



Cartago,
Valle del Cauca

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO

No. 22-1

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO

76147

2. GRAVEDAD

CON MUERTOS ☐ CON HERIDOS ☒ SOLO DAÑOS ☐



3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

15 Km 10

CÓDIGO DE RUTA

VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

Lat. 4° 00' 00"

Long. 76° 47' 00"

3.1 LOCALIDAD O COMUNIDAD

4. FECHA Y HORA

18 10 20 19 19 20

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA

18 10 20 19 19 40

FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE ☒ CAIDA OCUPANTE ☐ 4

ATROPELLO ☐ INCENDIO ☐ 5

VOLCAMIENTO ☐ OTRO ☐ 6

5.1 CHOQUE CON 5.2 OBJETO FIJO

VEHICULO ☒ MURO ☐ 1 SEMÁFORO ☐ 5 TARIMA, CASETA
TREN ☐ 2 POSTE ☐ 2 INMUEBLE ☐ 6 VEHICULO
SEMÓVIENTE ☐ 3 ARBOL ☐ 3 HIDRANTE ☐ 7 ESTACIONADO
OBJETO FIJO ☐ 4 BARANDA ☐ 4 VALLA SEÑAL ☐ 8 OTRO

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1 ÁREA	6.2 SECTOR	6.3 ZONA	6.4 DISEÑO	6.5 CONDICIÓN CLIMÁTICA
RURAL *NACIONAL *DEPARTAMENTAL *MUNICIPAL URBANA ☒	RESIDENCIAL ☒ INDUSTRIAL ☐ COMERCIAL ☐	ESCOLAR ☐ DEPORTIVA ☐ TURÍSTICA ☐ PRIVADA ☐ MILITAR ☐ HOSPITALARIA ☐	GLORIETA ☐ PASO A NIVEL ☐ INTERSECCIÓN ☒ PONTÓN ☐ LOTE O PREDIO ☐ CICLO RUTA ☐ PEATONAL ☐ TUNEL ☐	GRANIZO ☐ VIENTO ☐ LLUVIA ☐ NORMAL ☒ NEBLA ☐

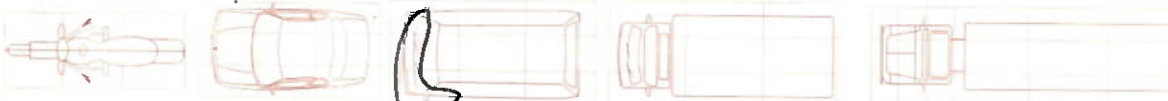
7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1 GEOMÉTRICAS	7.2 UTILIZACIÓN	7.3 CALZADAS	7.4 CARRILES	7.5 SUPERFICIE DE RODADURA	7.6 ESTADO	7.7 CONDICIONES	7.8 ILUMINACIÓN ARTIFICIAL	7.9 CONTROLES DE TRÁNSITO	D. SEÑALES HORIZONTALES	F. DELINEADOR DE PISO	7.10 VISIBILIDAD
A. RECTA ☒ CURVA ☒ B. PLANO ☒ PENDIENTE ☒ C. BAHÍA DE EST. ☒ CON ANDÉN ☒ CON BERMA ☒ DOBLE SENTIDO ☒ REVERSIBLE ☒ CONTRAFLUJO ☒ CICLO VÍA ☒ UNA ☒ DOS ☒ TRES O MÁS ☒ VARIABLE ☒ UN ☒ DOS ☒ TRES O MÁS ☒ VARIABLE ☒	UN SENTIDO ☒ DOBLE SENTIDO ☒ REVERSIBLE ☒ CONTRAFLUJO ☒ CICLO VÍA ☒ UNA ☒ DOS ☒ TRES O MÁS ☒ VARIABLE ☒ UN ☒ DOS ☒ TRES O MÁS ☒ VARIABLE ☒	UNA ☒ DOS ☒ TRES O MÁS ☒ VARIABLE ☒ UN ☒ DOS ☒ TRES O MÁS ☒ VARIABLE ☒	UN ☒ DOS ☒ TRES O MÁS ☒ VARIABLE ☒ UN ☒ DOS ☒ TRES O MÁS ☒ VARIABLE ☒	ASFALTO ☒ AFIRMADO ☒ ADOQUÍN ☒ EMPEDRADO ☒ CONCRETO ☒ TIERRA ☒ OTRO ☒ BUENO ☒ CON HUECOS ☒ DERRUMBES ☒ EN REPARACIÓN ☒ HUNDIMIENTO ☒ INUNDADA ☒ PARCHADA ☒ RIZADA ☒ FISURADA ☒ ACEITE ☒ HÚMEDA ☒ LODO ☒ ALCANTARILLA DESTAPADA ☒	BUENO ☒ CON HUECOS ☒ DERRUMBES ☒ EN REPARACIÓN ☒ HUNDIMIENTO ☒ INUNDADA ☒ PARCHADA ☒ RIZADA ☒ FISURADA ☒ ACEITE ☒ HÚMEDA ☒ LODO ☒ ALCANTARILLA DESTAPADA ☒	ACEITE ☒ HÚMEDA ☒ LODO ☒ ALCANTARILLA DESTAPADA ☒	MATERIAL ORGÁNICO ☒ MATERIAL SUELTO ☒ SECA ☒ OTRA ☒ A. CON ☒ BUENA ☒ MALA ☒ B. SIN ☒ A. AGENTE DE TRÁNSITO ☒ B. SEMÁFORO ☒ OPERANDO ☒ INTERMITENTE ☒ CON DAÑOS ☒ APAGADO ☒ OCULTO ☒ C. SEÑALES VERTICALES ☒ PARE ☒ CEDA EL PASO ☒ NO GIRE ☒ SENTIDO VIAL ☒ NO ADELANTAR ☒ VELOCIDAD MÁXIMA ☒ OTRA ☒ NINGUNA ☒	A. AGENTE DE TRÁNSITO ☒ B. SEMÁFORO ☒ OPERANDO ☒ INTERMITENTE ☒ CON DAÑOS ☒ APAGADO ☒ OCULTO ☒ C. SEÑALES VERTICALES ☒ PARE ☒ CEDA EL PASO ☒ NO GIRE ☒ SENTIDO VIAL ☒ NO ADELANTAR ☒ VELOCIDAD MÁXIMA ☒ OTRA ☒ NINGUNA ☒	ZONA PEATONAL ☒ LÍNEA DE PARE ☒ LÍNEA CENTRAL AMARILLA ☒ CONTINUA ☒ SEGMENTADA ☒ LÍNEA DE BORDE BLANCA ☒ LÍNEA DE BORDE AMARILLA ☒ LÍNEA ANTIBLOQUEO ☒ FLECHAS ☒ LEYENDAS ☒ SIMBOLOS ☒ OTRA ☒ E. REDUCTOR DE VELOCIDAD ☒ BANDAS SONORAS ☒ RESALTO ☒ MÓVIL ☒ FIJO ☒ SONORIZADOR ☒ ESTOPEROL ☒ OTRO ☒	TACHA ☒ ESTOPEROS ☒ TACHONES ☒ BOYAS ☒ BORDILLOS ☒ TUBULAR ☒ BARRERAS PLÁSTICAS ☒ HITOS TUBULARES ☒ CONOS ☒ OTRO ☒	A. NORMAL ☒ B. DISMINUIDA POR ☒ CASETAS ☒ CONSTRUCCION ☒ VALLAS ☒ ÁRBOL/VEGETACIÓN ☒ VEHICULO ESTACIONADO ☒ ENCANDILAMIENTO ☒ POSTE ☒ OTROS ☒

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

VEHÍCULO 1

8.1 CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GRAVEDAD						
Marin Jimenez Juan Gilberto c.c.		6.281.571		colombiano	170463		X		F	MUERTO			HERIDO						
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				CIUDAD		TELÉFONO		SE PRACTICÓ EXAMEN		SÍ		X	NO						
Carrera 1 N° 38-04				Campesano		carlago		3136357754		AUTORIZO		X	NO						
LICENCIA DE CONDUCCIÓN No				CATEGORÍA		RESTRICCIÓN		EXP		VEN		CÓDIGO OF TRÁNSITO		CHALECO		CASCO		CINTURÓN	
X				NO		6.281.571		C2		DÍA		MES		AÑO		100918		carlago.	
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN				DESCRIPCIÓN DE LESIONES															

PLACA	PLACA REMOLQUE / SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No					
WLB-483		COLOMBIANO ☒ EXTRANJERO ☐	Mitsubishi	canter	Blanco	2005	Cerrada		19	10001576933					
EMPRESA	Transnovita		MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN:		patios Spelt		TARJETA DE REGISTRO No.							
NIT	8919002026		cartago	A DISPOSICIÓN DE		fiscalia local									
REV TEC. MEC	☒ NO ☐ 45451188		CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE		0										
PORTA SOAT	PÓLIZA No.		ASEGURADORA		VENCIMIENTO										
☒ NO	14521900010900		Del Estado		DÍA MES AÑO		130920								
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL	☒ NO		VENCIMIENTO		PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL		☒ NO		VENCIMIENTO						
No.	ASEGURADORA		DÍA MES AÑO		No.		ASEGURADORA		DÍA MES AÑO						
AA021321	Equidad Seguros		090820												
PROPIETARIO	MISMO CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC		IDENTIFICACIÓN No.								
☒ SI	☐ NO		Rivera Ocampo claudia Nilena c.c		38.902.573										
8.3 CLASE VEHICULO		8.4 CLASE SERVICIO		PASAJEROS		8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO									
AUTOMÓVIL	M AGRÍCOLA	OFICIAL	* COLECTIVO	Se encuentra descripta en la Inspección a Vehiculos											
BUS	M INDUSTRIAL	PÚBLICO	* INDIVIDUAL												
BUSETA	BICICLETA	PARTICULAR	* MASIVO												
CAMIÓN	MOTOCARRO	DIPLOMÁTICO	* ESPECIAL TURISMO												
CAMIONETA	MOTOTRICICLO	8.5 MODALIDAD DE TRANS.	* ESPECIAL ESCOLAR												
CAMPERO	TRACCION ANIMAL	MIXTO	* ESPECIAL ASALARIADO												
MICROBUS	MOTOCICLO	CARGA	* ESPECIAL OCASIONAL	8.6 RADIO DE ACCIÓN											
TRACTOCAMIÓN	CUATRIMOTO	* EXTRADIMENSIONADA	NACIONAL												
VOLQUETA	REMOLQUE	* EXTRAPESADA	MUNICIPAL												
MOTOCICLETA	SEMI-REMOLQUE	* MERCANCÍA PELIGROSA													
		- CLASE DE MERCANCÍA													
8.7 FALLAS EN:		FRENOS		DIRECCIÓN		LUCES		BOCINA		LLANTAS		SUSPENSIÓN		OTRA	
8.9 LUGAR DE IMPACTO		FRONTAL		LATERAL		POSTERIOR		Otro							
															

ORIGINAL: AUTORIDAD

0001236

VIGILADO
SUPERTRANSPORTE

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

VEHÍCULO 2

8.1 CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD
Rojas Jaramillo Everardo		cc	4.859.428	colombiano	15	04	53	X F	MUERTO ☐ HERIDO ☐
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN	SI ☒ NO ☐			
Carrera 1 K N° 38-63 los angeles cartago		3015827996			AUTORIZO	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS	
X NO		4.859.428.		C2	19	10	18	cartago.	SI ☐ NO ☐
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		DESCRIPCIÓN DE LESIONES							
-		-							

8.2 VEHÍCULO										
PLACA	PLACA REMOLQUE/SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LINEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No
5TS-021		COLOMBIANO ☒ EXTRANJERO ☐	Hino	RK17	blanco	desde 2012	cerrada		45	10013329933
EMPRESA		MATRICULADO EN		IMMOBILIZADO EN		TARJETA DE REGISTRO No.				
Transangelia y Cairo.		Transp. Especiales el sol. sabanagrande		Disposición de: Pafios Sielt		fiscalia local.				
REV. TEC. MEC ☒ NO ☐		CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE		2						
PORTA SOAT		PÓLIZA No.		ASEGURADORA		VENCIMIENTO				
X NO		13951300001260		Del Estado		13		09		20
PORTA SEG		RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL		VENCIMIENTO		PORTA SEG RESP EXTRA CONTRACTUAL		VENCIMIENTO		
No.		ASEGURADORA		DÍA MES AÑO		No.		ASEGURADORA		DÍA MES AÑO

PROPIETARIO		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.
MISMO CONDUCTOR		SI ☒		Aguine Salazar John Jairo cc. 16.217.230	
8.3 CLASE VEHÍCULO		8.4 CLASE SERVICIO		PASAJEROS	
AUTOMÓVIL ☒ BUS ☐ BUSETA ☐ CAMIÓN ☐ CAMIONETA ☐ CAMPERO ☐ MICROBÚS ☐ TRACTOCAMIÓN ☐ VOLQUETA ☐ MOTOCICLETA ☐		M AGRÍCOLA ☐ M INDUSTRIAL ☐ BICICLETA ☐ MOTOCARRO ☐ MOTOTRICICLO ☐ TRACCIÓN ANIMAL ☐ MOTOCICLO ☐ CUATRIMOTO ☐ REMOLQUE ☐ SEMI-REMOLQUE ☐		OFICIAL ☐ PÚBLICO ☒ PARTICULAR ☐ DIPLOMÁTICO ☐ MIXTO ☐ CARGA ☐ EXTRADIMENSIONADA ☐ EXTRAPESADA ☐ MERCANCÍA PELIGROSA ☐ - CLASE DE MERCANCÍA	
8.5 MODALIDAD DE TRANS.		8.6 RADIO DE ACCIÓN		8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO	
* COLECTIVO ☐ * INDIVIDUAL ☐ * MASIVO ☐ * ESPECIAL TURISMO ☐ * ESPECIAL ESCOLAR ☐ * ESPECIAL ASALARIADO ☐ * ESPECIAL OCASIONAL ☐ NACIONAL ☒ MUNICIPAL ☐		* EXTRADIMENSIONADA ☐ * EXTRAPESADA ☐ * MERCANCÍA PELIGROSA ☐ - CLASE DE MERCANCÍA		X se encuentra descripta en la inspección a vehículos.	

8.7 FALLAS EN:		FRENOS	DIRECCIÓN	LUCES	BOCINA	LLANTAS	SUSPENSIÓN	OTRA	
8.9 LUGAR DE IMPACTO		FRONTAL ☒	LATERAL ☐	POSTERIOR ☐	Otro				
									

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No. 1	DEL VEHÍCULO No. 2					
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO		
Gomez Ovalle Rita		c.c.	24.940.935	colombiano	21	01	50	M ☒
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO	9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA			
Kra 1 N° 31-67 campo alegre		cartago.		3103603854				
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI ☐ NO ☒		CONDICIÓN		
Hospital San Juan de Dios Cartago		AUTORIZO		EMBRIAGUEZ		GRADO		
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		S. PSICOACTIVAS		
no se puede determinar por falta de Epicrisis		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO ☐		
		SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐		SI ☐ NO		

10. TOTAL VÍCTIMAS

PEATÓN

1

ACOMPAÑANTE

1

PASAJERO

2

CONDUCTOR

TOTAL HERIDOS

4

MUERTOS

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

DEL CONDUCTOR

VH1 112

DEL VEHÍCULO

DEL PEATÓN

DE LA VIA

DEL PASAJERO

OTRA

ESPECIFICAR ¿CUAL?:

12. TESTIGOS

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELÉFONO
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELÉFONO
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELÉFONO

13. OBSERVACIONES

Se grafica tal cual como quedaron los vehículos a la llegada del agente de tránsito, nota la vivienda es de propiedad de la Señora Rosmery para Hipotado c.c. 31.193.353 de Toluca, residente en la calle 26AN N° 7139 portales norte popayan Numero celular 316.286.1031.

14. ANEXOS

ANEXO 1 (Conductores, vehículos)

ANEXO 2 (Víctimas, peatones o pasajeros)

OTROS ANEXOS (Fotos y videos)

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
A9	Rodriguez Veloz f. Gregorio	c.c. 16.230.006	107	Smtc		
A9	Vasquez Carlos Andres	c.c. 6.241.373	109	Smtc		

16. CORRESPONDIO

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN

7

6

1

4

7

6

0

0

0

1

7

1

2

0

1

9

0

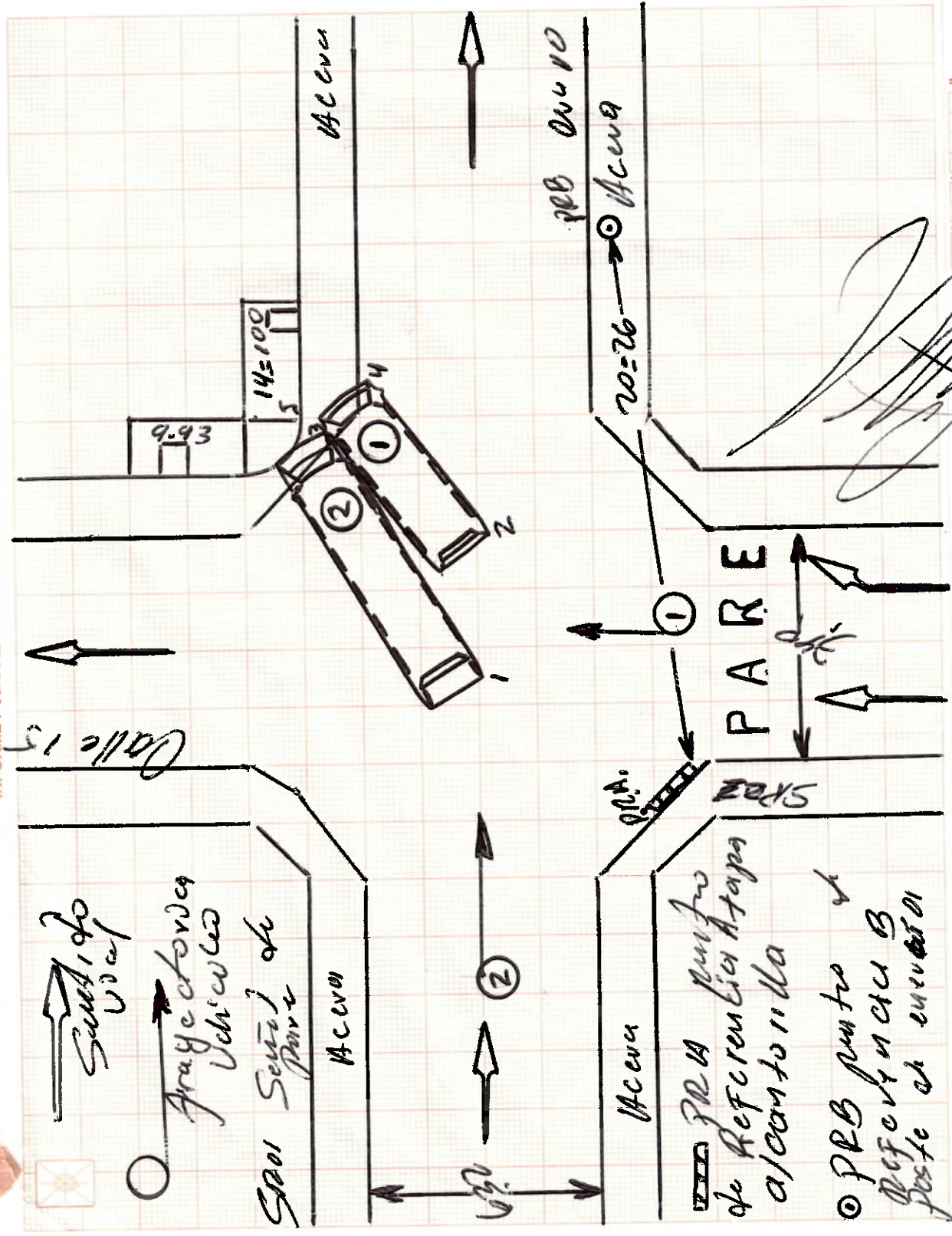
1

6

6

0

PERSONA RETENIDA SI NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFORME A CODIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL



15 DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

PAIS	IDENTIFICACION No.	DOC	APellidos y Nombres	Edad	Sexo	Religion	Profesion	Estado
USA	6241373	107	Alb Carlos Vasquez	20	M	Protestante	Estudiante	Guatemala
USA	16-330006	107	Alb Rodriguez V. Gregorio	16	M	Protestante	Estudiante	Guatemala
USA	71201501660		Alb Rodriguez V. Gregorio	16	M	Protestante	Estudiante	Guatemala

16. CORRESPONDÍO

NUMERO UNICO DE INVESTIGACIÓN	Fin	U. investigadora	Año	Consecutivo
1	Fin	U. investigadora	Año	Consecutivo

0001236

ORIGINAL: AUTORIDAD

PUNTO DE REFERENCIA P.R.		TABLA DE MEDIDAS		IDENTIFICACION DE PUNTO		FIRMA DEL CONDUCTOR VICTIMA O	
N°	P.R.	Y	X				
1	500 1860	V	-	t	-	VH	
2	705 1100	V	-	t	-	VH	
3	1516 1030	V	-	D	-	VH	
4	1640 818	V	-	D	-	VH	
5	1625 1148	E	-	C	-	D	
7							
8	V	=	Var toce				
9	D	=	Delan ter				
10							
11	t	=	trucero				
12							
13	VH	=	Vehic ula				
14							
15	E	=	Esquiva				
16							
17	C	=	Carra				
18							
19	D	=	Daño de				
20							
21							
22							
23							
24							
25							

[illegible]

	VIA 1	VIA 2
RADIO		
PERALTE		
PENDIENTE		



Cartago,
Valle del Cauca

ANEXO N° 2
VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES
FORMATO ANEXO AL INFORME DE ACCIDENTES, FORMULARIO

0001236



Supertransporte

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 2		DEL VEHÍCULO No. 2		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO		
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.			DÍA	MES	AÑO	M	F
Velez Velez Fernando Emilio c.c.		16.227.331	colombiano		06		04	1968	X	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		CINTURÓN		CONDICIÓN		
Kra 1 N° 32-131 campo Alegre Cartago		3154787683				SI NO		PEATÓN		
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI NO		CASCO		PASAJERO		
Comfandi		AUTORIZÓ		EMBRIAGUEZ		GRADO		S. PSICOACTIVAS		ACOMPAÑANTE
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		SI NO		POS NEG		SI NO		SI NO		GRAVEDAD
no se puede determinar por falta de epicrisis										MUERTO
										HERIDO

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 3		DEL VEHÍCULO No.		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO		
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.			DÍA	MES	AÑO	M	F
Cortes Garcia Milton Leonardo c.c.		14.579.856	colombiano		12		12	1984	X	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		CINTURÓN		CONDICIÓN		
Kra 9 N° 14-70		Cartago		3146931307		SI NO		PEATÓN		
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI NO		CASCO		PASAJERO		
Comfandi		AUTORIZÓ		EMBRIAGUEZ		GRADO		S. PSICOACTIVAS		ACOMPAÑANTE
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		SI NO		POS NEG		SI NO		SI NO		GRAVEDAD
no se puede determinar por falta de epicrisis										MUERTO
										HERIDO

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 4		DEL VEHÍCULO No.		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO		
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.			DÍA	MES	AÑO	M	F
Palacios Fernandez Ruben Antonio c.c.		20.899.752	Venezolano		13		05	1992	X	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		CINTURÓN		CONDICIÓN		
Kra 10 N° 14-102		Cartago		3123906294		SI NO		PEATÓN		
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI NO		CASCO		PASAJERO		
Comfandi		AUTORIZÓ		EMBRIAGUEZ		GRADO		S. PSICOACTIVAS		ACOMPAÑANTE
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		SI NO		POS NEG		SI NO		SI NO		GRAVEDAD
no se puede determinar por falta de epicrisis										MUERTO
										HERIDO

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No.		DEL VEHÍCULO No.		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO		
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.			DÍA	MES	AÑO	M	F
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		CINTURÓN		CONDICIÓN		
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI NO		CASCO		PASAJERO		
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZÓ		EMBRIAGUEZ		GRADO		S. PSICOACTIVAS		ACOMPAÑANTE
		SI NO		POS NEG		SI NO		SI NO		GRAVEDAD
										MUERTO
										HERIDO

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No.		DEL VEHÍCULO No.		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO		
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.			DÍA	MES	AÑO	M	F
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		CINTURÓN		CONDICIÓN		
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI NO		CASCO		PASAJERO		
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZÓ		EMBRIAGUEZ		GRADO		S. PSICOACTIVAS		ACOMPAÑANTE
		SI NO		POS NEG		SI NO		SI NO		GRAVEDAD
										MUERTO
										HERIDO

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No.		DEL VEHÍCULO No.		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO		
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.			DÍA	MES	AÑO	M	F
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		CINTURÓN		CONDICIÓN		
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI NO		CASCO		PASAJERO		
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZÓ		EMBRIAGUEZ		GRADO		S. PSICOACTIVAS		ACOMPAÑANTE
		SI NO		POS NEG		SI NO		SI NO		GRAVEDAD
										MUERTO
										HERIDO

13. OBSERVACIONES		corresponde al accidente de transito de la calle 15 Kra 10; la vivienda afectada corresponde a la nomenclatura Kra 10 N° 14-102 cartago valle.							
-------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE		DEL VEHÍCULO No.		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO		
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.			DÍA	MES	AÑO	M	F
A y Rodriguez V. Jose Gregorio c.c.		16.230.006	Colombiano		10		07	1975	X	
A y Vasquez Carlos Andres c.c.		6.241.373	Colombiano		10		09	1975	X	
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN		Dto		Municipio		Ent		U receptora		Año
7161476000171201901660										Consecutivo

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

Fecha de Recepción: 22/OCT/2019
Hora: 09:35:00
Departamento: VALLE DEL CAUCA
Municipio: CARTAGO

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Caso Noticia: 761476000171201901660
Departamento: 76 - VALLE DEL CAUCA
Municipio: 147 - CARTAGO
Entidad Receptora: 60 - FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
Unidad Receptora: 00171 - SAU (SALA DE ATENCION AL USUARIO) - CARTAGO
Año: 2019
Consecutivo: 01660

TIPO DE NOTICIA

Tipo de Noticia: QUERELLA
Delito Referente: 237 - LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P. INCISO 1
Modo de operación del delito:
Grado del delito: NINGUNO
Ley de Aplicabilidad: LEY 906

AUTORIDADES

El usuario es remitido por una Entidad ? NO

DATOS DE LA VICTIMA
CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

Primer Nombre: RUBEN
Segundo Nombre: ANTONIO
Primer Apellido: PALACIOS
Segundo Apellido: FERNANDEZ
Documento de Identidad - clase: CEDULA EXTRANJERIA
N°. Documento: 20890752
Edad: 27
Género: HOMBRE
Fecha de Nacimiento: 13/MAY/1992
Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
Dirección residencia: 76147 CARRERA 10 15 2
Sitio Específico: CARRERA 10 14-102
Barrio: BUENOS AIRES
País: COLOMBIA
Departamento: VALLE DEL CAUCA
Municipio: CARTAGO
Teléfono Móvil: 3123906294
Occiso: NO

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

DATOS DE LA VICTIMA
CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

Primer Nombre: MILTON ✓
Segundo Nombre: LEONARDO
Primer Apellido: CORTES
Segundo Apellido: GARCIA
Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
N°. Documento: 14570856
Edad: 34
Género: HOMBRE h
Fecha de Nacimiento: 12/DIC/1984
Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
Dirección residencia: 76147 CARRERA 9 14 70, LA LIBERTAD, COMUNA 4, CARTAGO,
VALLE DEL CAUCA
Sitio Específico: CARRERA 9 NO 14-70
Barrio: LA LIBERTAD
País: COLOMBIA
Departamento: VALLE DEL CAUCA
Municipio: CARTAGO
Teléfono Móvil: 3146931307 /
Occiso: NO

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

DATOS DE LA VICTIMA
CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

Primer Nombre: FERNANDO ✓
Segundo Nombre: EMILIO
Primer Apellido: VELEZ
Segundo Apellido: VELEZ
Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
N°. Documento: 16227331
Edad: 51
Género: HOMBRE g
Fecha de Nacimiento: 06/ABR/1968
Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
Dirección residencia: 76147 CARRERA 1 33B 1
Sitio Específico: CARRERA 1 NO 32-131
Barrio: CAMPO ALEGRE
País: COLOMBIA
Departamento: VALLE DEL CAUCA
Municipio: CARTAGO
Teléfono Móvil: 3154787683 3225425264
Occiso: NO

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

DATOS DE LA VICTIMA
CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

Primer Nombre: RITA

Primer Apellido: GOMEZ

Segundo Apellido: OVALLE

Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA

N°. Documento: 24940935

Edad: 69

Género: MUJER

Fecha de Nacimiento: 21/ENE/1950

Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA

Dirección residencia: 76147 CARRERA 1 33B 78

Sitio Específico: CARRERA 1 NO 31-67

Barrio: SAN CARLOS

País: COLOMBIA

Departamento: VALLE DEL CAUCA

Municipio: CARTAGO

Teléfono Móvil: 3103603854

Occiso: NO

no ovello

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

DATOS DE LA VICTIMA

CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

Primer Nombre: EVERARDO

Primer Apellido: ROJAS

Segundo Apellido: JARAMILLO

Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA

N°. Documento: 4859428

Edad: 66

Género: HOMBRE

Fecha de Nacimiento: 15/ABR/1953

Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA

Dirección residencia: 76147 CARRERA 1 40 1

Sitio Específico: CARRERA 1K NO 38-63

Barrio: SAN JOAQUÍN

País: COLOMBIA

Departamento: VALLE DEL CAUCA

Municipio: CARTAGO

Teléfono Móvil: 3015827996

Occiso: NO

no tenía
licencia
conducta Buena

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

DATOS DEL INDICIADO

Primer Nombre: JUAN

Segundo Nombre: GILBERTO

Primer Apellido: MARIN

Segundo Apellido: JIMENEZ

Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA

N°. Documento: 6281571

Edad: 56

Género: HOMBRE

Fecha de Nacimiento: 17/ABR/1963

Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA

Dirección residencia: 76147 CARRERA 1 35A 96

Sitio Específico: CARRERA 1 NO 38-04

Barrio residencia: SAN CARLOS
País residencia: COLOMBIA
Departamento residencia: VALLE DEL CAUCA
Municipio residencia: CARTAGO
Teléfono Móvil: 3136357754
Capturado: NO

BIENES RELACIONADOS CON EL CASO

VEHÍCULOS

Interviniente: JUAN GILBERTO MARIN JIMENEZ
Tipo vinculacion: ELEMENTO CAUSANTE DEL DELITO
Marca: MITSUBISHI
Placa: WLB-483
Modelo: 2005
Clase: PASAJEROS
Servicio: PUBLICO
Color: BLANCO
No. motor: 4D34-J92422
No. chasis: FE639C-A41762

VEHÍCULOS

Interviniente: EVERARDO ROJAS JARAMILLO
Tipo vinculacion: ELEMENTO CAUSANTE DEL DELITO
Marca: HINO
Placa: STS-024
Modelo: 2012
Clase: PASAJEROS
Servicio: PUBLICO
Color: VERDE
No. motor: J08CTT44578
No. chasis: 9F3RK1JSTCXX12190

DATOS SOBRE LOS HECHOS

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

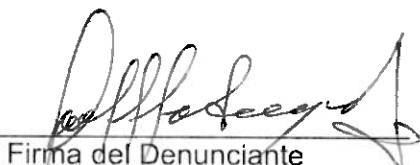
Fecha de comisión de los hechos : 18/OCT/2019
Hora: 19:20:00
Para delitos de acción continuada:
Fecha inicial de comisión: 18/OCT/2019
Hora: 19:20:00
Lugar de comisión de los hechos :
Municipio: 147 - CARTAGO
Departamento: 76 - VALLE DEL CAUCA
Localidad o Zona: COMUNA 4
Barrio: LA LIBERTAD
Dirección: 76147 CARRERA 10 14 100
Información Adicional al Sitio de los Hechos: CALLE 15 CARRERA 10
Latitud: 4.744322

Longitud: -75.917498
Uso de armas ? NO
Uso de sustancias tóxicas?: NO

Relato de los hechos:

ESTANDO DE TURNO ACCIDENTES DE 18:00 A 06:00 EL DÍA 18 DE OCTUBRE DE 2019 LOS AGENTES DE TRÁNSITO CARLOS ANDRES VASQUEZ HOLGUIN CON NUMERO DE PLACA 0109 Y EL AGENTE DE TRÁNSITO JOSÉ GREGORIO RODRÍGUEZ VÉLEZ CON NÚMERO DE PLACA 0107 SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 19:20, RECIBIMOS UN LLAMADO DEL CRAE VIA TELEFONICA INFORMÁNDONOS DE UN ACCIDENTE DE TRÁNSITO OCURRIDO EN LA CALLE 15 CON CARRERA 10 BARRIO LA LIBERTAD AL TRASLADARNOS AL SITIO NOS ENCONTRAMOS CON UN MICROBUS DE SERVICIO PUBLICO DE LA EMPRESA TRANSNOVITA PLACAS WLB-483 MARCA MITSUBISHI LINEA CANTER MODELO 2005 COLOR BLANCO CON NÚMERO DE MOTOR 4034-J92422 Y NÚMERO DE CHASIS FE639C-A41762 CONDUCTIDA POR EL SEÑOR JUAN GILBERTO MARIN JIMENEZ IDENTIFICADO CON NÚMERO DE CÉDULA DE CIUDADANIA 6.281.571 DE EL CAIRO VALLE QUIEN RESULTÓ ILESO DICHO CONDUCTOR IBA POR LA CALLE 15, TAMBIEN SE ENCONTRO UN VEHICULO TIPO BUS DE SERVICIO ESPECIAL DE PLACAS STS-024 MARCA HINO LINEA RK1J COLOR VERDE BLANCO MODELO 2012 CON NUMERO DE MOTOR J08CTT44578 Y NUMERO DE CHASIS 9F3RK1JSTCXX12190 CONDUCTIDO POR EL SEÑOR EVERARDO ROJAS JARAMILLO, IDENTIFICADO CON NÚMERO DE CÉDULA DE CIUDADANIA 4.859.428 DE SAN JOSE DEL PALMAR CHOCO, QUIEN RESULTÓ ILESO., EN DICHO BUS IBA DE ACOMPAÑANTES LA SEÑORA RITA GOMEZ OVALLE CON NUMERO DE CEDULA 24.940.935 DE PEREIRA RESIDENTE EN LA CARRERA 1 NO 31-67 BARRIO CAMPO ALEGRE DE CARTAGO QUIEN SALIO LESIONADA Y LUEGO TRASLADADA AL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE CARTAGO VALLE Y TAMBIEN IBA DE ACOMPAÑANTE EN DICHO BUS EL SEÑOR FERNANDO EMILIO VELEZ VELEZ CON CEDULA DE CIUDADANIA NO 16.227.331 DE CARTAGO VALLE RESIDENTE EN LA CARRERA 1 NO 32-131 BARRIO CAMPO ALEGRE DE CARTAGO VALLE QUIEN SALIO LESIONADO, LUEGO ES TRASLADADO POR LA AMBULANCIA DE BOMBEROS DE CARTAGO A LA CLINICA DE COMFANDI DE CARTAGO, TAMBIEN EN DICHO ACCIDENTE SALIO LESIONADO EL SEÑOR MILTON LEONARDO CORTES GARCIA CON NUMERO DE CEDULA NO 14.570.856 DE CARTAGO VALLE QUIEN ERA UN PEATON, DICHA PERSONA RESIDE EN LA CARRERA 9 NO 14-70 DE CARTAGO VALLE ES TRASLADADO POR LA AMBULANCIA DEL C.A.E.T A LA CLINICA COMFANDI DE CARTAGO VALLE, TAMBIEN SALIO LESIONADO EL SEÑOR RUBEN ANTONIO PALACIOS FERNANDEZ CON NUMERO DE CEDULA DE EXTRANJERIA NO 20.890.752 DE VENEZUELA RESIDENTE EN LA CARRERA 10 NO 14-102 DE CARTAGO VALLE, DICHA PERSONA ERA LA MORADORA DE LA VIVIENDA EN EL CUAL EL BUS FUE A PARAR., LA VIVIENDA PERTENECE A LA SEÑORA ROSMERY PARRA HURTADO CON NUMERO DE CEDULA NO 31.193.353 RESIDENTE EN LA CALLE 26AN NO 7B-39. EN POPAYAN CAUCA., LUEGO SE HACE PRESENCIA EN LA CLINICA COMFANDI DE CARTAGO Y HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE CARTAGO RESPECTIVAMENTE PARA LAS QUERELLAS Y DERECHOS Y DEBERES DE LAS VICTIMAS, EL MICROBUS Y EL BUS SON TRASLADADAS A LOS PATIOS DE LA EMPRESA SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE CARTAGO CON AUTORIZACIÓN DEL MISMO CONDUCTOR.,

NOTA: TODO BAJO LA COORDINACIÓN DE LA DOCTORA FISCAL MARLENY ALMANZA


Firma del Denunciante
Firma de Quien Recibe la Denuncia

JANIER ANTONIO GUTIERREZ
GUEVARA
ALCALDIA

Firma de Quien Registra Denuncia

usuario que imprime: JGUTIERREZG2 - fecha impresión: 22/oct/2019 10:13:33

										Número Único de Noticia Criminal																				
										7	6	1	4	7	6	0	0	0	1	7	1	2	0	1	9	0	1	6	6	0
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	VALLE DEL CAUCA	Municipio	CARTAGO	Fecha	2019	10	18	Hora:	19:20
--------------	-----------------	-----------	---------	-------	------	----	----	-------	-------

1. DESTINO DEL INFORME
FISCALIA 7 LOCAL

2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN

Fecha D 18 M 10 A 2019 Hora 1920 Servidor contactado ACCIDENTES (04)

FISCALIA LOCAL

3. PRESUNTA CONDUCTA PUNIBLE

1. LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P INCISO 1
2.
3.
4.

4. LUGAR DE LOS HECHOS

Dirección CALLE 15 CARRERA 10
Barrio LA LIBERTAD Zona URBANA
Localidad COMUNA 4 Vereda
Características AMBAS VIAS SON RECTAS, PLANO, CON ANDENES A AMBOS LADOS, DE UN SOLO SENTIDO, UNA CALZADA, 2 CARRILES, EN CONCRETO, ESTADO BUENO Y SECA

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

ESTANDO DE TURNO ACCIDENTES DE 18:00 A 06:00 EL DÍA 18 DE OCTUBRE DE 2019 LOS AGENTES DE TRÁNSITO CARLOS ANDRES VASQUEZ HOLGUIN CON NUMERO DE PLACA 0109 Y EL AGENTE DE TRÁNSITO JOSÉ GREGORIO RODRÍGUEZ VÉLEZ CON NÚMERO DE PLACA 0107 SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 19:20, RECIBIMOS UN LLAMADO DEL CRAE VIA TELEFONICA INFORMÁNDONOS DE UN ACCIDENTE DE TRÁNSITO OCURRIDO EN LA CALLE 15 CON CARRERA 10 BARRIO LA LIBERTAD AL TRASLADARNOS AL SITIO NOS ENCONTRAMOS CON UN MICROBUS DE SERVICIO PUBLICO DE LA EMPRESA TRANSNOVITA PLACAS WLB-483 MARCA MITSUBISHI LINEA CANTER MODELO 2005 COLOR BLANCO CON NÚMERO DE MOTOR 4034-J92422 Y NÚMERO DE CHASIS FE639C-A41762 CONDUCTIDA POR EL SEÑOR JUAN GILBERTO MARIN JIMENEZ IDENTIFICADO CON NÚMERO DE CÉDULA DE CIUDADANIA 6.281.571 DE EL CAIRO VALLE QUIEN RESULTÓ ILESO DICHO CONDUCTOR IBA POR LA CALLE 15, TAMBIEN SE ENCONTRO UN VEHICULO TIPO BUS DE SERVICIO ESPECIAL DE PLACAS STS-024 MARCA HINO LINEA RK1J COLOR VERDE BLANCO MODELO 2012 CON NUMERO DE MOTOR J08CTT44578 Y NUMERO DE CHASIS 9F3RK1JSTCXX12190 CONDUCTIDO POR EL SEÑOR EVERARDO ROJAS JARAMILLO, IDENTIFICADO CON NÚMERO DE CÉDULA DE CIUDADANIA 4.859.428

DE SAN JOSE DEL PALMAR CHOCO , QUIEN RESULTÓ ILESO., EN DICHO BUS IBA DE ACOMPAÑANTES LA SEÑORA RITA GOMEZ OVALLE CON NUMERO DE CEDULA 24.940.935 DE PEREIRA RESIDENTE EN LA CARRERA 1 No 31-67 BARRIO CAMPO ALEGRE DE CARTAGO QUIEN SALIO LESIONADA Y LUEGO TRASLADADA AL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE CARTAGO VALLE Y TAMBIEN IBA DE ACOMPAÑANTE EN DICHO BUS EL SEÑOR FERNANDO EMILIO VELEZ VELEZ CON CEDULA DE CIUDADANIA No 16.227.331 DE CARTAGO VALLE RESIDENTE EN LA CARRERA 1 No 32-131 BARRIO CAMPO ALEGRE DE CARTAGO VALLE QUIEN SALIO LESIONADO, LUEGO ES TRASLADADO POR LA AMBULANCIA DE BOMBEROS DE CARTAGO A LA CLINICA DE COMFANDI DE CARTAGO, TAMBIEN EN DICHO ACCIDENTE SALIO LESIONADO EL SEÑOR MILTON LEONARDO CORTES GARCIA CON NUMERO DE CEDULA No 14.570.856 DE CARTAGO VALLE QUIEN ERA UN PEATON, DICHA PERSONA RESIDE EN LA CARRERA 9 No 14-70 DE CARTAGO VALLE ES TRASLADADO POR LA AMBULANCIA DEL C.A.E.T A LA CLINICA COMFANDI DE CARTAGO VALLE, TAMBIEN SALIO LESIONADO EL SEÑOR RUBEN ANTONIO PALACIOS FERNANDEZ CON NUMERO DE CEDULA DE EXTRANJERIA No 20.890.752 DE VENEZUELA RESIDENTE EN LA CARRERA 10 No 14-102 DE CARTAGO VALLE , DICHA PERSONA ERA LA MORADORA DE LA VIVIENDA EN EL CUAL EL BUS FUE A PARAR., LA VIVIENDA PERTENECE A LA SEÑORA ROSMERY PARRA HURTADO CON NUMERO DE CEDULA No 31.193.353 RESIDENTE EN LA CALLE 26AN No 7b-39. EN POPAYAN CAUCA., LUEGO SE HACE PRESENCIA EN LA CLINICA COMFANDI DE CARTAGO Y HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE CARTAGO RESPECTIVAMENTE PARA LAS QUERELLAS Y DERECHOS Y DEBERES DE LAS VICTIMAS , EL MICROBUS Y EL BUS SON TRASLADADAS A LOS PATIOS DE LA EMPRESA SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE CARTAGO CON AUTORIZACIÓN DEL MISMO CONDUCTOR.,

NOTA: TODO BAJO LA COORDINACIÓN DE LA DOCTORA FISCAL MARLENY ALMANZA
En el evento de requerir más espacio se puede ampliar el número de filas cuantas veces sea necesario

6. IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL INDICIADO

SI NO

¿Capturado?

X

Fecha DMAHora:

Lugar de Reclusión:

Fecha en que es puesto a disposición del Fiscal DMAHora:

Primer nombre: JUAN Segundo nombre: GILBERTO

Primer apellido: MARIN Segundo apellido: JIMENEZ

Alias, seudónimo o apodo:

Documento de Identidad C.C ☒ Otra No. 6.281.571 de EL CAIRO

Edad: 5 6 años: Género: M ☒ F Fecha de nacimiento: D 1 7 M 0 4 A 1 9 6 3

Lugar de nacimiento: EL CAIRO Grado Escolaridad BACHILLER

Profesión u oficio CONDUCTOR Estado civil CASADO

Dirección CARRERA 1 No 38-04 Teléfono 3136357754

Lugar de trabajo

Dirección lugar de trabajo _____ Teléfono _____

Señales particulares: _____

Correo electrónico y redes sociales

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

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

Primer nombre EVERARDO Segundo nombre

Primer apellido ROJAS Segundo apellido JARAMILLO

Documento de Identidad C.C ☒ Otra No. 4.859.428 De SAN JOSE DEL PALMAR

Edad: 6 6 años. Género: M ☒ F Fecha de nacimiento: D 1 5 M 0 4 A 1 9 5 3

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento RISARALDA Municipio BALBOA

Profesión u oficio CONDUCTOR Estado civil UNION LIBRE

Dirección CARRERA 1 K No 38-63 LOS ANGELES Teléfono 3015827996

Correo electrónico y redes sociales

Relación con el indiciado NINGUNA

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

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

Primer nombre RITA Segundo nombre

Primer apellido GOMEZ Segundo apellido OVALLE

Documento de Identidad C.C ☒ Otra No. 24.940.935 De PEREIRA

Edad: 6 9 años. Género: M F ☒ Fecha de nacimiento: D 2 1 M 0 1 A 1 9 5 0

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento QUINDIO Municipio CALARCA

Profesión u oficio AMA DE CASA Estado civil XXXXXX

Dirección CARRERA 1 No 31-67 campo alegre Teléfono 3103603854

Correo electrónico y redes sociales _____

Relación con el indiciado NINGUNA

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

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

Primer nombre FERNANDO Segundo nombre EMILIO

Primer apellido VELEZ Segundo apellido VELEZ

Documento de Identidad C.C ☒ Otra _____ No. 16.227.331 De CARTAGO

Edad: 5 1 años. Género: M ☒ F _____ Fecha de nacimiento: D 0 6 M 0 4 A 1 9 6 8

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento VALLE DDEL CAUCA Municipio CARTAGO

Profesión u oficio AGRICULTOR Estado civil SOLTERO

Dirección CARRERA 1 No 32-131 CAMPO ALEGRE Teléfono 3154787683

Correo electrónico y redes sociales _____

Relación con el indiciado NINGUNA

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

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

Primer nombre MILTON Segundo nombre LEONARDO

Primer apellido CORTES Segundo apellido GARCIA

Documento de Identidad C.C ☒ Otra _____ No. 14.570.856 De CARTAGO

Edad: 3 4 años. Género: M ☒ F _____ Fecha de nacimiento: D 1 2 M 1 2 A 1 9 8 4

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento RISARALDA Municipio PEREIRA

Profesión u oficio EMPLEADO Estado civil UNION LIBRE

Dirección CARRERA 9 No 14-70 Teléfono 3146931307

Correo electrónico y redes sociales _____

Relación con el indiciado NINGUNA

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

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

Primer nombre RUBEN Segundo nombre ANTONIO

Primer apellido PALACIOS Segundo apellido FERNANDEZ

Documento de Identidad C.C. ☐ Otra CEDULA DE EXTRANJERIA No. 20.890.752 De VENEZUELA

Edad: 2 7 años. Género: M ☒ F ☐ Fecha de nacimiento: D 1 3 M 0 5 A 1 9 9 2

Lugar de nacimiento País VENEZUELA Departamento CARACAS Municipio CARACAS

Profesión u oficio OFICIOS VARIOS Estado civil UNION LIBRE

Dirección CARRERA 10 No 14-102 Teléfono 3123906294

Correo electrónico y redes sociales

Relación con el indiciado NINGUNA

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

12. DATOS DE LOS TESTIGOS

Primer nombre Segundo nombre

Primer apellido Segundo apellido

Documento de Identidad C.C. ☐ Otra No. De

Edad: años. Género: M F Fecha de nacimiento: D M A

Lugar de nacimiento País Departamento Municipio

Profesión u oficio Estado civil

Dirección Teléfono

Correo electrónico y redes sociales

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

13. DILIGENCIAS ADELANTADAS

- 1. IPAT
- 2. ALBUM FOTOGRAFICO
- 3. QUERELLAS
- 4. DERECHOS Y DEBERES
- 5. INSPECCION A VEHICULOS
- 6. ACTA DE CONSENTIMIENTO PARA VEHICULO EN CADENA DE CUSTODIA
- 7. SOLICITUD DE PRUEBA DE EMBRIAGUEZ
- 8. ENTREVISTA
- 9. INVENTARIO
- 10. COPIA DOCUMENTOS IMPLICADOS

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

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

CADENAS DE CUSTODIA DE MICROBUS DE PLACA WLB-483 Y BUS DE PLACAS STS-024.,
CUSTODIO PATIOS SIETT

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

15. DATOS GENERALES RELACIONADOS CON BIENES DEL PRESUNTO INDICIADO

Tipo de bien	Identificación del bien	Dirección

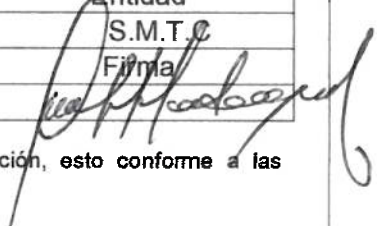
Entidad Financiera	Tipo de Cuenta	Número de cuenta	Sede de la cuenta

Vehículo-Marca	Clase	Color	Propietario	Placas

16. ANEXOS

LOS MISMOS QUE ESTAN TIPIFICADOS EN EL ITEM NUMERO 13

17. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
JOSE GREGORIO RODRIGUEZ VELEZ		16.230.006	S.M.T.C
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
AGENTE DE TRANSITO	3178058243	Gregory7577@hotmail.com	

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

	MUNICIPIO DE CARTAGO - VALLE - SECRETARIA DE MOVILIDAD TRANSITO Y TRANSPORTE	PAGINA [1] DE [1]
	PROCESO: SOLICITUD PRUEBA DE EMBRIAGUEZ	CÓDIGO:
		VERSION
		TRD :

USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL														N° CASO						
7	6	1	4	7	6	0	0	0	1	7	1	2	0	1	9	0	1	6	6	0
DPTO			MPIO			ENT		U. RECEPTORA				AÑO			CONSECUTIVO					

LUGAR	CARTAGO (V)	HORA :	23:09	FECHA	18 = 10	AÑO	2019
-------	-------------	--------	-------	-------	---------	-----	------

1. INSTITUCION A QUIEN SE SOLICITA EL EXAMEN: Transito

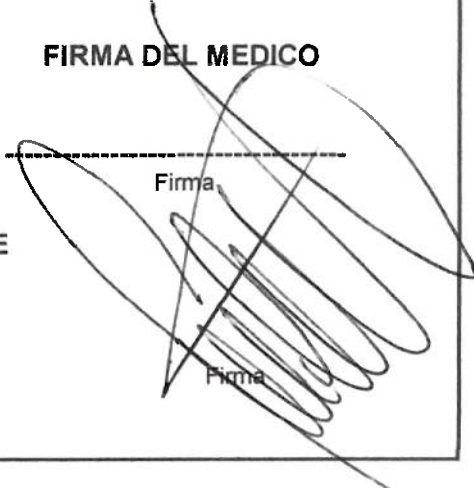
2. DATOS DE LA PERSONA A QUIEN SE LE SOLICITA LA PRUEBA DE EMBRIAGUEZ:
NOMBRES Y APELLIDOS: Juan Gilberto Monroy Jimenez
DOCUMENTO DE IDENTIDAD C.C. ☒ T.I. ☐ OTRA ☐ No. 6281571 EDAD: 56
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: San Carlos DIA 17 MES 04 Año 1963
ESTADO CIVIL: Casado DIRECCION: Cv. 1 # 38 = 04
BARRIO: Campo Alegre TELEFONO: 313 635 7754
CIUDAD: Cartago NIVEL EDUCATIVO: Bachiller
3. PROFESION — OFICIO Conductor

4. EXAMEN SOLICITADO: DICTAMEN CLINICO DE EMBRIAGUEZ

RESULTADO EXAMEN: NEGATIVO ☐ POSITIVO ☐
CERO POSITIVO ☐ PRIMER GRADO ☐ SEGUNDO GRADO ☐ TERCER GRADO ☐

5. LUGAR PROCEDIMIENTO: Calle 15 km 10 HORA: 19 = 20

LA SOLICITUD MENCIONADA SE DA A QUE LA PERSONA A QUIEN SE LE SOLICITA EL EXAMEN SE HALLA CONDUCIENDO UN VEHICULO AUTOMOTOR LO ANTERIOR CONFORME AL ARTICULO No. 150 DE LA LEY 769 DE 2002 (CODIGO NACIONAL DE TRANSITO)

6. FIRMA DEL EXAMINADO		FIRMA DEL MEDICO
		
Firma	HUELLA	Firma

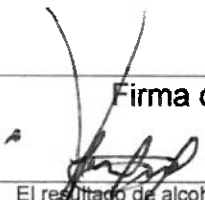
7. DATOS POLICIA JUDICIAL SOLICITANTE

<u>CARLOS ANDRES VASQUEZ</u>	<u>6241373</u>
Nombre Agente de Tránsito	No de identificación

16

	MUNICIPIO DE CARTAGO VALLE DEL CAUCA Nit: 891.900.493.2	PAGINA 2
		CÓDIGO:MMDS.1100.
	ENCUESTA PREVIA	VERSION

ALCOHONSENSOR		
Marca: <i>ifeloc</i>	Modelo: <i>fc20BT</i>	Número de serie: <i>13230122</i>
Mediciones		
Valor de la primera medición:	Valor de la segunda medición:	
Numero consecutivo de la primera medición:	Numero consecutivo de la segunda medición:	

Conclusiones :	
Firma del examinado: 	Espacio para la huella dactilar del examinador :

El resultado de alcoholemia presentado fue obtenido por un operador que cumple con los requisitos de competencia para llevar a cabo la determinación indirecta de alcoholemia; la calibración del alcohosensor se encuentra vigente en el momento de realizar el análisis; se usaron los procedimientos indicados en la "Guía para la medición indirecta a través de aire espirado" (Resolución 1844 del 2015-12-18 expedida por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses acatando las instrucciones del fabricante para el uso del equipo.

Nombre del operador:	<i>Carlos Andrés Vargas</i>
Cedula de ciudadanía del operador:	<i>6241373</i>
Firma del operador:	

2 En caso que el alcohosensor exprese el resultado como cantidad de etanol en aire espirado, el operador debe registrar este resultado y hacer la conversión a alcoholemia indirecta, registrando tal conversión y empleando la relación 2100:1. Por ejemplo xxx mg /L aire equivalente a yyy mg de etanol /100 ml de sangre.3 La conclusión se expresa en términos del grado de alcoholemia o embriaguez de acuerdo con la Ley 1696 de 2013

www.transitocartago.gov.co

Secretaría de Movilidad, Tránsito y Transporte de Cartago
Calle 10 # 14-131 - Tel.(2) 2124847 - 2125742 - 2104622
Codigo Postal: 702021



	MUNICIPIO DE CARTAGO VALLE DEL CAUCA Nit: 891.900.493.2	PAGINA 1
		CÓDIGO:MMDS.1100.
	ENCUESTA PREVIA	VERSION

M ENTREVISTA PREVIA A LA MEDICION CON ALCOHOSENSOR

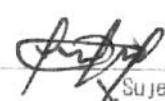
Nombre del examinado: <i>Juan Gilberto Marin Jimenez</i>			
Documento de identificación del examinado: <i>6281571</i>			
Lugar de realización de la medición: <i>casita</i>		Fecha: <i>18-10-15</i>	
Preguntas	SI	NO	NO SABE/ NO RESPONDE
¿Ha ingerido licor en los últimos 15 minutos?		<i>X</i>	
¿Ha fumado en los últimos 15 minutos?		<i>X</i>	
¿Ha utilizado aerosoles bucales en los últimos 15 minutos?		<i>X</i>	
¿Tiene algún objeto dentro de la boca dulces, chicles, palillos, etc?		<i>X</i>	
¿Ha vomitado en los últimos 15 minutos?		<i>X</i>	
¿Ha eructado en los últimos 15 minutos?		<i>X</i>	
Se ha informado al conductor de forma precisa y clara "[i] la naturaleza y objeto de la prueba [i] el tipo de prueba disponible, las diferencias entre ellas y la forma de controvertidas, [iii] los efectos que se desprenden de su realización, [iv] las consecuencias que se siguen de la decisión de no permitir su práctica, de la prueba o a la decisión de no someterse a ella, [v] las posibilidades de practicar y defenderse en el proceso administrativo que se inicia con la orden de compensación por parte del conductor requerido, antes de asumir una determinada conducta al respecto". <i>SI</i> NO NO APLICA.			
Observaciones:			

Lifeloc Technologies, Inc.
FC20 v8.7.14
Num de Serie 13290122

Unidades mg/100ml
Auto Test # 1415

Aire Puro (23:14): 000

Resultado 000
Hora 23:15
Fecha 18/10/2019


Sujeto

6281571
I.D.

Operador

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 6.281.571

MARIN JIMENEZ

APELLIDOS

JUAN GILBERTO

NOMBRES

REPÚBLICA DE COLOMBIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

FECHA DE NACIMIENTO 17-ABR-1963

EL CAIRO (VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 B+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

23-AGO-1981 EL CAIRO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALLADO VACA

INDICE DRECHO

A-3103400-01049117-M-0008291571-20181207 0063528349A 1 9908844276

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 6281571

NOMBRE

JUAN GILBERTO MARIN JIMENEZ

FECHA DE NACIMIENTO 17-04-1963

SANGRE RH B+

FECHA DE EXPEDICIÓN 10-09-2018

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
INST DE TTO Y TTE CARTAGO

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRICICLO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	10-09-2018	PARTICULAR
G2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	10-09-2018	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VÁLIDA PARA EL TRÁNSITO NACIONAL

LC01008310348

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10001576933

PLACA WLB483

MARCA MITSUBISHI

LINIA CANTER

MODELO 2006

CILINDRADA CC 3.906

COLOR BLANCO

SERVICIO PÚBLICO

CLASE DE VEHICULO MICROBUS

TIPO CARRROCERIA CERRADA

COMBUSTIBLE DIESEL

CAPACIDAD Kg/PSJ 19

NÚMERO DE MOTOR 4034-J2422

REG. VIN N

NÚMERO DE CHASIS FE639C-A4176Z

REG. N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
RIVERA OCAMPO CLAUDIA MILENA

IDENTIFICACIÓN
C.C. 39902573

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE 0

POTENCIA HP 0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

036618

FE. FECHA IMPORT. 1 26/04/2004

PARTE 0

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - SAMUEL ANTONIO GONZALEZ CORREA

FECHA MATRÍCULA 29/06/2004

FECHA SUP. LIC. TTO. 11/03/2011

FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYMOV CARTAGO

LT02000545788

SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA	HASTA
Nº MES AÑO	DESDE AÑO MES DÍA HASTA AÑO MES DÍA	Nº MES AÑO
2019-09-13	2019-09-14	2020-09-13



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-8

SERVICENTRO
UNIROYAL LAS ALMENDROS
Tel: 209 8647 Cartago V.
Cel: 310 470 9828

Nº. DE PÓLIZA	PLACA	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VOL	MODELO
14521900010900	WLB483	INTERMUNICIPAL	PUBLICO	3908	2005

PASAJEROS	MARCA	CARROCERIA
19	MITSUBISHI	CERRADA
LINEA VEHICULO	CANTER	

Nº. MOTOR	Nº. CHASIS o Nº. SERIE	Nº. VEH	CAPACIDAD TOR.
4D34J92422	FE639CA41762		0.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TÉLEFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	Nº. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
DUQUE LOPEZ, LEON DARIO	3117472144	CC	8273880	CARTAGO

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. MUNICIPAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	Nº. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
T1329	107	10002411220	0	CARTAGO

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSSYA	TASA RUNT	AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
920	\$ 800400	\$ 450200	\$ 1900	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	800	SALARIOS
TOTAL A PAGAR				B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	MÍNIMOS
\$ 1352500				C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	LEGALES
				D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	10	DIARIOS VIGENTES

FIRMA AUTORIZADA

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos: Con el fin de evitar duplicidad de amparos, en aquellos eventos en que la aseguradora llegara a evidenciar que existe otra póliza vigente, ésta procederá a modificar la vigencia de la (segunda) póliza expedida (expedida con posterioridad), iniciando la vigencia de la misma a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 063 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o al Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no es necesario acudir a terceros.

Protección de datos personales:

Con la inequívoca conducta de aceptar y no devolver la presente y en cumplimiento de la normatividad vigente de protección de datos personales, manifiesto que he autorizado a Seguros del Estado S.A. y Seguros de Vida del Estado S.A., para que mis datos sean tratados con fines de la gestión y ejecución integral del contrato de seguros, los cuales serán incluidos en una Base de Datos cuyo responsable son LAS ASEGURADORAS, quienes podrán hacer transferencia internacional cuando sea necesario para la prestación del servicio. Usted podrá manifestar la negativa al tratamiento de sus datos, así como a conocer, actualizar y rectificar la información de conformidad con la política de tratamiento de datos personales publicada en la página www.segurosdelestado.com.

SERVICENTRO
UNIROYAL LAS ALMENDROS
Tel: 209 8647 Cartago V.
Cel: 310 470 9828



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICA MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES
REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE

Nº. DE CONTROL 45451188



Nº. DE CONTROL 45451188

Centro de Diagnóstico y Verificación Ambiental
CDA Cartago
NIT 900.339.941-7

PLACA WLB483	MARCA MITSUBISHI	LÍNEA CANTER
REGISTRO PUBLICO	COLOR BLANCO	MODELO 2005
CILINDROS 3908	COMBUSTIBLE DIESEL	IDENTIFICACIÓN PROPIETARIO C 38902573
CLASE MICROBUS	Nº. RESERVA 4D34-J92422	Nº. CONSECUTIVO RUNT 143541794
PROPIETARIO CLAUDIA M. RIVERA O.		

PLACA Nº WLB483	CHASIS FE639C-A41762
CENTRO DE DIAGNÓSTICO Y VERIFICACIÓN 900339941	
FECHA DE EXPEDICIÓN 2019 08 26	
FECHA DE VENCIMIENTO 2020 08 26	
Nº. CERTIFICADO DE Acreditación 18-OIN-024-001	
Nº. CONSECUTIVO RUNT 143541794	



MINISTERIO DE TRANSPORTE
DIRECCION GENERAL DE TRANSPORTE
Y TRANSITO AUTOMOTOR

No. 1113574

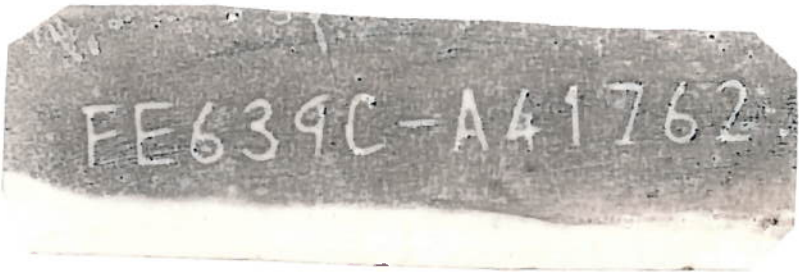
PLACA WLB483	MARCA MITSUBISHI	MODELO 2005	GRUPO
CLASE VEHICULO MICROBUS	TIPO CARROCERIA CABINADO	NIVEL SERVICIO BASICO	CAPACIDAD 19
COMBUSTIBLE A.C.F.M.		No. CHASIS FE639CA41762	
No. MOTOR 4D34J92422		No. CHASIS FE639CA41762	
RAZON SOCIAL EMPRESA NUEVA TRANSNOVITA S.A.		NIT. 8919003026	SEDE CARTAGO
DIRECCION Calle 12 No. 7 - 01	RADIO DE ACCION NACIONAL	FECHA EXPEDICION 17 11 26	FECHA VENCIMIENTO 19 11 25
TIPO TRAMITE RENOVACION	DIRECCION TERRITORIAL VALLE DEL CAUCA	FIRMA AUTORIZADA 	
PASAJEROS		52559683	

6. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
JOSE GREGORIO RODRIGUEZ VELEZ		16.230.006	S.M.T.C
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
AGENTE DE TRANSITO	3178058243	Gregory7577@hotmail.com	

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

NUMERO DE MOTOR



NUMERO DE CHASIS





MUNICIPIO DE CARTAGO - VALLE -
SECRETARIA DE MOVILIDAD TRANSITO Y
TRANSPORTE

PAGINA [1] DE [1]

CÓDIGO:

VERSION

TRD :

PROCESO:
SOLICITUD PRUEBA DE EMBRIAGUEZ

USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL														N° CASO					
7	6	1	4	7	6	0	0	0	1	7	2	0	1	9	0	1	6	6	0
DPTO		MPIO			ENT		U. RECEPTORA				AÑO			CONSECUTIVO					

LUGAR CARTAGO (V) HORA : 2220 FECHA 18=10= AÑO 2019

1. INSTITUCION A QUIEN SE SOLICITA EL EXAMEN: Juarez

2. DATOS DE LA PERSONA A QUIEN SE LE SOLICITA LA PRUEBA DE EMBRIAGUEZ:

NOMBRES Y APELLIDOS: Eusebio Rojas Piracundo

DOCUMENTO DE IDENTIDAD C.C. CC T.I. OTRA No. 4859428 EDAD: 66

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: Bolboa rraquel DIA 10 MES 04 Año 1953

ESTADO CIVIL Unio libre DIRECCION: Cm 1 # 38=63

BARRIO: San Gabriel TELEFONO: 301 582 3996

CIUDAD: Cartago NIVEL EDUCATIVO: Primaria

3. PROFESION — OFICIO Pensionado

4. EXAMEN SOLICITADO: DICTAMEN CLINICO DE EMBRIAGUEZ

RESULTADO EXAMEN: NEGATIVO ☐ POSITIVO ☐

CERO POSITIVO ☐ PRIMER GRADO ☐ SEGUNDO GRADO ☐ TERCER GRADO ☐

5. LUGAR PROCEDIMIENTO: Quede 10 cm 10 HORA: 19=20

LA SOLICITUD MENCIONADA SE DA A QUE LA PERSONA A QUIEN SE LE SOLICITA EL EXAMEN SE HALLA CONDUCIENDO UN VEHICULO AUTOMOTOR LO ANTERIOR CONFORME AL ARTICULO No. 150 DE LA LEY 769 DE 2002 (CODIGO NACIONAL DE TRANSITO)

6. FIRMA DEL EXAMINADO

[Firma]

Firma



HUELLA

FIRMA DEL MEDICO

[Firma]

Firma

7. DATOS POLICIA JUDICIAL SOLICITANTE

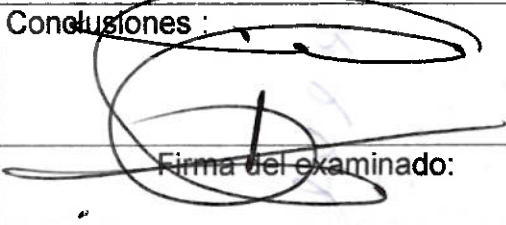
CARLOS ANDRES VASQUEZ 6241373

Nombre Agente de Tránsito No de identificación

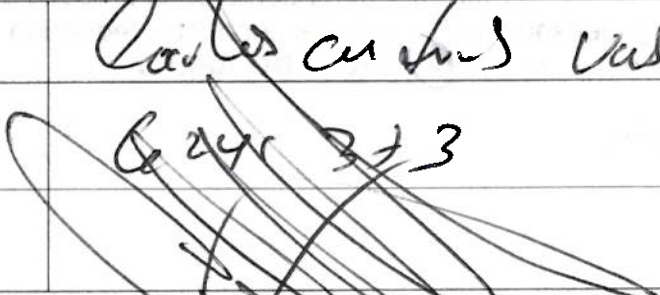
Firma

	MUNICIPIO DE CARTAGO VALLE DEL CAUCA Nit: 891.900.493.2	PAGINA 2
		CÓDIGO:MMDS.1100.
	ENCUESTA PREVIA	VERSION

ALCOHONSENSOR			
Marca: 1ifeloc	Modelo: FC20BT	Número de serie: 13290122	
Mediciones			
Valor de la primera medición:		Valor de la segunda medición:	
Numero consecutivo de la primera medición: 14 = 14		Numero consecutivo de la segunda medición:	

Conclusiones :	
	 Negativo
Firma del examinado:	Espacio para la huella dactilar del examinador :

El resultado de alcoholemia presentado fue obtenido por un operador que cumple con los requisitos de competencia para llevar a cabo la determinación indirecta de alcoholemia; la calibración del alcohosensor se encuentra vigente en el momento de realizar el análisis; se usaron los procedimientos indicados en la "Guía para la medición indirecta a través de aire espirado" (Resolución 1844 del 2015-12-18 expedida por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses acatando las instrucciones del fabricante para el uso del equipo.

Nombre del operador:	Carlos Andrés Vargas
Cedula de ciudadanía del operador:	8241313
Firma del operador:	

2 En caso que el alcohosensor exprese el resultado como cantidad de etanol en aire espirado, el operador debe registrar este resultado y hacer la conversión a alcoholemia indirecta, registrando tal conversión y empleando la relación 2100:1. Por ejemplo xxx mg /L. aire equivalente a yyy mg de etanol /100 ml. de sangre.3 La conclusión se expresa en términos del grado de alcoholemia o embriaguez de acuerdo con la Ley 1696 de 2013

	MUNICIPIO DE CARTAGO VALLE DEL CAUCA Nit: 891.900.493.2	PAGINA 1
		CÓDIGO:MMDS.1100.
	ENCUESTA PREVIA	

M ENTREVISTA PREVIA A LA MEDICION CON ALCOHOSENSOR

Nombre del examinado: Eduardo Rojas Jarama			
Documento de identificación del examinado: 4809428			
Lugar de realización de la medición: Carretera		Fecha: 10-15	
Preguntas	SI	NO	NO SABE/ NO RESPONDE
¿Ha ingerido licor en los últimos 15 minutos?		☒	
¿Ha fumado en los últimos 15 minutos?		☒	
¿Ha utilizado aerosoles bucales en los últimos 15 minutos?		☒	
¿Tiene algún objeto dentro de la boca dulces, chicles, palillos, etc?		☒	
¿Ha vomitado en los últimos 15 minutos?		☒	
¿Ha eructado en los últimos 15 minutos?		☒	
Se ha informado al conductor de forma precisa y clara "[i] la naturaleza y objeto de la prueba [i] el tipo de prueba disponible, las diferencias entre ellas y la forma de controvertidas, [iii] los efectos que se desprenden de su realización, [iv] las consecuencias que se siguen de la decisión de no permitir su práctica, de la prueba o a la decisión de no someterse a ella, [v] las posibilidades de practicar y defenderse en el proceso administrativo que se inicia con la orden de compensación por parte del conductor requerido, antes de asumir una determinada conducta al respecto". SI NO NO APLICA.			
Observaciones:			

										Número Único de Noticia Criminal																				
										7	6	1	4	7	6	0	0	0	1	7	1	2	0	1	9	0	1	6	6	0
Entidad	Radicado Interno									Departam			Municipio			Entidad		Unidad Receptora					Año			Consecutivo				



INSPECCIÓN A VEHÍCULO – FPJ - 22

Este formato será utilizado por Policía Judicial en aquellos casos en que la investigación lo amerite

Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	CARTAGO	Fecha	2019	10	18	Hora:	1	9	3	0
--------------	-----------------	-----------	---------	-------	------	----	----	-------	---	---	---	---

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL VEHÍCULO

Clase:	Automóvil	☐	Campero	☐	Camioneta	☐	Bus	☒
	Buseta	☐	Camión	☐	Microbús	☐	Grúa	☐
	Motocicleta	☐	Remolque	☐	Auto parte	☐	Otro, ¿cuál?	
Servicio:	Particular	☐	Oficial	☐	Emergencias	☐	Diplomático	☐
	Público	☒	Escolar	☐	¿Cuál?	☐		☐
Marca:	HINO		Línea:	RK1J		Color:	VERDE BLANCO	
Número motor:	J08CTT44578			Número Chasis:	9F3RK1JSTCXX12190			
Nombre propietario:	JHON JAIRO AGUIRRE SALAZAR			Poseedor o Tenedor:	EVERARDO ROJAS JARAMILLO			

Modelo:

2	0	1	2
---	---	---	---

 _____ de: SABANAGRANDE No de identificación de BUS PLACA: STS-024

En el evento de requerir más espacio se puede ampliar el número de filas cuantas veces sea necesario					
Conoce el lugar de remisión del vehículo?	NO	☐	SI	☒	¿Cuál?
					SIETT

2. RECONOCIMIENTO EXTERIOR

[illegible]

Pintura de otro vehículo																			
Roturas		VIDRIO DE LA PUERTA ROTO		TAPA FRONTAL ROTA															
Abolladuras	ABOLLADURA DEL TECHO			PUERTA ABOLLADA Y ROTA															
Zonas de limpieza																			
Partes faltantes	SIN RETROVISOR Y SIN PARAL	SIN FAROLA	SIN RETROVISOR Y SIN PARA BRISAS HAY UNO ROTO SIN PARAL	SIN BOMPER Y SIN FAROLA															
Fragmentos de vidrio																			
Autopartes																			
Otros																			

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

3. OBSERVACIONES: LAS DESCRIPCIONES DE DAÑOS SE ENCUENTRA EN EL ALBUM

4. RECONOCIMIENTO INTERIOR

HALLAZGOS	ZONAS									
	1	2	3	4		5				
Huellas latentes										
Sangre										
Semen										
Saliva										
Restos de tejidos										
Otros fluidos orgánicos.										
Cabellos										
Fibras										
Agujeros / perforaciones										
Residuos de disparo										
Roturas										
Abolladuras										
Zonas de limpieza										
Manchas										
Partes faltantes										
Autopartes										
Otros										

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

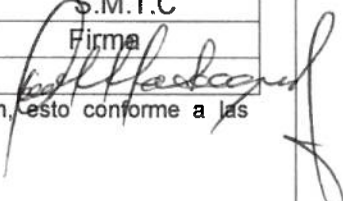
Observaciones:

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

5. QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA			
Nombres y Apellidos		Identificación	Calidad que actúa
JOSE GREGORIO RODRIGUEZ VELEZ		16230006	
Dirección	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
CARRERA 13 7T-27	3178058243	Gregory7577@hotmail.	

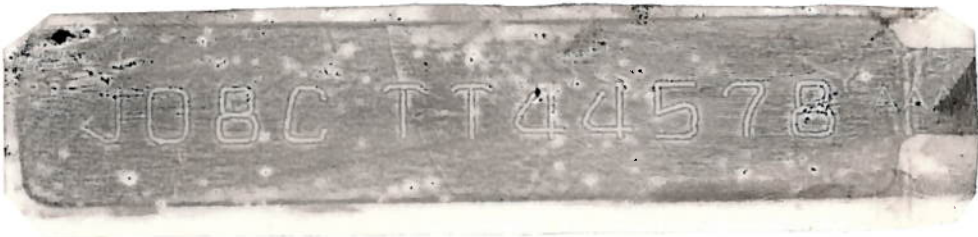
Versión: 02
Aprobación: 2018-09-06 CPJ
Publicación: 2018-12-27

34

6. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL			
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
JOSE GREGORIO RODRIGUEZ VELEZ		16.230.006	S.M.T.C
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
AGENTE DE TRANSITO	3178058243	Gregory7577@hotmail.com	

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

NUMERO DE MOTOR



NUMERO DE CHASIS





38
Cartago Valle, 18 de octubre de 2019.

Señor (a):

Nombre: Rita Gomez Ovalle.

Dirección: Kra 1 N° 31-67

Ciudad: Cartago

Teléfono: 310 360 3854

Por medio de la presente me permito informales que a partir del día siguiente en presentarse el incidente tienes seis meses para presentar la respectiva querella, nino improrrogable, so pena de caducidad de la acción penal. Por las **LESIONES PERSONALES CULPOSAS** que sufriera en accidente de tránsito.

Así mismo, tiene derecho a recibir atención y protección inmediata y el derecho a recibir información sobre el trámite del proceso tal como lo consagran los artículos 132 al 136 de la Ley 906 de 2004.

Cualquier información al respecto favor acercarse ante el despacho de la Fiscalía Séptima Local UCP, ubicada en la carrera 5 N° 12 A-23 de Cartago Valle, con el fin de recepcionarle la respectiva querella y la remisión al médico legista para el dictamen correspondiente.

RECIBIDO:

Rita Gomez D.

C.C. N°: 24940935

Huella:

Parentesco:

										Número Único de Noticia Criminal																				
										7	6	1	4	7	6	0	0	0	1	7	1	2	0	1	9	0	1	6	6	0
Entidad		Radicado Interno								Dpto.		Municipio		Entidad		Unidad Receptora				Año		Consecutivo								

DERECHOS Y DEBERES DE LAS VÍCTIMAS – FPJ – 31

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	CARTAGO	Fecha	2019	04	01	Hora	2	1	0	0
--------------	-----------------	-----------	---------	-------	------	----	----	------	---	---	---	---

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.

Para 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 que 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 asistidos 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

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	FISCALIA SECCIONAL
Sección	CARRERA 5 NUERO 12 - A 23

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

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
CARLOS ANDRES VASQUE		6241373	S.M.T.T.
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	
AGENTE DE TRANSITO	3023735355	Chaggi006-04@hotmail.com	

3. PERSONA QUE RECIBE LA INFORMACIÓN

Nombres y Apellidos		Identificación	
Rito Gomez Jaque		24940935 NUCLIS	
Dirección	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma

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

	MUNICIPIO DE CARTAGO VALLE DEL CAUCA Nit: 891.900.493.2	PAGINA 1 55
		CÓDIGO:MEDE.1100.47.1
	ALBUM FOTOGRAFICO	VERSION 3

7	6	1	4	7	6	0	0	0	1	7	1	2	0	1	9	0	1	6	6	0
DPTO		MUNICIPIO			ENTIDAD		U. RECEPTORA					AÑO			CONSECUTIVO					

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	FECHA	Año	HORA ACCIDENTE
VALLE	CARTAGO	18-10	2019	19:20

LUGAR DEL ACCIDENTE	CALLE 15 CON CARRERA 10									
DELITO	LESIONES CULPOSAS ART.120 C.P. INCISO 1									
NOMBRE DEL LESIONADO	1 FERNANDO EMILIO VELEZ VELEZ 2 MILTON LEONARDO CORTES GARCIA 3 RUBEN ANTONIO PALACIOS FERNANDEZ 4 RITA GOMEZ AVALLE									
VEHICULOS INVOLUCRADOS EN ACCIDENTE DE TRANSITO	<table><tr><th>CLASE DE VEHICULO</th><th>COLOR</th><th>No. PLACAS</th></tr><tr><td>1 BUS</td><td>VERDE BLANCO</td><td>STS024</td></tr><tr><td>2 MICROBUS</td><td>BLANCO</td><td>WLB483</td></tr></table>	CLASE DE VEHICULO	COLOR	No. PLACAS	1 BUS	VERDE BLANCO	STS024	2 MICROBUS	BLANCO	WLB483
CLASE DE VEHICULO	COLOR	No. PLACAS								
1 BUS	VERDE BLANCO	STS024								
2 MICROBUS	BLANCO	WLB483								

ALBUM LUGAR DE LOS HECHOS

FOTOGRAFIA 1



FOTOGRAFIA DEL LUGAR DE LOS HECHOS
TOMA PUNTO DE REFERNCIA A TAPA DE
ALCANTARILLA
FOTOGRAFIA 3



FOTOGRAFIA DEL LUGAR DE LOS HECHOS
CALLE 15 CON CARRERA 10
TOMA POR LA CALLE 15
SENTIDO SUR A NORTE

FOTOGRAFIA 2



FOTOGRAFIA DEL LUGAR DE LOS HECHOS
TOMA PUNTO DE REFERNCIA B POSTE DE
ENERGIA
FOTOGRAFIA 4



FOTOGRAFIA DEL LUGAR DE LOS HECHOS
CALLE 15 CON CARRERA 10
TOMA POR LA CALLE 15
SENTIDO SUR A NORTE

7	6	1	4	7	6	0	0	0	1	7	1	2	0	1	9	0	0	6	6	0
DPTO		MUNICIPIO		ENTIDAD		U. RECEPTORA				AÑO			CONSECUTIVO							56

FOTOGRAFIA 5



FOTOGRAFIA DEL LUGAR DE LOS HECHOS
CALLE 15 CON CARRERA 10
TOMA POR LA CALLE 15
SENTIDO SUR A NORTE
FOTOGRAFIA 7



FOTOGRAFIA DEL LUGAR DE LOS HECHOS
CALLE 15 CON CARRERA 10
TOMA POR LA CALLE 15
SENTIDO NORTE A SUR
FOTOGRAFIA 9



FOTOGRAFIA DEL LUGAR DE LOS HECHOS
CALLE 15 CON CARRERA 10
TOMA POR LA CALLE 15
SENTIDO NORTE A SUR
FOTOGRAFIA 11



FOTOGRAFIA DEL LUGAR DE LOS HECHOS
CALLE 15 CON CARRERA 10
TOMA POR LA CARRERA 10
SENTIDO OCCIDENTE A ORIENTE

FOTOGRAFIA 6



FOTOGRAFIA DEL LUGAR DE LOS HECHOS
CALLE 15 CON CARRERA 10
TOMA POR LA CALLE 15
SENTIDO SUR A NORTE
FOTOGRAFIA 8



FOTOGRAFIA DEL LUGAR DE LOS HECHOS
CALLE 15 CON CARRERA 10
TOMA POR LA CALLE 15
SENTIDO NORTE A SUR
FOTOGRAFIA 10



FOTOGRAFIA DEL LUGAR DE LOS HECHOS
CALLE 15 CON CARRERA 10
TOMA POR LA CALLE 15
SENTIDO NORTE A SUR
FOTOGRAFIA 12



FOTOGRAFIA DEL LUGAR DE LOS HECHOS
CALLE 15 CON CARRERA 10
TOMA POR LA CARRERA 10
SENTIDO OCCIDENTE A ORIENTE

7	6	1	4	7	6	0	0	0	1	7	1	2	0	1	9	0	1	6	6	0
DPTO		MUNICIPIO			ENTIDAD		U. RECEPTORA				AÑO			CONSECUTIVO 69						

FOTOGRAFIA 13



FOTOGRAFIA DEL LUGAR DE LOS HECHOS
 CALLE 15 CON CARRERA 10
 TOMA POR LA CARRERA 10
 SENTIDO OCCIDENTE A ORIENTE
 FOTOGRAFIA 15



FOTOGRAFIA DEL LUGAR DE LOS HECHOS
 CALLE 15 CON CARRERA 10
 TOMA POR LA CARRERA 10
 SENTIDO OCCIDENTE A ORIENTE
 FOTOGRAFIA 17



FOTOGRAFIA DEL LUGAR DE LOS HECHOS
 CALLE 15 CON CARRERA 10
 TOMA POR LA CARRERA 10
 SENTIDO OCCIDENTE A ORIENTE
 FOTOGRAFIA 19



FOTOGRAFIA DEL LUGAR DE LOS HECHOS
 CALLE 15 CON CARRERA 10
 TOMA POR LA CARRERA 10
 SENTIDO ORIENTE A OCCIDENTE

FOTOGRAFIA 14



FOTOGRAFIA DEL LUGAR DE LOS HECHOS
 CALLE 15 CON CARRERA 10
 TOMA POR LA CARRERA 10
 SENTIDO OCCIDENTE A ORIENTE
 FOTOGRAFIA 16



FOTOGRAFIA DEL LUGAR DE LOS HECHOS
 CALLE 15 CON CARRERA 10
 TOMA POR LA CARRERA 10
 SENTIDO OCCIDENTE A ORIENTE
 FOTOGRAFIA 18



FOTOGRAFIA DEL LUGAR DE LOS HECHOS
 CALLE 15 CON CARRERA 10
 TOMA POR LA CARRERA 10
 SENTIDO ORIENTE A OCCIDENTE
 FOTOGRAFIA 20



FOTOGRAFIA DEL LUGAR DE LOS HECHOS
 CALLE 15 CON CARRERA 10
 TOMA POR LA CARRERA 10
 SENTIDO ORIENTE A OCCIDENTE

FOTOGRAFIA 21



FOTOGRAFIA DEL LUGAR DE LOS HECHOS
TOMA DE LA ESQUINA DE DONDE SE FIJO
CASA

FOTOGRAFIA 23



FOTOGRAFIA DE INSPECCION A VEHICULO
TOMA PARTE FRONTAL VEHICULO 1

FOTOGRAFIA 25



FOTOGRAFIA DE INSPECCION A VEHICULO
TOMA LATERAL DERECHA VEHICULO 1

FOTOGRAFIA 27



FOTOGRAFIA DE INSPECCION A VEHICULO
TOMA DE DETALLE DEL VEHICULO 1

FOTOGRAFIA 22



FOTOGRAFIA DEL LUGAR DE LOS HECHOS
TOMA MOSTRANDO LA CASA SIN LOS
VEHICULOS

FOTOGRAFIA 24



FOTOGRAFIA DE INSPECCION A VEHICULO
TOMA PARETE POSTERIOR DEL VEHICULO 1

FOTOGRAFIA 26



FOTOGRAFIA DE INSPECCION A VEHICULO
TOMA DE DETALLE DEL VEHICULO 1

FOTOGRAFIA 28



FOTOGRAFIA DE INSPECCION A VEHICULO
TOMA DE DETALLE DEL VEHICULO 1

7	6	1	4	7	6	0	0	0	1	7	1	2	0	1	9	0	1	6	6	0
DPTO		MUNICIPIO		ENTIDAD		U. RECEPTORA				AÑO			CONSECUTIVO 59							

FOTOGRAFIA 29



FOTOGRAFIA DE INSPECCION A VEHICULO
TOMA DE DETALLE DEL VEHICULO 1
FOTOGRAFIA 31



FOTOGRAFIA DE INSPECCION A VEHICULO
TOMA DE DETALLE DEL VEHICULO 1
FOTOGRAFIA 33



FOTOGRAFIA DE INSPECCION A VEHICULO
TOMA PARTE POSTERIOR VEHICULO 2
FOTOGRAFIA 35



FOTOGRAFIA DE INSPECCION A VEHICULO
TOMA LATERAL IZQUIERDA VEHICULO 2

FOTOGRAFIA 30



FOTOGRAFIA DE INSPECCION A VEHICULO
TOMA DE DETALLE DEL VEHICULO 1
FOTOGRAFIA 32



FOTOGRAFIA DE INSPECCION A VEHICULO
TOMA PARTE FRONTAL VEHICULO 2
FOTOGRAFIA 34



FOTOGRAFIA DE INSPECCION A VEHICULO
TOMA LATERAL DERECHA VEHICULO 2
FOTOGRAFIA 36



FOTOGRAFIA DE INSPECCION A VEHICULO
TOMA DE DETALLE VEHICULO 2

7	6	1	4	7	6	0	0	0	1	7	1	2	0	1	9	0	1	6	6	0
DPTO		MUNICIPIO		ENTIDAD		U. RECEPTORA				AÑO			CONSECUTIVO 60							

FOTOGRAFIA 37



FOTOGRAFIA DE INSPECCION A VEHICULO
TOMA DE DETALLE VEHICULO 2
FOTOGRAFIA 39



FOTOGRAFIA DE INSPECCION A VEHICULO
TOMA DE DETALLE VEHICULO 2
FOTOGRAFIA 41



FOTOGRAFIA DE INSPECCION A VEHICULO
TOMA DE DETALLE VEHICULO 2
FOTOGRAFIA 43



FOTOGRAFIA DE INSPECCION A VEHICULO
TOMA DE DETALLE VEHICULO 2

FOTOGRAFIA 38



FOTOGRAFIA DE INSPECCION A VEHICULO
TOMA DE DETALLE VEHICULO 2
FOTOGRAFIA 40



FOTOGRAFIA DE INSPECCION A VEHICULO
TOMA DE DETALLE VEHICULO 2
FOTOGRAFIA 42



FOTOGRAFIA DE INSPECCION A VEHICULO
TOMA DE DETALLE VEHICULO 2
FOTOGRAFIA 44



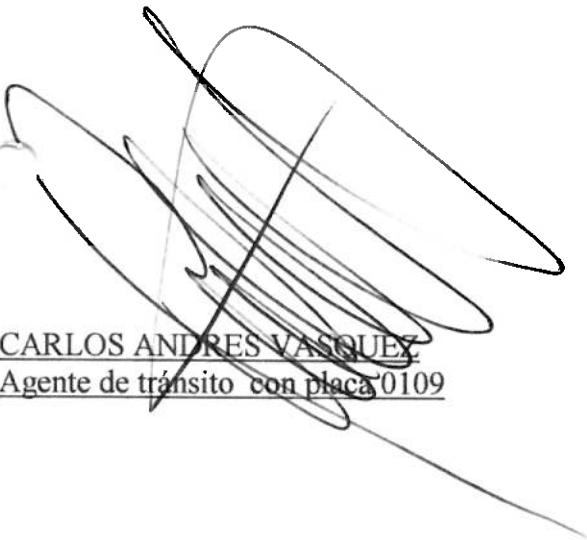
FOTOGRAFIA DE INSPECCION A VEHICULO
TOMA DE DETALLE VEHICULO 2

7	6	1	4	7	6	0	0	0	1	7	1	2	0	1	9	0	1	6	6	0
DPTO		MUNICIPIO		ENTIDAD		U. RECEPTORA					AÑO			CONSECUTIVO 6						

FOTOGRAFIA 45



FOTOGRAFIA DE INSPECCION A VEHICULO
TOMA DE DETALLE VEHICULO 2


CARLOS ANDRES VASQUEZ
Agente de tránsito con placa 0109

Cartago, Valle del Cauca,

DOCTORA:

MARLENY ALMANZA GIL

FISCALIA 7 LOCAL UCP

CARTAGO-VALLE

67
Rd. H. Alms.
28-10-19

RER: FORMULACION DE QUERELLA

QUERELLADO : Juan Gilberto Morin Jimenez

VICTIMA : Gladis Maria de Ramirez

SPOA : 761476000 PM 201901660

Cordial Saludo,

De la manera respetuosa y atenta me dirijo a usted Gladis Maria de Ramirez mayor de edad, domiciliado y residente en Cartago - Valle, identificado con la cedula de ciudadanía No. 31.404.226, victima, con el fin de formular QUERELLA, en contra del señor: Juan Gilberto Morin Jimenez por el delito de LESIONES CULPOSAS.

HECHOS

Me Acidente Hillando en el Bus # 429 de placas STS 024 de color blanco con verde. el Accidente fue en la K10 con calle 15 esquina el Accidente fue ALAS 7 y 30 de la noche. La Empresa TRAS Especiales El Sol

El Motorista se llama JAIR

Celular 310733763

[illegible]

cc:31 404 226

Tel: 311 825 5062.

Dirección de residencia:

Correra 3 AN #32-45. Manzana) cada 8.
Barrio Jubileo.



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BASICA ZONAL CARTAGO

DIRECCIÓN: Calle 11 No. 12 A - 12. CARTAGO, VALLE DEL CAUCA
TELÉFONO: (2) 2113684/ (2) 2143684

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBCRT-DSRS-02856-2019

CIUDAD Y FECHA: CARTAGO, 29 de octubre de 2019
NÚMERO DE CASO INTERNO: **UBCRT-DSRS-00970-C-2019**
OFICIO PETITORIO: No. ND - 2019-10-28. Ref: Noticia criminal 761476000171201901660 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: MARLENY ALMANZA GIL
FISCALIA 7 LOCAL DE FISCALIAS
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA: MARLENY ALMANZA GIL
FISCALIA 7 LOCAL DE FISCALIAS
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
CRA 5 N° 12 A 25
CARTAGO, VALLE DEL CAUCA
NOMBRE EXAMINADO: GLADYS MAFLA DE RAMIREZ
IDENTIFICACIÓN: CC 31404226
EDAD REFERIDA: 58 años
ASUNTO: Lesiones / Accidente de transporte

Metodología:

- La aplicación del método científico en el desarrollo de las valoraciones medicolegales, la documentación y el manejo técnico de los elementos de prueba recolectados y asociados, que deberán ser utilizados y analizados en el contexto específico de cada caso; como se establece en el Reglamento Técnico para el Abordaje Integral de Lesiones en Clínica Forense DG-M-RT-01-V01, Versión 01 de octubre de 2010.

Examinada hoy martes 29 de octubre de 2019 a las 10:32 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta oficio petitorio a nombre del usuario.

RELATO DE LOS HECHOS:

La examinada refiere que "El 18 octubre de 2019, a las 19:30 horas, se movilizaba como pasajera de buseta que sufrió accidente de tránsito al colisionar contra un microbus, hechos ocurridos en la carrera 15 con calle 10 de Cartago Valle".

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en Hospital San Juan de Dios de Cartago . No aporta copia de historia clínica

ANTECEDENTES: Médico legales: No hay historia previa de eventos similares al actual. Patológicos: No refiere alergias a medicamentos, hospitalizaciones, enfermedades psiquiátricas ni toxicológicas. Diabética y colecistectomía.

HECTOR JULIAN LOPEZ MEJIA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
No.: UBCRT-DSRS-02856-2019



EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Talla: 165 cm. **SIGNOS VITALES:** FC: 78 por min. FR: 18 por min.

Aspecto general: Regular estado, consciente, ingresa al consultorio caminando por sus propios medios

Descripción de hallazgos

- Examen mental: Porte y actitud adecuados, estado psicomotor normal, afecto normal, pensamiento normal, sensopercepción normal, orientación en las tres esferas, atención normal, memoria conservada, inteligencia promedio, juicio y raciocinio normales, introspección positiva, prospección adecuada. - Miembros superiores: Refiere trauma en la región anterior del hombro derecho, pero no hay lesiones externas en dicha región. Hematoma de color verde, de 2.5 x 2 cms, ubicado en el brazo derecho, tercio proximal cara lateral. Mano y antebrazo izquierdo inmovilizado con férula posterior, la cual no son prudente retirar.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Para poder determinar elemento causal, incapacidad médico legal y secuelas si las hubiere es necesario el envío de la historia clínica completa que incluya la valoración por ortopedia. Dicho trámite debe ser realizado a través de su despacho. Debe traer un nuevo oficio petitorio emitido por la autoridad a la que se haya asignado el caso. Debe regresar a nuevo reconocimiento con dicha documentación, favor anéjar copia del actual reconocimiento.

Atentamente,

HECTOR JULIAN LOPEZ MEJIA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

NOTA: Al solicitar cualquier información relacionada con el presente informe pericial, cite el número de caso interno. Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral. Para un próximo reconocimiento es indispensable traer nuevo oficio petitorio.

29/10/2019 10:53

Pag. 2 de 2



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BASICA ZONAL CARTAGO

DIRECCIÓN: Calle 11 No. 12 A - 12. CARTAGO, VALLE DEL CAUCA
TELÉFONO: (2) 2113684/ (2) 2143684

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBCRT-DSRS-02869-2019

CIUDAD Y FECHA: CARTAGO. 31 de octubre de 2019
NÚMERO DE CASO INTERNO: **UBCRT-DSRS-00983-C-2019**
OFICIO PETITORIO: No. ND - 2019-10-31. Ref: Noticia criminal 761476000171201901660 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: JAMES BEDOYA RESTREPO
FISCALIA 7 LOCAL DE FISCALIAS
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA: JAMES BEDOYA RESTREPO
FISCALIA 7 LOCAL DE FISCALIAS
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
CRA 5 N° 12 A 25
CARTAGO, VALLE DEL CAUCA
NOMBRE EXAMINADO: GLADYS MAFLA DE RAMIREZ
IDENTIFICACIÓN: CC 31404226
EDAD REFERIDA: 58 años
ASUNTO: Lesiones

Metodología:

• La aplicación del método científico en el desarrollo de las valoraciones medicolegales, la documentación y el manejo técnico de los elementos de prueba recolectados y asociados, que deberán ser utilizados y analizados en el contexto específico de cada caso; como se establece en el Reglamento Técnico para el Abordaje Integral de Lesiones en Clínica Forense DG-M-RT-01-V01, Versión 01 de octubre de 2010.

Examinada hoy jueves 31 de octubre de 2019 a las 11:23 horas en Segundo Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO En dos folios que solicita describir lesiones personales, instrumento con el que fueron causadas; determinar incapacidad médico legal y secuelas. Aporta historia clínica en dos folios..

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS. Aporta copia de historia clínica número 31404226, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: que concuerda con nombre de la examinada, con fecha de inicio de la atención del 26/10/2019 a las 11:57 horas de la cual se extrae "...paciente ingresa como víctima de accidente de tránsito, remitida de la IPS Municipal para valoración de ortopedia por fractura del 4 dedo de la mano izquierda... paciente refiere que el día de ayer iba en una buseta la cual fue arriyada por otro bus presentando colisión contra casa, refiere que entra un ladrillo por la ventana con posterior trauma a nivel de muñeca izquierda... Rx fractura de 4 metacarpiano por lo que remiten para valoración por ortopedia... paciente valorada por ortopedista de turno que indica manejo

LEONARDO QUINTERO SUAREZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país



conservador...".

ANTECEDENTES: Médico legales: En resumen se trata de mujer de 58 años de edad, víctima de accidente de tránsito en calidad de pasajera de microbuses en hechos ocurridos el 18 de octubre del 2019 donde presentó fractura de cuarto metacarpiano mano izquierda, lo cual requirió tratamiento por parte de ortopedia con inmovilización, no se le practicó cirugía. . Sociales: vive sola, trabaja en servicio doméstico.. Patológicos: Diabética e hipertensa, en tratamiento con metformina y losartan; niega otros antecedentes patológicos.. Quirúrgicos: colecistectomía, niega otros procedimientos quirúrgicos.. Traumáticos: niega otros antecedentes traumáticos fuera del accidente del 18 de octubre del 2019, en particular niega antecedentes de trauma de mano derecha. . Psiquiátricos: negativos. Toxicológicos: niega historia de consumo de tóxicos..

REVISIÓN POR SISTEMAS

Refiere dolor intenso a nivel de mano izquierda, niega otras alteraciones.

EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 74 kg. Talla: 165 cm.

Aspecto general: Ingresa al consultorio por sus propios medios, sin alteración de la marcha, sin necesidad de apoyo, buenas condiciones generales, colaborador durante el examen.

Descripción de hallazgos

- Examen mental: Porte y actitud adecuados, estado psicomotor normal, afecto normal, pensamiento normal, sensopercepción normal, orientación en las tres esferas, atención normal, memoria conservada, inteligencia promedio, juicio y raciocinio normales, introspección positiva, prospección adecuada.

- Miembros superiores: miembro superior izquierdo inmovilizado con férula de yeso la cual no se puede retirar en el momento.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos. Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS. Secuelas médico legales a determinar en 4 meses.

SUGERENCIAS Y/O RECOMENDACIONES

Otras Recomendaciones: debe continuar en tratamiento por parte de ortopedia y fisiatría.

Atentamente,

LEONARDO QUINTERO SUAREZ

PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

NOTA: Al solicitar cualquier información relacionada con el presente informe pericial, cite el número de caso interno. Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral. Para un próximo reconocimiento es indispensable traer nuevo oficio petitorio.

31/10/2019 11:41

Pag. 2 de 2



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BASICA ZONAL CARTAGO

DIRECCIÓN: Calle 11 No. 12 A - 12. CARTAGO, VALLE DEL CAUCA
 TELEFONO: (2) 2113684/ (2) 2143684

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBCRT-DSRS-00202-2020

CIUDAD Y FECHA: CARTAGO. 04 de marzo de 2020
 NÚMERO DE CASO INTERNO: **UBCRT-DSRS-00202-C-2020**
 OFICIO PETITORIO: No. ND - 2020-03-04. Ref: Noticia criminal 761476000171201901660 -
 AUTORIDAD SOLICITANTE: MARLENY ALMANZA GIL
 FISCALIA 7 LOCAL DE FISCALIAS
 FISCALIA GENERAL DE LA NACION
 AUTORIDAD DESTINATARIA: MARLENY ALMANZA GIL
 FISCALIA 7 LOCAL DE FISCALIAS
 FISCALIA GENERAL DE LA NACION
 CRA 5 N° 12 A 25
 CARTAGO, VALLE DEL CAUCA
 NOMBRE EXAMINADO: **GLADYS MAFLA DE RAMIREZ**
 IDENTIFICACIÓN: CC 31404226
 EDAD REFERIDA: 58 años
 ASUNTO: Lesiones

Metodología:

• La aplicación del método científico en el desarrollo de las valoraciones medicolegales, la documentación y el manejo técnico de los elementos de prueba recolectados y asociados, que deberán ser utilizados y analizados en el contexto específico de cada caso; como se establece en el Reglamento Técnico para el Abordaje Integral de Lesiones en Clínica Forense DG-M-RT-01-V01, Versión 01 de octubre de 2010.

Examinada hoy miércoles 04 de marzo de 2020 a las 14:22 horas en Tercer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO En tres folios que solicita describir lesiones personales, instrumento con el que fueron causadas; determinar incapacidad médico legal y secuelas. Aporta historia clínica en un folio; primer reconocimiento médico legal N° UBCRT-DSRS-00970-C-2019, realizado el martes 29 de octubre de 2019; del cual se extrae "El 18 octubre de 2019, a las 19:30 horas, se movilizaba como pasajera de buseta que sufrió accidente de tránsito al colisionar contra un microbus, hechos ocurridos en la carrera 15 con calle 10 de Cartago Valle". Fue atendido en Hospital San Juan de Dios de Cartago. No aporta copia de historia clínica. Al examen físico se identificó en Miembros superiores: Refiere trauma en la región anterior del hombro derecho, pero no hay lesiones externas en dicha región. Hematoma de color verde, de 2.5 x 2 cms, ubicado en el brazo derecho, tercio proximal cara lateral. Mano y antebrazo izquierdo inmovilizado con férula posterior, la cual no son prudente retirar. Segundo reconocimiento médico legal N° UBCRT-DSRS-00983-C-2019, realizado el 31 de octubre de 2019, para dicha valoración aportó copia de historia clínica número 31404226, con fecha de inicio de la atención del 26/10/2019 a las 11:57 horas de la cual se extrae "...paciente ingresa como víctima de

LEONARDO QUINTERO SUAREZ
 PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBCRT-DSRS-00202-2020



accidente de tránsito, remitida de la IPS Municipal para valoración de ortopedia por fractura del 4 dedo de la mano izquierda... paciente refiere que el día de ayer iba en una buseta la cual fue arroyada por otro bus presentando colisión contra casa, refiere que entra un ladrillo por la ventana con posterior trauma a nivel de muñeca izquierda... Rx fractura de 4 metacarpiano por lo que remiten para valoración por ortopedia... paciente valorada por ortopedista de turno que indica manejo conservador...". Refirió intenso dolor a nivel de mano izquierda; niega otras alteraciones. Al examen físico se evidenció en miembro superior izquierdo inmovilizado con férula de yeso la cual no se puede retirar en el momento. Se concluyó con Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS...".

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS. Aporta copia de historia clínica número 31404226, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Nota de control por parte de ortopedia Doctor Murillo con fecha del 02/12/2019 de la cual se extrae "... paciente con fractura de IV metacarpiano izquierdo, hace mes y medio refiere dolor... mano izquierda con edema dolor a la movilización de los dedos, Rx callo óseo en el foco de fractura se conserva la alineación del hueso metacarpiano...terapia física, incapacidad durante 20 días".

ANTECEDENTES: Médico legales: negativos.. Sociales: vive sola, trabaja en servicio doméstico.. Patológicos: Diabética e hipertensa, en tratamiento con metformina y losartan; niega otros antecedentes patológicos.. Quirúrgicos: colecistectomía, niega otros procedimientos quirúrgicos.. Traumáticos: niega otros antecedentes traumáticos fuera del accidente del 18 de octubre del 2019, en particular niega antecedentes de trauma de mano derecha. . Psiquiátricos: negativos. Toxicológicos: niega historia de consumo de tóxicos..

REVISIÓN POR SISTEMAS

Refiere dolor moderado a intenso a nivel de mano izquierda, incapacidad para la prensión y para cargar pesos; refiere gran limitación para las actividades cotidianas por lo cual perdió su trabajo en servicio doméstico; igualmente refiere dolor a nivel de hombro derecho y limitación para los arcos extremos; Refiere que siempre había presentado dolor en hombro derecho pero lo presentaba cuando dormía y se apoyaba en el, pero refiere que desde hace dos meses esta presentando dolor del hombro para todas las actividades cotidianas. Refiere gran ansiedad, ánimo deprimido, llanto frecuente, insomnio; ideas de fatalidad, refiere ideas de muerte, niega ideas de suicidio, sentimientos de gran fragilidad y abandono.

EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 74 kg. Talla: 165 cm.

Aspecto general: Ingresa al consultorio por sus propios medios, sin alteración de la marcha, sin necesidad de apoyo, buenas condiciones generales, colaborador durante el examen.

Descripción de hallazgos

- Examen mental: Porte y actitud adecuados, ansiedad, ánimo deprimido, llanto durante la consulta, afecto triste, ideas sobrevaloradas sobre situación de salud, capacidad para trabajar y situación económica; sensopercepción normal, orientación en las tres esferas, atención normal, memoria conservada, inteligencia promedio, juicio y raciocinio normales, introspección negativa, prospección pobre.
- Miembros superiores: refiere dolor leve a moderado a la palpación de hombro derecho lo cual se puede deber también a la sobrecarga de actividad para miembro superior derecho al no poder hacer cosas con la mano izquierda; se palpan tres protuberancias a nivel de cara palmar de los metacarpianos 3 y 4 de mano izquierda, refiere intenso dolor a la palpación, refiere dolor

LEONARDO QUINTERO SUAREZ

PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

148

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
No.: UBCRT-DSRS-00202-2020



intenso a la flexión los dedos 2 al 5 de la mano izquierda, no hay pérdida de la oposición del pulgar con los otros dedos, se evidencia limitación para la prensión por dolor, no hay evidencia de la limitación de los arcos de movimientos de los dedos, de la mano o muñeca izquierda, pero si limitación de los mismos por dolor.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos. Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Perturbación funcional de miembro superior izquierdo de carácter por definir; Perturbación funcional de órgano par de la prensión de carácter por definir; Para determinar el carácter de la Secuela Médico Legal, se requiere una nueva valoración en 5 meses (150 días), debe aportar copia completa y actualizada de la historia clínica de atención de los hechos y nuevo oficio petitorio emitido por la autoridad concedora del caso

SUGERENCIAS Y/O RECOMENDACIONES

Otras Recomendaciones: Debe continuar en manejo por ortopedia y fisioterapia para el manejo del dolor crónico a nivel de mano izquierda, debe ser valorada y tratada por parte de psicología y psiquiatría en el sector salud; debe ser valorada por medicina laboral y terapia ocupacional.

Atentamente,

LEONARDO QUINTERO SUAREZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

NOTA: Al solicitar cualquier información relacionada con el presente informe pericial, cite el número de caso interno. Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral. Para un próximo reconocimiento es indispensable traer nuevo oficio petitorio.

04/03/2020 15:11

Pag. 3 de 3



151



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BASICA ZONAL CARTAGO

DIRECCIÓN: Calle 11 No. 12 A - 12. CARTAGO, VALLE DEL CAUCA
TELÉFONO: (2) 2113684/ (2) 2143684

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBCRT-DSRS-00646-2020

CIUDAD Y FECHA: CARTAGO, 09 de diciembre de 2020
OFICIO PETITORIO: No. SIN DATO - 2020-12-09. Ref: Noticia criminal
761476000171201901660 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: MARLENY ALMANZA GIL
FISCALIA 7 LOCAL DE FISCALIAS
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA: MARLENY ALMANZA GIL
FISCALIA 7 LOCAL DE FISCALIAS
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
CRA 5 N° 12 A 25
CARTAGO, VALLE DEL CAUCA
NOMBRE EXAMINADO: GLADYS MAFLA DE RAMIREZ
IDENTIFICACIÓN: CC 31404226
EDAD REFERIDA: 59 años
ASUNTO: Lesiones

Metodología:

• La aplicación del método científico en el desarrollo de las valoraciones medicolegales, la documentación y el manejo técnico de los elementos de prueba recolectados y asociados, que deberán ser utilizados y analizados en el contexto específico de cada caso; como se establece en el Reglamento Técnico para el Abordaje Integral de Lesiones en Clínica Forense DG-M-RT-01-V01, Versión 01 de octubre de 2010.

Examinada hoy miércoles 09 de diciembre de 2020 a las 15:03 horas en Cuarto Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO En dos folios que solicita describir lesiones personales, instrumento con el que fueron causadas; determinar incapacidad médico legal y secuelas. No ha recibido nuevas valoraciones médicas; aporta tres reconocimientos medicolegales previos, el primer reconocimiento con radicado interno N° UBCRT-DSRS-00970-C-2019, realizada el 29 de octubre de 2019, donde refirió "El 18 octubre de 2019, a las 19:30 horas, se movilizaba como pasajera de buseta que sufrió accidente de tránsito al colisionar contra un microbús, hechos ocurridos en la carrera 15 con calle 10 de Cartago Valle; para esta primera valoración médico legal no aportó historia clínica de la atención recibida; al examen físico de esta primera valoración médico legal se evidenció "Descripción de hallazgos: - Examen mental: Porte y actitud adecuados, estado psicomotor normal, afecto normal, pensamiento normal, sensopercepción normal, orientación en las tres esferas, atención normal, memoria conservada, inteligencia promedio, juicio y raciocinio normales, introspección positiva, prospección adecuada. - Miembros superiores: Refiere trauma en la región anterior del hombro derecho, pero no hay lesiones externas en dicha región. Hematoma de color verde, de 2.5 x 2 cms, ubicado en el brazo derecho, tercio proximal cara lateral. Mano y antebrazo izquierdo

LEONARDO QUINTERO SUAREZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

09/12/2020 15.42

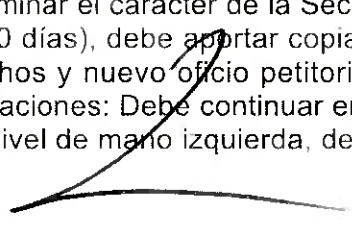
Caso: UBCRT-DSRS-00644-C-2020

Pag. 1 de 4

52

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBCRT-DSRS-00646-2020

inmovilizado con férula posterior, la cual no son prudente retirar", por la falta de información no se pudo concluir nada en esta primera valoración médico legal. Segunda valoración médico legal con radicado interno N° UBCRT-DSRS-00983-C-2019, realizada el 31 de octubre de 2019; donde aportó historia clínica del Hospital San Juan de Dios "con fecha de inicio de la atención del 26/10/2019 a las 11:57 horas de la cual se extrae "...paciente ingresa como víctima de accidente de tránsito, remitida de la IPS Municipal para valoración de ortopedia por fractura del 4 dedo de la mano izquierda... paciente refiere que el día de ayer iba en una buseta la cual fue arroyada por otro bus presentando colisión contra casa, refiere que entra un ladrillo por la ventana con posterior trauma a nivel de muñeca izquierda... Rx fractura de 4 metacarpiano por lo que remiten para valoración por ortopedia... paciente valorada por ortopedista de turno que indica manejo conservador..."; al examen físico de esta segunda valoración médico legal se evidenció "Descripción de hallazgos: - Examen mental: Porte y actitud adecuados, estado psicomotor normal, afecto normal, pensamiento normal, sensopercepción normal, orientación en las tres esferas, atención normal, memoria conservada, inteligencia promedio, juicio y raciocinio normales, introspección positiva, prospección adecuada. - Miembros superiores: miembro superior izquierdo inmovilizado con férula de yeso la cual no se puede retirar en el momento"; en esta segunda valoración médico legal se concluyó que "Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos. Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS. Secuelas médico legales a determinar en 4 meses... Otras Recomendaciones: debe continuar en tratamiento por parte de ortopedia y fisioterapia"; tercera valoración médico legal con radicado interno N° UBCRT-DSRS-00970-C-2020, realizada el 04 de marzo de 2020; en la cual aportó nueva historia clínica de la cual se extrajo "Nota de control por parte de ortopedia Doctor Murillo con fecha del 02/12/2019 de la cual se extrae "... paciente con fractura de IV metacarpiano izquierdo, hace mes y medio refiere dolor... mano izquierda con edema dolor a la movilización de los dedos, Rx callo óseo en el foco de fractura se conserva la alineación del hueso metacarpiano...terapia física, incapacidad durante 20 días"; al examen físico se encontró "Descripción de hallazgos: - Examen mental: Porte y actitud adecuados, ansiedad, ánimo deprimido, llanto durante la consulta, afecto triste, ideas sobrevaloradas sobre situación de salud, capacidad para trabajar y situación económica; sensopercepción normal, orientación en las tres esferas, atención normal, memoria conservada, inteligencia promedio, juicio y raciocinio normales, introspección negativa, prospección pobre. - Miembros superiores: refiere dolor leve a moderado a la palpación de hombro derecho lo cual se puede deber también a la sobrecarga de actividad para miembro superior derecho al no poder hacer cosas con la mano izquierda: se palpan tres protuberancias a nivel de cara palmar de los metacarpianos 3 y 4 de mano izquierda, refiere intenso dolor a la palpación, refiere dolor intenso a la flexión los dedos 2 al 5 de la mano izquierda, no hay pérdida de la oposición del pulgar con los otros dedos, no evidencia limitación para la prensión por dolor, no hay evidencia de la limitación de los arcos de movimientos de los dedos, de la mano o muñeca izquierda, pero si limitación de los mismos por dolor"; en esta tercera valoración médico legal se concluyó "Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos. Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Perturbación funcional de miembro superior izquierdo de carácter por definir; Perturbación funcional de órgano par de la prensión de carácter por definir; Para determinar el carácter de la Secuela Médico Legal, se requiere una nueva valoración en 5 meses (150 días), debe aportar copia completa y actualizada de la historia clínica de atención de los hechos y nuevo oficio petitorio emitido por la autoridad concedora del caso... Otras Recomendaciones: Debe continuar en manejo por ortopedia y fisioterapia para el manejo del dolor crónico a nivel de mano izquierda, debe ser valorada y tratada por parte de psicología y


LEONARDO QUINTERO SUAREZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

09/12/2020 15.42

Caso: UBCRT-DSRS-00644-C-2020

Pag 2 de 4

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBCRT-DSRS-00646-2020



psiquiatría en el sector salud; debe ser valorada por medicina laboral y terapia ocupacional.”.

ANTECEDENTES: Médico legales: negativos.. Sociales: vive sola, trabajaba en servicio doméstico, pero perdió el empleo por la incapacidad para realizar actividades con la mano izquierda. . Patológicos: Diabética e hipertensa, en tratamiento con metformina y losartan, niega otros antecedentes patológicos.. Quirúrgicos: colecistectomía, niega otros procedimientos quirúrgicos.. Traumáticos: niega otros antecedentes traumáticos fuera del accidente del 18 de octubre del 2019, en particular niega antecedentes de trauma de mano derecha. . Psiquiátricos: negativos. Toxicológicos: niega historia de consumo de tóxicos..

REVISIÓN POR SISTEMAS

Refiere dolor leve a nivel de hombro derecho con limitación de arcos de movimientos extremos; refiere dolor moderado a nivel de mano izquierda, con limitación para los oficios domésticos; refiere que por no poder hacer prensión adecuada se le caen las cosas de la mano izquierda; niega otros dolores o limitaciones físicas.

EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 74 kg. Talla: 165 cm.

Aspecto general: Ingresa al consultorio por sus propios medios, sin alteración de la marcha, sin necesidad de apoyo, buenas condiciones generales, colaborador durante el examen.

Descripción de hallazgos

- Examen mental: Porte y actitud adecuados, estado psicomotor normal, afecto normal, ideas sobrevaloradas sobre situación económica, sensopercepción normal, orientación en las tres esferas, atención normal, memoria conservada, inteligencia promedio, juicio y raciocinio normales, introspección parcial, prospección adecuada.
- Miembros superiores: refiere dolor leve a moderado a la palpación del manguito rotador derecho, refiere dolor intenso con los arcos de movimientos extremos, limitación para cargar peso de mas de 15 kilogramos con miembro superior derecho; refiere dolor intenso a la palpación de cara palmar de cuarto metacarpiano izquierdo, se palpa nódulo correspondiente con foco de fractura, no hay evidencia de limitación de los arcos de movimientos, limitación para la prensión fuerte por dolor en foco de fractura.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos. Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Perturbación funcional de miembro superior izquierdo de carácter permanente; Perturbación funcional de órgano par de la prensión de carácter permanente;

SUGERENCIAS Y/O RECOMENDACIONES

Otras Recomendaciones: Se trata de mujer de 60 años de edad, víctima de accidente de tránsito en calidad de pasajera de transporte urbano en hechos ocurridos el 18 de octubre del 2019 donde presentó trauma de hombro derecho que le causó lesión del manguito rotador que ha dejado dolor cecuelar para lo cual no ha sido posible que le hayan brindado tratamiento; además presentó trauma a nivel de mano izquierda que le causó fractura de cuarto metacarpiano que fue manejado de manera conservadora por ortopedia mediante yeso que dejó como secuela intenso dolor y limitación funcional para lo cual no ha sido posible que le brinden tratamiento adecuado. La examinada debe recibir tratamiento de las secuelas antes descritas por parte de ortopedia y fisiatría; además debe ser valorada por parte de medicina laboral y

LEONARDO QUINTERO SUAREZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBCRT-DSRS-00646-2020

154



terapia ocupacional; además debe ser valorada por parte de psicología y psiquiatría en el sector salud para el manejo de los síntomas ansiosos.

Atentamente,

LEONARDO QUINTERO SUAREZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

NOTA: Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el formulario de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral.

09/12/2020 15:42

Caso: UBCRT-DSRS-00644-C-2020

Pag. 4 de 4

Cartago, Valle del Cauca,

2-10-19

DOCTORA:

MARLENY ALMANZA GIL

FISCALIA 7 LOCAL UCP

CARTAGO-VALLE

RER: FORMULACION DE QUERELLA
QUERELLADO : Juan Gilberto Moran Jimenez
VICTIMA : Milton, leonardo cortes Garcia
SPOA : 761476000171201401660.

Cordial Saludo,

De la manera respetuosa y atenta me dirijo a usted Milton leonardo cortes mayor de edad, domiciliado y residente en cartago - valle identificado con la cedula de ciudadanía No. 14.570.856, victima, con el fin de formular QUERELLA, en contra del señor: Juan Gilberto Moran Jimenez, por el delito de LESIONES CULPOSAS.

HECHOS

El día 18 de octubre siendo las 07:20 de la noche me encontraba en la calle 15 con cruce y gente un estuque cuando reaccione ya esta en el suelo y tenia un bloque de escombros "Cemento" en cima. Pude levantarme con la ayuda de las personas y me dolia muchis la Pierna y no podia caminar al celular me quedo totalmente perdido la pantalla. luego me llevaron a la clinica confundi al cel el doctor me veloro y me hizo varias radiografias en el Pie, el tobillo y rodilla muy inchada, me dieron 6 dias de inmovilidad. pero todavia siento mucha dolor.

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. A single vertical line runs down the left side, creating a narrow margin. The paper appears to be from a notebook or a standard ruled document. There are no markings, text, or drawings on the page.

Nombre Completo:

CC: 14540856

Tel: 314 6931307

Dirección de residencia: CYG 9# 14-70



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BASICA ZONAL CARTAGO

DIRECCIÓN: Calle 11 No. 12 A - 12. CARTAGO, VALLE DEL CAUCA
TELÉFONO: (2) 2113684/ (2) 2143684

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBCRT-DSRS-02867-2019

CIUDAD Y FECHA: CARTAGO. 31 de octubre de 2019
NÚMERO DE CASO INTERNO: **UBCRT-DSRS-00981-C-2019**
OFICIO PETITORIO: No. ND - 2019-10-31. Ref: Noticia criminal 761476000171201901660 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: JAMES BEDOYA RESTREPO
FISCALIA 7 LOCAL DE FISCALÍAS
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA: JAMES BEDOYA RESTREPO
FISCALIA 7 LOCAL DE FISCALÍAS
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
CRA 5 N° 12 A 25
CARTAGO, VALLE DEL CAUCA
NOMBRE EXAMINADO: **MILTON LEONARDO CORTES GARCIA**
IDENTIFICACIÓN: CC 14570856
EDAD REFERIDA: 34 años
ASUNTO: Lesiones / Accidente de transporte

Metodología:

• La aplicación del método científico en el desarrollo de las valoraciones medicolegales, la documentación y el manejo técnico de los elementos de prueba recolectados y asociados, que deberán ser utilizados y analizados en el contexto específico de cada caso; como se establece en el Reglamento Técnico para el Abordaje Integral de Lesiones en Clínica Forense DG-M-RT-01-V01, Versión 01 de octubre de 2010.

Examinado hoy jueves 31 de octubre de 2019 a las 09:19 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO En dos folios que solicita describir lesiones personales, instrumento con el que fueron causadas; determinar incapacidad médico legal y secuelas. Aporta historia clínica en tres folios..

RELATO DE LOS HECHOS:

El examinado refiere que "El 18 de octubre del 2019 a las 7 de la noche, yo estaba parado afuera de mi casa y un bus se tragó el pare y el otro bus se estrelló contra el que se trago el pare y lo envió hacia mi casa y a mi me cayó un bloque de pared encima, todo fue muy rápido, la gente me ayudó para quitarme el bloque de encima, no perdí el conocimiento".

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en CLÍNICA COMFANDI. Aporta copia de historia clínica número 14570856, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: que concuerda con nombre de la examinada, con fecha de inicio de la atención del 18/10/2019 a las 20:48 horas de

LEONARDO QUINTERO SUAREZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBCRT-DSRS-02867-2019



la cual se extrae "...paciente masculino de 34 años sin antecedentes patológicos traído por ambulancia DEVAL refiriendo accidente de tránsito SOAT hora 19+20 calle 15 carrera 10 esquina en condición de peatón colisionando por bus contra una vivienda niega pérdida conocimiento, con politrauma y atrapado por partes de las paredes que cayeron encima de él, en el momento refiere mucho dolor en miembro inferior derecho... múltiples abrasiones y escoriaciones en antebrazo izquierdo, con movilidad conservada, abrasión en codo derecho, abrasiones en rodilla derecha, con crépito a la movilización de la patela, edema de tobillo derecho, con mucho dolor a la realización de los arcos de movimientos... Rx de tobillo y rodilla sin luxaciones ni fracturas, rx dentro de límites normales... contusión rodilla y tobillo..." .

ANTECEDENTES: Médico legales: negativos. Sociales: vive con los padres, el hijo, la esposa, la hermana, una sobrina; trabaja en seguridad privada. Patológicos: negativos. Quirúrgicos: negativos. Traumáticos: negativos. Psiquiátricos: negativos. Toxicológicos: niega historia de consumo de tóxicos..

REVISIÓN POR SISTEMAS

Refiere dolor a nivel de tobillo derecho, limitación para la actividad por dolor, refiere dolor a nivel de reja costal izquierda; chasquido en rodilla derecha, sin dolor y sin limitación funcional; niega alteraciones del estado de ánimo.

EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 72 kg. Talla: 171 cm.

Aspecto general: Ingresar al consultorio por sus propios medios, sin alteración de la marcha, sin necesidad de apoyo, buenas condiciones generales, colaborador durante el examen.

Descripción de hallazgos

- Examen mental: Porte y actitud adecuados, estado psicomotor normal, afecto normal, pensamiento normal, sensopercepción normal, orientación en las tres esferas, atención normal, memoria conservada, inteligencia promedio, juicio y raciocinio normales, introspección positiva, prospección adecuada.
- Miembros superiores: múltiples escoriaciones en antebrazo izquierdo en un área de 23 x 5 cms en proceso de cicatrización, escoriación de 1 x 2 cms con costra hemática a nivel de codo derecho. NO hay evidencia de dolor o limitación funcional.
- Miembros inferiores: se palpa chasquido a nivel de rótula derecha, no hay evidencia de dolor o limitación funcional; a nivel de dorso de pie derecho se palpa dolor moderado sin limitación para los arcos de movimiento.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos. Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal DEFINITIVA DOCE (12) DÍAS. Sin secuelas médico legales al momento del examen.

Atentamente,

LEONARDO QUINTERO SUAREZ

PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

NOTA: Al solicitar cualquier información relacionada con el presente informe pericial, cite el número de caso interno. Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral. Para un próximo reconocimiento es indispensable traer nuevo oficio petitorio.

31/10/2019 09:46

Pag. 2 de 2

Cartago, Valle del Cauca,

Ref. M. 114
05-11-15

DOCTORA:

MARLENY ALMANZA GIL

FISCALIA 7 LOCAL UCP

CARTAGO-VALLE

RER: FORMULACION DE QUERELLA

QUERELLADO : Juan Gilberto Hain Jimenez

VICTIMA : Fernando Emilio Velez Velez

SPOA : 76 MAG000171201901660

Cordial Saludo,

De la manera respetuosa y atenta me dirijo a usted Fernando Emilio Velez
mayor de edad, domiciliado y residente en Cartago - Valle,
identificado con la cedula de ciudadanía No. 16.227.331, victima,
con el fin de formular QUERELLA, en contra del señor:
Juan Gilberto Hain Jimenez por el delito de LESIONES CULPOSAS.

HECHOS

Los Hechos sucedieron el día 18 de octubre
del presente año en las horas de la
tarde noche me dirigía a una reunión
política en compañía de otras personas
en un bus de la empresa Trans Argelia y
cruce a la altura de la carrera diez con
calle 75 de la ciudad de Cartago valle
un vehículo de la empresa Trans Novita
asiendo caso omiso al pare colisiono
con el bus donde yo iba como pasajero
y embiando el bus contra una vivienda
del sector el impacto fue tan fuerte
que yo quede semi inconsciente.
Fui trasladado por los organismos de

seguir a una clínica de la
ciudad de cartago, con lesiones
en diferentes partes del cuerpo
ocasionadas por el fuerte impacto,
lesiones que evidentemente no dejada
seuelas tanto de salud como psicológicas
dado que hasta la fecha sufre de
dolores en el cuerpo producidos por
el fuerte impacto.

ATENTAMENTE,

Nombre Completo: Fernando emilio Vélez Vélez

CC: 16227337

Tel: 3225425264

Dirección de residencia: Carrera 1432-737 campo alegre C.U.



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BASICA ZONAL CARTAGO

DIRECCIÓN: Calle 11 No. 12 A - 12. CARTAGO, VALLE DEL CAUCA
TELÉFONO: (2) 2113684/ (2) 2143684

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBCRT-DSRS-02874-2019

CIUDAD Y FECHA: CARTAGO, 06 de noviembre de 2019
NÚMERO DE CASO INTERNO: **UBCRT-DSRS-00988-C-2019**
OFICIO PETITORIO: No. SIN DATO - 2019-11-05. Ref: Noticia criminal
761476000171201901660 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: MARLENY ALMANZA GIL
FISCALIA 7 LOCAL DE FISCALIAS
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA: MARLENY ALMANZA GIL
FISCALIA 7 LOCAL DE FISCALIAS
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
CRA 5 N° 12 A 25
CARTAGO, VALLE DEL CAUCA
NOMBRE EXAMINADO: FERNANDO EMILIO VELEZ VELEZ
IDENTIFICACIÓN: CC 16227331
EDAD REFERIDA: 51 años
ASUNTO: Lesiones / Accidente de transporte

Metodología:

• La aplicación del método científico en el desarrollo de las valoraciones medicolegales, la documentación y el manejo técnico de los elementos de prueba recolectados y asociados, que deberán ser utilizados y analizados en el contexto específico de cada caso; como se establece en el Reglamento Técnico para el Abordaje Integral de Lesiones en Clínica Forense DG-M-RT-01-V01, Versión 01 de octubre de 2010.

Examinado hoy miércoles 06 de noviembre de 2019 a las 13:30 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO En dos folios que solicita describir lesiones personales, instrumento con el que fueron causadas; determinar incapacidad médico legal y secuelas. Aporta historia clínica en un folio..

RELATO DE LOS HECHOS:

El examinado refiere que "el 18 de octubre del 2019 a las 7 de la noche yo iba en bus de esos grandes para una reunión de política y en la carrera 10 con calle 15 un microbus se metió y nos estrelló y nos fuimos contra una casa y nos tuvieron que sacar por la ventanilla, yo si hablaba pero todo enredado; me golpee todo esto aquí (mostrando cadera derecha) y un totazo en la cabeza que me da mareos por ratos".

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en CLÍNICA COMFANDI. Aporta copia de historia clínica

LEONARDO QUINTERO SUAREZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBCRT-DSRS-02874-2019



número 16227331, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: que concuerda con nombre de la examinada, con fecha de inicio de la atención del 19/10/2019 a las 01:00 horas de la cual se extrae: solo aporta incapacidad médica por 5 días, donde hacen referencia a accidente de tránsito, sin otros datos..

ANTECEDENTES: Médico legales: negativos. Sociales: tres hermanos y compañera afectiva, trabaja como celador, analfabeta. . Patológicos: hipoacusia severa desde la infancia, niega otros antecedentes patológicos de importancia.. Quirúrgicos: negativos. Traumáticos: niega otros antecedentes traumáticos fuera del accidente de tránsito del 18 de octubre del 2019, en particular niega trauma de cráneo o de cadera derecha.. Psiquiátricos: negativos. Toxicológicos: refiere fumador de medio paquete de cigarrillos al día; refiere consumo de licor dos o tres veces al año; niega historia de consumo de otros tóxicos..

REVISIÓN POR SISTEMAS

refiere vértigo postural; refiere dolor leve a nivel de cadera derecha, niega limitación funcional.

EXAMEN MÉDICO LEGAL

Aspecto general: Ingresa al consultorio por sus propios medios, sin alteración de la marcha, sin necesidad de apoyo, buenas condiciones generales, colaborador durante el examen.

Descripción de hallazgos

- Examen mental: Porte y actitud adecuados, estado psicomotor normal, afecto normal, pensamiento normal, sensopercepción normal, orientación en las tres esferas, atención normal, memoria conservada, inteligencia promedio, juicio y raciocinio normales, introspección positiva, prospección adecuada.
- Neurológico: no hay evidencia de focalización ni déficit neurológico; Romberg (-)
- Espalda: refiere dolor leve a nivel de región lumbar derecha, no hay evidencia de limitación funcional

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos. Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA DIEZ (10) DÍAS. Sin secuelas médico legales al momento del examen.

Atentamente,

LEONARDO QUINTERO SUAREZ

PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

NOTA: Al solicitar cualquier información relacionada con el presente informe pericial, cite el número de caso interno. Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral. Para un próximo reconocimiento es indispensable traer nuevo oficio petitorio.

06/11/2019 13:49

Pag. 2 de 2

102

Cartago, Valle del Cauca,

DOCTORA:

MARLENY ALMANZA GIL

FISCALIA 7 LOCAL UCP

CARTAGO-VALLE

RER: FORMULACION DE QUERRELLA

QUERELLADO : Juan Gilberto Malin Jimenez

VICTIMA : Ruben Antonio Palacios Fernandez

SPOA : 761476000171201901660

Cordial Saludo,

De la manera respetuosa y atenta me dirijo a usted Ruben Antonio Palacios mayor de edad, domiciliado y residente en Cartago - Valle identificado con la cedula de ciudadanía No. 20.890.752, victima, con el fin de formular QUERRELLA, en contra del señor: Juan Gilberto Malin Jimenez por el delito de LESIONES CULPOSAS.

HECHOS

YO RUBEN ANTONIO PALACIOS FERNANDEZ VENEZOLANO MAYOR DE EDAD CON LA C.I. 20.890.752 ME DIRIJO A LA FISCALIA 7 LOCAL UCP PARA HACER LAS DECLARACIONES DE LOS HECHOS OCURRIDOS EL DIA 18/11/2019 DONDE SALI LECCIONADO ATRAVES DE UN ACCIDENTE APROXIMADAMENTE A LAS 8:00 PM DONDE UN BUS SE IMPACTO CONTRA LA CASA DONDE YO ESTABA ARRENDADO EN LA CUAL SALI LECCIONADO OCACIONANDO GRAVES LESIONES EN MI CUERPO TALES COMO: DOLORS DE CABEZA, DOLORS DE ESPALDA Y FUERTES DOLORS EN LOS TESTICULOS ATRAVES DE QUE LOS ESTOMBROS CAYERON EN MI CUERPO Y DONDE TAMBIEN TUVE PERDIDAS MATERIALES QUE CON MUCHO ESFUERZO LOGRE CONTINUAR DURANTE MAS DE UN AÑO TALES COMO: TELEVISORES, NEVERA, CUCINA, CAMAS, VENTILADORES Y ROPA DE MI MUJER, UTENSILIOS DE LA COCINA (OLIVOS, VASOS, LICUADORA) Y LOS MEDICAMENTOS

de mi hija fueron dañados tales como AMOXICILINA, dolor,
ACETOMINAFEN, Loratadine, Boysure, Diosmris... todo esto

A consecuencia que a media noche de ese día llovido y
lo poco que había sobrevivido a los daños ocasionados por
los ladrillos no sobrevivió al agua ya que no había techo
y a esa hora todavía no había conseguido a donde y en que
llevarme mis cosas... ese día aproximadamente a las 12: AM
debido al accidente ocasionado en la vivienda tuve que salir
en una carpa con el resto de cosas para que no se dañara
con la lluvia

ATENTAMENTE,

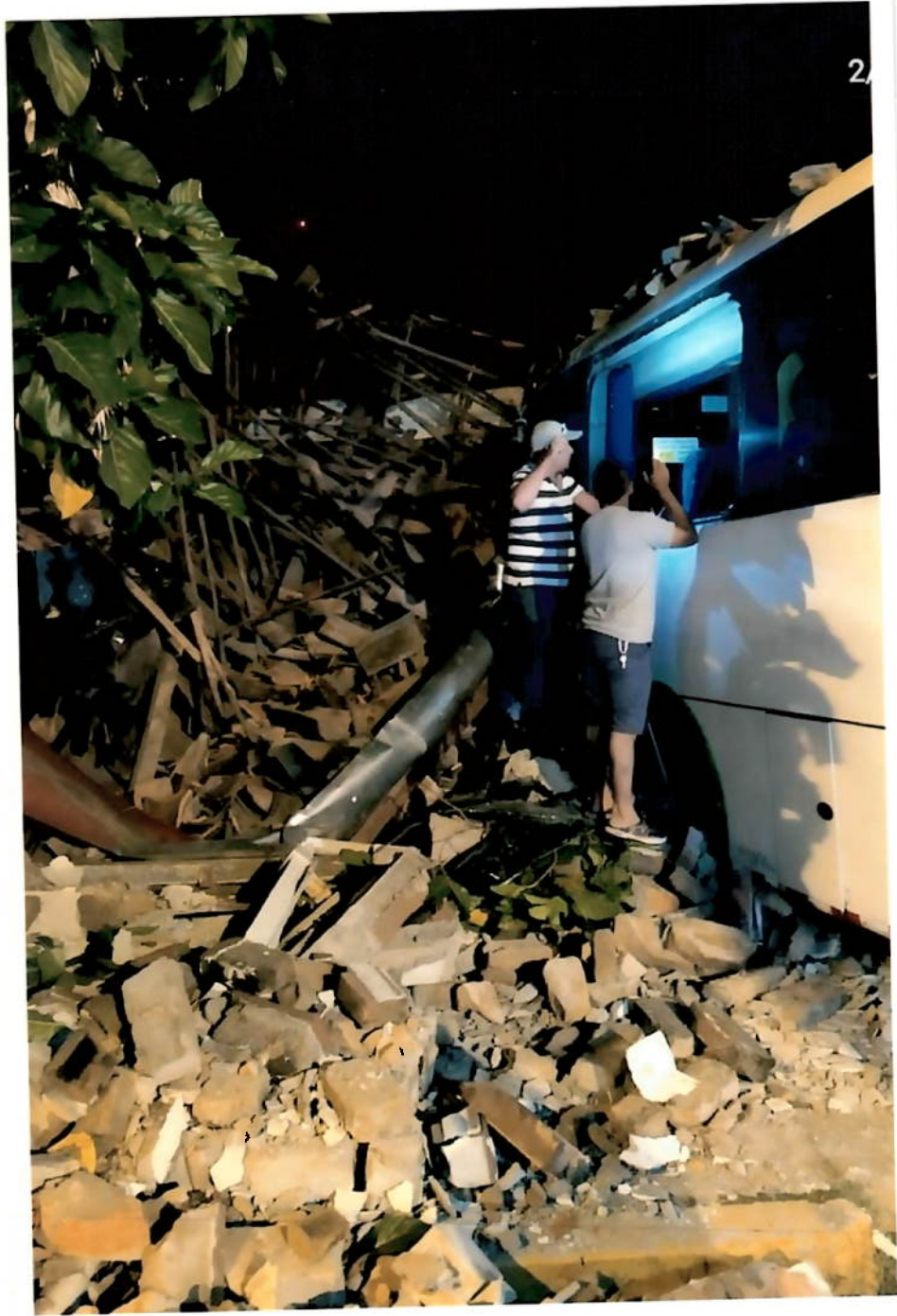
Nombre Completo: RUBEN ANTONIO JACIOS FERNANDEZ

CC: 20.890.752

Tel: 312 390 6294

Dirección de residencia: REPUBLICA CALLE 15 CASA 15 A 15-07

CARLAGO



Toto del Accidente (3)



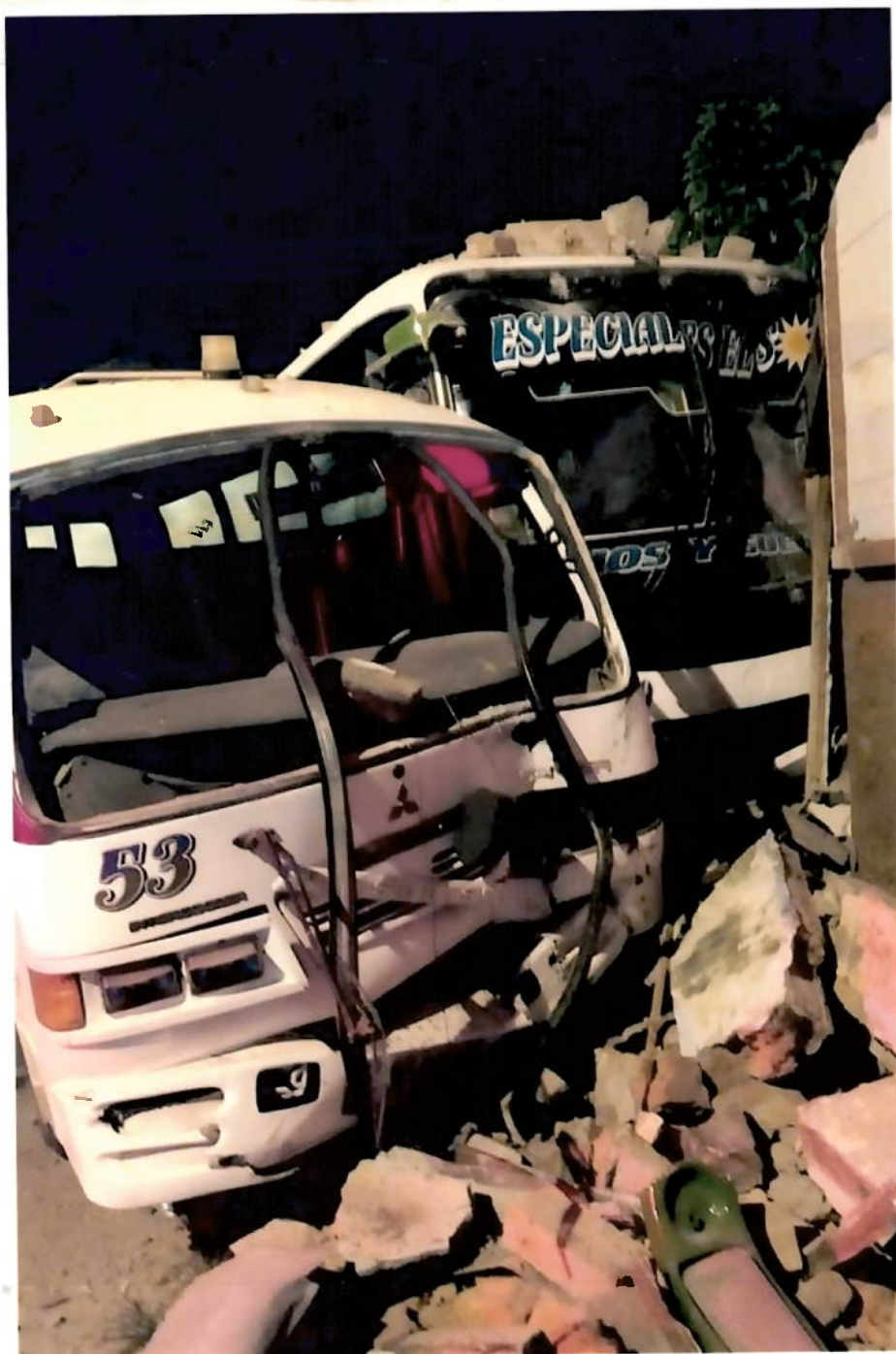




Foto Rikals Dauvuds

















Nº 0322

Vendedor:

Ana. L. López

Cliente:

Ruben Antonio Palacio

FECHA

COTIZACIÓN • CA

31/01/20

C.C./Nit:

Teléfono:

Dirección:

523606913051992 P.P.

E-mail:

CARTAGO:

CARRERA 6 # 10-95 LOCAL 1

TEL. 217 8900

REF.	DESCRIPCIÓN	CANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	De 140/190 SM. Resortado Semi ortopédico. Garantía 5 años.			390.000
	A4 160/190/18. Garantía 4 años.			240.000

OBSERVACIONES

Firma:

C.C.

SUBTOTAL

\$

IVA.

\$

TOTAL

\$

630.000 1/2



Inversiones Cartago S.A.S
Nit. 900.658.211.7

Calle 12 No. 5 - 36 Teléfonos 211 2581 - 211 5104 Telefax (092) 211 4072
lagabela@uniweb.net.co Cartago - Valle

DIA	MES	AÑO
3	1	2020

118

COTIZACIÓN

Proveedor

Ruben Antonio Palacios Hernandez 1509

Nit. o c.c.

Permiso Permanencia 5236069 - 13051992.

Dirección y Tel.

213 - 27-27.

Forma de Pago

Fecha de Entrega

Cantidad	ARTICULOS	Vr. UNITARIO	Vr. TOTAL
1	Plancha Samurai 7089		80.000=
1	Plancha Home 7220		71.000=
1	Plancha universal. 6239		68.000=
1	Sanduchera home 0251		39.000=
1	Sanduchera ypts oster 4250		203.000=
1	Sanduchera home 7221		86.000=
1	Ventilador Samurai 0919		153.000=
1	Ventilador home 0543		68.000=
1	Ventilador Samurai 0923		188.000=
TOTAL \$			

Son:

Autorizado por:

Ifalia Escobar S

Firma y Sello del Proveedor



Inversiones Cartago S.A.S
Nit. 900.658.211.7

Calle 12 No. 5 - 36 Teléfonos 211 2561 - 211 5104 Telefax (092) 211 4072
lagabela@uniweb.net.co Cartago - Valle

DIA	MES	AÑO
3	1	2020

COTIZACIÓN

Proveedor

Rubén Antonio Palacio Hernández 1.510

Nit. o C.C.

Permiso Permanencia 5236069 - 13051992.

Dirección y Tel.

213 - 27-27.

Forma de Pago

Fecha de Entrega

Cantidad	ARTICULOS	Vr. UNITARIO	Vr. TOTAL
1	olla arrocera 1 kilo oster. 2162.		129.000 =
1	olla arrocera univers. 5744		113.000 =
1	olla arrocera kalley 0638		85.000 =
1	juego vasos 5787.		15.700 =
1	juego vasos 4472		9.500 =
1	juego vasos 6368.		10.500 =
1	juegos ollas X5 imusa 1212		154.000 =
1	juego ollas X5 0139		54.500 =
1	juego ollas X3 imusa. 1205		90.000 =
TOTAL \$			

Son:

Autorizado por:

Ifalia
Firma y Sello del Proveedor



DIA	MES	AÑO
3	1	2020

COTIZACIÓN

Proveedor:

Nit. o C.C.

Dirección y Tel.

Forma de Pago

Fecha de Entrega

Cantidad	ARTICULOS	Vr. UNITARIO	Vr. TOTAL
1	Juego cubiertos 9543		41000=
1	juego cubiertos 5319		60.000=
1	juego cubiertos. 6919		73000=
1	Espumadera inca 1426		7500=
1	euchara inca 1408		7500=
1	Tenedor inca 1438		7.500=
1	Pala inca 1432		7.500=
1	Batidor inca 1396		7.500-
1	Eucharion inca 1410		7.500=

Versiones Cartago S.A.

VERSIONES CARTAGO - TOTAL \$

Son:

Autorizado por:

Ifalica
Firma y Sello del Proveedor

ifalia
Firma y Sello del Proveedor



122
MUNDO MOVIL CARRERA 4

NTT: 14.575.481-8

MUNDO MOVIL CARRERA 4

NIT 14.575.481-8

ASUNTO: COTIZACION DE PRODUCTO TECNOLÓGICO

POR SOLICITUD DE RUBEN ANTONIO PALACIO HERNANDEZ CON IDENTIFICACION 5236069 SE ENTREGA LA SIGUIENTE COTIZACION:

1 CABINAS DE SONIDO MARCA SONYVOX REF:SPK50,PRECIO UNITARIO \$450.000

1 CABINA DE SONIDO MARCA JAICO REF:JAICO108 , PRECIO UNITARIO \$400.000

1 CABINA DE SONIDO MARCA JALTECH REF: 2108E ,PRECIO UNITARIO \$400.000

LOS ANTERIORES PRECIOS APLICAN HASTA EL 15 DE ENERO DEL 2020.

Cordialmente

Firma del representante legal

C.C 14757481 Cartago valle.

Mundo Móvil Carrera 4, Calle 11 No. 4-29 Cartago (Valle), Teléfono 2131144 – 3122252090

Email: mundomovilcartago@hotmail.com



Cartago, enero 31 de 2020

Señor:
RUBEN ANTONIO PALACIO FERNANDEZ
P.P. 523606913051992

Asunto: Cotización

✚ Televisor Samsung de 32"	\$720.000
✚ Cama Páez 140*190	\$400.000
✚ Cama Metal madera 1.00*190	\$180.000
✚ Mesa 007 tv Vidrio Templado	\$220.000
✚ Comedor Deiby 4 puetos Vidrio19"	\$ 640.000
✚ Estufa Haced 4 Ptos Horno y gratinador	\$510.000
✚ Nevera Haceb 220 lts convencional	\$780.000
TOTAL	\$3.450.000

Cordialmente;

COLCHONERIA Y MUEBLERIA
"LOS CRISTALES"
REYNEL CARDONA RAMIREZ
NIT. 10.059.235-5 - Régimen Común
Calle 12 Nº 6-52 Tel: 2146616
Fax. 2139176 Cartago V.

Leonel Montoya
Asesor Comercial.

Paciente	: RUBEN ANTONIO PALACIO FERNANDEZ	Fec. Nac.	: 13.05.1992
Identificación	: CE - 20890752	Edad/Sexo	: 27 a / M
Especialidad	: U.T. Triage	Fecha Adm.	: 18.10.2019
Ubicación	: Comfandi-Cartago CLINICA	Cama/Epis.	: / 26307788
Fec. Registro	: 18.10.2019	Hora Reg.	: 20:39:44
Aseguradora	: PLAN - SEGUROS DEL ESTADO S.A		

Causa Externa : Accidente de Tránsito
Finalidad de la Consulta : No Aplica

Motivo de Consulta : "arrollado"
Enfermedad Actual : SOAT HORA 19 + 20 CALLE 15 CARRERA 10 ESQUINA 18-10-19 PEATON TROPELLADO VEHICULO TIPO BUSETA LA CUAL DERRIBA PARED DE LA CASA .SIN PERDIDA DEL CONOCIMIENTO -NO EMESIS <> ANTECEDENTES : QUISTE EPIDIDIMO - NIEGA ALERGIAS

Revisión Por Sistemas

Cabeza y Craneo : NO REFIERE

Ojos : NO REFIERE

Otorrinolaringología : NO REFIERE

Cuello : NO REFIERE

Torax : NO REFIERE

Cardiaco : NO REFIERE

Pulmonar : NO REFIERE

Digestivo : NO REFIERE

Genitourinario : NO REFIERE

Sist. Nerv. Central : NO REFIERE

Piel : NO REFIERE

Extremidades : NO REFIERE

Otros : NO REFIERE

Signos Vitales de Ingreso Vivo

Temperatura	: 36,0	°C	Peso	: 75,0	Kg	Per. Cefálico	: cm
Presión arterial	: 112	mm Hg	Per. Abd.	:	cm	Talla	: 1,75 mtrs
Frec. Cardíaca	: 80	x min	IMC	: 24,490	Kg/m2	SC (m2)	: 1,86
Frec. Respiratoria	: 18	x min	Sat con O2	:	%	Sat sin O2	: 98,00 %

Examen Físico

Estado de Conciencia : Alerta
Estado Respiratorio : Normal
Estado de Hidratación : Ausencia de Deshidratación
Estado General : Bueno

Hallazgos

Cabeza y Craneo : ANORMAL : LACERACION FRONTAL
Ojos : NORMAL
ORL : NORMAL
Boca : NORMAL

Historia Clínica General

Cuello

: NORMAL

Tórax/Mamas

: NORMAL

Abdomen

: NORMAL

Genitourinario

: NORMAL

Extremidades

: ANORMAL : DOLOR MUSLO DERECHO

Sist. Nev. Central

: ANORMAL : CEFALEA FRONTAL

Ex. Mental

: NORMAL

Piel y Faneras

: NORMAL

Otros Hallazgos

: NORMAL

Responsable

: MARTINEZ GOMEZ, HAROLD

Profesión

: MEDICINA GENERAL

Registro Profesional

: 621887

Diagnósticos

Fecha

: 18.10.2019

/ 20:47

Codigo

: T149

Diagnostico

: TRAUMATISMO, NO ESPECIFICADO

Clase

: Confirmado Nuevo

Responsable

: MARTINEZ GOMEZ, HAROLD

Profesión

: MEDICINA GENERAL

Fecha

: 18.10.2019

/ 20:47

Codigo

: T149

Diagnostico

: TRAUMATISMO, NO ESPECIFICADO

Clase

: Confirmado Nuevo

Responsable

: MARTINEZ GOMEZ, HAROLD

Profesión

: MEDICINA GENERAL

Evoluciones Médicas

Fecha

: 18.10.2019

Hora

: 21:51

Tipo

: Evolución

Subjetivo

: FIRMA ALTA VOLUNTARIA

Objetivo

: FIRMA ALTA VOLUNTARIA

Análisis

: FIRMA ALTA VOLUNTARIA

Plan

: FIRMA ALTA VOLUNTARIA

Responsable

: MARTINEZ GOMEZ, HAROLD

Profesión

: MEDICINA GENERAL

Registro Profesional

: 621887

Medicamentos

Fecha

: 18.10.2019

/ 20:50

Responsable

: MARTINEZ GOMEZ, HAROLD

Profesión

: MEDICINA GENERAL

Medicamento

: TETANOL VACUNA SUSP INY AMP 0,5ML.

Dosis

: 1 AMP

Presentación

: SUSPENSION

Frecuencia

: DOSIS UNICA

Via Adm.

: INT-MUSCULAR

Medicamento

: DIPIRONA 1G/2ML (50%) AMP.

Dosis

: 2 AMP

Presentación

: SOLUCION

Frecuencia

: DOSIS UNICA

Via Adm.

: INTRA-VENOSA

Órdenes Clínicas

Fecha

: 18.10.2019

Hora

: 20:51

Responsable

: MARTINEZ GOMEZ, HAROLD

Profesión

: MEDICINA GENERAL

0000869500

CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELU

Historia Clínica General

Indicaciones

Fecha

: 18.10.2019 / 20:48

Responsable

: MARTINEZ GOMEZ, HAROLD

Profesión

: MEDICINA GENERAL

Tipo Indicación

: OTROS

Clase Indicación

: GENERAL

Indicación

:

1.-FAVOR DEJAR EN URGENCIAS 2.-CABECERA 30° 3.-DIETA LIQUIDA 4.-SSN 0.9% = 80 ML/HORA 5.-TOXOIDE TETANICO IM 6.-DIPIRONA 2 GRAMOS IV AHORA 7.-CSV INCLUYE HOJA NEUROLOGICA CADA 2 HORAS 8.-CURACION HERIDAS 9.-AVISAR CAMBIOS TURNO-MD GRACIAS !

Responsable

: MARTINEZ GOMEZ, HAROLD

Registro Profesional

: 621887

Profesión

: MEDICINA GENERAL

Paciente : RUBEN ANTONIO PALACIO FERNANDEZ
Identificación : AS VEN20890752
Edad : 27 A Fecha Reg. : 29.10.2019
Sexo : M
Hora Reg. : 19:54

Motivo de Consulta
refiere hace 15 minutos presenta caída de la bicicleta con trauma en codo y rodilla derecha, mano izquierda

Estado de ingreso : Vivo
Embriaguez : No

Signos Vitales

Presión Arterial	: 118 / 60	mm Hg	PAM	: 79	mm Hg
Frec. Respiratoria	: 18	x min	Talla	: 1,75	mtrs
Frec. Cardíaca	: 66	x min	Peso	: 75,0	Kg
Sat. Oxígeno	: 98	%	Temperatura	: 36,0	°C

Escala de Glasgow

Apertura Ocular	: Espontanea
Respuesta Verbal	: Orientado
Respuesta Motora	: Cumple Ordenes
Glasgow	: 15 / 15

Otros Datos

Medio de Llegada	: Caminando por sus propios medios
Causa Externa	: Otro Tipo de Accidente
Finalidad de la Consulta	: No Aplica
Estado de Conciencia	: Alerta
Intensidad de Dolor	: Moderado
Clasificación triage	: Triage IV
Responsable de la atención:	MAFLA SALDARRIAGA, VALERIA

Conducta : urgencias ips municipal. Se entregan deberes y derechos del paciente

Diagnosticos de Ingreso
Fecha del Diagnostico : Hora : 00:00

Responsable: Registro Med. :

Fecha y Hora Expedición: 31 / 10 / 2019 - 12 : 05 : 00		Fecha y Hora Registro: 31 / 10 / 2019 - 12 : 07 : 31		Episodio 26383248	
Historia Clínica: VEN20890752					
Paciente: RUBEN ANTONIO PALACIO FERNANDEZ					
Documento:AS VEN20890752				Teléfono: 3144336266	
Dirección: CALLE 15 9 31					
Convenio: PLAN - SEGUROS DEL ESTADO S.A		Régimen: OTRO		Tipo de Vínculo:Otro	
Categoría:					

MEDICAMENTO	DOSIS	FRECUENCIA	VIA DE ADMINISTRACIÓN	CANTIDAD	DURACIÓN TRATAMIENTO (DÍAS)	INDICACIONES
IMIPRAMINA TAB 25 MG.	1 Tableta	CADA 24 HORAS (1 DIA)	ORAL	30 (TREINTA) Tableta	30 (TREINTA)	TOMAR 1 TAB DIARIA
DICLOFENAC 75 MG AMP 3ML.	1 Ampolla	CADA 24 HORAS (1 DIA)		3 (TRES) Ampolla	3 (TRES)	APLICAR 1 AMP IM DIA
DICLOFENAC TAB 50 MG.	1 Tableta	CADA 12 HORAS	ORAL	14 (CATORCE) Tableta	7 (SIETE)	1 TAB CDA 12 HORAS POR 7 DIAS

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE:			ENTREGADO POR:		RECIBIDO POR:	
Registro Profesional	Especialidad	Nombre:	Nombre:		Nombre:	
1049/2012	MEDICINA GENERAL	GIRALDO MORALES VIVIANA	Número Documento:		Número Documento:	
			Fecha Despacho:		Número Telefónico:	

Esta orden tiene validez por treinta (30) días calendario, contados a partir de la fecha de expedición.
ORIGINAL – Paciente

IPS COMFANDI CARTAGO / CR 4 9 45 - CARTAGO / Tel: 2110111
Servicio: U.T. Medicina General Ubicación: Consultorio 222

Orden de Medicamentos - POS (C)

Numero de pagina: 1 de 1

Fecha y Hora Expedición: 31 / 10 / 2019 - 12 : 05 : 00 Fecha y Hora Registro: 31 / 10 / 2019 - 12 : 07 : 31 Episodio 26383248
Historia Clínica: VEN20890752
Paciente: RUBEN ANTONIO PALACIO FERNANDEZ
Documento:AS VEN20890752 Teléfono: 3144336266
Dirección: CALLE 15 9 31
Convenio: PLAN - SEGUROS DEL ESTADO S.A Régimen: OTRO Tipo de Vínculo:Otro Categoría:

MEDICAMENTO	DOSIS	FRECUENCIA	VIA DE ADMINISTRACIÓN	CANTIDAD	DURACIÓN TRATAMIENTO (DÍAS)	INDICACIONES
IMIPRAMINA TAB 25 MG.	1 Tableta	CADA 24 HORAS (1 DIA)	ORAL	30 (TREINTA) Tableta	30 (TREINTA)	TOMAR 1 TAB DIARIA
DICLOFENAC 75 MG AMP 3ML.	1 Ampolla	CADA 24 HORAS (1 DIA)		3 (TRES) Ampolla	3 (TRES)	APLICAR 1 AMP IM DIA
DICLOFENAC TAB 50 MG.	1 Tableta	CADA 12 HORAS	ORAL	14 (CATORCE) Tableta	7 (SIETE)	1 TAB CDA 12 HORAS POR 7 DIAS

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE:			ENTREGADO POR:	RECIBIDO POR:
Registro Profesional	Especialidad	Nombre:	Nombre:	Nombre:
1049/2012	MEDICINA GENERAL	GIRALDO MORALES VIVIANA	Número Documento:	Número Documento:
			Fecha Despacho:	Número Telefónico:

Esta orden tiene validez por treinta (30) días calendario, contados a partir de la fecha de expedición.

COPIA – Droguería

IPS COMFANDI CARTAGO / CR 4 9 45 - CARTAGO / Tel: 2110111

Servicio: U.T. Medicina General Ubicación: Consultorio 222

Paciente: RUBEN ANTONIO PALACIO FERNANDEZ	N° de Doc. : VEN20890752
--	---------------------------------

Sistema	Svntoma
Otorrinolaringologva	NO REFIERE
Cuello	NO REFIERE
Torax	NO REFIERE
Cardiaco	NO REFIERE
Pulmonar	NO REFIERE
Digestivo	NO REFIERE
Genitourinario	NO REFIERE
Sist. Nerv. Central	NO REFIERE
Piel	NO REFIERE
Extremidades	NO REFIERE
Otros	NO REFIERE

Signos Vitales

Presion Arterial:	122 / 70 mm Hg	PAM:	87,00	IMC:	24,490 Kg/m2
Frec. Cardvaca:	80 x min	Per. Abd.:	0,00 cm	SC (m2):	1,86
Frec. Respiratoria:	18 x min	Temperatura:	36,0 °C	Sat con O2:	0,00 %
Peso:	75,0 Kg	Talla:	1,75 m	Sat sin O2:	98,00 %
Per. Cef.:	0,00 cm				

Hallazgos

Cabeza y Craneo:	ANORMAL : LACERACION FRONTAL
Ojos:	NORMAL
ORL:	NORMAL
Boca:	NORMAL
Cuello:	NORMAL
Torax y Mamas:	NORMAL
Abdomen:	NORMAL
Genitourinario:	NORMAL
Extremidades:	ANORMAL : DOLOR MUSLO DERECHO
Sist. Nerv. Central:	ANORMAL : CEFALEA FRONTAL
Examen Mental:	NORMAL
Piel y Faneras:	NORMAL
Otros Hallazgos:	NORMAL

Plan de Manejo

Conducta:
Diagnostico de Egreso:
T149 TRAUMATISMO, NO ESPECIFICADO

Responsable: **Registro**
Profesion: **Médico:**

Paciente: RUBEN ANTONIO PALACIO	Fec. Nacim. : 13.05.1992	Edad / Sexo: 27 a / M
Tip. N° Doc. : AS - VEN20890752	Fec. Ingreso: 18.10.2019	Fec. Egreso:
Aseguradora: PLAN - SEGUROS DEL ESTADO S.A	Especialidad Tratante: U.T. Triage	
Ubicación: Comfandi-Cartago CLINICA	Episodio: 26307788	

Ingreso a la Institución

Fecha : 18.10.2019 **Hora** : 20:12:52
Tipo de Ingreso : Triage
Causa Externa : Accidente de Transito

Diagnósticos

Diagnóstico de Ingreso:
T149 TRAUMATISMO, NO ESPECIFICADO
Diagnóstico de Egreso:
T149 TRAUMATISMO, NO ESPECIFICADO

Estado General al Ingreso

Estado de Conciencia : Alerta
Estado Respiratorio : Normal
Estado de Hidratación : Ausencia de Deshidratación
Estado General : Bueno
Motivo de Consulta : "arrollado"
Med. Registra : MARTINEZ GOMEZ, HAROLD **Reg. Médico** : 621887
Especialidad : MEDICINA GENERAL

Enfermedad Actual SOAT HORA 19 + 20 CALLE 15 CARRERA 10 ESQUINA 18-10-19
PEATON TROPELLADO VEHICULO TIPO BUSETA LA CUAL DERRIBA PARED DE LA CASA
.SIN PERDIDA DEL CONOCIMIENTO -NO EMESIS <> ANTECEDENTES : QUISTE EPIDIDIMO - NIEGA ALERGIAS

Antecedentes Personales

Patológicos
Fecha : 18.10.2019
Descripción : NEGATIVO
Tiempo Evolución :
Observaciones :
Responsable : MARTINEZ GOMEZ, HAROLD

Quirúrgicos

Fecha : 18.10.2019
Descripción : NO TIENE
Tiempo Evolución :
Observaciones :
Responsable : MARTINEZ GOMEZ, HAROLD

Revisión de Sistemas

Sistema	Svntoma
Cabeza y Craneo	NO REFIERE
Ojos	NO REFIERE



EPICRISIS CONTINUADA RESUMEN DE ATENCION
REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS EN HOSPITALIZACION

136

Paciente:	RUBEN ANTONIO PALACIO FERNANDEZ	N° de Doc. : VEN20890752
-----------	---------------------------------	--------------------------

Usuario que imprime: COLORADO CHICA, YISETH VIVIANA

TEXTO ART. 18: Firma del médico sustituida por el nombre e identificación respectiva, de acuerdo a la Resolución 1995 de 1999 (Art. 18) "...Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro." Este texto debe quedar al final de la historia clínica y de la epicrisis.



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BASICA ZONAL CARTAGO

DIRECCIÓN: Calle 11 No. 12 A - 12, CARTAGO, VALLE DEL CAUCA
TELÉFONO: (2) 2113684/ (2) 2143684

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBCRT-DSRS-00104-2020

CIUDAD Y FECHA: CARTAGO. 04 de febrero de 2020
NÚMERO DE CASO INTERNO: **UBCRT-DSRS-00106-C-2020**
OFICIO PETITORIO: No. ND - 2020-02-04. Ref: Noticia criminal 761476000171201901660 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: JAMES BEDOYA RESTREPO
FISCALIA 7 LOCAL DE FISCALIAS
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA: JAMES BEDOYA RESTREPO
FISCALIA 7 LOCAL DE FISCALIAS
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
CRA 5 N° 12 A 25
CARTAGO, VALLE DEL CAUCA
NOMBRE EXAMINADO: **RUBEN ANTONIO PALACIOS FERNANDEZ**
IDENTIFICACIÓN: CE 823606913051992
EDAD REFERIDA: 27 años
ASUNTO: Lesiones / Accidente de transporte

Metodología:

• La aplicación del método científico en el desarrollo de las valoraciones medicolegales, la documentación y el manejo técnico de los elementos de prueba recolectados y asociados, que deberán ser utilizados y analizados en el contexto específico de cada caso; como se establece en el Reglamento Técnico para el Abordaje Integral de Lesiones en Clínica Forense DG-M-RT-01-V01, Versión 01 de octubre de 2010.

Examinado hoy martes 04 de febrero de 2020 a las 17:59 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO En tres folios que solicita describir lesiones personales, instrumento con el que fueron causadas; determinar incapacidad médico legal y secuelas. Aporta historia clínica en 3 folios. .

RELATO DE LOS HECHOS:

El examinado refiere que "el 18 de octubre del 2019 a las 8 de la noche yo estaba en la casa donde vivía que queda en la calle 15 con carrera 10, yo estaba viendo televisión y un bus se metió en la casa y tumbó la casa completamente, y los escombros me golpearon en la frente, en la espalda, y en los testículos; pero no perdí el conocimiento, si quedé muy mareado" .

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en CLÍNICA COMFANDI. Aporta copia de historia clínica número 823606913051992, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: que concuerda con nombre de la examinada, con fecha de inicio de la atención del 18/10/2019 a las 20:39

LEONARDO QUINTERO SUAREZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBCRT-DSRS-00104-2020



horas de la cual se extrae "...SOAT horas 19+20, calle 15 carrea 10 esquina, 18/10/2019 peatón atropellado vehículo tipo buseta la cual derriba pared de la casa, sin pérdida del conocimiento... laceración frontal...".

ANTECEDENTES: Médico legales: negativos. Sociales: vive con esposa y un hijo; trabaja en plaza campesina en bodega. Patológicos: negativos. Quirúrgicos: negativos. Traumáticos: niega historia previa de trauma fuera del accidente de tránsito ocurrido el 18/10/2019, en particular niega trauma previo de cráneo. . Psiquiátricos: negativos.. Toxicológicos: niega historia de consumo de tóxicos..

REVISIÓN POR SISTEMAS

Refiere dos o tres episodios de cefalea global pulsátil, ocasionalmente concomitante con náuseas y lipotimia; refiere dolor a nivel de testículo derecho, con aumento de volumen del testículo, niega otras alteraciones.

EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 75 kg. Talla: 175 cm.

Aspecto general: Ingresa al consultorio por sus propios medios, sin alteración de la marcha, sin necesidad de apoyo, buenas condiciones generales, colaborador durante el examen.

Descripción de hallazgos

- Examen mental: Porte y actitud adecuados, estado psicomotor normal, afecto normal, pensamiento normal, sensopercepción normal, orientación en las tres esferas, atención normal, memoria conservada, inteligencia promedio, juicio y raciocinio normales, introspección positiva, prospección adecuada.
- Neurológico: Romberg (+), sin focalizaciones ni deterioro neurológico.
- Cara, cabeza, cuello: no hay evidencia de dolor o limitación funcional.
- Genital: aumento de tamaño del epidídimo derecho, refiere dolor leve a la palpación.

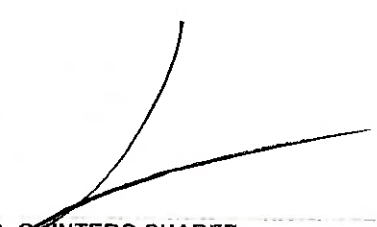
ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos. Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA TREINTA Y CINCO (35) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Perturbación funcional de órgano del equilibrio de carácter transitorio;

SUGERENCIAS Y/O RECOMENDACIONES

Otras Recomendaciones: Debe ser valorado y tratado para el manejo de la cefalea y vértigo postraumático; requiere ecografía testicular para valorar de manera adecuada el trauma testicular y aumento del volumen del epidídimo derecho.

Atentamente,


LEONARDO QUINTERO SUAREZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

NOTA: Al solicitar cualquier información relacionada con el presente informe pericial, cite el número de caso interno. Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral. Para un próximo reconocimiento es indispensable traer nuevo oficio petitorio.
04/02/2020 18:29

	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-17
	CONSTANCIA DE NO ACUERDO CONCILIATORIO	Versión: 01 Página 1 de 5

Departamento Valle Municipio Cartago Fecha 27-10-2022 Hora:

09:00

horas

1. Código único de la investigación y delito(s):

76	147	6000	171	2019	01660
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo
Delito					Artículo
1. LESIONES PERSONALES CULPOSAS					120 CP

2. * Datos del Querellante/Denunciante:

Tipo de documento:	C.C.	X	Pas.		C.E.		Otro		No.	31.404.226
Expedido en	Departamento:	VALLE						Municipio	CARTAGO	
Nombres:	GLADYS				Apellidos:	MAFLA DE RAMIREZ				
Alias o apodo					Estado Civil	SEPARADA				
Nivel educativo	TERCERO PRIMARIA				Ocupación	INDEPENDIENTE				
Dirección:	MANZANA 6, CASA 10				Barrio:	LA AURORA				
Departamento:	VALLE				Municipio:	CARTAGO				
Teléfono	311755062				Correo electrónico:	vanesaramirez10@hotmail.com				
DATOS DEL APODERADO										
Nombres:	DR. CARLOS ALFONSO				Apellidos:	OSORIO CANO				
C.C.	10.021.658		T.P.	110396 CSJ		Dirección	CALLE 18 NRO. 8-41 OF. 702			
Departamento:	RISARALDA				Municipio:	PEREIRA				
Teléfono:	3013119056				Correo electrónico:	caoc20@gmail.com				

Tipo de documento:	C.C.	X	Pas.		C.E.		Otro		No.	14.570.856
Expedido en	Departamento:	VALLE						Municipio	CARTAGO	
Nombres:	MILTON LEONARDO				Apellidos:	CORTES GARCIA				
Alias o apodo					Estado Civil	UNION LIBRE				
Nivel educativo	BACHILLER				Ocupación	AUXILIAR CONTROL PERDIDAS				
Dirección:	CARRERA 9 NRO. 14-70				Barrio:	LA LIBERTAD				
Departamento:	VALLE				Municipio:	CARTAGO				
Teléfono	3146931307				Correo electrónico:	mileco1207@hotmail.com				
DATOS DEL APODERADO										
Nombres:	DR. CARLOS ALFONSO				Apellidos:	OSORIO CANO				
C.C.	10.021.658		T.P.	110396 CSJ		Dirección	CALLE 18 NRO. 8-41 OF. 702			

 FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-17
	CONSTANCIA DE NO ACUERDO CONCILIATORIO	Versión: 01 Página 2 de 5

Departamento:	RISARALDA	Municipio:	PEREIRA
Teléfono:	3013119056	Correo electrónico:	caoc20@gmail.com

Tipo de documento:	C.C.	☒	Pas.	☐	C.E.	☐	Otro	☐	No.	16.227.331
Expedido en	Departamento:	VALLE							Municipio	CARTAGO
Nombres:	FERNANDO EMILIO							Apellidos:	VELEZ VELEZ	
Alias o apodo								Estado Civil	CASADO	
Nivel educativo	PRIMARIA							Ocupación	OFICIOS VARIOS	
Dirección:	CALLE 1 NRO. 32-131							Barrio:	SAN CARLOS	
Departamento:	VALLE							Municipio:	CARTAGO	
Teléfono								Correo electrónico:		
DATOS DEL APODERADO										
Nombres:	DR. CARLOS ALFONSO							Apellidos:	OSORIO CANO	
C.C.	10.021.658	T.P.	110396 CSJ				Dirección	CALLE 18 NRO. 8-41 OF. 702		
Departamento:	RISARALDA							Municipio:	PEREIRA	
Teléfono:	3013119056							Correo electrónico:	caoc20@gmail.com	

Tipo de documento:	C.C.	☒	Pas.	☐	C.E.	☐	Otro	☐	No.	20890752 EXTRAJERIA
Expedido en	Departamento:	VENEZUELA							Municipio	
Nombres:	RUBEN ANTONIO							Apellidos:	PALACIOS HERNANDEZ	
Alias o apodo								Estado Civil		
Nivel educativo								Ocupación		
Dirección:	CARRERA 10 NRO. 15-2							Barrio:	BUENOS	
Departamento:	VALLE							Municipio:	CARTAGO	
Teléfono	3123906294							Correo electrónico:		
DATOS DEL APODERADO										
Nombres:	DR. CARLOS ALFONSO							Apellidos:	OSORIO CANO	
C.C.	10.021.658	T.P.	110396 CSJ				Dirección	CALLE 18 NRO. 8-41 OF. 702		
Departamento:	RISARALDA							Municipio:	PEREIRA	
Teléfono:	3013119056							Correo electrónico:	caoc20@gmail.com	

3. * Datos del Querellado /Denunciado :

Tipo de documento:	C.C.	☐	Pas.	☐	C.E.	☐	Otro	☐	No.	6.281.571
Expedido en	Departamento:	VALLE DEL CAUCA							Municipio	EL CAIRO
Nombres:	JUAN GILBERTO							Apellidos:	MARIN JIMENEZ	
Alias o Apodo								Estado Civil	CASADO	
Nivel Educativo	BACHILLER							Ocupación	CONDUCTOR	
Dirección:	CALLE 38 NRO. 1-A-11							Barrio:	SAN JOAQUIN	
Departamento:	VALLE DEL CAUCA							Municipio:	CARTAGO	
Teléfono:	3136357754							Correo electrónico:		
DATOS DEL DEFENSOR										
Nombres:	DRA. VIVIANA MARCELA							Apellidos:	RAMIREZ PIÑEROS	

	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-17
	CONSTANCIA DE NO ACUERDO CONCILIATORIO	Versión: 01 Página 3 de 5

C.C.	1.110.456.536	T.P.	225222	Dirección	CARRERA 8 NRO. 18-60 OF. 406
Departamento:	RISARALDA			Municipio:	PEREIRA
Teléfono:	3164652509	Correo electrónico:	Vivianamramirez.@gmail.com		

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

Según lo indica la noticia criminal y la querella presentada por las víctimas GLADYS MAFLA DE RAMIREZ, MILTON LEONARDO CORTES GARCIA, FERNANDO EMILIO VELEZ VELEZ y RUBEN ANTONIO PALACIOS FERNANDEZ, nos encontramos frente a la conducta de lesiones personales culposas, por los cuales se viene adelantando esta investigación, por los hechos ocurridos el día 18-10-2019, en donde colisionaron los vehículos marca MITSUBICHI, de placas WLV-483, conducido por JUAN GILBERTO MARIN JIMENEZ, con el vehículo marca INO de placas STS024, conducido por el señor EVERARDO ROJAS JARAMILLO.

Escuchadas las víctimas que han solicitado una reclamación ante la compañía consistente en las sumas siguientes. Para la señora GLADYS MAFLA DE RAMIREZ, la suma de \$ 100.000.000,00, para el señor MILTON LEONARDO CORTES GARCIA, la suma de \$ 20.000.000,00, Para el señor FERNANDO EMILIO VELEZ VELEZ, la suma de \$ 5.000.000,00, y para el señor RUBEN ANTONIO PALACIOS FERNANDEZ, igual suma, es decir, \$ 5.000.000,00.

A su turno se le concede el uso de la palabra a la parte indiciada señor JUAN GILBERTO MARIN JIMENEZ, quien indica que no tiene dinero para conciliar y no hace ningún ofrecimiento.

Presente el Dr. MARIO LOPEZ SAAVEDRA, en representación de la compañía Trans Novita S.A., donde se encuentra afiliado el vehículo de placas WLB- 483, expresa que en atención a la petición presentada por el abogado representante de las víctimas, me permito manifestar que mi representada no está de acuerdo con la indemnización solicitada, por el valor de los perjuicios, pero igualmente trasladaremos dicha solicitud a la compañía de seguros, quien valorará los daños de responsabilidad civil contractual y extra contractual, de los vehículos afiliados a la empresa. Compañía de Seguros La Equidad.

Presente el Dr. CARLOS EDUARDO QUINTERO PORTILLA, en representación de la Equidad Seguros Generales, Organismo Cooperativo, teniendo en cuenta la solicitud presentada, cordialmente manifestamos , que no nos asiste ánimo conciliatorio, teniendo en cuenta que no se encuentra demostrada la responsabilidad y los perjuicios reclamados, motivo por el cual invitamos a que se presenten la correspondiente reclamación, a fin de que se estudie el caso, por parte de la compañía.

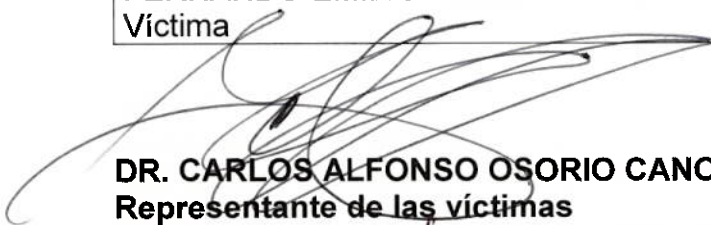
Por su parte la Dra. VIVIANA MARCELA RAMIREZ PIÑEROS, en representación del señor JUAN GILBERTO MARIN JIMENEZ, conductor del vehículo WLB-483, expresa: El vehículo asegurado para la fecha de los hechos contaba con Póliza de responsabilidad civil, con la aseguradora LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES OC. Se insta a las partes para que radiquen la reclamación formal, ante la mencionada aseguradora, con el fin de ser indemnizados integralmente, conforme a las pruebas que alleguen.

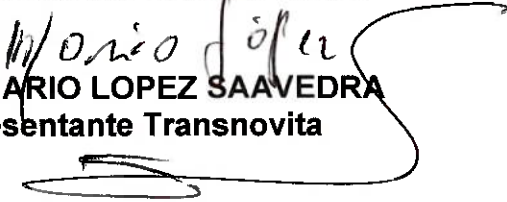
Terminada la exposición de las partes se advierte que no existen **FORMULAS DE ARREGLO** motivo por el cual se **DECLARA FRACASADA LA DILIGENCIA DE CONCILIACION INFORMANDO A LAS PARTES INTERVINIENTES QUE LAS DILIGENCIAS CONTINUARAN CON EL EJERCICIO DE LA ACCION PENAL DE CONFORMIDAD CON EL ART. 522 DE LA LEY 906 DE 2004.** No siendo otro el objeto de la presente diligencia se termina y firma, una vez leída y aprobada en todas sus partes por quienes en ella intervinieron.

5. Firmas:

 GLADYS MAFLA DE RAMIREZ Víctima	 MILTON LEONARDO CORTES GARCIA Víctima
---	--

 FERNANDO EMILIO VELEZ VELEZ Víctima	 RUBEN ANTONIO PALACIOS FERNANDEZ Víctima
---	---


DR. CARLOS ALFONSO OSORIO CANO
Representante de las víctimas


DR. MARIO LOPEZ SAAVEDRA
Representante Transnovita

 FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-17
	CONSTANCIA DE NO ACUERDO CONCILIATORIO	Versión: 01 Página 5 de 5

Cal
DR. CARLOS EDUARDO QUINTERO PORTILLA
Representante Aseguradora la Equidad.

[Signature]
DRA. VIVIANA MARCELA RAMIREZ PIÑOS
Apoderada de **JUAN GILBERTO MARIN JIMENEZ**

[Signature]
JUAN GILBERTO MARIN JIMENEZ
INDICADO

6. Datos del Fiscal:

Nombres y apellidos		MARLENY ALMANZA GIL	
Dirección:	CARRERA 3 NUMERO 11-99 SEGUNDO PISO EDIFICIO VIZCAYA	Oficina:	
Departamento:	VALLE	Municipio:	CARTAGO
Teléfono	2143344	Correo electrónico:	
Unidad	FISCALIA LOCAL	No. de Fiscalía	007

Firmar

[Signature]
MARLENY ALMANZA GIL
FISCAL 7 LOCAL

Informe de la Vista Detallada de la Consulta

Número de Documento (NUIP):	6,281,571		
Número de Documento (NIP):			
Número de Preparación:	3042031677		
Primer Apellido:	MARIN		
Partícula:	Ninguna		
Segundo Apellido:	JIMENEZ		
Primer Nombre:	JUAN		
Segundo Nombre:	GILBERTO		
Sexo:	Masculino		
Fecha de Nacimiento:	17/04/1963		
Lugar de Nacimiento:	EL CAIRO - VALLE		
País de Nacimiento:	COLOMBIA		
Departamento de Nacimiento:	VALLE		
Inicio de Nacimiento:	EL CAIRO		
Estatura:	169		
Fecha de Preparación:	17/09/2012		
Departamento de Preparación:	VALLE		
Municipio de Preparación:	CARTAGO		
Zona de Preparación:	CARTAGO		
Fecha de Expedición:	23/08/1981		
Departamento de Expedición:	VALLE		
Municipio de Expedición:	EL CAIRO		
Zona de Expedición:	EL CAIRO		
Vigencia:	VIGENTE		
Clase de Expedición:	Duplicado CC		
Motivo de Rectificación:			
Grupo Sanguíneo y Factor RH:	B+		
Código de Señales Particulares:	NINGUNA		
Dirección de Residencia:	CRA 1 38 04 CAMPO ALEGRE		
Ciudad de Residencia:	CARTAGO		
Teléfono:	3136357754		
Tipo del Documento Base:	Cédula de Ciudadanía		
Número del Documento Base:	0006281571		
Notaría del Documento Base:	EL CAIRO		
Huella Impresa:	ÍNDICE DERECHO		
Número de Impresión:	0031409789A 1		
Fecha de Fabricación:	12/10/2012		
Validez:	Valida		
Estado de la versión:	Actual		



Pulgar Derecho



Indice Derecho



Medio Derecho



Anular Derecho



Meñique Derecho



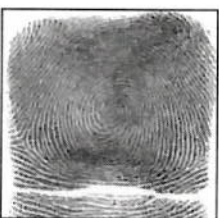
Pulgar Izquierdo



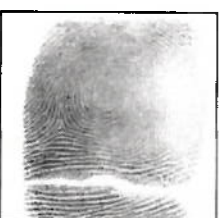
Indice Izquierdo



Medio Izquierdo



Anular Izquierdo



Meñique Izquierdo

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO

HISTORIA CLINICA - TRAUMATOLOGIA

CR3 BIS CII 1 y 2 CARTAGO - COLOMBIA-PBX 2147122

Registro 141394



HOSPITAL
DE SAN JUAN DE DIOS

I. DATOS DE IDENTIFICACION

IDENTIFICACION CC

31404226

HISTORIA

68953

0 SEXO F

FECHA Y HORA CONSULTA 19/11/2019 11:15:04

MUNICIPIO CARTAGO

BARRIO EL JUBILEO

P. RESPONSABLE

TELEFONO

ESCOLARIDAD Basica Primaria

NOMBRES GLADYS

APELLIDOS MAFLA

RAMIREZ

EDAD

57

Años 0

Mese

0

Dias

DIRECCION CRA 3 #19-75

TELEFONO 2143795

ASEGURADOR ADRES

II. DATOS GENERALES DEL EVENTO

TIPO DE CONSULTA

3

Consulta Externa

MOTIVO CONSULTA

CONTROL POR FRACTURA DE 4TO METACARPIANO

REMITE

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO

ESTADO CIVIL

SOLTERO

IV. ANAMNESIS - ENFERMEDAD

GESTANTE NO

SEMANAS

0

PES

74

Kg

PACIENTE CON FRACTURA DE 4TO METACARPIANO DE 5 SEMANAS DE EVOLUCION NO TRAE RX CNTRL

ANTECEDENTES

ALERTA TEMPRANA

Ninguno

AP. hta y dm 2, mots metformina 850 mg cada 8 horas losartan 50 mg dia

REVISION POR SISTEMAS

LIMITACIONN FUNCIONAL A LA MOVILIDAD DE LOS DEDOS Y MANO

V. EXAMEN FISICO

SIGNOS
VITALES

F.C

0

Temp

0

°C

T.A

0

/ 0

mmHg

FR

0

x min

GLASGOW:

Ocular

4

Verbal

5

Motora

6

Talla

165

EDEMA Y DOLOR EN LA MANO IZQUIERDA

DIAGNOSTICOS FRACTURA DE 4TO METACARPIANO

S623 FRACTURA DE OTROS HUESOS METACARPANOS

ok

Impresion 19/11/2019 11:17:49

CONDUCTA ORIGEN TRAUMATOLOGIA

DESTINO

Atendido y Enviado a Casa

SE SOLICITA NUEVA RX CONTROL

Medico CARLOS JULIO MURILLO

16685298 MEDICO ORTOPEDISTA CIRUGIA

Registro Medico 4744-91

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO

HISTORIA CLINICA - TRAUMATOLOGIA

CR3 BIS CII 1 y 2 CARTAGO - COLOMBIA-PBX 2147122

Registro 142743



I. DATOS DE IDENTIFICACION

IDENTIFICACION CC

31404226

HISTORIA

68953

0

SEXO F

FECHA Y HORA CONSULTA 02/12/2019 15:19:50

MUNICIPIO CARTAGO

BARRIO EL JUBILEO

P. RESPONSABLE

TELEFONO

ESCOLARIDAD Básica Primaria

NOMBRES GLADYS

APELLIDOS MAFLA

RAMIREZ

EDAD

57

Años

0

Mese

0

Dias

DIRECCION CRA 3 #19-75

TELEFONO 2143795

ASEGURADOR ADRES

II. DATOS GENERALES DEL EVENTO

TIPO DE CONSULTA

3

Consulta Externa

MOTIVO CONSULTA CONSULTA

REMITE IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO

ESTADO CIVIL SOLTERO

IV. ANAMNESIS - ENFERMEDAD

GESTANTE NO

SEMANAS

0

PES

74

Kg

Paciente con fractura de IV metacarpiano izdo hace mes y medio refiere dolor

ANTECEDENTES

ALERTA TEMPRANA

Ninguno

AP hta y dm 2, mots metformina 850 mg cada 8 horas, losartan 50 mg dia

REVISION POR SISTEMAS

negativos

V. EXAMEN FISICO

SIGNOS

F.C.

0

Temp

0

°C

T.A

0

/ 0

mmHg

FR:

0

x min

GLASGOW:

Ocular

4

Verbal

5

Motora

6

Talla

165

Mano izda con edema dolor a la movilizacion de los dedos Rx: callo oseó en el foco de fractura se conserva la alineación del hueso metacarpiano

DIAGNOSTICOS ninguno

S623 FRACTURA DE OTROS HUESOS METACARPANOS

ok

Impresion : 02/12/2019 16:05:40

CONDUCTA ORIGEN TRAUMATOLOGIA

DESTINO Atendido y Enviado a Casa

Terapia fisica > incapacidad durante 20 dias

Carlos Julio Murillo

Medico CARLOS JÚLIO MURILLO

16685298 MEDICO ORTOPEDISTA CIRUGIA

Registro Medico 14744-91



IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO

FORMULARIO Y ORDENES MEDICAS

Orden: 975132 Historia: 68953-1 ID: 31404226 Edad: 57

Nombre: GLADYSMAFLA RAMIREZ Telefono: 2143795

ASEGURADOR ADRES



1 0063 INCAPACIDAD

SOLICITUD

CANTIDAD

INCAPACIDADMEDICADURANTE20 (VEINTE)DIASAPARTIRDE LAFECHA02DBREde 2019 DIAGN OSTICO FracturaIV MTC

02/12/2019 15 22 01

Indicaciones

20

DIAGNOSTICO: S623-FRACTURA DE OTROS HUESOS METACARPANOS

Servicio: TRAUMATOLOGIA

IMPRESO: 02/12/2019 16:05:11 Pagina: 1

RedSalud V1-19102019

CR3 BIS CII 1 y 2 CARTAGO - COLOMBIA-PBX 2147122



Medico: CARLOS JULIO MURILLO BURITICA

Identifiacion: 16685298 RM :4744-91

NUMERO SOLICITUD 20825626

Fecha y Hora: 02/12/2019 15:22:01

INFORMACION DEL PRESTADOR (Solicitante)

Nombre

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

NIT : 890303841-8

CODIGO: 7600103715

DIRECCION

CRA 4 NRO 17 - 67

TELEFONO : 4892222

DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO : 76147 CARTAGO

ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA

ADRES

MIN001

DATOS DEL PACIENTE

MAFLA

RAMIREZ

GLADYS

1er Apellido

2do Apellido

1er Nombre

2do Nombre

Tipo Documento de Identificacion

Numero documento de identificacion

Fecha de Nacimiento

☒ Cedula de Ciudadania

31404226

31/08/1961

Direccion de Residencia Habitual:

CRA 3 #19-75

Telefono : 2143795

Departamento : 76

VALLE DEL CAUCA

Municipio : 76147

CARTAGO

Telefono Celular :

Correo Electronico :

Cobertura en salud :

☒ Poblacion pobre No asegurada

INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atencion :

Tipo de Servicios Solicitados :

Prioridad de la atencion :

☒ Consulta Externa

☒ Servicios Electivos

☒ Prioritaria

Ubicacion del Paciente al momento de la solicitud de autorizacion :

☒ Consulta Externa

Servicio : TRAUMATOLOGIA

Cama : 0

Manejo integral segun Guia de : FRACTURA DE OTROS HUESOS METACARPANOS

CUPS

Cantidad

Descripcion

Autorizado

0063

20

INCAPACIDAD

Justificacion Clinica
INCAPACIDADMEDICADURANTE20 (VEINTE)DIASAPARTIRDE LAFECHA02DBREde 2019 DIAGN OSTICO FracturaIV
MTC



Impresion Diagnostica

CIE10

Descripcion

Diagnostico Principal

S623

FRACTURA DE OTROS HUESOS METACARPANOS

Diagnostico relacionado 1

Diagnostico relacionado 2

Firma Profesional

INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre de que solicita:

IMPRESO 02/12/2019 16 05 17

Telefono 4892222

CARLOS JULIO MURILLO BURITICA

RM 4744-91

Cargo

MEDICO ORTOPEDISTA CIRUGIA

ID 16685298

Telefono Celular

MPS-SAS V5 0 2008-07-11

RedSalud V 1 0 15

Usuario :DANIELA SOTO SANTIBANEZ Control: 68953

0

**SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD**NUMERO SOLICITUD **20825627**

Fecha y Hora: 02/12/2019 15:23:41

INFORMACION DEL PRESTADOR (Solicitante)

Nombre

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

NIT: 890303841-8

CODIGO: 7600103715

DIRECCION

CRA 4 NRO 17 - 67

TELEFONO: 4892222

DEPARTAMENTO **VALLE DEL CAUCA** MUNICIPIO: **76147 CARTAGO**

ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA

ADRES

MIN001

DATOS DEL PACIENTE**MAFLA****RAMIREZ****GLADYS****1er Apellido****2do Apellido****1er Nombre****2do Nombre**

Tipo Documento de Identificacion

Numero documento de identificacion

Fecha de Nacimiento

☒ Cedula de Ciudadania**31404226****31/08/1961**Direccion de Residencia Habitual: **CRA 3 #19-75**Telefono: **2143795**Departamento: **76****VALLE DEL CAUCA**Municipio: **76147 CARTAGO**

Telefono Celular:

Correo Electronico:

Cobertura en salud:

☒ Poblacion pobre No asegurada**INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS**

Origen de la atencion:

Tipo de Servicios Solicitados:

Prioridad de la atencion:

☒ Consulta Externa☒ Servicios Electivos☒ No prioritaria

Ubicacion del Paciente al momento de la solicitud de autorizacion:

☒ Consulta ExternaServicio: **TRAUMATOLOGIA**Cama: **0**Manejo integral segun Guia de: **FRACTURA DE OTROS HUESOS METACARPANOS**

CUPS

Cantidad

Descripcion

Autorizado

890380 **1** **CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y**

Justificacion Clinica

control ambulatorio 2 semanas - requiere cita en 8 dias

Impresion Diagnostica

CIE10

Descripcion

Diagnostico Principal

S623

FRACTURA DE OTROS HUESOS METACARPANOS

Firma Profesional

Diagnostico relacionado 1

Diagnostico relacionado 2

INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre de que solicita:

IMPRESO 02/12/2019 16:05:28

Telefono **4892222****CARLOS JULIO MURILLO BURITICA****RM 4744-91**

Cargo

MEDICO ORTOPEDISTA CIRUGIA**ID 16685298**

Telefono Celular



MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

RESOLUCION 003047 DE 2008 - ANEXO TECNICO No. 3

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO SOLICITUD 20816475

Fecha y Hora: 19/11/2019 11:15:35

INFORMACION DEL PRESTADOR (Solicitante)

Nombre

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

NIT: 890303841-8

CODIGO: 7600103715

DIRECCION

CRA 4 NRO 17 - 67

TELEFONO: 4892222

DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO: 76147 CARTAGO

ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA

ADRES

MIN001

DATOS DEL PACIENTE

MAFLA

RAMIREZ

GLADYS

1er Apellido

2do Apellido

1er Nombre

2do Nombre

Tipo Documento de Identificacion

Numero documento de identificacion

Fecha de Nacimiento

X Cedula de Ciudadania

31404226

31/08/1961

Direccion de Residencia Habitual

CRA 3 #19-75

Telefono: 2143795

Departamento: 76

VALLE DEL CAUCA

Municipio 76147 CARTAGO

Telefono Celular:

Correo Electronico:

Cobertura en salud:

X Poblacion pobre No asegurada

INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atencion:

Tipo de Servicios Solicitados:

Prioridad de la atencion:

X Consulta Externa

X Servicios Electivos

X Prioritaria

Ubicacion del Paciente al momento de la solicitud de autorizacion:

X Consulta Externa

Servicio: TRAUMATOLOGIA

Cama: 0

Manejo integral segun Guia de: FRACTURA DE OTROS HUESOS METACARPANOS

CUPS

Cantidad

Descripcion

Autorizado

873210

1

RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO

890480

1

INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Justificacion Clinica

RX DE MANO IZQUIERDA AP Y OBLICUA CITA CON ORTOPEDIA AL TENER RX SOLICITADOS - require cita en 2 dias

Impresion Diagnostica

CIE 10

Descripcion

Diagnostico Principal

S623

FRACTURA DE OTROS HUESOS METACARPANOS

Diagnostico relacionado 1

Diagnostico relacionado 2

Firma Profesional

INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre de que solicita:

IMPRESO 19/11/2019 11:17:42

Telefono 4892222

CARLOS JULIO MURILLO BURITICA

RM 4744-91

Cargo MEDICO ORTOPEDISTA CIRUGIA

ID 16685298

Telefono Celular

MPS-SAS V5.0 2008-07-11 RedSalud V1.0 15

Usuario DANIELA SOTO SANTIBANEZ Control: 68953 0



IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO

FORMULARIO Y ORDENES MEDICAS

Orden: 965981 Historia: 68953-0 ID: 31404226 Edad: 57
Nombre: GLADYSMAFLA RAMIREZ Telefono: 2143795
ASEGURADOR ADRES



	SOLICITUD	CANTIDAD
1 873210 RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO		1
RX DE MANO IZQUIERDA AP Y OBLICUA	19/11/2019 11 15 35	Examen
2 890480 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA		1
CITA CON ORTOPEDIA AL TENER RX SOLICITADOS - require cita en 2 dias	19/11/2019 11 16 03	Consulta

DIAGNOSTICO S623-FRACTURA DE OTROS HUESOS METACARPANOS
Servicio : TRAUMATOLOGIA

IMPRESO: 19/11/2019 11:17:37

Pagina: 1

RedSalud V1-19102019

CR3 BIS CII 1 y 2 CARTAGO - COLOMBIA-PBX 2147122

Medico: CARLOS JULIO MURILLO BURITICA
Identificacion: 16685298 RM:4744-91

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO

FORMULARIO Y ORDENES MEDICAS



Orden: 965981 Historia: 68953-0 ID: 31404226 Edad: 57
 Nombre: GLADYSMAFLA RAMIREZ Telefono: 2143795
 ASEGURADOR: ADRES



SOLICITUD		CANTIDAD	
1	673210 RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO RX DE MANO IZQUIERDA AP Y OBLICUA	19/11/2019 11 15 35	Examen 1
2	890480 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA CITA CON ORTOPEdia AL TENER RX SOLICITADOS - requiere cita en 2 dias	19/11/2019 11 16 03	Consulta 1

DIAGNOSTICO: S623-FRACTURA DE OTROS HUESOS METACARPIANOS
 Servicio: TRAUMATOLOGIA

IMPRESO: 19/11/2019 11:17:37

Pagina: 1

RedSalud V1-19102019

CR3 BIS CII 1 y 2 CARTAGO - COLOMBIA-PBX 2147122

[Handwritten Signature]

Medico: CARLOS JULIO MURILLO BURITICA
 Identificacion: 16685298 RM: 4744-91



Orden: 948814 Historia: 68953-1 ID: 31404226 Edad: 58
Nombre: GLADYSMAFLA RAMIREZ Telefono: 2143795
ASEGURADOR: ADRES



SOLICITUD

CANTIDAD

1	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPIEDIA Y TRAUMATOLOGIA	26/10/2019 15:55:44
- CITA ORTOPIEDIA EN UN MES CON NUEVA RX			
2	873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	26/10/2019 15:56:21
rx mano izquierda - realizar en un mes, llevar a cita con ortopedia TODAS las radiografias.			

Consulta

Examen

DIAGNOSTICO: S623-FRACTURA DE OTROS HUESOS METACARPANOS

Servicio: SALA DE URGENCIAS

IMPRESO: 26/10/2019 15:56:25

Pagina: 1

RedSalud V1-19102019

CR3 BIS CII 1 y 2 CARTAGO - COLOMBIA-PBX 2147122

Paula Rodriguez

Medico: PAULA ANDREA RODRIGUEZ
Identificacion: 1116260374 RM: 1116260374

	IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO				FORMULARIO Y ORDENES MEDICAS	
	Orden:	948821	Historia:	68953-1	ID :	31404226
	Nombre :		GLADYSMAFLA RAMIREZ		Edad :	58
	ASEGURADOR :		ADRES		Telefono:	2143795
						948821-3140

1		O063	INCAPACIDAD	SOLICITUD	CANTIDAD
dede26-10-19 hasta 24-11-19					1
					Indicaciones

DIAGNOSTICO: S623-FRACTURA DE OTROS HUESOS METACARPANOS	
Servicio : SALA DE URGENCIAS	
IMPRESO : 26/10/2019 16:07:18	Pagina: 1
RedSalud V1	
CR3 BIS CII 1 y 2 CARTAGO - COLOMBIA-PBX 2147122	
Medico: PAULA ANDREA RODRIGUEZ	
Identifiacion: 1116260374 RM :1116260374	

Paula Rodriguez

Caja 2
Cdo. 14.

Relo: Sumario L. 23
07 de Mayo de 2023
16.16 hrs.

										Número Único de Noticia Criminal																																		
										7	6	1	4	7	6	0	0	0	1	7	1	2	0	1	9	0	1	6	6	0														
Entidad	Radicado Interno										Dpto	Municipio					Entidad	Unidad Receptora					Año					Consecutivo																
										INFORME INVESTIGADOR DE CAMPO -FPJ-11																																		
										Este informe será rendido por la Policía Judicial																																		
Departamento										Valle del Cauca					Municipio					CARTAGO					Fecha					2023 03 06					Hora					1 6 2 4				

1. DESTINO DEL INFORME

Seccional: DIRECCIÓN SECCIONAL DE VALLE DEL CAUCA
Unidad: GRUPO CASOS QUERELLABLES - CARTAGO
Despacho: FISCALIA 07
Fiscal: VIVIANNE IVETTE ALARCON LENIS
O.T. No.: 8947 , asignada el 2022-10-28
OPJ o Solicitud No.: 8481424 de fecha 2022-10-27

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

2. OBJETIVO DE LA DILIGENCIA

Objetivo de la Orden de policía judicial: IDENTIFICAR E INDIVIDUALIZAR AL SEÑOR JUAN GILBERTO MARIN JIMENEZ , EL CUAL SE LOCALIZA EN LA CALLE 38 NUMERO 1A-11 BARRIO SAN JOAQUIN , TELEFONO 3136357754 Y CON SU CONSENTIMIENTO REALIZAR EL REGISTRO DECADACTILAR , CON EL FIN DE REMITIRLO JUNTO CON LA WEB- SERVICE AL LABORATORIO LABIESCI DE BUGA PARA SU PLENA IDENTIFICACION . Objetivo de la Orden de policía judicial: SOLICITAR LOS ANTECEDENTES PENALES A LA POLICIA NACIONAL DEL SEÑOR JUAN GILBERTO MARIN JIMENEZ CON CEDULA NUMERO 6.281.571 DEL CAIRO Objetivo de la Orden de policía judicial: REALIZAR EL ESTUDIO SOCIO ECONOMICO AL SEÑOR JUAN GILBERTO MARIN JIMENEZ CON CEDULA NUMERO 6.281.571 DEL CAIRO , EL CUAL SE LOCALIZA EN LA CALLE 38 NUMERO 1A-11 BARRIO SAN JOAQUIN , TELEFONO 3136357754 Objetivo de la Orden de policía judicial: ENTREVISTAR A LA SEÑORA GLADYS MAFLA DE RAMIREZ , LA CUAL SE LOCALIZA EN LA MANZANA 6 CASA 10 BARRIO LA AURORA , CARTAGO , TELEFONO 3116255062, AL SEÑOR MILTON LEONARDO CORTES GARCIA EL CUAL SE LOCALIZA EN LA CARRERA 9 NUMERO 14-70 BARRIO LA LIBERTAD, TELEFONO 3146931307 , FERNANDO EMILIO VELEZ VELEZ , EL CUAL SE LOCALIZA EN LA CALLE 1 NUMERO 32-131 BARRIO SAN CARLOS DE CARTAGO, Y AL SEÑOR RUBEN ANTONIO PALACIOS HERNANDEZ , EL CUAL RESIDE EN LA CARRERA 10 NUMERO 15-2 BUENOS AIRES CARTAGO, 3123906294 O SE LOCALIZAN LAS PERSONAS ANTES INDICADAS POR INTERMEDIO DE SU APODERADO EL DOCTOR CARLOS ALFONSO OSORIO CANO , AL NUMERO CELULAR 3013119056 , PARA QUE DE MANERA CLARA Y CONCRETA INFORME LAS CIRCUNSTANCIAS DE TIEMPO, MODO Y



Fiscalía General de la Nación

Fecha: 2023-03-07 09:43:48

Firmado :DIANA MARIA LONDOÑO LONDOÑO

Código: a2dc95e9b5 ,Firma electrónica

LUGAR COMO OCURRIO EL ACCIDENTE DE TRANSITO OCURRIDO EL DIA 18 DE OCTUBRE DEL AÑO 2019 , EN LA CALLE 15 CON CARRERA 10 DE ESTA CIUDAD , DONDE COLISIONARON LOS VEHICULOS MARCA MITSUBISHI , COLOR BLANCO DE PLACA WLB-483 CONDUCTIDO POR EL SEÑOR JUAN GILBERTO MARIN JIMENEZ , AFILIADO A LA EMPRESA TRANSNOVITA , CON EL VEHICULO DE PLACA STS-024 CONDUCTIDO POR EL SEÑOR EVERARDO ROJAS JARAMILLO , AFILIADO A LA EMPRESA TRAS ARGELIA Y EL CAIRO . ASI MISMO INDICARAN EN QUE VEHICULO SE DESPLAZABAN , EN DONDE LO ABORDARON Y HACIA DONDE SE DIRIGIAN , ES DECIR QUE RUTA LLEVABAN . SI PUDO OBSERVAR EN QUE FORMA COLISIONARON LOS VEHICULOS, CUAL FUE LA CAUSA PARA PRESENTARSE EL ACCIDENTE, QUIEN TENIA LA PRELACION , QUE LESIONES SUFRIO Y DAÑOS , QUE VISIBILIDAD TENIA HACIA DONDE COLISIONARON LOS VEHICULOS, A QUE VELOCIDAD SE DESPLAZABA EL VEHICULO QUE USTED SE DESPLAZABA . QUE PERSONAS FUERON TESTIGOS DE LOS HECHOS . EN QUE CLINICA FUERON ATENDIDOS Y QUIEN LO LLEVO , COMO ERA EL ESTADO D ELA VIA EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE , COMO ERA LA ILUMINACION , SI EXISTIA ALGUN OBSTACULO QUE IMPIDIERA EL PASO DE LOS VEHICULOS . A QUE VELOCIDAD SE DESPLAZABA EENTREVIL VEHICULO Y TODAS LAS DEMAS PREGUNTAS QUE EL INVESTIGADOR ESTIME PERTINENTES CON EL FIN DE ESCLARECER COMO SE PRESENTARON LOS HECHOS . ENTREVISTAR A LOS GUARDAS DE TRANSITO JOSE GREGORIO RODRIGUEZ VELEZ Y CARLOS ANDRES VASQUEZ , PARA QUE INFORMEN TODO LO QUE TUVIERON CONOCIMIENTO SOBRE EL ACCIDENTE ANTES REFERIDO . ASI MISMO INDICARAN PORQUE COLOCARON COMO HIPOTESIS DEL ACCIDENTE LA CAUSAL 112 PARA EL VEHICULO NUMERO 1

3. DIRECCIÓN DONDE SE REALIZA LA ACTUACIÓN

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA

4. ACTUACIONES REALIZADAS

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA

5. TOMA DE MUESTRAS

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA

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

Procedimientos Técnicos

- No Aplica

Instrumentos

- No Aplica

Estado: NO APLICA

7. RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD INVESTIGATIVA

Versión: 03

Aprobación: 2018-09-06 CNPJ

Publicación: 2018-12-27

Pagina 2 de 4



Fiscalía General de la Nación
Fecha: 2023-03-07 08:43:48
Firmado :DIANA MARIA LONDOÑO LONDOÑO
Codigo: aZdc95e9b5 ,Firma electrónica

Con el fin de dar cumplimiento a la Orden de Policía Judicial, proferida por la Dra: **VIVIANE ALARCON**, Fiscal 07 Local, se realizaron las siguientes diligencias:

7.1 En fecha 2023-03- 01 se realiza llamada de la planta telefónica del C.T.I 318 775 75 85 a la señora **GLADYS MAFLA DE RAMIREZ**, abonado 3116255062 me identifico como funcionaria le hago la citación para la entrevista para que informe como resultado lesionada, se cita para la fecha 2023-03-03 hora 09:30 No asistió, ni tampoco informo porque no asistió.

En fecha 2023-03- 02 se realiza entrevista al señor **MILTON LEONARDO CORTES GARCIA**, C.C. 14.570.856 narra detalladamente los hechos agregando que no vio como fue el accidente porque se encontraba enseguida y dentro de la casa donde ocurrió el insuceso, manifiesta que tiene abogado para el caso anexo FPJ- 14 aporta como testigo al señor Raul Orrego teléfono 31260001902, sin mas datos me comunico de la planta telefónica del C.T.I 318 775 75 85, me identifico como funcionaria y me dice que se encontraba dentro de la casa cuando sucedió el accidente y no vio nada, que no va a asistir a entrevista porque no vio nada, que cuando salió a la calle ya estaba la caca abajo. ←

En fecha 2023-03-02 se entrevista al señor **RUBEN ANTONIO PALACIOS FERNANDEZ**, C.C. 20890752, informa que estaba dentro de la casa cuando sintió el estruendo y se vino el techo al piso, anexo FPJ- 14 en tres folios.

No fue posible la ubicación del señor Fernando Emilio Velez Velez, no reside en la dirección aportada en la orden de trabajo. ←

En fecha 2023-03-03 se realiza entrevista a los agentes de transito señores **CARLOS ANDRES VASQUEZ HOLGUIN**, C.C. 6241373 y **JOSE GREGORIO RODRIGUEZ VELEZ**, C.C. 16.230.006, anexo FPJ- 14 en dos folios.

7.2 En fecha 2023-03-02 se realiza reseña decadactilar al señor **JUAN GILBERTO MARIN JIMENEZ**, C.C. 6.281.571, con previa acta de consentimiento FPJ- 28 en un folio.

7.3 En fecha 2023-03-02 se realiza Arraigo, FPJ- 34 al señor **JUAN GILBERTO MARIN JIMENEZ**, C.C. 6.281.571, con previa acta de consentimiento FPJ- 28 en un folio

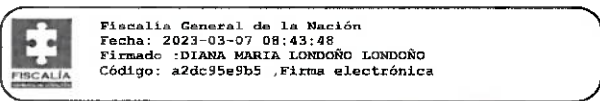
7.4 En fecha 2023- 03-06 se realiza búsqueda antecedentes en la pagina web de la ponal del señor **JUAN GILBERTO MARIN JIMENEZ**, C.C. 6.281.571 sin anotación pendiente

De esta manera rindo el presente informe para su conocimiento y fines pertinentes

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

8. ANEXOS

- ARRAIGO- ENTREVISTAS- RESEÑAS - ANTECEDENTES OT 8947.pdf



Observaciones:

Arraigo señor JUAN GILBERTO MARIN JIMENEZ, anexo FPJ- 34

Reseña decadactilar JUAN GILBERTO MARIN JIMENEZ, anexo dos folios

Acta consentimiento FPJ- 28 Señor JUAN GILBERTO MARIN JIMENEZ anexo dos folios

Antecedentes de la pagina web de la policía nacional señor JUAN GILBERTO MARIN JIMENEZ

Entrevista señor, RUBEN ANTONIO PALACIOS FERNANDEZ FPJ-14, anexo tres folios.

Entrevista señor, MILTON LEONARDO CORTES GARCIA FPJ-14, anexo tres folios.

Entrevista señor, CARLOS ANDRES VASQUEZ HOLGUIN FPJ-14, anexo tres folios.

Entrevista señor, JOSE GREGORIO RODRIGUEZ VELEZ FPJ-14, anexo tres folios.

búsqueda antecedentes en la pagina web de la ponal del señor JUAN GILBERTO MARIN JIMENEZ,

9. SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
DIANA MARIA LONDOÑO LONDOÑO		21632885	FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Cargo		Teléfono/Celular	Correo Electrónico
TECNICO INVESTIGADOR II		3146802861	gdg@fiscalia.gov.co
Firma			
 DOCUMENTO GENERADO CON FIRMA ELECTRÓNICA POR: DIANA MARIA LONDOÑO LONDOÑO			

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

FIN DEL INFORME

										Número Único de Noticia Criminal																				
										7	6	1	4	7	6	0	0	0	1	7	1	2	0	1	9	0	1	6	6	0
Entidad	Radicado Interno										Dpto	Municipio			Entidad	Unidad Receptora			Año			Consecutivo								

Hoja N°. 1 de 5



ENTREVISTA - FPJ-14

Este formato será utilizado por Policía Judicial

Fecha: A 2 0 2 3 M 0 3 D 0 2 Hora 1 1 3 3 Lugar: CARTAGO VALLE DEL CAUCA

1. DATOS DEL ENTREVISTADO

Primer Nombre MILTON

Segundo Nombre LEONARDO

Primer Apellido CORTES

Segundo Apellido GARCIA

Documento de Identidad C.C. ☒ Otra

No. 14570856

de VALLE DEL CAUCA

Alias

Edad 3 8 años.

Género M ☒ F

Fecha Nacimiento D 1 2 M 1 2 A 1 9 8 4

Lugar de nacimiento País Colombia

Departamento RISARALDA

Municipio PEREIRA

Estado Civil: UNION LIBRE

Nivel Educativo SECUNDARIA

Correo Electrónico

o redes sociales

Dirección residencia CARRERA 9 # 14- 70 B/ LA LIBERTAD

Teléfono: 3146931307

Departamento: Valle del Cauca

Municipio CARTAGO

Dirección sitio de trabajo

Teléfono:

Departamento:

Municipio

Dirección notificación

Teléfono:

País

Departamento:

Municipio

Profesión SIN PROFESION

Oficio: Auxiliares administrativos y afines

Relación con la Víctima:

Relación con el Victimario:

										Número Único de Noticia Criminal																						
										7	6	1	4	7	6	0	0	0	1	7	1	2	0	1	9	0	1	6	6	0		
Entidad	Radicado Interno										Dpto	Municipio					Entidad	Unidad Receptora					Año					Consecutivo				

Hoja N°. 2 de 5

	ENTREVISTA - FPJ-14 Este formato será utilizado por Policía Judicial
---	--

Fecha: A 2 0 2 3 M 0 3 D 0 2 Hora 1 1 3 3 Lugar: CARTAGO VALLE DEL CAUCA

Usa Anteojos	SI	☐	NO	☒	Usa Audífonos	SI	☐	NO	☒
¿Extranjero u otra lengua?	SI	☐	NO	☐	Requiere Traductor	SI	☐	NO	☐
¿Codicion de discapacidad?	SI	☐	NO	☐	Requiere Traductor	SI	☐	NO	☐

Tipo de Discapacidad: _____

Datos del traductor:

Nombres, apellidos	null
Identificación	null
Teléfono	null
Correo electrónico	null

2 RELATO

Al establecer comunicación con la persona referenciada, manifiesta lo siguiente con relación al conocimiento que tiene de los hechos objeto de investigación (Registrar tal y como lo manifiesta la persona. Utilizar preguntas para precisar aspectos de lo manifestado por el entrevistado):

SE ENTREVISTA AL SEÑOR MILTON LEONARDO CORTES GARCIA , C.C. 14.570.856 DE CARTAGO LE SOLICITO QUE INFORME DE MANERA CLARA Y CONCRETA LAS CIRCUNSTANCIAS DE TIEMPO, MODO Y LUGAR COMO OCURRIO EL ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 18 DE OCTUBRE DEL AÑO 2019 , EN LA CALLE 15 CON CARRERA 10 DE ESTA CIUDAD , DONDE COLISIONARON LOS VEHICULOS MARCA MITSUBISHI , COLOR BLANCO DE PLACA WLB-483 CONDUCTIDO POR EL SEÑOR JUAN GILBERTO MARIN JIMENEZ , AFILIADO A LA EMPRESA TRANSNOVITA , CON EL VEHICULO DE PLACA STS-024 CONDUCTIDO POR EL SEÑOR EVERARDO ROJAS JARAMILLO , AFILIADO A LA EMPRESA TRAS ARGELIA EL CAIRO . ASI MISMO INDICARAN EN QUE VEHICULO SE DESPLAZABA USTED ESE DIA , EN DONDE LO ABORDO Y HACIA DONDE SE DIRIGIA , ES DECIR QUE RUTA LLEVABAN . SI PUDO OBSERVAR EN QUE FORMA COLISIONARON LOS VEHICULOS, CUAL FUE LA CAUSA PARA PRESENTARSE EL ACCIDENTE, QUIEN

										Número Único de Noticia Criminal																						
										7	6	1	4	7	6	0	0	0	1	7	1	2	0	1	9	0	1	6	6	0		
Entidad	Radicado Interno										Dpto	Municipio					Entidad	Unidad Receptora					Año					Consecutivo				

Hoja N°. 3 de 5

	ENTREVISTA - FPJ-14
Este formato será utilizado por Policía Judicial	

Fecha: A 2 0 2 3 M 0 3 D 0 2 Hora 1 1 3 3 Lugar: CARTAGO VALLE DEL CAUCA

TENIA LA PRELACION , , RESPONDE: ESE DIA YO ESTABA ENSEGUIDA DE LA CASA DONDE SE FUE LA BUSETA, POR LA CALLE 15, YO ENSTABA DENTRO DE LA CASA SENTI UN ESTRUENDO MUY DURISIMO Y SE SENTIO COMO SI ESTUVIESE CAYEDOSE LA CASA, SE MOVIA PARA LOS LADOS, CUANDO SALI SE ESTABA DESPLOMANDO LA CASA DE LA ESQUINA EL TECHO Y PAREDES SE FUERON AL PISO TODO OCURRIO EN UN MOMENTO, ME TUMBO UN BLOQUE DE CEMENTO QUE SE DESPLOMO Y MA CAYO EN LA ESPALDA LADO IZQUIERDO, YO NO FUI CAPAZ DE PARARME, LA GENTE QUE SE ACERCO ME AYUDARON QUITANDOME EL BLOQUE DE CEMENTO, LUEGO LLEGO LA AMBULANCIA Y ME TRASLADARON A LA CLINICA COMFANDI, YO NO ALCANCE A VER COMO OCURRIO EL ACCIDENTE, COMO LE DIJE YO ESTAB ENSEGUIDA Y CUANDO SALI ERA PORQUE LA CASA DE ENSEGUIDA SE ESTAA CAYENDO, YO VIVO CERCA DE ESTE LUGAR , ME LESIONE LA ESPALDA, EL TOBILLO IZQUIERDO LAS COSTILLAS LADO IZQUIERDO , ME INCAPACITARON COMO CINCO DIAS, SECUELAS QUEDE CON DOLOR EN LA ESPALDA CUANDO HAGO FUERZA, LOS DAÑOS DE MI SALUD SOLAMENTE. PREGUNTA QUE VISIBILIDAD TENIA USTED HACIA DONDE COLISIONARON LOS VEHICULOS, A QUE VELOCIDAD SE DESPLAZABA EL VEHICULO QUE USTED SE DESPLAZABA. RESPONDE: YO ESTABA EN LA CASA DE ENSEGUIDA DE DONDE COLISIONO EL VEHICULO.

PREGUNTA COMO ERA EL ESTADO D ELA VIA EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE , COMO ERA LA ILUMINACION , SI EXISTIA ALGUN OBSTACULO QUE IMPIDIERA EL PASO DE LOS VEHICULOS . A QUE VELOCIDAD SE DESPLAZABA EL VEHICULO, RESPONDE: DESCONOZCO YO ESTABA DENTRO DE LA CASA ENSEGUIDA DONDE COLISIONO EL VEHICULO, NO VI COMO SUCEDIO .

PREGUNTA QUE PERSONAS FUERON TESTIGOS DE LOS HECHOS . EN QUE CLINICA FUERON ATENDIDOS Y QUIEN LO TRASLADO ,RESPONDE: HABIAN MUCHAS PERSONAS EN ESE LUGAR, CONMIGO ESTABA RAUL ORREGO VIVIA ENSEGUIDA, AHORA VIVE POR SANTANA TELEFONO 3126001902, NO TENGO DIRECCION AL MOMENTO DE LOS HECHOS YO ESTABA DENTRO DE LA CASA

												Número Único de Noticia Criminal																				
												7	6	1	4	7	6	0	0	0	1	7	1	2	0	1	9	0	1	6	6	0
Entidad	Radicado Interno											Dpto	Municipio			Entidad	Unidad Receptora			Año			Consecutivo									

Hoja N°. 4 de 5

	ENTREVISTA - FPJ-14 Este formato será utilizado por Policía Judicial
---	--

Fecha: A 2 0 2 3 M 0 3 D 0 2 Hora 1 1 3 3 Lugar: CARTAGO VALLE DEL CAUCA

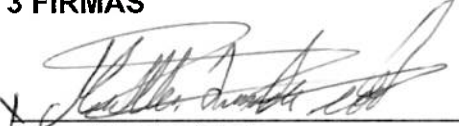
COMO LE INDIQUE ME ATENDIERON EN LA CLINICA COMFANDI ME TRASLADARON EN AMBULANCIA ES LO QUE RECUERDO
PREGUNTA DESEA AGREGAR ALGO MAS, RESPONDE: EL ABOGADO DR CARLOS ALFONSO OSORIO CANO YA PASO LA SOLICITUD DE MI INDEMNIZACION POR LOS DAÑOS CAUSADOS.

Utilizo medios técnicos para el registro de la entrevista:

SI	NO
	X

 ¿Cual medio? _____

3 FIRMAS

	
Firma del Entrevistado	
MILTON LEONARDO CORTES GARCIA Nombre	
CC 14570856 Cédula de Ciudadanía	

4. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
DIANA MARIA LONDOÑO LONDOÑO		21632885	FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Cargo	Teléfono / Celular		Correo electrónico
TECNICO INVESTIGADOR II	3146802861	3146802861	gdg@fiscalia.gov.co

Firma, 

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

												Número Único de Noticia Criminal																				
												7	6	1	4	7	6	0	0	0	1	7	1	2	0	1	9	0	1	6	6	0
Entidad		Radicado Interno										Dpto		Municipio		Entidad		Unidad Receptora				Año		Consecutivo								

Hoja N°. 5 de 5

	ENTREVISTA - FPJ-14 Este formato será utilizado por Policía Judicial
---	--

Fecha: A 2 0 2 3 M 0 3 D 0 2 Hora 1 1 3 3 Lugar: CARTAGO VALLE DEL CAUCA

										Número Único de Noticia Criminal																				
										7	6	1	4	7	6	0	0	0	1	7	1	2	0	1	9	0	1	6	6	0
Entidad		Radicado Interno								Dpto		Municipio		Entidad		Unidad Receptora				Año		Consecutivo								



ENTREVISTA - FPJ-14

Este formato será utilizado por Policía Judicial

Fecha: A 2 0 2 3 M 0 3 D 0 2 Hora 1 0 3 5 Lugar: CARTAGO VALLE DEL CAUCA

1. DATOS DEL ENTREVISTADO

Primer Nombre RUBEN

Segundo Nombre ANTONIO

Primer Apellido PALACIOS

Segundo Apellido FERNANDEZ

Documento de Identidad C.C. ☒ Otra

No. 20890752

de SIN_DETERMINAR

Alias

Edad 3 0 años.

Género M ☒ F

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

Lugar de nacimiento País Venezuela

Departamento SIN_DETERMINAR

Municipio AR

Estado Civil: SOLTERO/A

Nivel Educativo SECUNDARIA

Correo Electrónico

o redes sociales

Dirección residencia CALLE 8 # 16- 03 B/ CARLOS HOLMES

Teléfono: 3145189281

Departamento: Valle del Cauca

Municipio CARTAGO

Dirección sitio de trabajo

Teléfono:

Departamento:

Municipio

Dirección notificación

Teléfono:

País

Departamento:

Municipio

Profesión SIN PROFESION

Oficio: VENDEDORES, VENTAS TECNICAS

Relación con la Víctima:

Relación con el Victimario:

												Número Único de Noticia Criminal																				
												7	6	1	4	7	6	0	0	0	1	7	1	2	0	1	9	0	1	6	6	0
Entidad	Radicado Interno											Dpto	Municipio			Entidad	Unidad Receptora			Año			Consecutivo									

	ENTREVISTA - FPJ-14
Este formato será utilizado por Policía Judicial	

Fecha: A 2 0 2 3 M 0 3 D 0 2 Hora 1 0 3 5 Lugar: CARTAGO VALLE DEL CAUCA

Usa Anteojos	SI	☐	NO	☒	Usa Audífonos	SI	☐	NO	☒
¿Extranjero u otra lengua?	SI	☐	NO	☐	Requiere Traductor	SI	☐	NO	☐
¿Condicion de discapacidad?	SI	☐	NO	☐	Requiere Traductor	SI	☐	NO	☐

Tipo de Discapacidad: _____

Datos del traductor:

Nombres, apellidos	null
Identificación	null
Teléfono	null
Correo electrónico	null

2 RELATO

Al establecer comunicación con la persona referenciada, manifiesta lo siguiente con relación al conocimiento que tiene de los hechos objeto de investigación (Registrar tal y como lo manifiesta la persona. Utilizar preguntas para precisar aspectos de lo manifestado por el entrevistado):

SE ENTREVISTA A LA VICTIMA DE LESIONES SEÑOR RUBEN ANTONIO PALACIOS FERNANDEZ, C.C. EXTRANJERA# 20890752 DE VENEZUELA LE SOLICITO QUE INFORME DE MANERA CLARA Y CONCRETA LAS CIRCUNSTANCIAS DE TIEMPO, MODO Y LUGAR COMO OCURRIO EL ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 18 DE OCTUBRE DEL AÑO 2019 , EN LA CALLE 15 CON CARRERA 10 DE ESTA CIUDAD , DONDE COLISIONARON LOS VEHICULOS MARCA MITSUBISHI , COLOR BLANCO DE PLACA WLB-483 CONducido POR EL SEÑOR JUAN GILBERTO MARIN JIMENEZ , AFILIADO A LA EMPRESA TRANSNOVITA , CON EL VEHICULO DE PLACA STS-024 CONducido POR EL SEÑOR EVERARDO ROJAS JARAMILLO , AFILIADO A LA EMPRESA TRAS ARGELIA EL CAIRO . ASI MISMO INDICARAN EN QUE VEHICULO SE DESPLAZABAN , EN DONDE LO ABORDARON Y HACIA DONDE SE DIRIGIAN , ES DECIR QUE RUTA

										Número Único de Noticia Criminal																						
										7	6	1	4	7	6	0	0	0	1	7	1	2	0	1	9	0	1	6	6	0		
Entidad	Radicado Interno										Dpto	Municipio					Entidad	Unidad Receptora					Año					Consecutivo				

Hoja N°. 3 de 5



ENTREVISTA - FPJ-14

Este formato será utilizado por Policía Judicial

Fecha: A 2 0 2 3 M 0 3 D 0 2 Hora 1 0 3 5 Lugar: CARTAGO VALLE DEL CAUCA

LLEVABAN . SI PUDO OBSERVAR EN QUE FORMA COLISIONARON LOS VEHICULOS, CUAL FUE LA CAUSA PARA PRESENTARSE EL ACCIDENTE, QUIEN TENIA LA PRELACION , , RESPONDE: YO PARA ESA FECHA TENIA EN ARRENDAMIENTO LA CASA, ESTABA DENTRO DE LA CASA AL MOMENTO DE LA COLISION, ESO FUE COMO A LAS SIETE PASADAS DE LA TARDE, YO LLEGUE A LA CASA ME IBA A BAÑAR PARA IR A BUSCAR A MI ESPOSA Y A LA NIÑA, ESTABA VIENDO TELEVISION EN MI HABITACION PRIMERO SENTI UN FRENADO MUY FEO MUY FUERTE Y LUEGO SIENTO QUE LAS PAREDES SE ESTAN COMO CUARTIANDO SE VINO EL TECHO DE LA CASA, ME PARE COMO PUDE CUANDO IBA PARA EL BAÑO ME CAE EN MI CABEZA PARTE DE LA DIVISION DE LA PIEZA ERA COMO UN CARTON PIEDRA, YO NO ENCONTRABA POR DONDE SALIR Y VI UN HUECO EN EL TECHO PUES LA CASA CAE COMPLETA, Y POR ESE HUECO PUDE SALIR, LOS VECINOS PREGUNTABAN SI HABIAN NIÑOS YO LES DIJE QUE MI ESPOSA Y LA NIÑA NO ESTABAN, ME PUSIERON EN EL SUELO MIENTRAS ME LLEVARON EN LA AMBULANCIA PARA LA CLINICA COMFANDI A MI ME ATENDIERON CON EL SOAT DEL BUS, YO NO SE COMO SE CAUSO EL ACCIDENTE. EL DIA QUE ME ATENDIERON EN LA CLINICA YO FIRME UN DOCUMENTO PARA PODER SALIR A BUSCAR A MI ESPOSA Y MI HIJA, YO PERDI LOS ENSERES DE LA CASA, LA ROPA, LA COMIDA, MEDICINA DE LA NIÑA.

PREGUNTA QUE VISIBILIDAD TENIA USTED HACIA DONDE COLISIONARON LOS VEHICULOS, A QUE VELOCIDAD SE DESPLAZABA EL VEHICULO QUE USTED SE DESPLAZABA. RESPONDE: YO ESTABA DENTRO DE LA CASA.

PREGUNTA COMO ERA EL ESTADO DE LA VIA EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE , COMO ERA LA ILUMINACION , SI EXISTIA ALGUN OBSTACULO QUE IMPIDIERA EL PASO DE LOS VEHICULOS . A QUE VELOCIDAD SE DESPLAZABA EL VEHICULO, RESPONDE: YO ESTABA DENTRO DE LA CASA.

PREGUNTA QUE PERSONAS FUERON TESTIGOS DE LOS HECHOS . EN QUE CLINICA FUERON ATENDIDOS Y QUIEN LO TRASLADO ,RESPONDE: DESCONOZCO

PREGUNTA QUE LESIONES LE CAUSO EL ACCIDENTE, DAÑOS Y SECUELAS , RESPONDE: LA

										Número Único de Noticia Criminal																				
										7	6	1	4	7	6	0	0	0	1	7	1	2	0	1	9	0	1	6	6	0
Entidad	Radicado Interno										Dpto	Municipio			Entidad	Unidad Receptora			Año			Consecutivo								

Hoja N°. 4 de 5

	ENTREVISTA - FPJ-14 Este formato será utilizado por Policía Judicial
---	--

Fecha: A 2 0 2 3 M 0 3 D 0 2 Hora 1 0 3 5 Lugar: CARTAGO VALLE DEL CAUCA

VERDAD PRIMERO ME DOLIA MUCHO LA CABEZA, ME OPERARON DE LOS TESTICULOS, ME MANDARON PARA MEDICINA LEGAL . LOS DAÑOS PERDI TODO LO QUE TENIA EN LA CASA, LA ROPA, LOS ENSERES, LA COMIDA, LOS MEDICAMENTOS DE LA NIÑA, JUGUETES, TODO LO PERDIMOS
PREGUNTA DESEA AGREGAR ALGO MAS, RESPONDE: HASTA EL MOMENTO NO ME HAN PAGADO NADA, NOSOTROS TUVIMOS UNA REUNION CON EL ABOGADO DE LA ASEGURADORA Y NO PAGAN NADA, YO PIDO QUE ME PAGUEN TODOS LOS DAÑOS, EL ABOGADO QUE TENGO TIENE MI CASO, EL CONOCE LOS DAÑOS QUE ME CAUSARON CON LAS LESIONES Y TODO LO QUE PERDI.

Utilizo medios técnicos para el registro de la entrevista:

SI	NO
	X

 ¿Cual medio? _____

3 FIRMAS

X *Ruben Palacios* 20.890.752
Firma del Entrevistado
RUBEN ANTONIO PALACIOS FERNANDEZ
Nombre
CC 20890752
Cédula de Ciudadanía



4. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad
DIANA MARIA LONDOÑO LONDOÑO	21632885	FISCALIA GENERAL DE LA NACION

245

												Número Único de Noticia Criminal																				
												7	6	1	4	7	6	0	0	0	1	7	1	2	0	1	9	0	1	6	6	0
Entidad	Radicado Interno											Dpto	Municipio			Entidad	Unidad Receptora			Año			Consecutivo									

	ENTREVISTA - FPJ-14
Este formato será utilizado por Policía Judicial	

Fecha: A 2 0 2 3 M 0 3 D 0 2 Hora 1 0 3 5 Lugar: CARTAGO VALLE DEL CAUCA

Cargo	Teléfono / Celular		Correo electrónico
TECNICO INVESTIGADOR II	3146802861	3146802861	gdg@fiscalia.gov.co

Firma 

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

										Número Único de Noticia Criminal																				
										7	6	1	4	7	6	0	0	0	1	7	1	2	0	1	9	0	1	6	6	0
Entidad	Radicado Interno										Dpto	Municipio			Entidad	Unidad Receptora			Año			Consecutivo								

Hoja N°. 1 de 4



ENTREVISTA - FPJ-14

Este formato será utilizado por Policía Judicial

Fecha: A 2 0 2 3 M 0 3 D 0 3 Hora 0 9 4 0 Lugar: CARTAGO VALLE DEL CAUCA

1. DATOS DEL ENTREVISTADO

Primer Nombre CARLOS

Segundo Nombre ANDRES

Primer Apellido VASQUEZ

Segundo Apellido HOLGUIN

Documento de Identidad C.C. ☒ Otra

No. 6241373

de VALLE DEL CAUCA CALI

Alias

Edad 4 2 años. Género M ☒ F

Fecha Nacimiento D 0 4 M 0 6 A 1 9 8 0

Lugar de nacimiento País Colombia

Departamento VALLE DEL CAUCA

Municipio CARTAGO

Estado Civil: UNION LIBRE

Nivel Educativo TECNICO O TECNOLOGO

Correo Electrónico o redes sociales

Dirección residencia CARRERA 13 # 20- 35 B/ LAURELES

Teléfono: 3023735355

Departamento: Valle del Cauca

Municipio CARTAGO

Dirección sitio de trabajo

Teléfono:

Departamento:

Municipio

Dirección notificación

Teléfono:

País

Departamento:

Municipio

Profesión TECNICO PROFESIONAL EN POLICIA JUDICIAL

Oficio: AGENTE DE TRÁNSITO

Relación con la Víctima:

Relación con el Victimario:

										Número Único de Noticia Criminal																						
										7	6	1	4	7	6	0	0	0	1	7	1	2	0	1	9	0	1	6	6	0		
Entidad	Radicado Interno										Dpto	Municipio					Entidad	Unidad Receptora					Año					Consecutivo				

Hoja N°. 2 de 4



ENTREVISTA - FPJ-14

Este formato será utilizado por Policía Judicial

Fecha: A 2 0 2 3 M 0 3 D 0 3 Hora 0 9 4 0 Lugar: CARTAGO VALLE DEL CAUCA

Usa Anteojos	SI	☐	NO	☒	Usa Audífonos	SI	☐	NO	☒
¿Extranjero u otra lengua?	SI	☐	NO	☐	Requiere Traductor	SI	☐	NO	☐
¿Condicion de discapacidad?	SI	☐	NO	☐	Requiere Traductor	SI	☐	NO	☐

Tipo de Discapacidad:

Datos del traductor:

Nombres, apellidos	null
Identificación	null
Teléfono	null
Correo electrónico	null

2 RELATO

Al establecer comunicación con la persona referenciada, manifiesta lo siguiente con relación al conocimiento que tiene de los hechos objeto de investigación (Registrar tal y como lo manifiesta la persona. Utilizar preguntas para precisar aspectos de lo manifestado por el entrevistado):

SE REALIZA ENTREVISTA AL AGENTE DE TRANSITO SEÑOR CARLOS ANDES VASQUEZ HOLGUIN ,C.C. 6.241.373 PARA QUE INFORME TODO LO QUE TUVO CONOCIMIENTO SOBRE EL ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 18 DE OCTUBRE DEL AÑO 2019 , EN LA CALLE 15 CON CARRERA 10 DE ESTA CIUDAD , DONDE COLISIONARON LOS VEHICULOS MARCA MITSUBISHI , COLOR BLANCO DE PLACA WLB-483 CONDUCIDO POR EL SEÑOR JUAN GILBERTO MARIN JIMENEZ , AFILIADO A LA EMPRESA TRANSNOVITA , CON EL VEHICULO DE PLACA STS-024 CONDUCIDO POR EL SEÑOR EVERARDO ROJAS JARAMILLO , AFILIADO A LA EMPRESA TRAS ARGELIA EL CAIRO , ASI MISMO INDICARA PORQUE COLOCARON COMO HIPOTESIS DEL ACCIDENTE LA CAUSAL 112 PARA EL VEHICULO NUMERO 1, EN EL ACCIDENTE RESPONDE: PARA ESE DIA ME ENCONTRABA DE TURNO CON MI

										Número Único de Noticia Criminal																				
										7	6	1	4	7	6	0	0	0	1	7	1	2	0	1	9	0	1	6	6	0
Entidad	Radicado Interno										Dpto	Municipio			Entidad	Unidad Receptora			Año			Consecutivo								

Hoja N°. 3 de 4

	ENTREVISTA - FPJ-14
Este formato será utilizado por Policía Judicial	

Fecha: A 2 0 2 3 M 0 3 D 0 3 Hora 0 9 4 0 Lugar: CARTAGO VALLE DEL CAUCA

COMPAÑERO GREGORIO RODRIGUEZ DE TURNO DE LAS 14:00 A LAS 22:00 HORAS REALIZAMOS LOS ACTOS URGENTES, UNA VEZ LLEGAMOS AL LUGAR ENCONTRAMOS LOS DOS VEHICULOS QUE HABIAN COLISIONADO CON LA VIVIENDA EN LA CALLE 15 CON CARRERA 10 ESQUINA, LOGRANDO EVIDENCIAR QUE EL VEHICULO TIPO MICROBUS DE PLACAS WLB-483 CONDUCTIDO POR EL SEÑOR JUAN GILBERTO MARIN JIMENEZ, DE LA EMPRESA TRANSNOVITA HIZO CASO OMISO A LA LINEA DE QUE SE ENCONTRABA SOBRE LA CALLE 15 Y UNA SEÑAL VERTICAL QUE SE ENCUENTRA EN EL POSTE A LADO IZQUIERDO DE LA VIA, POR TAL MOTIVO SE ESTABLECE LA HIPOTESIS AL CONDUCTOR DEL MICROBUS , QUE HACE CASO OMISO A LA SEÑAL DE PARE, SE FIJO EL LUGAR TAL COMO SE ENCONTRARON LOS VEHICULO FOTOGRAFICAMENTE Y EL IPAT , LAS VICTIMAS SE TRASLADARON A LA CLINICAS PARA SU RSPECTIV VALORACION MEDICA, SE INMOVILIZAN LOS VEHICULOS SE LLEVAN A LOS PATIOS DEL SIETT, SE TRASLADAN LOS CONDUCTORES A REALIZAR LAS PRUEBAS DE EMBRIAGUEZ, LUEGO SE REALIZA EL INFORME Y SE CREA LA NOTICIA CRIMINAL DEJANDO PLASMADO COMO SE ENCONTRO EL LUGAR DE LOS HECHOS Y LAS DILIGENCIAS REALIZADAS EN LOS ACTOS URGENTES.

PREGUNTA DESEA AGREGAR ALGO MAS, RESPONDE: COMO LE DIJE TODO LO REALIZADO QUEDO PLASMADO EN EL INFORME .

	SI	NO
Utilizo medios técnicos para el registro de la entrevista:	☐	☒
	¿Cual medio? _____	

3 FIRMAS

Firma del Entrevistado

CARLOS ANDRES VASQUEZ HOLGUIN

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

												Número Único de Noticia Criminal																				
												7	6	1	4	7	6	0	0	0	1	7	1	2	0	1	9	0	1	6	6	0
Entidad	Radicado Interno											Dpto	Municipio			Entidad	Unidad Receptora			Año			Consecutivo									

Hoja N°. 4 de 4

	ENTREVISTA - FPJ-14 Este formato será utilizado por Policía Judicial
---	--

Fecha: A 2 0 2 3 M 0 3 D 0 3 Hora 0 9 4 0 Lugar: CARTAGO VALLE DEL CAUCA

Nombre
CC 6241373
Cédula de Ciudadanía



Índice derecho del
entrevistado

4. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación		Entidad	
DIANA MARIA LONDOÑO LONDOÑO		21632885		FISCALIA GENERAL DE LA NACION	
Cargo	Teléfono / Celular		Correo electrónico		
TECNICO INVESTIGADOR II	3146802861	3146802861	gdg@fiscalia.gov.co		

Firma 

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

										Número Único de Noticia Criminal																				
										7	6	1	4	7	6	0	0	0	1	7	1	2	0	1	9	0	1	6	6	0
Entidad	Radicado Interno										Dpto	Municipio					Entidad	Unidad Receptora					Año	Consecutivo						

Hoja N°. 1 de 4



ENTREVISTA - FPJ-14
Este formato será utilizado por Policía Judicial

Fecha: A 2 0 2 3 M 0 3 D 0 3 Hora 0 9 0 0 Lugar: CARTAGO VALLE DEL CAUCA

1. DATOS DEL ENTREVISTADO

Primer Nombre JOSE Segundo Nombre GREGORIO

Primer Apellido RODRIGUEZ Segundo Apellido VELEZ

Documento de Identidad C.C. ☒ Otra No. 16230006 de VALLE DEL CAUCA

Alias

Edad 4 7 años. Género M ☒ F Fecha Nacimiento D 2 7 M 0 7 A 1 9 7 5

Lugar de nacimiento País Colombia Departamento VALLE DEL CAUCA Municipio CARTAGO

Estado Civil: CASADO/A Nivel Educativo TECNICO O TECNOLOGO

Correo Electrónico o redes sociales

Dirección residencia CALLE 25C # 3C- 26 B/ SANTA ARIA REAL Teléfono: 3178058243

Departamento: Valle del Cauca Municipio CARTAGO

Dirección sitio de trabajo Teléfono:

Departamento: Municipio

Dirección notificación Teléfono:

País Departamento: Municipio

Profesión TECNICO PROFESIONAL EN POLICIA JUDICIAL

Oficio: AGENTE DE TRÁNSITO

Relación con la Víctima:

Relación con el Victimario:

												Número Único de Noticia Criminal																				
												7	6	1	4	7	6	0	0	0	1	7	1	2	0	1	9	0	1	6	6	0
Entidad	Radicado Interno											Dpto	Municipio			Entidad	Unidad Receptora			Año			Consecutivo									

	ENTREVISTA - FPJ-14
Este formato será utilizado por Policía Judicial	

Fecha: A 2 0 2 3 M 0 3 D 0 3 Hora 0 9 0 0 Lugar: CARTAGO VALLE DEL CAUCA

Usa Anteojos	SI	☐	NO	☒	Usa Audífonos	SI	☐	NO	☒
¿Extranjero u otra lengua?	SI	☐	NO	☐	Requiere Traductor	SI	☐	NO	☐
¿Condicion de discapacidad?	SI	☐	NO	☐	Requiere Traductor	SI	☐	NO	☐

Tipo de Discapacidad: _____

Datos del traductor:

Nombres, apellidos	null
Identificación	null
Teléfono	null
Correo electrónico	null

2 RELATO

Al establecer comunicación con la persona referenciada, manifiesta lo siguiente con relación al conocimiento que tiene de los hechos objeto de investigación (Registrar tal y como lo manifiesta la persona. Utilizar preguntas para precisar aspectos de lo manifestado por el entrevistado):

SE REALIZA ENTREVISTA AL AGENTE DE TRANSITO SEÑOR JOSE GREGORIO RODRIGUEZ VELEZ ,C.C. 16.230.006 PARA QUE INFORMEN TODO LO QUE TUVIERON CONOCIMIENTO SOBRE EL ACCIDENTE ANTES REFERIDO . ASI MISMO INDICARA PORQUE COLOCARON COMO HIPOTESIS DEL ACCIDENTE LA CAUSAL 112 PARA EL VEHICULO NUMERO 1, EN EL ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 18 DE OCTUBRE DEL AÑO 2019 , EN LA CALLE 15 CON CARRERA 10 DE ESTA CIUDAD , DONDE COLISIONARON LOS VEHICULOS MARCA MITSUBISHI , COLOR BLANCO DE PLACA WLB-483 CONDUCIDO POR EL SEÑOR JUAN GILBERTO MARIN JIMENEZ , AFILIADO A LA EMPRESA TRANSNOVITA , CON EL VEHICULO DE PLACA STS-024 CONDUCIDO POR EL SEÑOR EVERARDO ROJAS JARAMILLO , AFILIADO A LA EMPRESA TRAS ARGELIA EL CAIRO . RESPONDE TODO LO DEL ACCIDENTE ESTA DESCRITO EN EL RELATO CUANDO

										Número Único de Noticia Criminal																				
										7	6	1	4	7	6	0	0	0	1	7	1	2	0	1	9	0	1	6	6	0
Entidad		Radicado Interno								Dpto		Municipio		Entidad		Unidad Receptora				Año		Consecutivo								

Hoja N°. 3 de 4

		ENTREVISTA - FPJ-14	
Este formato será utilizado por Policía Judicial			

Fecha: A M D Hora Lugar: CARTAGO VALLE DEL CAUCA

SE HIZO LA NOTICIA CRIMINAL, CUANDO LLEGAMOS AL LUGAR DE LOS HECHOS CON MI COMPAÑERO CARLOS ANDRES VASQUEZ, SE EVIDENCIA QUE EL VEHICULO TIPO MICROBUS DE PLACAS WLB-483 CONDUCTIDO POR EL SEÑOR JUAN GILBERTO MARIN JIMENEZ, DE LA EMPRESA TRANSNOVITA HIZO CASO OMISO A LA SEÑAL DE PARE HORIZONTAL DE PISO Y SEÑAL VERTICAL QUE SE ENCUENTRA EN EL POSTE, POR TAL MOTIVO SE ESTABLECE LA HIPOTESIS AL CONDUCTOR DEL MICROBUS , EN EL LUGAR SE REALIZARO EL IPAT, SE FIJO EL LUGAR TAL COMO SE ENCONTRARON LOS VEHICULOS, LAS VICTIMAS SE TRASLADARON A LA CLINICAS PARA SU VALORACION MEDICA.

PREGUNTA DESEA AGREGAR ALGO MAS, RESPONDE: ESE DIA NOS ENCONTRABAMOS DE TURNO DE LAS 14:00 A LAS 22:00 HORAS CON EL COMPAÑERO CARLOS ANDRES VASQUEZ, SE REALIZARON LOS ACTOS URGENTES SE CREO LA NOTICIA CRIMINAL, ALBUM FOTOGRAFICO, INMOVILIZACION DE LOS VEHICULOS INMERSOS EN EL ACCIDENTE DE TRANSITO, TODOS LOS ACTOS URGENTES QUEDARON PLASMADOS EN EL INFORME IPAT

Utilizo medios técnicos para el registro de la entrevista:

SI	NO
☐	☒

 ¿Cual medio? _____

3 FIRMAS


Firma del Entrevistado

JOSE GREGORIO RODRIGUEZ VELEZ
Nombre

CC 16230006
Cédula de Ciudadanía



												Número Único de Noticia Criminal																				
												7	6	1	4	7	6	0	0	0	1	7	1	2	0	1	9	0	1	6	6	0
Entidad	Radicado Interno											Dpto	Municipio			Entidad	Unidad Receptora			Año			Consecutivo									

Hoja N°. 4 de 4

	ENTREVISTA - FPJ-14 Este formato será utilizado por Policía Judicial
---	--

Fecha: A 2 0 2 3 M 0 3 D 0 3 Hora 0 9 0 0 Lugar: CARTAGO VALLE DEL CAUCA

4. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación		Entidad	
DIANA MARIA LONDOÑO LONDOÑO		21632885		FISCALIA GENERAL DE LA NACION	
Cargo	Teléfono / Celular		Correo electrónico		
TECNICO INVESTIGADOR II	3146802861	3146802861	gdg@fiscalia.gov.co		

Firma: 

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

250

APELLIDOS:

MARIN JIMENEZ

NOMBRES:

JOHN GILBERTO

C.C. No.:

6281571

EXPEDIDA EN:

El Caire - Valle

ESTADO CIVIL:

soltero

NOMBRE ESPOSA(O):

N/A

NOMBRE DE LOS PADRES:

Reinaldo Marin (Fido) y Dolly Jimenez (Fido)

FECHA DE NACIMIENTO:

Ab: 13/1963

LUGAR:

El Caire - Valle

ALIAS:

NO

APODOS:

NO

LUGAR DE RESIDENCIA:

Carrera 1438 04 B San Jacinto Clays

TELÉFONO:

313 6357734

GRADO DE INSTRUCCIÓN:

Bachiller

PROFESIÓN U OFICIO:

Conductor

VERIFICACIÓN DE IDENTIDAD

APELLIDOS:

NOMBRES:

C.C. No.:

EXPEDIDA EN:

TÉCNICO RESPONSABLE:

FIRMA:

DESCRIPCIÓN	DESCRIPCIÓN GENERAL		PIEL	FORMA	CABELLO				OJOS				BARBA O BIGOTE			
	CONTEXTURA	RH	COLOR	LACIO	COLOR	CALVICIE	COLOR	IMPLANTE	LONGITUD							
	HUESUDA		ALBINA	LISO	CANO	CORONAL	MIEL	LAMPINO	RASURADA							
	DELGADA		BLANCA	ONDULADO	ENTRECANO	FRONTAL	CASTAÑO CLARO	ESCASO	CORTA							
	MEDIA		TRIGUENA	CRESPO	RUBIO	FRONT. COR.	CASTAÑO OSCURO	MEDIO	MEDIO							
	ATLÉTICA		MORENA	LANOSO	NEGRO	LATERAL	AZULES	ABUNDANTE	LARGA							
	GRUESA		NEGRA	RIZADO	CASTAÑO	TOTAL	VERDES									
	OBESA				TINTURADO	BILATERAL	GRISES									
	ESTATURA															

SEÑALES PARTICULARES

1. CICATRICES:

2. LUNARES:

3. VERRUGAS:

4. TATUAJES:

5. MANCHAS:

6. MALFORMACIONES:

7. AMPUTACIONES:

8. PRÓTESIS:

9. OTRAS:

DESCRIPCIÓN, OTRAS SEÑALES O PARTICULARIDADES:

SOPORTE JURÍDICO

FECHA:

Mayo 2 - 2023

CIUDAD O MUNICIPIO:

Carrizosa - Valle

AUTORIDAD:

Fiscalía 3 Local

DELITO:

Lesiones corporales

PROCESO:

20190000131201901660

SINDICADO

CONDENADO

PREJUDICIAL

DESCARTE

FUNCIONARIO

MENOR

QUIEN RESEÑO

Diana Londono

QUIEN REVISÓ:

QUIEN ARCHIVÓ:

FIRMA DEL RESEÑADO:

6281571

08 de agosto /2023
Se deja constancia que los
Originales los tiene la
Investigadora Diana Mª Londono
p' envío al laboratorio

Código de barras



MANO DERECHA

1- PULGAR	2- INDICE	3- MEDIO	4- ANULAR	5- MEÑIQUE
16	8	4	2	1+1

MANO IZQUIERDA

6- PULGAR	7- INDICE	8. MEDIO	9- ANULAR	10. MEÑIQUE

MANO IZQUIERDA

MANO DERECHA

PULGAR IZQUIERDO					PULGAR DERECHO				

										Número Único de Noticia Criminal																				
										7	6	1	4	7	6	0	0	0	1	7	1	2	0	1	9	0	1	6	6	0
Entidad		Radicado Interno								Dpto.		Municipio		Entidad		Unidad Receptora				Año		Consecutivo								

		ARRAIGO - FPJ- 34																							
Este formato será diligenciado por Policía Judicial y/o vigilancia																									
Departamento		VALLE				Municipio		CARTAGO				Fecha		2023		03		02		Hora		14:30			

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

Vía telefónica		Personal	x	Correo		Otro		Cuál
----------------	--	----------	---	--------	--	------	--	------

Verificó la información	SI	Cómo:	NO	Por qué
-------------------------	----	-------	----	---------

1. DATOS DE LA PERSONA															
Primer Nombre		JUAN				Segundo		GILBERTO							
Primer Apellido		MARIN				Segundo		JIMENEZ							
Identificado (a)		CEDULA				6.281.571									
Expedida en		EL CAIRO				Pasaporte N°		N/A							
Visas que posee		N /A				Vigencia de las visas									
Edad		59		Sexo		M X F		Fecha de nacimiento		17		04		1963	
Lugar de nacimiento		País		COLOMBIA		Departamento		VALLE		Municipio		EL CAIRO			
Profesión		S/P				Oficio		CONDUCTOR							
EPS		NUEVA EPS													
Correo electrónico		N/A				Casada		Nivel Educativo		Bachiller					
Dirección de residencia o georreferenciación				Alias, seudónimo o apodo											
Carrera 1 # 38- 04 Barrio San Joaquin				N/A											
Ciudad		Cartago Valle				Teléfonos		3136357754							
Redes sociales															
Calidad		Indiciado		Imputado		Otro		¿Cuál?							
		X													

2. DESCRIPCIÓN DEL INMUEBLE

Vivo de arrimado con mi hermana casa de material piso de cemento, ladrillo y teja el baño y la cocina con baldosa, techo en teja de barro tres habitaciones, un baño, cocina, sala, comedor, patio.

3. DATOS DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO(A)	
Nombres y Apellidos	N/A
Identificación	N/A
Edad	N/A
Lugar de Residencia	N/A
Tel. Fijo y Celular	N/A
Lugar de Trabajo	N/A
E.P.S.	N/A
Correo electrónico y redes sociales	N/A

4. HIJOS (Solo mayores de edad. Si son varios ampliar la tabla cuantas veces sea necesario)	
Nombres y Apellidos	YULIAN LEANDRO MARIN GARCIA
Identificación	N/A
Edad	36 años
Lugar de Residencia	Ibague Tolima
Tel. Fijo y Celular	N/A
Correo electrónico y redes sociales	N/A
Lugar de Trabajo	No Labora
E.P.S.	N/A
Plantel educativo	N/A

5. HIJO	
Nombres y Apellidos	N/A
Identificación	N/A
Edad	N/A
Lugar de Residencia	N/A
Tel. Fijo y Celular	N/A
Correo Electrónico y redes sociales	N/A
Lugar de Trabajo	N/A
E.P.S.	N/A

PADRES	
Nombres y Apellidos	REINALDO MARIN
Identificación	FALLECIDO
Edad	N/A
Lugar de Residencia	N/A
Tel. Fijo y Celular	N/A
Correo Electrónico y redes sociales	N/A

Lugar de Trabajo	
EPS	N/A
Nombres y Apellidos DOLLY JIMENEZ	
Identificación	
Edad	FALLECIDA
Lugar de Residencia	N/A
Tel. Fijo y Celular	N/A
Correo Electrónico y redes sociales	N/A
Lugar de Trabajo	N/A
Correo electrónico y redes sociales	N/A
Lugar de Trabajo	N/A
E.P.S.	N/A

Si son varios, ampliar cuantas veces se necesite

6. QUIEN APORTA LA INFORMACIÓN		
JUAN GILBERTO MARIN JIMENEZ	Cedula	
Carrera 1 # 38- 04 Barrio San Joaquin Cartago	6.281.571	
	Firma	
Marzo 02/ 2023		

7. OBSERVACIONES

8. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL			
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
DIANA MARIA LONDOÑO L		21.632.885	C.T.I.
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
Técnico Investigador II	3989980 ext 24697	Diana.londono@ fiscalia.gov.co	

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



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:39:31 PM horas del 06/03/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **6281571**

Apellidos y Nombres: **MARIN JIMENEZ JUAN GILBERTO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado #
75 - 25 barrio Modelia, Bogotá
D.C.
Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y
2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic@policia.gov.co
ato@policia.gov.co



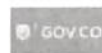
Presidencia



Ministerio de



Portal Único



GOV.CO

No. de Informe: IC0008193403

										Número Único de Noticia Criminal																																						
										7	6	1	4	7	6	0	0	0	1	7	1	2	0	1	9	0	1	6	6	0																		
Entidad	Radicado Interno										Dpto	Municipio					Entidad	Unidad Receptora					Año					Consecutivo																				
										INFORME INVESTIGADOR DE CAMPO -FPJ-11																																						
Este informe será rendido por la Policía Judicial																																																
Departamento										Valle del Cauca					Municipio					CARTAGO					Fecha					2023		06		01		Hora					1		0		1		8	

1. DESTINO DEL INFORME

Seccional: DIRECCIÓN SECCIONAL DE VALLE DEL CAUCA
Unidad: GRUPO CASOS QUERELLABLES - CARTAGO
Despacho: FISCALIA 07
Fiscal: VIVIANNE IVETTE ALARCON LENIS
O.T. No.: 10029 , asignada el 2023-04-18
OPJ o Solicitud No.: 9040106 de fecha 2023-04-17

*Redo.
Juicio 01/23
2:43 PM
ca47*

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

2. OBJETIVO DE LA DILIGENCIA

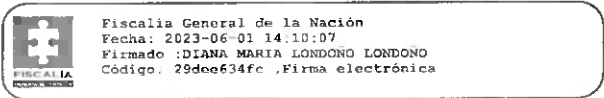
Objetivo de la Orden de policía judicial: Se requiere tomar entrevista a la señora Gladys Mafla de Ramírez, identificada con C.C 31.404.226, quien aparece como víctima dentro de la indagación, con la finalidad que narre las circunstancias de tiempo, modo y lugar en que ocurrió el accidente de tránsito donde ella resultó lesionada, concretando la fecha y hora de los hechos, el lugar del accidente. Que diga en qué vehículo se desplazaba. Que diga si sabe cómo se presentó el accidente. Que diga qué lesiones sufrió. Que indique si sabe el motivo por el cual ella no aparece registrada en informe de tránsito como lesionada. Que refiere si luego de los hechos fue atendida en algún centro asistencial y en cual. Que indique si luego del accidente de ausentó del lugar, en caso cierto, porqué motivo. Que diga porque no esperó para aportar sus datos a los agentes de tránsito que conocieron del accidente. Que diga qué personas son testigos de ese hecho.- Se faculta a la investigadora para que realice las preguntas pertinentes para lograr el esclarecimiento de los hechos y determinar las víctimas y testigos.- La señora Gladys Mafla de Ramírez se localiza a través del abonado celular 3116255062, residente en la Carrera 1E No. 36-14, Manzana 6, Casa 10, Barrio La Aurora de Cartago, sector por la casa de justicia.-

3. DIRECCIÓN DONDE SE REALIZA LA ACTUACIÓN

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA

4. ACTUACIONES REALIZADAS

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA



5. TOMA DE MUESTRAS

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA

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

Procedimientos Técnicos

- No Aplica

Instrumentos

- No Aplica

Estado: NO APLICA

7. RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD INVESTIGATIVA

Con el fin de dar cumplimiento a la Orden de Policía Judicial, proferida por la Dra: **VIVIANE IVETTE ALARCON LENIS** Fiscal 07 Local , se realizaron las siguientes diligencias:

7.1 En fecha 2023-05- 31 se realiza entrevista a la señora **GLADYS MAFLA DE RAMIREZ**, C.C. 31.404.226, narra como sucedieron los hechos, anexo FPJ-14, en dos folios

De esta manera rindo el presente informe para su conocimiento y fines pertinentes
En este punto indique el destino de los EMP y EF si los hubiere.

8. ANEXOS

- ENTREVISTA SEÑOR **GLADYS MAFLA DE RAMIREZ**.pdf

Observaciones:

Entrevista señora **GLADYS MAFLA DE RAMIREZ**, anexo FPJ-14, en dos folios

9. SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
DIANA MARIA LONDOÑO LONDOÑO		21632885	FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Cargo		Teléfono/Celular	Correo Electrónico
TECNICO INVESTIGADOR II		3146802861	gdg@fiscalia.gov.co
Firma			
	DOCUMENTO GENERADO CON FIRMA ELECTRÓNICA POR: DIANA MARIA LONDOÑO LONDOÑO		

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

FIN DEL INFORME

										Número Único de Noticia Criminal																				
										7	6	1	4	7	6	0	0	0	1	7	1	2	0	1	9	0	1	6	6	0
Entidad	Radicado Interno										Dpto	Municipio					Entidad	Unidad Receptora					Año	Consecutivo						

Hoja N°. 1 de 5



ENTREVISTA - FPJ-14

Este formato será utilizado por Policía Judicial

Fecha: A 2 0 2 3 M 0 5 D 3 1 Hora 1 4 0 0 Lugar: CARTAGO VALLE DEL CAUCA

1. DATOS DEL ENTREVISTADO

Primer Nombre GLADYS

Segundo Nombre

Primer Apellido MAFLA

Segundo Apellido DE RAMIREZ

Documento de Identidad C.C. ☒ Otra

No. 31404226

de VALLE DEL CAUCA

Alias

Edad 6 1 años. Género M ☐ F ☒ Fecha Nacimiento D 3 1 M 0 8 A 1 9 6 1

Lugar de nacimiento País Colombia

Departamento VALLE DEL CAUCA

Municipio CARTAGO

Estado Civil: CASADO/A

Nivel Educativo NINGUNO

Correo Electrónico

o redes sociales

Dirección residencia CARRERA 1E # 36- 14 MANZANA 6 CASA 10 B/ LA AURORA

Teléfono: 3116255062

Departamento: Valle del Cauca

Municipio CARTAGO

Dirección sitio de trabajo

Teléfono:

Departamento:

Municipio

Dirección notificación

Teléfono:

Pais

Departamento:

Municipio

Profesión SIN PROFESION

Oficio: ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL HOGAR

Relación con la Víctima:

Relación con el Víctimario:

										Número Único de Noticia Criminal																				
										7	6	1	4	7	6	0	0	0	1	7	1	2	0	1	9	0	1	6	6	0
Entidad	Radicado Interno										Dpto	Municipio			Entidad	Unidad Receptora			Año			Consecutivo								

	ENTREVISTA - FPJ-14 Este formato será utilizado por Policía Judicial
---	--

Fecha: A 2 0 2 3 M 0 5 D 3 1 Hora 1 4 0 0 Lugar: CARTAGO VALLE DEL CAUCA

Usa Anteojos	SI	☐	NO	☒	Usa Audífonos	SI	☐	NO	☒
¿Extranjero u otra lengua?	SI	☐	NO	☐	Requiere Traductor	SI	☐	NO	☐
¿Condición de discapacidad?	SI	☐	NO	☐	Requiere Traductor	SI	☐	NO	☐

Tipo de Discapacidad: _____

Datos del traductor:

Nombres, apellidos	null
Identificación	null
Teléfono	null
Correo electrónico	null

2 RELATO

Al establecer comunicación con la persona referenciada, manifiesta lo siguiente con relación al conocimiento que tiene de los hechos objeto de investigación (Registrar tal y como lo manifiesta la persona. Utilizar preguntas para precisar aspectos de lo manifestado por el entrevistado):

Se realiza entrevista señora GLADYS MAFLA DE RAMÍREZ, identificada con C.C 31.404.226, le solicito que narre las circunstancias de tiempo, modo y lugar en que ocurrió el accidente de tránsito donde resultó lesionada, concretando la fecha y hora de los hechos, el lugar del accidente. Que diga en qué vehículo se desplazaba. si sabe cómo se presentó el accidente. Que diga qué lesiones sufrió, Responde: Ese día era el 19 de octubre creo, eran como las siete o seis de la noche íbamos en un bus grande lo cogí en el barrio san Pablo, íbamos para una reunión de política por el académico y cuando íbamos por la Carrera 15 iba el bus y cuando menos pensamos una buseta le pego al bus a un lado de la puerta del bus y este se metió a una casa del golpe, la casa se cayó una parte, se entro un ladrillo por la ventana del bus me dio en el hombro derecho y luego me cae de punta en la mano izquierda, la puerta del bus quedo atrancada con el carro y no nos podíamos bajar, en

										Número Único de Noticia Criminal																				
										7	6	1	4	7	6	0	0	0	1	7	1	2	0	1	9	0	1	6	6	0
Entidad		Radicado Interno								Dpto		Municipio		Entidad		Unidad Receptora				Año		Consecutivo								

	ENTREVISTA - FPJ-14
Este formato será utilizado por Policía Judicial	

Fecha: A M D Hora Lugar: CARTAGO VALLE DEL CAUCA

esas llego la ambulancia y me sacaron dos enfermeros por la ventana, me bajaron con maña, me dejaron en el piso al lado del bus, siguieron bajando mas personas, yo tenia mucho dolor y me fui en un taxi para donde el medico al hospital san juan de Dios les dije que yo era del accidente del bus, me atendieron me pusieron en la mano izquierda un yeso del hombro me sacaron las radiografias, no me dieron incapacidad, luego a los dias me valoraron en medicina legal, todos esos documentos estan en la Fiscalia.

Pregunta indique si sabe el motivo por el cual usted no aparece registrada en informe de tránsito como lesionada. si luego de los hechos fue atendida en algún centro asistencial y en cual, indique si luego del accidente se ausentó del lugar, en caso cierto, porqué motive, diga porque no esperó para aportar sus datos a los agentes de tránsito que conocieron del accidente. diga qué personas son testigos de ese hechos, Responde: No se porque no aparezco en los listados de transito si cuando llegue al hospital San Juan de Dios dije que era del accidente del bus, yo me fui para donde el medico cuando ya habian llevado a todos, cuando llevaron el ultimo en la ambulancia cogi un taxi, llevaron en ambulancia los que estaban mas afectados, me entrevisto un señor de una emisora, me pregunto que paso, que cuantos veniamos no se quien es, yo no vi agentes de transito, como le dije el de la emisora me entrevisto, yo me fui en un taxi porque no aguantaba el dolor , de testigos no le se decir los nombres de los que venian en el bus, se que venian muchas personas los atendieron y ya les pagaron por el accidente.

Pregunta desea agregar algo mas, Responde: yo quede muy enferma desde ese accidente, yo trabajaba en una casa de familia y me quede sin empleo debido al accidente por los brazos, yo pido a la Fiscalia que el señor del bus me indemnicen asi como a los demas que ya les pagaron yo no puedo trabajar, me mandaron terapias no me las pude hacer, yo no tengo conque pagarlas. ahora trabajo vendiendo productos de revista y no me alcanza para mucho.

la entrevistada manifiesta no saber leer , pero si firmar, se lee la entrevista manifiesta estar de acuerdo y luego firma con huella.

SI NO

												Número Único de Noticia Criminal																				
												7	6	1	4	7	6	0	0	0	1	7	1	2	0	1	9	0	1	6	6	0
Entidad	Radicado Interno											Dpto	Municipio			Entidad	Unidad Receptora			Año			Consecutivo									

Hoja N°. 4 de 5

	ENTREVISTA - FPJ-14 Este formato será utilizado por Policía Judicial
---	--

Fecha: A 2 0 2 3 M 0 5 D 3 1 Hora 1 4 0 0 Lugar: CARTAGO VALLE DEL CAUCA

Utilizo medios técnicos para el registro de la entrevista: ☒ X ¿Cual medio? _____

3 FIRMAS

<u>GLADYS MAFLA</u>	
Firma del Entrevistado	
<u>GLADYS MAFLA DE RAMIREZ</u>	
Nombre	
<u>CC 31404226</u>	
Cédula de Ciudadanía	

Índice derecho del entrevistado

4. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación		Entidad
DIANA MARIA LONDOÑO LONDOÑO		21632885		FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Cargo	Teléfono / Celular		Correo electrónico	
TECNICO INVESTIGADOR II	3146802861	3146802861	gdg@fiscalia.gov.co	

Firma, 

Rdo: Informe Region I. 299
Ago 5 2023

										Número Único de Noticia Criminal																				
										7	6	1	4	7	6	0	0	0	1	7	1	2	0	1	9	0	1	6	6	0
Entidad	Radicado Interno										Dpto	Municipio					Entidad	Unidad Receptora	Año		Consecutivo									
										INFORME INVESTIGADOR DE CAMPO -FPJ-11																				
										Este informe será rendido por la Policía Judicial																				
Departamento		Valle del Cauca					Municipio		CARTAGO			Fecha		2023		08		09		Hora		0		9		1		0		

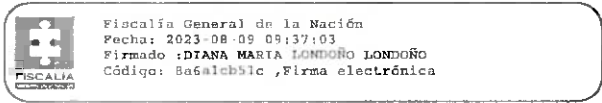
1. DESTINO DEL INFORME

Seccional: DIRECCIÓN SECCIONAL DE VALLE DEL CAUCA
Unidad: GRUPO CASOS QUERELLABLES - CARTAGO
Despacho: FISCALIA 07
Fiscal: VIVIANNE IVETTE ALARCON LENIS
O.T. No.: 10356 , asignada el 2023-06-09
OPJ o Solicitud No.: 9244475 de fecha 2023-06-09

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

2. OBJETIVO DE LA DILIGENCIA

Objetivo de la Orden de policía judicial: 1.- Entrevista OBJETO: ENTREVISTAR AL SEÑOR EVERARDO ROJAS JARAMILLO (TELÉFONO: 301.582.7996 DIRECCION: CARRERA 1K # 38-63, BARRIO LOS ÁNGELES EN CARTAGO). PARA QUE DIGA LAS CIRCUNSTANIAS DE MODO, TIEMPO Y LUGAR DEL ACCIDENTE QUE SUFRIÓ EL 18 DE OCTUBRE DE 2019, CUANDO CONDUCA EL BUS DE PLACASSTS-024; EN LA INTERSECCION DE LA CALLE 15 CON CARRERA 10 DE CARTAGO. SE TENDRÁ EN CUENTA DE DÓNDE SALIÓ, HACIA DÓNDE SE DIRIGÍA, VELOCIDAD A LA QUE SE DESPLAZABA, CONDICIONES ANÍMICAS, LA VISIBILIDAD Y CONDICIONES DE LA VIA EN EL LUGAR DEL ACCIDENTE, POR QUÉ OCURRIÓ EL ACCIDENTE Y QUÉ PERSONAS PRESENCIARON EL ACCIDENTE. SI TIENE PRESENTE EL NOMBRE DE LAS PERSONAS QUE RESULTARON LESIONADAS. SI CONOCE A LA SEÑORA GLADIS MAFLA RAMÍREZ, EN RAZÓN DE QUÉ LA CONOCIO Y SI LE CONSTA QUE ELLA RESULTÓ LESIONADA EN DICHA ACCIDENTE. SI ES ASÍ, DÓNDE ESTABA O IBA ELLA CUANDO ES LESIONADA. 2.- Entrevista OBJETO: ENTREVISTAR A RITA GÓMEZ OVALLE (TELÉFONO: 310.360.3854 DIRECCION: CARRERA 1 # 31-67 Y/O CARRERA 1 # 33B-78, BARRIO SAN CARLOS EN CARTAGO). PARA QUE DIGA LAS CIRCUNSTANIAS DE MODO, TIEMPO Y LUGAR DEL ACCIDENTE QUE SUFRIÓ EL 18 DE OCTUBRE DE 2019, EN QUÉ BUS SE DESPLAZABA O POR QUÉ PARTE ESTABA CUANDO ES GOPEADA,POR QUÉ OCURRIÓ EL ACCIDENTE Y QUÉ PERSONAS PRESENCIARON EL ACCIDENTE. SI TIENE PRESENTE EL NOMBRE DE LAS PERSONAS QUE RESULTARON LESIONADAS. SI CONOCE A LA SEÑORA GLADIS MAFLA RAMÍREZ, EN RAZÓN DE QUÉ LA CONOCIO Y SI LE CONSTA QUE ELLA RESULTÓ LESIONADA



No. de Informe: IC0008348738

EN DICHA ACCIDENTE. SI ES ASÍ, DÓNDE ESTABA O IBA ELLA CUANDO ES LESIONADA. Y SI SABE QUÉ OTRAS PERSONAS RESULTARON LESIONADAS. SI CONOCE A LA SEÑORA GLADIS MAFLA RAMÍREZ, EN RAZÓN DE QUÉ LA CONOCIO Y SI LE CONSTA QUE ELLA RESULTÓ LESIONADA EN DICHA ACCIDENTE. SI ES ASÍ, DÓNDE ESTABA O IBA ELLA CUANDO ES LESIONADA. 3.- Entrevistar al señor Fernando Emilio Vélez Vélez, quien se ubica en el número celular: 318-5152297, quien es testigo del accidente, con la finalidad que explique por qué motivo es testigo del accidente ocurrido el pasado 18 de octubre de 2019, si él fue víctima de ese accidente, como resultó víctima del mismo, si fue indemnizado, si sabe que personas resultaron lesionadas en el accidente, si conoce a la señora Gladis Mafla Ramírez, en caso cierto, como la conoce, por que la conoce y que relación tiene con ella, si sabe si ella fue víctima de ese mismo hecho, por que supo que ella también fue víctima, si sabe si ella resultó lesionada y en que forma. Objetivo de la Orden de policía judicial: 4.- Búsqueda en bases de datos de acceso público Objeto: SOLICITAR A LA POLICÍA NACIONAL Y SPOA PARA QUE INFORMEN SOBRE REGISTRO DE ANTECEDENTES PENALES DEL INDICIADO JUAN GILBERTO MARÍN JIMÉNEZ CON CÉDULA 6.281.571. SOLICITAR A LA OFICINA DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS Y PRIVADOS, INSTITUTO MUNICIPAL DE TRÁNSITO Y TRANSPORTES, CÁMARA DE COMERCIO CON EL FIN DE SABER QUÉ BIENES MUEBLES O INMUEBLES ESTÁN REGISTRADOS A NOMBRE DEL INDICIADO. Objetivo de la Orden de policía judicial: 3.- Individualización e identificación de personas Objeto: obtener la plena identidad del señor JUAN GILBERTO MARÍN JIMÉNEZ, identificado con cédula de ciudadanía 6.281.571, a través del area de lofoscopia del laboratorio de la Fiscalía. Ya se cuenta con la reseña y la web service.

3. DIRECCIÓN DONDE SE REALIZA LA ACTUACIÓN

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA

4. ACTUACIONES REALIZADAS

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA

5. TOMA DE MUESTRAS

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA

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

Procedimientos Técnicos

- No Aplica

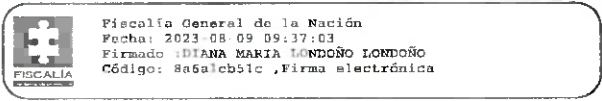
Instrumentos

- No Aplica

Estado: NO APLICA

7. RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD INVESTIGATIVA

Con el fin de dar cumplimiento a la Orden de Policía Judicial, proferida por la Dra: **VIVIANE IVETTE ALARCON LENIS** Fiscal 07 Local , se realizaron las siguientes diligencias:



7.1 En fecha 2023-08-03 se realiza verificación de la dirección del señor Everardo Rojas Jaramillo, Carrera 1K # 38- 63 Barrio los Angeles Cartago, encontrando que no existe la dirección llegando a la nomenclatura hasta la 1K con calle 37 y continua con la 38 con 1l, el abonado telefonico 301 582 7996 se encuentra no activado.

En fecha 2023-08-01 se realiza contacto con la señora Rita Gomez Ovalle , via Telefonica de la planta del C.T.I 318 775 75 85, al abonado 3103603854, me informa que se encuentra incapacitada por un accidente de transito y no puede salir y no tiene quien la acompañe para venir a la entrevista, se le insiste y no acepta agregando que tiene incapacidad por un mes y no va a salir.

En fecha 202-08-01 de la planta Telefonica del C.T.I 3187757585 se realiza llamada al abonado 318515 2297 , señor Fernando Emilio Velez, se repite llamada en fecha 2023-08-08, hora 14: 50 y de igual manera tímbrase y no contesta, hasta que se va a buzón.

7.2 En fecha 2023-08-08 se realiza solicitud de analisis FPJ- 12 para realizar identificación plena a Laboratorio de Buga se anexa reseña decadactilar y Acta de Consentimiento del señor **JUAN GILBERTO MARIN JIMENEZ**, C.C 6.281.571, respuesta que sera allegada a su despacho.

7.3 En fecha 2023-08-08 se realiza búsqueda en base datos de la Policía nacional antecedentes del señor **JUAN GILBERTO MARIN JIMENEZ**, C.C 6.281.571, se imprime sin anotación, en cuanto a la solicitud a las entidades estos oficios los debe realizar el despacho, ya que los asistentes de los despachos tienen función para realizar solicitudes a diferentes entidades, mientras nosotros nos ocupamos de la parte investigativa.

Por otro lado y de la manera más respetuosa, es preciso mencionar tanto para el caso que nos ocupa como para los demás procesos penales a su cargo, que las actividades de esta índole (solicitudes, oficios o peticiones dirigidas a entidades estatales o privadas) pueden y/o deben ser canalizadas a través del asistente de fiscal que a bien tenga asignado, pues se trata de actuaciones de carácter administrativo y/u oficioso. Lo anterior se soporta en las resoluciones No. 0-0803 del 10.07.2020 y 0-1107 del 15 de julio de 2021, a través de las cuales se le prorrogaron las funciones transitorias de policía judicial a los servidores con dicho cargo, permitiéndoles adelantar las siguientes actividades: recibir denuncias, querellas o informe de otra clase, de los cuales se infiera la posible comisión de un delito; ii) Realizar entrevistas; iii) ***Obtener documentos que requiera el Fiscal supervisor inmediato, a efectos de realizar la investigación y solicitar pruebas durante el juicio y***, iv) Recibir interrogatorio al indiciado. (Negritas y cursiva fuera de texto original)

De esta manera rindo el presente informe para su conocimiento y fines pertinentes

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

8. ANEXOS

- solicitud analisis y antecedentes Sr JUAN GILBERTO MARIN.pdf

Observaciones:

No. de Informe: IC0008348738

Se realiza solicitud de analisis FPJ- 12 para realizar identificacion plena a Laboratorio de Buga

9. SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
DIANA MARIA LONDOÑO LONDOÑO		21632885	FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Cargo		Teléfono/Celular	Correo Electrónico
TECNICO INVESTIGADOR II		3146802861	gdg@fiscalia.gov.co
Firma			
		DOCUMENTO GENERADO CON FIRMA ELECTRÓNICA POR: DIANA MARIA LONDOÑO LONDOÑO	

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

FIN DEL INFORME