocefálico: No aplica

De estado de conciencia: No aplica

Firmado por: ALEJANDRA ZULUAGA RESTREPO, MEDICINA DE URGENCIAS, Registro S-0700-08, CC 43973032

Fecha: 01/09/2021 18:34

Nota Procedimiento - Tratamiento - MEDICINA DE URGENCIAS

Indicador de procedimiento: FASTE, positivo para líquido libre en hipogastrio, signos de neumotórax líquido.

Rehabilitación para líquido peritoneal

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - TRAUMA CERVICAL, CONTUSIÓN DEL TORAX, OTROS TRAUMATISMOS INTRACRANEALES, NO ESPECIFICADOS, ESQUINCES Y TORSIONES DE LA COLUMNA CERVICAL, CONTUSIÓN DEL TORAX, OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DE LOS TEJIDOS BLANDOS, CHOQUE HIPOVOLÉMICO.

Firmado por: MARIA NELLY MEFORT BLANCON, MEDICINA DE URGENCIAS, Registro CMC2017-2471, CC 43187513

Fecha: 01/09/2021 18:45

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación	CC 16924729
Paciente:	JULIAN MAURICIO SANCHEZ BERNAL
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)	12/08/1980
Edad:	41 Años
Identificador único:	1100889-2

NOTAS MÉDICAS

Nota Procedimiento - Intervencionista - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Indicador de procedimiento: Indicador de procedimiento

Tipo de herida: 3

Diagnóstico preoperatorio:

- Trauma cerrado de tórax y abdomen.

- Fractura completa de pechos, lesión sacrocaudal derecha, lesión de las 4 ramas pélvicas.

Horas de estancia de cirugía: 18:30h

Procedimiento a realizar:

Reducción y fijación externa de pelvis.

Caja: El Poder Falso Cauda

Apéndice: Dr. Juan C. Campos

Asistente: Dr. Juan C. Campos

Instrumentos: Mayor, menor

Tipo de anestesia: General

Parámetros:

Via quirúrgica 1: Pecho

Via quirúrgica 2: Pecho

Via quirúrgica 3: Pecho

Material:

2 tijeras de carbono

2 tijeras de carbono

Plan de manejo:

Centra procedimiento: Cx general

Se anota los incidentes, suministros a los materiales utilizados en el procedimiento, con cantidades y referencias registradas por el instrumentador

Fecha: 01/09/2021 18:46

Nota Procedimiento - Tratamiento - MEDICINA DE URGENCIAS

Indicador de procedimiento: Indicador de procedimiento

De estado de conciencia: Sin apnea

De estado Troncocefálico: No aplica

De estado de conciencia: Sin apnea

De estado de conciencia: Sin apnea

De estado de conciencia: Sin apnea

De estado de conciencia: Sin apnea

De estado de conciencia: Sin apnea

De estado de conciencia: Sin apnea

De estado de conciencia: Sin apnea







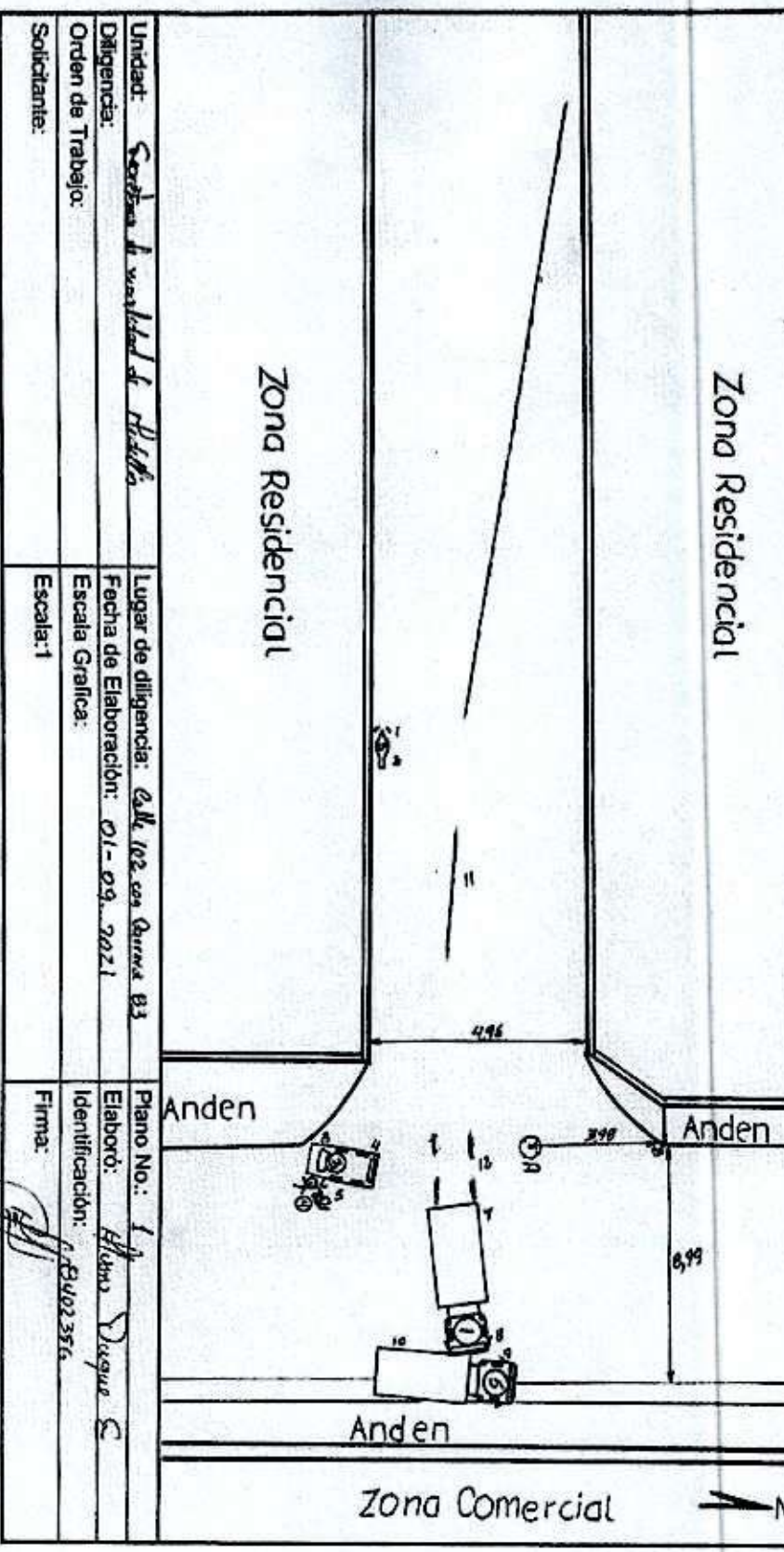
14

Ejemplar										Recibido										Número Único de Noticia Criminal									
																				03001610012016202119125									
Departamento										Municipio										Entidad									
Departamento										Municipio										Entidad									
Unidad Receptora										Año										Correlativo									



**PLANO TOPOGRÁFICO -FPJ-17**  
Este formato será diligenciado por Policía Judicial

Departamento	Municipio	Fecha diligencia	Hora
Michoacán	Uruapan	2021/09/01	17:00



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.

Versión: 03  
Aprobación: 2018-09-08 CPJ  
Publicación: 2018-12-27

Unidad:	Lugar de diligencia:	Plano No.:
Sección de Investigación de Delitos	Calle 102 con Barroca B3	1
Diligencia:	Fecha de Elaboración:	Elaboró:
	01-09-2021	Alonso Viquez C
Orden de Trabajo:	Escala Gráfica:	Identificación:
	Escala: 1	FPJ02356
Solicitante:	Firma:	



42  
/

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 15.924.729


SANCHEZ BERNAL

APELLIDOS

JULIAN MAURICIO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-AGO-1980

RIOSUCIO  
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

12-NOV-1998 RIOSUCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO



A-2404600-00855616-M-0015924729-20161014 0051837236A 1 4934050508









Alcaldía de Medellín  
Secretaría de Movilidad



## REGISTRO DE CADENA DE CUSTODIA

Versión 2 - Resolución F.G.N.

Ubicación en la bodega (\*)

Número

### 1. CÓDIGO ÚNICO DE CASO

05	00	16	000	20	62	02	1	14	12	5
DPTO	MUNICIPIO	ENTIDAD	UNIDAD	AÑO	CONSECUTIVO					

### 2. HISTORIA CLÍNICA (\*\*)

Número

### 3. DOCUMENTACIÓN DEL ELEMENTO MATERIA DE PRUEBA O EVIDENCIA FÍSICA

H	R	L	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA DE CIUDADANÍA	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
			SEBOSTIAN GIRARDO GARCIA	1017163812	05001	AGENTE TRANSITO	Sebastián G

### 4. TIPO DE EMBALAJE

Cantidad Bolsa:	Cantidad Frasco:	Otro <input checked="" type="checkbox"/> Cantidad Cuál? Vehículo.
Plástica <input type="checkbox"/>	Caja <input type="checkbox"/>	
De papel <input type="checkbox"/>		

### 5. DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO MATERIA DE PRUEBA O EVIDENCIA FÍSICA

Vehículo tipo Camioneta, Estacas  
Color Blanco placa: EST 106  
Publico Chasis # 9F3BEN4HOL2108199  
Motor # N04CVC22921, Marca  
HIND UNED X2UG4OL-AK19LN3.  
Modelo 2020

#### Convenciones:

(\*) Para ser diagnosticado exclusivamente por la bodega de evidencias de la Fiscalía de la Nación, con la posición que le corresponde a la evidencia interior de la bodega.

(\*\*) Para ser diagnosticado por la Entidad Prestadora de Salud que recolecte el Elemento Material Probatorio o Evidencia Física.

H - Marque con una X si corresponde a quien HALLÓ el Elemento Materia Prueba o Evidencia Física.

R - Marque con una X si corresponde a quien RECOLECTÓ el Elemento Material Probatorio o Evidencia Física.

L - Marque con una X si corresponde a quien EMBALÓ el Elemento Material Probatorio o Evidencia Física.

Se puede marcar una o varias opciones para el mismo nombre, según sea el caso.

64





Alcaldía de Medellín  
Secretaría de Movilidad

6. REGISTRO DE CONTINUIDAD DE LOS ELEMENTOS MATERIA DE PRUEBA O EVIDENCIA

FECHA	HORA MILITAR	NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO MATERIA DE PRUEBA O EVIDENCIA FÍSICA	CÉDULA DE CIUDADANÍA	ENTIDAD	CALIDAD EN LA QUE ACTÚA (Custodia, perito, transportador)	PROPÓSITO DEL TRASPASO O TRASLADO (Entrega, almacenamiento, análisis, presentación, audiencia, consulta, reposición final)	OBSERVACIONES AL ESTADO EN EL QUE SE RECIBE EL EMBALAJE O CONTENEDOR DEL ELEMENTO MATERIA DE PRUEBA O EVIDENCIA FÍSICA	FIRMA
01/20/21	04:00 PM	Yolanda Ruiz	39168728	05001	custodia		INVENTARIO PIPH EST. Nos Yolanda Ruiz	

7. PARA SER DILIGENCIADO POR EL TÉCNICO EN PRUEBA DE IDENTIFICACIÓN PRELIMINAR HOMOLOGADA PIPH

¿PRACTICÓ PRUEBA PRELIMINAR?	CANTIDAD DE MUESTRAS TOMADAS	RÓTULOS Nos.
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		.....
		.....
		.....

NOTA:

- 1) NUNCA INTERRUMPA EL REGISTRO DE CADENA DE CUSTODIA.
- 2) EL REGISTRO DE CADENA DE CUSTODIA SIEMPRE DEBE ACOMPAÑAR AL ELEMENTO MATERIA DE PRUEBA O EVIDENCIA FÍSICA.
- 3) SI ESTA HOJA NO ALCANZA PARA DILIGENCIAR LOS REGISTROS DE CONTINUIDAD DE CADENA DE CUSTODIA, SE PUEDE UTILIZAR TANTAS HOJAS ADICIONALES SEAN NECESARIO, DE SER ASÍ EN LA PARTE SUPERIOR DERECHA DE CADA HOJA SE INDICARÁ EL NÚMERO ÚNICO DEL CASO Y EL DE LA HOJA A QUE CORRESPONDE DEL TOTAL DE HOJAS QUE CONFIRMARÁN EL REGISTRO DE CONTINUIDAD.



**MUNICIPIO DE MEDELLIN  
SECRETARIA DE MOVILIDAD  
INVENTARIO DE VEHICULOS**



Alcaldia de Medellin

Dia: 1 Mes: 9 Año: 2021 Hora: 19:05 Placa: EST 106

De: 754  
 Guarda No: Blanco

Clase de Servicio: Tipo de Servicio: 28214506  
 Empresa:

Propietario: Dirección:

Conductor: Dirección:

Alarma: 0 - NO DISPONIBLE

Alicates: 0 - NO DISP

Amplificador: 0 - NO DISP

Antena: 1 Rotado

Baño: 0 - NO DISP

Bandejas: 0 - NO DISP

Batería: 1 Rotado

Bisel: 0 - NO DISP

Bómpers: 1 Habi

Bómpers: 0 - NO DISP

Bómpers: 0 - NO DISP

Bómpers: 0 - NO DISP

Caja de herramientas: 0 - NO DISP

Carpa: 0 - NO DISP

Cassetes: 0 - NO DISP

Cancheros: 0 - NO DISP

Cocas de mas: 4 Rotados

Cocoyos: 0 - NO DISP

Cojinetes: 1 BUENO

Compresor: 0 - NO DISP

Consola: 0 - NO DISP

Cornetas: 0 - NO DISP

Crucetas: 0 - NO DISP

Descansabrazos: 0 - NO DISP

Destornilladores: 0 - NO DISP

Direccionales: 8 Rotados

Divises: 0 - NO DISP

Ecualizador: 0 - NO DISP

Encendedor: 0 - NO DISP

Espejos: 2 Quebrado

Espoiler: 0 - NO DISP

Exploradores: 2 Quebrado

Extnbr: 0 - NO DISP

Faros: 2 Quebrados

Foros: 0 - NO DISP

Gato: 0 - NO DISP

Guardabarras: 2 Pelado

Guardapolvo: 4 Pelado

Guinche: 0 - NO DISP

Lecheros y emblemas: 0 - NO DISP

Licuadora: 4 Pelados

Llantas: 0 - NO DISP

Llaves de pernos: 0 - NO DISP

Llaves de swiche: 0 - NO DISP

Llaves varas: 0 - NO DISP

Manijas: 0 - NO DISP

Parasoles: 0 - NO DISP

Parantes: 0 - NO DISP

Parrilla: 0 - NO DISP

Pasacintas: 1 BUENO

Persiana: 0 - NO DISP

Pito: 0 - NO DISP

Placas: 1 Rotado

Pluimillas: 2 Rotados

Purificador de aire: 0 - NO DISP

Radio: 0 - NO DISP

Radio-pasacintas: 1 BUENO

Reloj: 0 - NO DISP

Repuesto: 1 Rotado

Rines: 4 Pelados

Stop: 4 Rotados

Tapa del aceite: 1 Rotado

Tapa de la gasolina: 1 Pelado

Tapa de radiador: 0 - NO DISP

Tapetes de piso: 0 - NO DISP

Taxímetro: 0 - NO DISP

Ventilador: 0 - NO DISP

Vidrios laterales: 2 Rotados

Vidrios parabrisas: 1 Quebrado

Vidrios puertas: 2 Rotados

Vidrios traseros: 0 - NO DISP

Vidrios ventilación: 0 - NO DISP

Observaciones:

Nota: Se hace constar que el vehículo se entregó de acuerdo al presente inventario. La Secretaría no se hace responsable por el deterioro ocasionado durante el tiempo que esté el vehículo en el parqueadero.

Fecha de salida: Hora:

Persona que recibe


Guarda que entrega

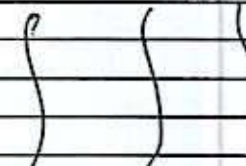
Coordinador vehículos retenidos

Yolanda Polo



754 AB

 Alcaldía de Medellín	MUNICIPIO DE MEDELLÍN SECRETARÍA DE MOVILIDAD		Peritazgo CARROS	FECHA			Gama
				Día	Mes	Año	Nº 30
				01	09	2021	Firma
Placa:	Tipo:	Modelo:	Marca:	Hora			
TPW161	taxi	2007	hyundai	1 8 0 5			754

INFORME DEL SISTEMA DE SEGURIDAD:			Color: amarillo
SISTEMA	BUENO	MALO	OBSERVACIONES
A. Freno de Pedal	✓		
B. Freno de Mano	✓		
C. Dirección	✓		
D. Luces	✓		
E. Limpia - Parabrisas	✓		
F. Pito		✓	inoperante por impacto

INFORME DE DAÑOS	LLAVES DE ENCENDIDO	SI	NO
------------------	---------------------	----	----

- Guardabarros delanteros
- Guardabarros traseros izquierdo deformado por impacto
- Puertas delanteras
- Puertas traseras
- Capot
- Tapa de maleta deformada por impacto
- Capota hundida por impacto tercio medio posterior
- Parabrisas trasero roto por impacto
- Vidrios laterales
- Chasis
- Parachoques trasero destruido por impacto
- Parachoques delantero roto por impacto tercio medio derecho y desgrasado
- Espejos retrovisores Buenos y funcionales
- Guardapolvos
- Llantas En buen estado
- Troque
- Rin
- Collinera delantera derecha base fracturada por impacto
- Tablero
- Baúl desplazado hacia adentro por impacto
- Nave
- Estribo izquierdo deformado por impacto tercio posterior
- Calandra
- Parales

OBSERVACIONES: Stop izquierdo roto y desalojado por impacto, derecho desgrasado por impacto.

- Placa trasera deformada por impacto.
- Freno delantero izquierdo roto por impacto.
- El vehículo sufrió un fuerte impacto en la parte trasera daños por verificar en taller no relacionados en este formato.

Alonso Betancur  
PERITO

\*MALAB51GP7M844898\*

IMPRONTA

LITOGRAFIA DINAMICA - PASE 48 13 MEDALLIN













**RUNT**

48

Consulta Automotores

Realizar otra consulta

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

PLACA DEL VEHÍCULO:

**EST106**

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

**10019712780**

ESTADO DEL VEHÍCULO:

**ACTIVO**

TIPO DE SERVICIO:

**Público**

CLASE DE VEHÍCULO:

**CAMIONETA**

Información general del vehículo

MARCA:

**HINO**

LÍNEA:

**XZU640L-HKMLN3**



## Poliza SOAT

Número de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad expide SOAT	Estado
25694474	 20/11/2020	 21/11/2020	 20/11/2021	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Ⓢ VIGENTE
13735200001580	 20/11/2019	 21/11/2019	 20/11/2020	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	ⓧ NO VIGENTE

**Adquiera su *SOAT* en línea aquí**

 Pólizas de Responsabilidad Civil

Certificado de revisión técnico mecánica y de emisiones contaminantes (RTM)

No se encontró información registrada en el RUNT.

Certificados de revisión técnico Ambiental o de Enseñanza

Solicitudes

Información Blindaje

Certificado de revisión de la DIJIN

Certificado de desintegración física

Compromiso de desintegración física total y Pólizas de Caución



49

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CEBULA DE CIUDADANÍA

Número 15.924.729

SANCHEZ BERNAL

JULIAN MAURICIO



FIRMA



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10019712780

PLACA EST106	MARKA HINO	LÍNEA XZU640L-HKMLN2	MODELO 2020
CILINDRADA CC 4.009	COLOR BLANCO	SERVICIO PÚBLICO	
CLASE DE VEHICULO CAMIONETA	TIPO CARROCERIA ESTACAS	COMBUSTIBLE DIESEL	CAPACIDAD MOTOR 1530
NÚMERO DE MOTOR N04CVC22921	REG. VIN N 9F3BCN4H0L2108199	REG. NÚMERO DE CHASIS N 9F3BCN4H0L2108199	REG. N
NÚMERO DE SERIE *****	IDENTIFICACIÓN C.C. 1026601788		
PROPIETARIO: APELLIDOS Y NOMBRE(S) SANCHEZ AUGUSTO FERNANDO			

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCION

No. 15924728

JULIAN MAURICIO SANCHEZ BERNAL

FECHA DE NACIMIENTO  
13-08-1980

SANGRE  
O+

FECHA DE EXPIRACION  
20-10-2020

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR  
STRIA TROYITE MCPAL LA ESTRELLA





FECHA DE NACIMIENTO 13-AGO-1980

RIOSUCIO  
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

O+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

12-NOV-1998 RIOSUCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADO NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINCO YACOB

INDICE DE PEECHO



A-2404800-00855616/M-0015924729-20101014 005183/236A-1 4934050508

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

\*\*\*\*\* 134

DECLARACION DE IMPORTACIÓN

VE FECHA IMPORT

PUERTAS

032019001810551

I 08/11/2019

2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - FINESA S.A

FECHA MATRICULA

FECHA EXP. LIC. TTO

FECHA VENCIMIENTO

26/11/2019

26/11/2019

\*\*\*\*\*

ORGANISMO DE TRANSITO

INST. MCPAL DE TTO Y TTE PEREIRA



LT03003851993

### CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMOV. MOTOCARRO CAMION MOTO. CAMPERO. CAMIONETA MICROBUS CAMION BUSETA Y BUS	20-10-2030	PARTICULAR
O2	AUTOMOV. MOTOCARRO CAMPERO. CAMIONETA. MICROBUS CAMION BUSETA Y BUS	20-10-2030	PUBLICO



ESTAD. CENSALES Y ALD. DEL TPO DEL REG. CIVIL NACIONAL

LC07000199955

COPIA M-10117-26



50

DECLARACION DE IMPORTACION

802012000195878

LIMITACION A LA PROPIEDAD

FECHA DE EMISION

02/11/2012

PUERTAS

0

FECHA MATRICULA

22/11/2012

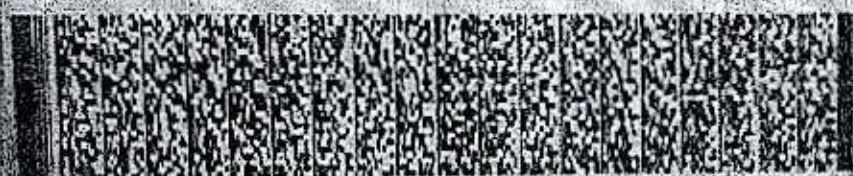
FECHA EXP. LIC. TTD

17/10/2017

FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRANSITO

INPS TTOYTTE LA DORADA



LT01007408819

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR  
STRIA TTOYTTE ITAGUI



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC01003889781





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-OCT-1984  
**RIOSUCIO**  
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75

ESTATURA

O+

G.B. RH

M

SEXO

08-OCT-2002 RIOSUCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL  
ALVARO RENGIFO LOPEZ



P-0810300-35109851-M-0009911353-20031014

0724003287A 01 123858663

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEBULA DE CIUDADANIA

NUMERO 9.911.353

**SANCHEZ BERNAL**

APELLIDOS

**CRISTIAN CAMILO**

NOMBRES

*Cristian P. Sanchez*

FIRMA













TEW161- HYUNDAI-ATOS PRIME GL 999 XX 2007  
 AUTOMOVIL AMARILLO  
 PUBLICO SEDAN 4  
 G4HC6M807827 N MALAB51GP7M844898 N  
 MALAB51GP7M844898 N 4psj XXXX  
 XXXXXXX XXXXXX 2,0  
 XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXXX  
 X 40502571 B/VENTURA 26 5 2006  
 402675 98665271

DE TRANSITO No. 402675  
 APELLIDOS Y NOMBRE SUFINANCIAMIENTO S.A.  
 IDENTIFICACION TPAU CC NT X CE C/RO  
 860032330-3  
 CALLE 4S NO 43A 109  
 MEDELLIN TELEFONO 3198210  
 MATRICULA INICIAL ORGANISMO DE TRANSITO Medellin (S)  
 Sin limitación CONTACTO A LA PROPIEDAD  
 23 8 2006  
 Funcionario STAN  
 NOMBRE Y FIRMA DEL REGISTRADOR NACIONAL  
 SELLO DE LA OFICINA DE TRANSITO

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
 CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 8.036.616  
 VALLE GARCIA  
 APELLIDOS  
 GILBERTO LUIS  
 NOMBRES



*Gilberto Luis Valle Garcia*  
 FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 31-JUL-1956

TARAZA (ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

O+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

04-FEB-1977 TARAZA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
 JUAN CARLOS SALGADO VECIA



A-0104900-00872510-M-0008035516-20161222

0052700195A 1

2174210446



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
 MINISTERIO DE TRANSPORTE  
 LICENCIA DE CONDUCCIÓN  
 No. 8036616

NOMBRE  
 GILBERTO LUIS VALLE GARCIA  
 FECHA DE NACIMIENTO  
 31-07-1956  
 FECHA DE EXPEDICIÓN  
 06-07-2020

SANGRE  
 O+

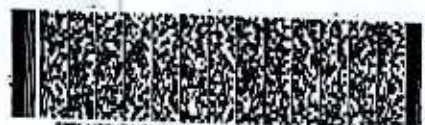


RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR  
 STRIA TTEYTTO COPACABANA

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOCICLO DE CUALQUIER CLASIFICACION	06-07-2021	PARTICULAR
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSSETA Y BUS	06-07-2021	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSSETA Y BUS	06-07-2021	PUBLICO



LC02004351362



54

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CARTA DE IDENTIFICACION

8.038.616  
VALLE GARCIA

GILBERTO LUIS



*Gilberto Valle*

0605001000 4026

LICENCIA DE TRANSITO No.

TPW161 HYUNDAI-ATOS PRIME GL 999 XS 200

AUTOMOVIL

AMARILLO

PUBLICO

SEDAN

GJHC6MB07827

N MALAB51GP7M344898

MALAB51GP7M344898

N 9999

XXXX

XXXXXXX

XXXXXX

2.0

XXXXXXX

XXXXXXX

XXXXXXX

X 40502571

B/VENTURA 26 5

402675

9866597



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCION

No. 8038616

GILBERTO LUIS VALLE GARCIA

FECHA DE NACIMIENTO  
31-07-1956

FECHA DE EXPIRACION  
06-07-2020

SEÑALAMIENTO DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE FOMENTO EXTERIOR  
STRATTECOPACABANA





FECHA DE NACIMIENTO: 31-JUL-1956  
 TARRAZA  
 (ANTIOQUIA)  
 EDADES DE NACIMIENTO:  
 1.70 O+ M  
 ESTATURA: 0.80 M  
 SEXO: M  
 04-FEB-1977 TARRAZA  
 PERIODO VÁLIDO DE EXPLICACIÓN

REGISTRO NACIONAL  
 DE LA CARTELA DE IDENTIFICACIÓN



X-0104100-007210-1-M-007030010-20161222 0052730190A 1 2174210440

LICENCIA DE TRANSITO No.

402675

PRINCIPAL DE LA CARTELA DE IDENTIFICACIÓN  
 SUEFINANCIAMIENTO S.A.

IDENTIFICACION No. 860032330-3

CALLE 45 NO 43A 109

MEDELLIN

3198210

MATRÍCULA INICIAL

Medellin (S)

Sin limitacion

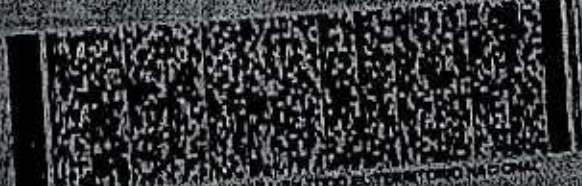
Funcionario 9TH

23 8 2006

NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE  
 GRUPO DE LA CARTELA DE IDENTIFICACIÓN

CATEGORÍAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	MODALIDAD	SERVICIO
A2	MOTOCICLISTA Y MOTOCICLO DE CARGA	10-08-2006	PARTICULAR
B2	AUTOMOVIL, MOTOCICLO, CAMIONET, CAMPERO, CAMIONET, MICROBUS COMIN, BETA 700	28-07-2006	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCICLO, CAMPERO, CAMIONET, MICROBUS, CAMIONET, BETA 700	06-07-2006	PUBLICO



ESTADO DE SALUD EN TODOS LOS TERRITORIOS NACIONALES  
 LC02004351352





SECTUR  
**mundial**

tu compañía siempre

**CERTIFICACIÓN DE AMPARO**

REGLAMENTO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

EXTRA CONTRACTUAL Y CONTRACTUAL

2000108373

PLAZA 2000103334

VIGENCIA 30-01-2021

21-01-2022

ASEGURADORA METROMOVIL S.A.S

Y/O PROPIETARIOS Y/O AFILIADOS

PASAJEROS

PLAZA TPW161

MARCA

HYUNDAI

MODELO 2007

SERVICIO

PUBLICO

Orden

50.10

FIRMA AUTORIZADA

SECRETARIA DE TRANSPORTES Y  
TRANSITO MEDELLIN (ANT)



TARJETA NO

298237

PLAZA

TPW161

**TARJETA DE OPERACION**

TIPO VEHICULO	TIPO CATEGORIA	MARCA	MODELO
AUTOMOVIL	SEDAN	HYUNDAI	2007
TIPO DE COMBUSTIBLE	TP MOTOR	NIVEL DE SERVICIO	
GASOLINA	G4HC6M807827	ORDINARIO	
NOMBRE SOCIAL EMPRESA		R. RENTAS	
METROMOVIL SAS		NIC 12729	
CITY	RADIO ALICIA		
Medellin (S)	MUNICIPAL		
CIUDAD DE OPERACION		CATEGORIA DE TP	
MEDELLIN		4 0	
FECHA EXPIRACION		DESDE	HASTA
30/01/2021		30/01/2021	21/01/2022





# SOAT

IMPORTE DE PAGAR DE \$1.200.000 (UN MIL DOS CIENTOS A PESOS) A LAS PERSONAS EN ACCIDENTE TRÁFICO

FECHA DE EMISIÓN

2020-11-20

PREMIO

2020-11-21

FECHA

2021-11-20

FECHA

2021-11-20



ASEGURADORA



seguros  
**mundial**

su compañía siempre

TEL: 800-370134

NÚMERO DE PLACA

79068110-

601885865

PLACA

TPW161

CLASE DE VEHICULO

AUTOS DE NEGOCIO  
ALQUILER ENSEDANZA

SERVICIO

PUBLICO

MODELO

2007

CAPACIDAD

909

TIPO

SEDAN

HYUNDAI



56



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

**RUNT**  
REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO



**CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES**  
No. 151125643

**DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO**

Entidad que expide el certificado: CDA BOSTON S.A.S

NIT: 901195327

No. de Certificado de  
Acreditación: 19-OIN-018-001

Fecha de expedición: 2021/01/07

Fecha de vencimiento: 2022/01/07

**DATOS VEHÍCULO**

PLACA: TPW161

CLASE: AUTOMOVIL

MARCA: HYUNDAI

MODELO: 2007

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: GASOLINA

CILINDRAJE: 999

NRO. MOTOR: G4HC6M807827

NRO. CHASIS: MALAB51GP7M844898

VIN:

LÍNEA: ATOS PRIME

COLOR: AMARILLO

NOMBRE PROPIETARIO: TUYA S.A

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

JULIETH KATHERINE CASAS HURTADO









**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
MINISTERIO DE TRANSPORTE  
**LICENCIA DE CONDUCCIÓN**  
No. 70289008

**OMAR DE JESUS OCAÑO CAÑAS**  
06-07-1974  
05-09-2020

**STICA TTE/TO COPACABANA**



**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
MINISTERIO DE TRANSPORTE  
**LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10009089304**

PLACA <b>TKG329</b>	MARCA <b>CHEVROLET</b>	LINEA <b>NKR</b>	MODELO <b>1987</b>
NÚMERO DE <b>2.271</b>	COLOR <b>BLANCO ARCO</b>	USO <b>PÚBLICO</b>	
NÚMERO DE VEHÍCULO <b>CAMION</b>	TIPO DE MOTOR <b>ESTACAS</b>	COMBUSTIBLE <b>DIESEL</b>	CAPACIDAD <b>3000</b>
NÚMERO DE MOTOR <b>897410</b>	NOMBRE DEL TITULAR <b>JAANKR58EV2100578</b>		
NOMBRE DEL TITULAR <b>OCAÑO CAÑAS OMAR DE JESUS</b>			



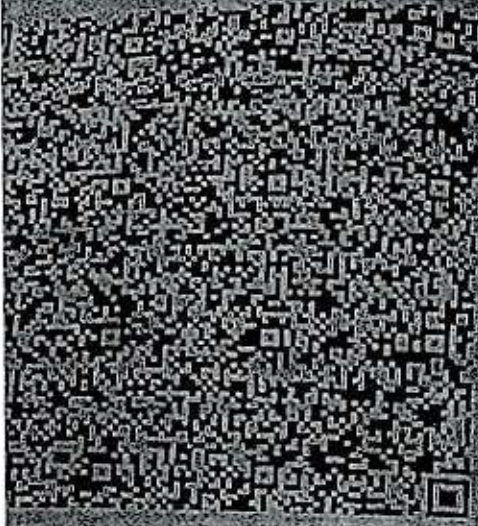


REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE TRANSPORTE  
MINISTERIO DE AMBIENTE Y  
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

**RJUNT**

Registro Único de Titular de Tránsito



## CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO-MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

Nro. 149629380

### DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA AUTOMAS MEDELLÍN LA 10

901214167

MIT

Nro. Certificado de  
Acreditación:

19-OIN-021-001







**TELÉFONO PARA EMERGENCIAS**  
**0312 882 82 07**  
**PLAZA MINORISTA**

# SCOUT

**FECHA DE EXPIRACIÓN**  
**2020-11-12**

**VIGENCIA**  
 DESDE  
 2020-11-29  
 HASTA  
 2021-11-28

**NÚM. DE PLACA**  
**14132400083630**

**PLACA**  
**TKG329**

**CLASE VEHICULO**  
**CARGA O MIXTO**

**MAQUINA**  
**CHEVROLET**

**TIPO**  
**NKR**



**SEGUROS**  
**DEL**  
**ESTADO S.A.**

**SERVICIO**  
**PUBLICO**

**CLASIFICACIÓN**  
**ESTACAS**

**CAPACIDAD**  
**2800**

**MAQUINARIA**  
**MANROSE**



60

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**LICENCIA DE CONDUCCIÓN**

**No. 1007290996**

**JUAN ALBERTO DAZA CUERVO**

**05-03-2000**

**09-08-2021**

**MINISTERIO DE TRANSPORTE**

**SUBSECRETARÍA DE MOVILIDAD URBANA**



**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANÍA**

**NÚMERO 1.007.290.996**

**DAZA CUERVO**

**JUAN ALBERTO**

**DAZA CUERVO**



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

**10022160762**

**LICENCIA DE TRANSITO No.**

<b>PLACA</b> KWX80C	<b>MARCA</b> BAJAJ	<b>LÍNEA</b> PULSAR 180 UG	<b>MODELO</b> 2011
<b>CILINDRADA (CC)</b> 179	<b>COLOR</b> BLANCO PERLADO	<b>SERVICIO</b> PARTICULAR	
<b>CLASE DE VEHÍCULO</b> MOTOCICLETA	<b>TIPO CARROCERÍA</b> SPORT	<b>COMBUSTIBLE</b> GASOLINA	<b>CATEGORÍA</b> 1
<b>NÚMERO DE MOTOR</b> DJGTH84372	<b>REG</b> N	<b>VIN</b> MD2DJB5Z5BVH01265	
<b>NÚMERO DE SERIE</b> MD2DJB5Z5BVH01265	<b>REG</b> N	<b>NÚMERO DE CHASIS</b> MD2DJB5Z5BVH01265	<b>REG</b> N
<b>PROPIETARIO, APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)</b> DAZA CUERVO JUAN ALBERTO		<b>IDENTIFICACIÓN</b> C.C. 1007290996	



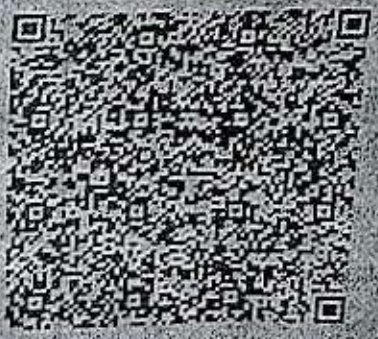
# SCAT

Calentador de arranque y de motor de plástico

2020-09-13

HASTA  
LOS 11:59  
HORA DEL  
DÍA

HASTA  
LOS 11:59  
HORA DEL  
DÍA



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT 860 063 578-5

14721300003010

QWX90C

MOTOS

PARTICULAR

179 2011

BAJAJ

PULSAR 180 UG

SPORT

NO MOTOR

NO CHASIS O NO SERIE

MD2DJ8Z5BVH01265

0.00



61

**CATEGORIAS AUTOMATIZADAS**

AL	ALTERNATIVA AUTOMATIZADA	ALTERNATIVA	ALTERNATIVA
----	--------------------------	-------------	-------------

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

**LC06002190621**

**FECHA DE NACIMIENTO** 03-MAR-2000  
**RIONEGRO**  
 (ANTIOQUIA)  
**LUGAR DE NACIMIENTO**  
**1.71** **A+** **M**  
**ESTATURA** **G.S. RH.** **SEXO**  
**21-MAR-2018 SAN CARLOS**  
**FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN**  
 REG-STRADO NACIONAL AL  
 JUAN CARLOS RACIONO Y ALBA

INDICE DE RIESGO

0122800-00384004-M-1007290998-20180409 0060722405A1 50004242

**REGISTRACIÓN DE MOVILIDAD** **BLINDAJE** **POTENCIA HP**  
 \*\*\*\*\* **0**

**DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN** **VE** **FECHA IMPORT.** **PUERTAS**  
**902011000040275** **1** **05/04/2011** **0**

**UNIFICACIÓN A LA PROPIEDAD**  
 \*\*\*\*\*

**FECHA MATRICULA** **FECHA EXP. LIC. TIT.** **FECHA VENCIMIENTO**  
**09/04/2011** **02/02/2021** **\*\*\*\*\***

**ORGANISMO DE TRÁNSITO**  
**STRIA TITULO ENVIGADO**

**LT02006295465**





Libertad y Orden

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

**RUNT**

REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO

**CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES**

Nro. 148882038

**DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO**

Entidad que expide el certificado: CERTIMOTOS LA 44 S.A.S.

NIT: 900412317

Nro. Certificado de  
Acreditación: 14-OIN-063-001

Fecha de expedición: 2020/09/14

Fecha de vencimiento: 2021/09/14

**DATOS VEHÍCULO**

PLACA: KWX90C

CLASE: MOTOCICLETA

MARCA: BAJAJ

MODELO: 2011

SERVICIO: Particular

COMBUSTIBLE: GASOLINA

CILINDRAJE: 179

NRO. MOTOR: DJGBTH84372

NRO. CHASIS: MD2DJB5Z5BVH01265

VIN: MD2DJB5Z5BVH01265

LÍNEA: PULSAR 180 UG

COLOR: BLANCO PERLADO

NOMBRE PROPIETARIO: EDISON A. CHALARCA M.

ANDRES FELIPE CASTAÑO HOYOS**FIRMA DEL RESPONSABLE**



63



# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10014859748

LIBRETA

PLACA  
**UQL64C**

MARCA

**YAMAHA**

LÍNEA

**YW125**

MODELO

**2013**

CILINDRADA CC

**125**

COLOR

**NEGRO VIOLETA**

SERVICIO

**PARTICULAR**

CLASE DE VEHÍCULO

**MOTOCICLETA**

TIPO CARROCERÍA

**SCOOTER**

COMBUSTIBLE

**GASOLINA**

CAPACIDAD KGPS

**2**

NÚMERO DE MOTOR

**E3B6E256017**

REG

**N**

VIN

**8FKKE1107D2256017**

NÚMERO DE SERIE

\*\*\*\*\*

REG - NÚMERO DE CHASIS

**N**

**9FKKE1107D2256017**

REG

**N**

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

**SEPULVEDA VARGAS MARIA ARACELY**

IDENTIFICACIÓN

**C.C. 43030849**



# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

LIBRETA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

**C.C. 43869912**

APELLIDOS

**OLAYA SEPULVEDA**

NOMBRES

**YAMIL ELIANA**

SANGRE

**O+**

FECHA EXPEDICIÓN

**06-06-2013 06-06-2023**

VENCIMIENTO

CATEGORÍA

**A2**

NÚMERO DE LICENCIA

**5860000-8269240**



# SOAT

PLAZA DE LA FLORES  
CALLE 100 N. 100  
2021-02-07

PLAZA DE LA FLORES  
CALLE 100 N. 100  
2021-02-08

PLAZA DE LA FLORES  
CALLE 100 N. 100  
2022-02-07



PLAZA DE LA FLORES	PLAZA DE LA FLORES	PLAZA DE LA FLORES	PLAZA DE LA FLORES	PLAZA DE LA FLORES	PLAZA DE LA FLORES
4075801000	001640	MOTOCICLETA	Particular	123	2023
PLAZA DE LA FLORES	PLAZA DE LA FLORES	PLAZA DE LA FLORES	PLAZA DE LA FLORES	PLAZA DE LA FLORES	PLAZA DE LA FLORES
2	YAMAHA	YAMAHA	SCOOTER		
PLAZA DE LA FLORES	PLAZA DE LA FLORES	PLAZA DE LA FLORES	PLAZA DE LA FLORES	PLAZA DE LA FLORES	PLAZA DE LA FLORES
0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
PLAZA DE LA FLORES	PLAZA DE LA FLORES	PLAZA DE LA FLORES	PLAZA DE LA FLORES	PLAZA DE LA FLORES	PLAZA DE LA FLORES
MARIA ANABELLY SEPULVEDA VARGAS	3104306348	CC	43000649	LA OROSA	
PLAZA DE LA FLORES	PLAZA DE LA FLORES	PLAZA DE LA FLORES	PLAZA DE LA FLORES	PLAZA DE LA FLORES	PLAZA DE LA FLORES
1230	25	\$4350	AD75801000	BOOGTA D.C.	
PLAZA DE LA FLORES	PLAZA DE LA FLORES	PLAZA DE LA FLORES	PLAZA DE LA FLORES	PLAZA DE LA FLORES	PLAZA DE LA FLORES
120	\$323,400.00	\$154,700.00	\$1,800.00		
PLAZA DE LA FLORES	PLAZA DE LA FLORES	PLAZA DE LA FLORES	PLAZA DE LA FLORES	PLAZA DE LA FLORES	PLAZA DE LA FLORES
\$495,900.00					
PLAZA DE LA FLORES	PLAZA DE LA FLORES	PLAZA DE LA FLORES	PLAZA DE LA FLORES	PLAZA DE LA FLORES	PLAZA DE LA FLORES

**CLASULA:** Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de empresas. Con el fin de evitar duplicidad de empresas, si la aseguradora encuentra que existe una póliza vigente, la vigencia de la póliza que se expide se modificará, iniciando a partir del día siguiente de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

#### CLASULA:

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de empresas. Con el fin de evitar duplicidad de empresas, si la aseguradora encuentra que existe una póliza vigente, la vigencia de la póliza que se expide se modificará, iniciando a partir del día siguiente de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

#### CLASULA:

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de empresas. Con el fin de evitar duplicidad de empresas, si la aseguradora encuentra que existe una póliza vigente, la vigencia de la póliza que se expide se modificará, iniciando a partir del día siguiente de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

#### CLASULA:

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de empresas. Con el fin de evitar duplicidad de empresas, si la aseguradora encuentra que existe una póliza vigente, la vigencia de la póliza que se expide se modificará, iniciando a partir del día siguiente de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.



64

DECLARACION DE IMPORTACION

902012000195879

LIMITACION A LA PROPIEDAD

FECHA IMPORT

02/11/2012

PUESTAS

0

FECHA MATRICULA

22/11/2012

FECHA EXP. LIC. TTD

17/10/2017

FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRANSITO

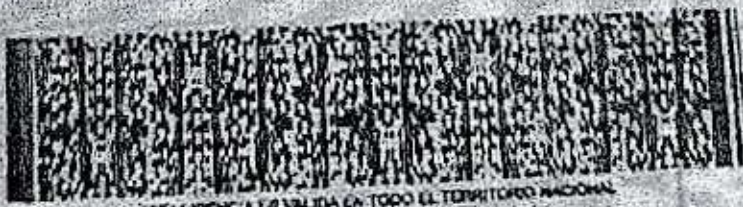
INPS TTOYTTE LA DORADA



LTQ1007408819

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR  
STRIA TTOYTTE ITAGUI



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LCD1000880761



65

  
FECHA DE NACIMIENTO: 13-ABR-1980  
**MEDELLIN**  
(ANTIOQUIA)  
LUGAR DE NACIMIENTO  
1.62 A+ F  
ESTATURA O.B. PESO SEXO  
10-JUN-1990 ENVIGADO  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION  
  
REGISTRADOR NACIONAL  
CALLE 4000, DEPARTAMENTO



A-0100150-00495815-F-0043000012-20131016 003550540001 7012503364



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CIUDADA DE CALDAS

43.869.912  
OLAYA SEPULVEDA  
YAMIL ELIANA  






CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 152081713

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: GDA MOTOS PALACE

NIT: 900984511

No. de Certificado de Acreditación: 17-01N-005-001

Fecha de expedición: 2021/02/24

Fecha de vencimiento: 2022/02/24

DATOS VEHÍCULO

PLACA: UOL64C

CLASE: MOTOCICLETA

MARCA: YAMAHA

MODELO: 2013

SERVICIO: Particular

COMBUSTIBLE: GASOLINA

CILINDRAJE: 125

NRO. MOTOR: E3B6E256017

NRO. CHASIS: 9FKKE1107D2256017

VIN: 9FKKE1107D2256017

LÍNEA: YW125

COLOR: NEGRO VIOLETA

NOMBRE PROPIETARIO: MARIA A. SEPULVEDA V.





Medellín, 02 de septiembre de 2021  
Número de oficio: 5476

Señores  
**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL  
REGIONAL NOROCCIDENTE**

Asunto: Orden entrega de cadáver.  
Ref. Spoa: 050016000206202114125

Respetuosamente les solicito entregar el cuerpo sin vida de la persona cuyos datos relaciono a continuación, previa diligencia de necropsia, a quien este Despacho está autorizando para reclamarlo:

2. Datos del occiso:

Nombres y apellidos	JULIAN MAURICIO SANCHEZ BERNAL		
Tipo de documento	CEDULA CIUDADANIA	Nro.	15924729
Expedido en	País: COLOMBIA	Dpto: CALDAS	Municipio: RIOSUCIO

3. Datos de la persona que reclama el cuerpo:

Nombres y apellidos	CRISTIAN CAMILO SANCHEZ BERNAL		
Tipo de documento	CEDULA DE CIUDADANIA	Nro.	9911353
Expedido en	País: COLOMBIA	Dpto: CALDAS	Municipio: RIOSUCIO
Dirección residencia	CR 9 44B 03	Barrio:	BUENOS AIRES
Teléfono:	3104238776	Parentesco con el occiso:	HERMANO

Cordial saludo,

  
**MARIO ALEJANDRO OTÁLVARO CORTES**  
217 LOCAL

M 2

FUNCIONARIO O ANALISTA	NOMBRE	FIRMA	FECHA
Tramitado y Proyectado por	DIANA MARIA ARROYAVE ZAPATA		
Revisado y Aprobado para firma por			
Anexo			
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma.			

**UNIDAD DE REACCION INMEDIATA**  
CARRERA 64C NRO. 67-300-BLOQUE A - URI-piso 3  
CONMUTADOR 5 90 31 08 EXT 42130 Y 42019  
[www.fiscalia.gov.co](http://www.fiscalia.gov.co) - [fisurimed@fiscalia.gov.co](mailto:fisurimed@fiscalia.gov.co)





Medellín, 02 de septiembre de 2021  
Número de oficio: 5477

Señor(a)  
NOTARIA 28 DEL CÍRCULO  
**MEDELLIN (ANT)**

Asunto: Registro de defunción.  
Ref. Spoa: 050016000206202114125

Respetuosamente me permito solicitarle se sirva asentar la defunción en el Registro civil de:

2. Datos del occiso:

Nombres		JULIAN MAURICIO SANCHEZ BERNAL			
Tipo de documento		CEDULA CIUDADANIA		Nro. 15924729	
Expedido en	País	COLOMBIA	Dpto.	CALDAS	Mpio. RIOSUCIO
Lugar nacimiento		Departamento	CALDAS		Municipio RIOSUCIO
FECHA NACIMIENTO		13-08-1980		EDAD	41 AÑOS
Estado civil		SOLTERO			
Nombre del padre		MARCO FIDEL	Nombre de la madre		MARIA TERESA
Forma del deceso		ACCIDENTE DE TRANSITO			
Fecha de la muerte		01 de septiembre de 2021			
Los hechos ocurrieron en el Municipio de				MEDELIN	
Lugar de Inspección cadáver		CL 78B 69 240		Mpio Inspección cadáver	MEDELLIN

Favor remitir la respuesta a la Oficina de Asignaciones de la Fiscalía de MEDELIN.

Cordial saludo,

  
**MARIO ALEJANDRO OTALVARO CORTES**  
217 LOCAL

M 2

FUNCIONARIO O ANALISTA	NOMBRE	FIRMA	FECHA
Tramitado y Proyectado por	DIANA MARIA ARROYAVE ZAPATA		
Revisado y Aprobado para firma por			
Aprobado			

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma.

UNIDAD DE REACCION INMEDIATA  
CARRERA 64C NRO. 67-300-BLOQUE A - URI - piso 3  
CONMUTADOR 5 90 31 08 EXT 42130 Y 42019  
[www.fiscalia.gov.co](http://www.fiscalia.gov.co) - [fisurimed@fiscalia.gov.co](mailto:fisurimed@fiscalia.gov.co)





CASO N°:

050016000206202114125

Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo
-------	-----------	---------	------------------	-----	-------------

Medellín, 02 de septiembre de 2021  
Número de Oficio

Señores  
ASIGNACIONES  
MEDELIN  
Fiscalía General de la Nación

Asunto: Remisión carpeta.

Cordial saludo.

Para la asignación correspondiente conforme al delito a investigar, remito a esa Dependencia la carpeta con número spoa de la referencia.

Con ☐ Sin ☒ Detenidos. Y con 69 Folios.

Cordial saludo,

  
MARIO ALEJANDRO OTALVARO CORTES  
217 LOCAL

FUNCIONARIO O ANALISTA	NOMBRE	FIRMA	FECHA
Tramitado y Proyectado por	DIANA MARIA ARROYAVE ZAPATA		
Revisado y Aprobado para firma por			
Anexo			
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma.			

UNIDAD DE REACCION INMEDIATA  
CARRERA 64C NRO. 67-300-BLOQUE A - URI - piso 3  
CONMUTADOR 5 90 31 08 EXT 42130 Y 42019  
[www.fiscalia.gov.co](http://www.fiscalia.gov.co) - [fisurimed@fiscalia.gov.co](mailto:fisurimed@fiscalia.gov.co)