

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **19.706.449**  
**MARQUEZ PALACIOS**

APELLIDOS  
**SANTIAGO RAFAEL**

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-JUL-1960**

**BOSCONIA**  
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.85**  
ESTATURA

**A+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**01-ABR-1997 BOSCONIA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1220000-00248698-M-0019706449-20100806

0023283577A 1

26889653



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

NUIP 84 06 25

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo 31051437  
Serial



|                                                                                      |                                     |         |                          |        |                          |           |                          |               |                          |                       |                          |                                                                     |           |   |                 |   |           |          |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------|--------------------------|--------|--------------------------|-----------|--------------------------|---------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------|---|-----------------|---|-----------|----------|
| Datos de la oficina de registro - Clase de oficina                                   |                                     |         |                          |        |                          |           |                          |               |                          |                       |                          |                                                                     |           |   |                 |   |           |          |
| Registraduría                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | Notaría | <input type="checkbox"/> | Número | <input type="checkbox"/> | Consulado | <input type="checkbox"/> | Corregimiento | <input type="checkbox"/> | Inspección de Policía | <input type="checkbox"/> | Código                                                              | 4         | 0 | 2               |   |           |          |
| País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía            |                                     |         |                          |        |                          |           |                          |               |                          |                       |                          |                                                                     |           |   |                 |   |           |          |
| Colombia Cesar Bosconia                                                              |                                     |         |                          |        |                          |           |                          |               |                          |                       |                          |                                                                     |           |   |                 |   |           |          |
| Datos del inscrito                                                                   |                                     |         |                          |        |                          |           |                          |               |                          |                       |                          |                                                                     |           |   |                 |   |           |          |
| Primer Apellido                                                                      |                                     |         |                          |        |                          |           |                          |               |                          | Segundo Apellido      |                          |                                                                     |           |   |                 |   |           |          |
| MARQUEZ                                                                              |                                     |         |                          |        |                          |           |                          |               |                          | CARDONA               |                          |                                                                     |           |   |                 |   |           |          |
| SANTIAGO RAFAEL                                                                      |                                     |         |                          |        |                          |           |                          |               |                          |                       |                          |                                                                     |           |   |                 |   |           |          |
| Fecha de nacimiento                                                                  |                                     |         |                          |        |                          |           |                          |               |                          |                       |                          |                                                                     |           |   |                 |   |           |          |
| Año                                                                                  | 1                                   | 9       | 8                        | 4      | Mes                      | J         | U                        | N             | Día                      | 2                     | 5                        | Sexo (en letras)                                                    | Masculino |   | Grupo sanguíneo | 0 | Factor RH | Positivo |
| Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) |                                     |         |                          |        |                          |           |                          |               |                          |                       |                          |                                                                     |           |   |                 |   |           |          |
| Colombia Cesar Bosconia                                                              |                                     |         |                          |        |                          |           |                          |               |                          |                       |                          |                                                                     |           |   |                 |   |           |          |
| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos                              |                                     |         |                          |        |                          |           |                          |               |                          |                       |                          |                                                                     |           |   |                 |   |           |          |
| Dos Testigos                                                                         |                                     |         |                          |        |                          |           |                          |               |                          |                       |                          |                                                                     |           |   |                 |   |           |          |
| Número certificado de nacido vivo                                                    |                                     |         |                          |        |                          |           |                          |               |                          |                       |                          |                                                                     |           |   |                 |   |           |          |
| Datos de la madre                                                                    |                                     |         |                          |        |                          |           |                          |               |                          |                       |                          |                                                                     |           |   |                 |   |           |          |
| Apellidos y nombres completos                                                        |                                     |         |                          |        |                          |           |                          |               |                          |                       |                          |                                                                     |           |   |                 |   |           |          |
| CARDONA MORA MARIA CONCEPCION                                                        |                                     |         |                          |        |                          |           |                          |               |                          |                       |                          |                                                                     |           |   |                 |   |           |          |
| Documento de identificación (Clase y número)                                         |                                     |         |                          |        |                          |           |                          |               |                          |                       |                          |                                                                     |           |   |                 |   |           |          |
| C.C. No 36621.246. De Bosconia Cesar                                                 |                                     |         |                          |        |                          |           |                          |               |                          |                       |                          |                                                                     |           |   |                 |   |           |          |
| Nacionalidad                                                                         |                                     |         |                          |        |                          |           |                          |               |                          |                       |                          |                                                                     |           |   |                 |   |           |          |
| Colombiana                                                                           |                                     |         |                          |        |                          |           |                          |               |                          |                       |                          |                                                                     |           |   |                 |   |           |          |
| Datos del padre                                                                      |                                     |         |                          |        |                          |           |                          |               |                          |                       |                          |                                                                     |           |   |                 |   |           |          |
| Apellidos y nombres completos                                                        |                                     |         |                          |        |                          |           |                          |               |                          |                       |                          |                                                                     |           |   |                 |   |           |          |
| MARQUEZ PALACIOS SANTIAGO RAFAEL                                                     |                                     |         |                          |        |                          |           |                          |               |                          |                       |                          |                                                                     |           |   |                 |   |           |          |
| Documento de identificación (Clase y número)                                         |                                     |         |                          |        |                          |           |                          |               |                          |                       |                          |                                                                     |           |   |                 |   |           |          |
| C.C. No 19706.449. De Bosconia Cesar                                                 |                                     |         |                          |        |                          |           |                          |               |                          |                       |                          |                                                                     |           |   |                 |   |           |          |
| Nacionalidad                                                                         |                                     |         |                          |        |                          |           |                          |               |                          |                       |                          |                                                                     |           |   |                 |   |           |          |
| Colombiano                                                                           |                                     |         |                          |        |                          |           |                          |               |                          |                       |                          |                                                                     |           |   |                 |   |           |          |
| Datos del declarante                                                                 |                                     |         |                          |        |                          |           |                          |               |                          |                       |                          |                                                                     |           |   |                 |   |           |          |
| Apellidos y nombres completos                                                        |                                     |         |                          |        |                          |           |                          |               |                          |                       |                          |                                                                     |           |   |                 |   |           |          |
| MARQUEZ PALACIOS SANTIAGO RAFAEL                                                     |                                     |         |                          |        |                          |           |                          |               |                          |                       |                          |                                                                     |           |   |                 |   |           |          |
| Documento de identificación (Clase y número)                                         |                                     |         |                          |        |                          |           |                          |               |                          |                       |                          |                                                                     |           |   |                 |   |           |          |
| C.C. No 19706.449. De Bosconia                                                       |                                     |         |                          |        |                          |           |                          |               |                          |                       |                          |                                                                     |           |   |                 |   |           |          |
| Firma                                                                                |                                     |         |                          |        |                          |           |                          |               |                          |                       |                          |                                                                     |           |   |                 |   |           |          |
| Firma                                                                                |                                     |         |                          |        |                          |           |                          |               |                          |                       |                          |                                                                     |           |   |                 |   |           |          |
| Datos primer testigo                                                                 |                                     |         |                          |        |                          |           |                          |               |                          |                       |                          |                                                                     |           |   |                 |   |           |          |
| Apellidos y nombres completos                                                        |                                     |         |                          |        |                          |           |                          |               |                          |                       |                          |                                                                     |           |   |                 |   |           |          |
| OROZCO AGUILAR CLAUDIO                                                               |                                     |         |                          |        |                          |           |                          |               |                          |                       |                          |                                                                     |           |   |                 |   |           |          |
| Documento de identificación (Clase y número)                                         |                                     |         |                          |        |                          |           |                          |               |                          |                       |                          |                                                                     |           |   |                 |   |           |          |
| C.C. No 5137.954. De Copey Cesar                                                     |                                     |         |                          |        |                          |           |                          |               |                          |                       |                          |                                                                     |           |   |                 |   |           |          |
| Firma                                                                                |                                     |         |                          |        |                          |           |                          |               |                          |                       |                          |                                                                     |           |   |                 |   |           |          |
| Firma                                                                                |                                     |         |                          |        |                          |           |                          |               |                          |                       |                          |                                                                     |           |   |                 |   |           |          |
| Datos segundo testigo                                                                |                                     |         |                          |        |                          |           |                          |               |                          |                       |                          |                                                                     |           |   |                 |   |           |          |
| Apellidos y nombres completos                                                        |                                     |         |                          |        |                          |           |                          |               |                          |                       |                          |                                                                     |           |   |                 |   |           |          |
| MURIELES MURIELES ALVARO                                                             |                                     |         |                          |        |                          |           |                          |               |                          |                       |                          |                                                                     |           |   |                 |   |           |          |
| Documento de identificación (Clase y número)                                         |                                     |         |                          |        |                          |           |                          |               |                          |                       |                          |                                                                     |           |   |                 |   |           |          |
| C.C. No 12687.854. De Bosconia Cesar                                                 |                                     |         |                          |        |                          |           |                          |               |                          |                       |                          |                                                                     |           |   |                 |   |           |          |
| Firma                                                                                |                                     |         |                          |        |                          |           |                          |               |                          |                       |                          |                                                                     |           |   |                 |   |           |          |
| Firma                                                                                |                                     |         |                          |        |                          |           |                          |               |                          |                       |                          |                                                                     |           |   |                 |   |           |          |
| Fecha de inscripción                                                                 |                                     |         |                          |        |                          |           |                          |               |                          |                       |                          |                                                                     |           |   |                 |   |           |          |
| Año                                                                                  | 2                                   | 0       | 0                        | 1      | Mes                      | A         | B                        | R             | Día                      | 0                     | 2                        | Nombre y firma del funcionario que autoriza                         |           |   |                 |   |           |          |
|                                                                                      |                                     |         |                          |        |                          |           |                          |               |                          |                       |                          | Nombre y firma                                                      |           |   |                 |   |           |          |
| Reconocimiento paterno                                                               |                                     |         |                          |        |                          |           |                          |               |                          |                       |                          | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento |           |   |                 |   |           |          |
| Firma                                                                                |                                     |         |                          |        |                          |           |                          |               |                          |                       |                          | Nombre y firma                                                      |           |   |                 |   |           |          |
| ESPACIO PARA NOTAS                                                                   |                                     |         |                          |        |                          |           |                          |               |                          |                       |                          |                                                                     |           |   |                 |   |           |          |

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



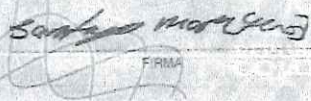
120

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 84.095.316

APELLIDOS MARQUEZ CARDONA

NOMBRES SANTIAGO RAFAEL

  
FIRMA

  
DE

  
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-JUN-1984

BOSCONIA  
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

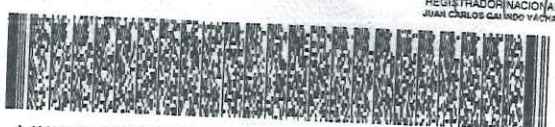
1.76 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

21-MAR-2003 RIOHACHA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO YACHA



A-1220000-00878951-M-0084095316-20170120 0053227010A 1 47170524



Rad. No.472886001026201600850  
30 de Agosto de 2018

121

SECCIONAL SANTA MARTA MAGDALENA

Ciénaga – Magdalena 30 de Agosto de 2018  
Oficio N° 261 f-22Secc

Señor  
**SANTIAGO RAFAEL MARQUEZ CARDONA**  
Calle 27 No.21-16 Barrio 18 Febrero  
Bosconia Cesar

REF.RADICADO SPOA No.472886001026201600850

Comedidamente envío a usted la **CERTIFICACION** solicitada a este despacho, con relación la muerte de **SANTIAGO RAFAEL MARQUEZ PALACIOS y JOSE NATIVIDAD MARQUEZ CARDONA**.

En cuanto a las copias solicitadas debe sufragar los costos de estas, y a la fecha usted no ha hecho presencia al despacho.

Servidor,



**CARLOS RAFAEL TINOCO ARNEO**  
Asistente de Fiscal II

Anexo (s): Se anexa CERTIFICACION  
Proyectó: Carlos Rafael Tinoco Arnedo – Asistente de Fiscal II USC.  
Revisó: Carlos Rafael Tinoco Arnedo

UNIDAD SECCIONAL DE CIENAGA MAGDALENA  
Página 1 de 1

Departamento **MAGDALENA** Municipio **CIENAGA** Día **24/08/18** Hora: 

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 0 | 0 |
|---|---|---|---|

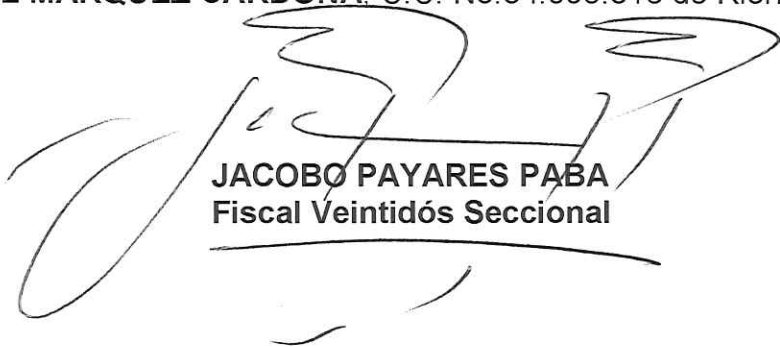
|       |   |           |   |         |   |                  |   |   |   |   |     |   |   |   |             |   |   |   |   |   |
|-------|---|-----------|---|---------|---|------------------|---|---|---|---|-----|---|---|---|-------------|---|---|---|---|---|
| 4     | 7 | 2         | 8 | 8       | 6 | 0                | 0 | 1 | 0 | 2 | 6   | 2 | 0 | 1 | 2           | 0 | 0 | 8 | 5 | 0 |
| Dpto. |   | Municipio |   | Entidad |   | Unidad Receptora |   |   |   |   | Año |   |   |   | Consecutivo |   |   |   |   |   |

CERTIFICACIÓN:

El suscrito Fiscal 22 Seccional de Ciénaga-Magdalena, hace constar que este despacho adelanta indagación por el delito de **HOMICIDIO CULPOSO**, hechos ocurridos en la residencia de la víctima **SANTIAGO RAFAEL MARQUEZ PALACIOS**, C.C. No.19.706.449 de Bosconia, el día 19 de noviembre de 2012, en la finca Santa Inés, corregimiento de Tucurínca, Zona Bananera Magdalena, al recibir una descarga eléctrica de alto voltaje, de igual forma fallece **JOSE NATIVIDAD MARQUEZ CARDONA**, T.I. No.1.193.089.082 de Bosconia, hijo de **SANTIAGO RAFAEL MARQUEZ PALACIOS**, quien al tratar de ayudar a su padre también recibe la descarga eléctrica.

De acuerdo a protocolos de Necropsia, la muerte es **VIOLENTA** y la **CAUSA O MECANISMO DE LA MUERTE**, Shock Cardiogénico debido a una arritmia cardiaca secundaria a Shoke Eléctrico.

Se expide la presente certificación en Ciénaga Magdalena, a los veinticuatro (24) días del mes de Agosto de dos mil dieciocho (2018), a petición de **SANTIAGO RAFAEL MARQUEZ CARDONA**, C.C. No.84.095.316 de Riohacha La Guajira.



JACOBO PAYARES PABA  
Fiscal Veintidós Seccional

Anexo (s): N/A.  
Proyectó: Carlos Rafael Tinoco Arnedo – Asistente de Fiscal II USC.  
Revisó: Jacobo Payares Paba.





123

# Jaime Velez

Abogado

## Universidad del Atlántico

# Cardona

SEÑOR  
FISCAL 23 SECCIONAL DE CIENAGA-MAGDALENA  
E. S. D.

SPOA 472886001026201200850  
VICTIMAS: SANTIAGO RAFAEL MARQUEZ PALACIOS  
JOSE NATIVIDAD MARQUEZ CARDONA  
ASUNTO: OTORGO PODER.

MARIA CONCEPCION CARDONA MORA, mayor de edad, vecina y residente en Bosconia-Cesar, identificada con C.C. No. 36.621.246 expedida en Bosconia-Cesar, obrando en calidad de compañera permanente del finado SANTIAGO RAFAEL MARQUEZ PALACIOS, identificado con C.C. No.19.706.449 y madre y representante legal del menor JOSE NATIVIDAD MARQUEZ CARDONA a usted por medio del presente me permito informar que otorgo poder especial, amplio y suficiente a los doctores JAIME VELEZ CARDONA identificado con C.C. No.73.082.667 expedida en Cartagena y T.P. No.49882 del C.S.J. y al Doctor JOSE LUIS HERRERA GOMEZ identificado con C.C. No.8.723.155 expedida en Barranquilla y T. P. No.81051 del C.S.J., para que en mi nombre y representación me asistan y representen y asistan en todas y cada una de las diligencias que se surtan dentro de la presente investigación penal, en aras de obtener el pago de los perjuicios morales subjetivos que me fueron irrogados como consecuencia de la muerte de mi compañero permanente SANTIAGO RAFAEL MARQUEZ PALACIOS y de mi menor hijo JOSE NATIVIDAD MARQUEZ CARDONA, cuyo hecho dañoso ocurrió el día 19 de Noviembre de 2012 en el corregimiento de Tucurín, zona Bananera departamento del Magdalena.

Los Doctores JAIME VELEZ CARDONA y JOSE LUIS HERRERA GOMEZ, quedan expresamente facultados para recibir, conciliar, transigir, pedir y aportar pruebas, interponer recursos, desistir, reasumir y en general velar por mis intereses dentro del presente proceso.

Sírvase señor Fiscal, tener a mis apoderados como mis representantes legales para los fines encomendados y reconocerles personería para actuar.

Del señor Fiscal, atentamente,

MC  
MARIA CONCEPCION CARDONA MORA  
C.C. No. 36.621.246 de Bosconia-Cesar

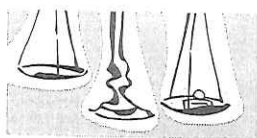
ACEPTAMOS:

JAIME VELEZ CARDONA  
C.C. No.73.082.667 de Cartagena  
T. P. No.49882 del C.S.J.

JOSE LUIS HERRERA GOMEZ  
C.C. No.8.723.155 de Barranquilla  
T.P. No.81.051 del C.S.J.

Calle 39 No.43-123 PISO 10 Oficina I-16 Edif. Las Flores  
Teléfonos 300-2589429 315-6901787  
Barranquilla - Colombia

F-22 Ser.  
D/ Oct. 28/19 - H- 2:55 PM



**Abogado**  
**Universidad del Atlántico**  
**Cardona**

SEÑOR  
 FISCAL ~~22~~ SECCIONAL DE CIENAGA-MAGDALENA  
 E. S. D.

SPOA 472886001026201200850

VICTIMAS: SANTIAGO RAFAEL MARQUEZ PALACIOS

JOSE NATIVIDAD MARQUEZ CARDONA

ASUNTO: SOLICITUD COPIAS Y CERTIFICADO ACTUAL DEL PROCESO.

JAIME VELEZ CARDONA y JOSE LUIS HERRERA GOMEZ, identificados como aparecemos al pie de nuestras correspondientes firmas, obrando en calidad de apoderado de la señora MARIA CONCEPCION CARDONA MORA, mayor de edad, vecina y residente en Bosconia-Cesar, identificada con C.C. No. 36.621.246 expedida en Bosconia-Cesar, obrando en calidad de compañera permanente del finado SANTIAGO RAFAEL MARQUEZ PALACIOS, identificado con C.C. No.19.706.449 y madre y representante legal del menor JOSE NATIVIDAD MARQUEZ CARDONA a usted por medio del presente nos permitimos solicitar de su despacho se ordene a quien corresponda se nos expidan fotocopias de toda la carpeta y se nos certifique el estado actual del proceso.

Sírvase señor Fiscal, acceder a nuestra solicitud y ordenar lo solicitado.

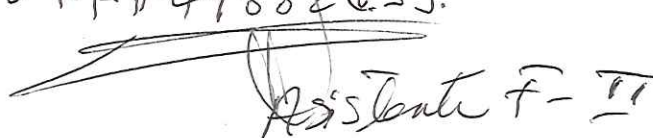
Del señor Fiscal, atentamente,

  
 JAIME VELEZ CARDONA  
 C.C. No.73.082.667 de Cartagena  
 T.P. No.49882 del C.S.J.

  
 JOSE LUIS HERRERA GOMEZ  
 C.C. No.8.723.155 de Barranquilla  
 T.P. No.81.051 del C.S.J.

F- 22 In.  
 D/ Oct. 28 de 2019  
 H- 2:55 P.M.

Presento personalmente al Dr. JAIME VELEZ-  
 CARDONA, C.C. # 73.082.667 de Cartagena-  
 Exhibió T.P. # 49882 C.S.J.

  
 Asistente F-II



Departamento MAGDALENA Municipio CIENAGA Día 30/10/2019 Hora: 1000

1. Código único de la investigación:

Table with 18 columns: Dpto., Municipio, Entidad, Unidad Receptora, Año, Consecutivo. Values: 4, 7, 2, 8, 8, 6, 0, 0, 1, 0, 2, 6, 2, 0, 1, 2, 0, 0, 8, 5, 0.

CERTIFICACIÓN:

EL SUSCRITO FISCAL 22 SECCIONAL DE CIENAGA-MAGDALENA, HACE CONSTAR, QUE ESTE DESPACHO ADELANTA INDAGACIÓN, EN AVERIGUACIÓN DE RESPONSABLE, POR EL PRESUNTO DELITO DE HOMICIDIO, HECHOS OCURRIDOS EL DIA 19 DE NOVIEMBRE DE 2012, EN LA FINCA SANTA INES DEL CORREGIMIENTO DE TUCURINCA - ZONA BANANERA, EN EL QUE RESULTO VICTIMA JOSE NATIVIDAD MARQUEZ CARDONAL IDENTIFICADO EN VIDA CON TI: 19.706.449 DE BOSCONIA CESAR Y JOSE NATIVIDAD MARQUEZ CARDONA, IDENTIFICADO EN VIDA CON CC: 1.193.089.082 DE BOSCONIA CESAR QUIENES FALLECIERAN DE FORMA VIOLENTA (DESCARGA ELECTRICA).

SE EXPIDE LA PRESENTE CERTIFICACION EN CIENAGA MAGDALENA, A LOS TREINTA (30) DIAS DEL MES DE OCTUBRE DE DOS MIL DIECINUEVE (2019), A PETICION DE LOS DOCTORES JAIME VELEZ CARDONA IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 73.082.667 DE CARTAGENA, T.P 49882 DEL C.S.J y JOSE LUIS HERRERA, IDENTIFICADO CON C.C. No.8.723.155 DE BARRANQUILLA - ATLANTICO, APODERADOS DE LA MADRE Y COMPAÑERA PERMANENTE DE LAS VICTIMAS.

JACOBO PAYARES PABA
Fiscal Veintidós Seccional

Handwritten signature and stamp.



|                                                                                                                           |                                                                                            |                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
|  <b>FISCALÍA</b><br>GENERAL DE LA NACIÓN | <b>Proceso Investigación y Judicialización</b><br><br><b>ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL</b> | Orden de Policía Judicial<br>No.5971038<br><br>Página 1 de 2 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|

Departamento: Magdalena                      Municipio: CIÉNAGA                      Fecha: 08/10/2020                      Hora: 1:30 PM

**1. Código único de la investigación:**

|      |      |     |              |      |             |
|------|------|-----|--------------|------|-------------|
| 47   | 288  | 60  | 01026        | 2012 | 00850       |
| Dpto | Mpio | Ent | U. Receptora | Año  | Consecutivo |

**2. Delito:**

| Delito                     | Artículo                |
|----------------------------|-------------------------|
| 1. HOMICIDIO ART. 103 C.P. | HOMICIDIO ART. 103 C.P. |

**3. Organismo de Policía Judicial a la que se imparte la orden:**

POLICIA NACIONAL - DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL(DIJIN)

**4. Orden de:**

| Actividad                     | Término (días) |
|-------------------------------|----------------|
| 1. - Verificar de informacion | 30             |

**Objeto:**

- 1. Realizar entrevista a los familiares del occiso.
- 2. Realizar labores de vecindario en el lugar de los hechos, con la finalidad de ubicar posibles testigos a quienes se les tomara entrevista.
- 3. Identificar e individualizar al posible indiciado de la conducta punible.
- 4. Las demás que resulten necesarias, que el investigador podría realizar sin autorización del fiscal o juez.

**5. Datos del Fiscal:**

Nombres y apellidos: JACOBO PAYARES PAVA  
Dirección: PALACIO DE JUSTICIA CALLE                      Oficina:  
7A NO. 10 B - 61  
Departamento: Magdalena                      Municipio: CIÉNAGA  
Teléfono: 57(5)4240898                      Correo:  
Unidad: UNIDAD SECCIONAL -                      No. de Fiscalía: FISCALIA 22 - SECCIONAL  
CIENAGA

Firma Electrónica,



Fiscalía General de la Nación  
Fecha: 2020-10-08 13:30:45  
Firmado :JACOBO PAYARES PAVA  
Código: 75f178d69f ,Firma electrónica

|         |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |              |           |   |   |   |   |         |                  |   |   |   |   |     |   |             |   |   |   |   |   |
|---------|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|--------------|-----------|---|---|---|---|---------|------------------|---|---|---|---|-----|---|-------------|---|---|---|---|---|
|         |                  |  |  |  |  |  |  |  |  | Número Único de Noticia Criminal |              |           |   |   |   |   |         |                  |   |   |   |   |     |   |             |   |   |   |   |   |
|         |                  |  |  |  |  |  |  |  |  | 4                                | 7            | 1         | 8 | 9 | 6 | 0 | 0       | 1                | 0 | 2 | 6 | 2 | 0   | 1 | 2           | 0 | 0 | 8 | 5 | 0 |
| Entidad | Radicado Interno |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  | Departamento | Municipio |   |   |   |   | Entidad | Unidad Receptora |   |   |   |   | Año |   | Consecutivo |   |   |   |   |   |

|                                                                                   |  |  |  |  |           |  |  |  |  |                                                                                                      |  |  |  |  |               |  |  |  |  |       |  |      |  |    |  |    |  |      |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|-----------|--|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|-------|--|------|--|----|--|----|--|------|--|---|--|---|--|---|--|---|--|
|  |  |  |  |  |           |  |  |  |  | <b>INFORME INVESTIGADOR DE CAMPO – FPJ - 11</b><br>Este informe será rendido por la Policía Judicial |  |  |  |  |               |  |  |  |  |       |  |      |  |    |  |    |  |      |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| Departamento                                                                      |  |  |  |  | MAGDALENA |  |  |  |  | Municipio                                                                                            |  |  |  |  | ZONA BANANERA |  |  |  |  | Fecha |  | 2020 |  | 11 |  | 06 |  | Hora |  | 2 |  | 0 |  | 1 |  | 0 |  |

|                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>1. DESTINO DEL INFORME</b>                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DOCTOR<br>JACOBO PAYARES PAVA<br>FISCAL 22 SECCIONAL<br>PALACIO DE JUSTICIA CALLE 7A NO. 10 B - 61<br>CIENAGA MAGDALENA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Recibido*  
*28-01-2021*  
*9:00 Am*

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

|                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>2. OBJETIVO DE LA DILIGENCIA</b>                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Realizar entrevista a los familiares del occiso.                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. Realizar labores de vecindario en el lugar de los hechos, con la finalidad de ubicar posibles testigos a quienes se les tomara entrevista. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. Identificar e individualizar al posible indiciado de la conducta punible.                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. Las demás que resulten necesarias, que el investigador podría realizar sin autorización del fiscal o juez.                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>5. DIRECCIÓN DONDE SE REALIZA LA ACTUACIÓN</b>                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Zona: Urbana <input checked="" type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Nombre o número de comuna / localidad: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Barrio / Vereda: Barrio La Estación                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Otros:                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dirección: Estación De Policía Prado Sevilla                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Características del lugar: Recinto Cerrado                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>6. ACTUACIONES REALIZADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Una vez recibida por este despacho la ordena a policía judicial, este funcionario judicial procedió a desplazarse hasta el lugar de los hechos, se pudo entrevistar con habitantes de sector, donde manifiestan no conocer familiares del hoy occiso o posibles autores del hecho punible. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Me permito informarle al señor fiscal que esta unidad de policía segura realizando labores investigativas con el fin de encontrar los familiares del hoy occiso y posibles autores del hecho punible hoy investigado por este despacho, para responder los ítems de la presente orden.     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

|                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>7. TOMA DE MUESTRAS</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| No. de EMP y EF            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Sitio de recolección |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Descripción de EMP y EF |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

|                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>8. DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA FORMA TÉCNICA E INSTRUMENTOS UTILIZADOS</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|



DepartamentoMAGDALENAMunicipioCIENAGAFecha18/06/2021

Ho

ra:

1. Código único de la investigación:

|      |   |           |   |   |         |   |                  |   |   |   |   |     |   |   |             |   |   |   |   |   |  |
|------|---|-----------|---|---|---------|---|------------------|---|---|---|---|-----|---|---|-------------|---|---|---|---|---|--|
| 4    | 7 | 2         | 8 | 8 | 6       | 0 | 0                | 1 | 0 | 2 | 6 | 2   | 0 | 1 | 2           | 0 | 0 | 8 | 5 | 0 |  |
| Dpto |   | Municipio |   |   | Entidad |   | Unidad Receptora |   |   |   |   | Año |   |   | Consecutivo |   |   |   |   |   |  |

2. Delito:

|                                 |
|---------------------------------|
| Delito                          |
| 1. NO APLICA. MUERTE ACCIDENTAL |

3. Causal por la que se ordena el archivo de las diligencias:

|        |                          |
|--------|--------------------------|
| Código | Descripción de la causal |
|        | CONDUCTA ATÍPICA         |

4. Fundamento de la orden:

Se conoció del hecho con INFORME EJECUTIVO de fecha 19/11/12, mediante el cual informan del deceso del señor SANTIAGO RAFAEL MARQUEZ quien recibió descarga eléctrica con un cable de alta tensión, y su hijo JOSE MARQUEZ CARDONA, al intentar querer ayudar a su padre, también resulto electrocutado, quedando gravemente heridos, siendo trasladado hasta el Hospital de Aracataca Magdalena, donde llegan sin signos vitales.

Se allego protocolo de necropsia el cual establece como manera de muerte violenta accidental por electrocución.

Ahora bien, en punto a decidir si procede en este caso ordenar el archivo de la actuación, hemos de señalar:

El principio de legalidad que contempla nuestra Constitución Política en el artículo 29 constituye la regla general orientadora del sistema acusatorio regulado por la Ley 906 de 2004 que estableció en cabeza de la Fiscalía General de la Nación la obligación de ejercer la acción penal y realizar la investigación de los hechos que revistan las características de un delito que llegue a su conocimiento, ya sea mediante denuncia, petición especial, querrella o de oficio cuando medien suficientes motivos y circunstancias fácticas que indiquen la posible comisión del mismo.

Pero previene así mismo el artículo 79 de la normatividad procesal penal en mención, que: **“Cuando la Fiscalía tenga conocimiento de un hecho respecto del cual constate que no existen motivos o circunstancias fácticas que permitan su caracterización como delito, o indiquen su posible existencia como tal, dispondrá el archivo de la actuación. Sin embargo, si surgieren nuevos elementos probatorios la indagación se reanudará mientras no se haya extinguido la acción penal”.**

Debe precisarse en relación con lo último, que cuando se ordena el archivo de las diligencias no se está ante una decisión de política criminal que implique disposición de la acción penal, sino en un momento jurídico previo donde se verifica o descarta la existencia de los presupuestos mínimos para su ejercicio: **“El archivo de las diligencias corresponde al momento de la averiguación preliminar sobre los hechos y supone la previa verificación objetiva de la inexistencia típica de una conducta, es decir la falta de caracterización de una conducta como delito”.** (Sentencia C-1154-05. M.P. Manuel José Cepeda).

Luego esta figura procesal no supone la suspensión, interrupción o renuncia de la acción penal, puesto que solo puede ser aplicada ante la inexistencia de los presupuestos mínimos para caracterizar el hecho indagado como delito. Al respecto ha dicho la Corte Suprema de Justicia:



*“para que un hecho pueda ser caracterizado como delito o su existencia pueda ser apreciada como posible, se deben presentar unos presupuestos objetivos mínimos que son los que el fiscal debe verificar. Dichos presupuestos son los atinentes a la tipicidad de la acción. La caracterización de un hecho como delito obedece a la reunión de los elementos objetivos del tipo. La posibilidad de su existencia como tal surge de la presencia de hechos indicativos de esos elementos objetivos del tipo”* (Sentencia de Julio 5 de 2007, M.P. YESID RAMIREZ BASTIDAS).

Y en el caso que aquí analizamos se encuentra la fractura precisamente en los aspectos objetivos del tipo relacionados con la conducta, puesto que los medios de conocimiento hasta ahora disponibles señalan que no estamos frente a un comportamiento típico de **Homicidio** - tipo penal tomado como referente para el análisis- puesto que solo puede aseverarse que hay **homicidio** cuando quien realiza la conducta que lleva al resultado **muerte** es una persona distinta del sujeto que sufre la consecuencia: **“el que matare a otro”** dice el artículo 103 del Código Penal.

La muerte de la víctima sobrevino como resultado de una secuencia de eventos que pueden calificarse como accidental, puesto que ocurrió de manera imprevista e indeseada –sin intervención de otra persona- y afectó negativamente su salud.

Por lo anterior, no hay lugar para continuar con una indagación de carácter penal por haberse establecido la atipicidad de la conducta, debiendo en cambio ordenarse el archivo de la actuación. No obstante, que esta ORDEN DE ARCHIVO es de CARÁCTER PROVISIONAL y podrá ser revertida en el evento que surgieran nuevas pruebas que la controviertan.

Lo anterior aunado al criterio de la Magistrada Marina Pulido en decisión del 6 de diciembre de 2006, donde consideró el ARCHIVO como UN IMPULSO, A LA INDAGACIÓN y a las directrices de la F.G.N. de descongestionar (jita) los despachos judiciales, con lo cual evaluarán y calificarán al funcionario fiscal, y ello obedece, a prestar este servicio con una mejor efectividad y pronta administración de Justicia, **el despacho procede a archivar las presentes diligencias, conforme al ART. 79 de la ley 906/04.**

REALICENSE las correspondientes anotaciones y desanotaciones en el SPOA.

COMUNIQUESE esta decisión al Ministerio Público, y al denunciante por el medio más expedito.

7. Funcionario que emite la orden:

|                               |  |              |                     |   |   |   |   |   |                     |   |         |          |  |     |  |
|-------------------------------|--|--------------|---------------------|---|---|---|---|---|---------------------|---|---------|----------|--|-----|--|
| Unidad                        |  | Especialidad | S                   | E | C | C | I | O | Código Fiscal       | 0 | 2       | 2        |  |     |  |
| Nombre y apellido del Fiscal: |  |              | JACOBO PAYARES PABA |   |   |   |   |   |                     |   |         |          |  |     |  |
| Dirección:                    |  |              | CALLE 7 NO. 10B-61  |   |   |   |   |   |                     |   |         | Oficina: |  | 304 |  |
| Departamento:                 |  |              | MAGDALENA           |   |   |   |   |   | Municipio:          |   | CIENAGA |          |  |     |  |
| Teléfono:                     |  |              |                     |   |   |   |   |   | Correo electrónico: |   |         |          |  |     |  |

Firma,

  
**JACOBO PAYARES PABA**  
**Fiscal 22 SECCIONAL**





**FISCALIA**  
GENERAL DE LA NACION

PROCESO PENAL

**ARCHIVO DE LAS DILIGENCIAS**

Código:  
FGN-50000-F16  
Versión: 01  
Página 3 de 3



Ciénaga, 18 de junio de 2021

Señor  
PERSONERO MUNICIPAL  
Calle 18ª # 20 - 27  
Ciénaga – Magdalena

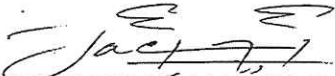
ASUNTO: Comunicación de Archivos  
REFERENCIA: **472886001026201200850**

Cordial Saludo.

De manera atenta, atendiendo a lo previsto en la sentencia C-1154 de la Corte Constitucional, me permito informarle que el señor Fiscal 22 Seccional de Cienaga Magdalena, procedió a **ARCHIVAR** las indagaciones relacionada 18/06/2021

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

  
**JACOBO PAYARES PABA**  
Fiscal 22 Seccional





Ciénaga, 18 de junio de 2021

Señor Director  
**INNOVACION STEREO**  
**Calle 12 # 10 – 110 Piso 2 Barrio Centro**  
Ciénaga.

REFERENCIA: **472886001026201200850**

Cordialmente solicito a usted su valiosa colaboración en el sentido de informarle a los familiares de quienes en vida respondían a los nombres de SANTIAGO RAFAEL MARQUEZ Y JOSE MARQUEZ CARDONA, que deben acercarse en el menor tiempo posible ante el despacho de la Fiscalía 22 Seccional, ubicada en el Palacio de Justicia oficina 303, a fin de informarle acerca del ARCHIVO de la capeta n° **472886001026201200850**.

Atentamente,

**JACOBO PAYARES PABA**  
Fiscal 22 Seccional



Ciénaga, 18 de junio de 2021

Señor  
PERSONERO MUNICIPAL  
Calle 18ª # 20 - 27  
Ciénaga – Magdalena

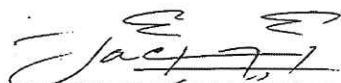
ASUNTO: Comunicación de Archivos  
REFERENCIA: **472886001026201200850**

Cordial Saludo.

De manera atenta, atendiendo a lo previsto en la sentencia C-1154 de la Corte Constitucional, me permito informarle que el señor Fiscal 22 Seccional de Cienaga Magdalena, procedió a **ARCHIVAR** las indagaciones relacionada 18/06/2021

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

  
**JACOBO PAYARES PABA**  
Fiscal 22 Seccional





Ciénaga, 18 de junio de 2021

Señor Director  
**INNOVACION STEREO**  
**Calle 12 # 10 – 110 Piso 2 Barrio Centro**  
Ciénaga.

REFERENCIA: **472886001026201200850**

Cordialmente solicito a usted su valiosa colaboración en el sentido de informarle a los familiares de quienes en vida respondían a los nombres de SANTIAGO RAFAEL MARQUEZ Y JOSE MARQUEZ CARDONA, que deben acercarse en el menor tiempo posible ante el despacho de la Fiscalía 22 Seccional, ubicada en el Palacio de Justicia oficina 303, a fin de informarle acerca del ARCHIVO de la capeta n° **472886001026201200850**.

Atentamente,

**JACOBO PAYARES PABA**  
Fiscal 22 Seccional