

NOTARIA

HÉCTOR MARIO GARCÉS PADILLA

DECLARACIÓN EXTRAPROCESAL No. 4270

En la ciudad de Santiago de Cali, Capital del Departamento del Valle del Cauca, República de Colombia, a los 10 días del mes de Septiembre del año 2018. Al Despacho de la Notaría Cuarta de Cali, cuyo Titular es el Dr. HÉCTOR MARIO GARCÉS PADILLA, se presentó (aron):

NOMBRES Y APELLIDOS (1):	JAMES ZAPATA GALEANO
DOC. IDENT. Y ESTADO CIVIL:	C.C NO. 16.695.422 DE CALI – SOLTERO
DIRECCIÓN Y TELÉFONO:	CARRERA 18 NO. 13-46 B/ SUCRE – TEL 3175986351
ACTIVIDAD U OFICIO:	DESEMPLEADO
NOMBRES Y APELLIDOS (1):	JUAN CARLOS PORTILLA CAICEDO
DOC. IDENT. Y ESTADO CIVIL:	C.C NO. 16.695.329 DE CALI – CASADO
DIRECCIÓN Y TELÉFONO:	CALLE 43 No. 14-68 B/ CHAPINERO – TEL 3176219575
ACTIVIDAD U OFICIO:	INDEPENDIENTE

Mayores de edad y vecinos de Cali, quien bajo la gravedad de juramento y a sabiendas de las implicaciones legales que acarrea jurar en falso, declara. **PRIMERO:** Que las manifestaciones que a continuación expreso versan sobre hechos personales y de los que he tenido conocimiento. **SEGUNDO:** Manifestamos que conocemos de vista, trato y comunicación por espacio de Veinticinco (25) y Seis (06) años respectivamente, al señor JOSE LIBARDO ARCE, identificado con cedula de ciudadanía No. 16.662.279 de Cali, y por el conocimiento que de él tenemos, sabemos y nos consta que convivió bajo el mismo techo en unión marital de hecho por espacio de Veinte (20) años, con su compañera permanente la señora ERIKA MARIN PALACIOS (Q.E.P.D), quien en vida se identificaba con cedula de ciudadanía No. 1.107.074.052 de Florencia. Compartiendo techo, lecho y mesa. Que fue una relación vigente y permanente de manera ininterrumpida, hasta la fecha del fallecimiento de la señora ERIKA MARIN PALACIOS, que fue el día 07 de Septiembre del año 2018 a las 2:00 de la tarde en el accidente por parte de una grúa de demolición en el barrio calvario carrera 12 entre calles 12 y 13. Que de dicha no procrearon hijos. De igual forma manifestamos que no sabemos de la existencia de otras personas con igual o mejor de derecho que el de su compañero mencionado para hacer esta reclamación. **ES TODO. HASTA AQUÍ LA DECLARACIÓN.** La presente Declaración Extra proceso se elabora en concordancia con lo establecido en el Decreto 1557 de 1989 y el Artículo 299 del Código de Procedimiento Civil. Derechos Notariales: \$12.700. IVA: 2.413. TOTAL: \$15.113. **NOTA:** Se elabora la presente Declaración Extra proceso previa solicitud de los interesados y habiendo sido advertidos de lo consagrado en el Decreto 019 de 2012. **ADVERTENCIA. UNA VEZ LEÍDA APROBADA Y FIRMADA POR LOS DECLARANTES, ESTE DOCUMENTO NO ES SUSCEPTIBLE DE MODIFICACIÓN ALGUNA.**

DECLARANTES:

Calle 7 N° 25-60 | PBX: 5541012 | Fax: 5541215

E-Mail: notariacuartacali@gmail.com | Website: www.notariacuartacali.com


Santiago de Cali – Valle del Cauca – Colombia

NOTARIA **4**

HÉCTOR MARIO GARCÉS PADILLA

JAMES ZAPATA GALEANO
JAMES ZAPATA GALEANO
C.C No. 16.695.422 DE CALI

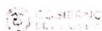
Juan C. Portilla
JUAN CARLOS PORTILLA CAICEDO
C.C No. 16.694.329 DE CALI


SANDRA PATRICIA TOBAR PEREZ
NOTARIA CUARTA DEL CIRCULO DE CALI - (E)

Calle 7 N° 25-60 | PBX: 5541012 | Fax: 5541215

E-Mail: notariacuartacali@gmail.com | Website: www.notariacuartacali.com

Santiago de Cali - Valle del Cauca - Colombia



UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS

Vivanto

REPUBLICA DE EL SALVADOR EN LA AMERICA CENTRAL

9 8 0

CONSULTA INDIVIDUAL

EP	00000	NOMBRE	EDUARDO ALBERTO
EXCEPCION	00000000	EPS	EDUCACIÓN Y DESARROLLO HUMANO
EP SA	000000	EDUC	ALFABETIZACIÓN

FECHA	2014	DOCUMENTO	00000000	OTRO	000000
FECHA	2014	FECHA	000000	FECHA	000000
FECHA	2014	FECHA	000000	FECHA	000000
FECHA	2014	FECHA	000000	FECHA	000000

FECHA	2014	FECHA	000000	FECHA	000000
FECHA	2014	FECHA	000000	FECHA	000000
FECHA	2014	FECHA	000000	FECHA	000000
FECHA	2014	FECHA	000000	FECHA	000000



USAID

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	23100635	NOMBRE:	JOSE LIBARDO ARCE
DOCUMENTO:	16662279	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANIA / CONTRASEÑA
ETNIA:	NINGUNO	RENEC:	VALIDADO POR RNEC (ANI) 0
		GENERO:	

JOSE LIBARDO ARCE

FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	693641	DOCUMENTO:	16662279	ID PERSONA:	3514832
NACIMIENTO:	14/07/1958	GENERO:	HOMBRE	FUDCASO:	693641	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
FECHA DECL:	23/07/2008	DEPTO. DECL:	CAQUETÁ (18)	ETNIA:	NO RESPONDE	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
				MUN. DECL:	FLORENCIA (10001)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

FECHA SINIESTRO:	16/07/2008	FECHA VALORACIÓN:	15/08/2008	TIPO DESPLAZAMIENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	GRUPOS GUERRILLEROS (CONFLICTO ARMADO)	ESTADO:	ESTADO		INCLUIDO
DEPTO SINIESTRO:	CAQUETÁ (18)		MUN SINIESTRO		SAN JOSE DEL FRAGUA (10610)

ID PERSONA	NOMBRES	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	RELACION	E VALORACION	ESTADO	TIPO
3514832	ERIKA MARIN PALACIOS	1107074052	Cédula de Ciudadanía	Espos(a)/Compañer(a) (Activo)	15/08/2008	Incluido	DIR
3514832	JOSE LIBARDO ARCE	16662279	Cédula de Ciudadanía	Jefe(a) de hogar (Declarante) (Activo)	15/08/2008	Incluido	DIR



Oficio No. 20380-01-02-4941

Santiago de Cali, 11 de Septiembre de 2018

Señores
INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
Ciudad

Asunto: Solicitud Entrega de Cadáver
Rad. SPOA No. 760016000193201818583

Cordial saludo.

De manera comedida a solicito ordenar a quien corresponda se realice la entrega al señor (a) **JOSE LIBARDO ARCE**, quien se identifica con Cédula de Ciudadanía No. **16.662.279** expedida en Cali Valle, del cadáver de quien en vida respondía al nombre de **ERIKA MARIN PALACIOS**, con Cedula de ciudadanía # **1.107.074.052** expedida en FLORENCIA -CAQUETA, ello posterior a haberse realizado por parte de ustedes informe pericial de identificación integral del referido cuerpo.

La compareciente allega la documentación que le acredita como **COMPAÑERO PERMANENTE** del occiso.-

Agradezco su amable gestión para con lo aquí enunciado.-

Cordialmente,

BLANCA SANTAMARIA CAMACHO
Fiscal 115 LOCAL GUF CALI

Anexo no aplica.

Aprobó: DRA. BLANCA SANTAMARIA CAMACHO- Fiscal 115 Local GUF CALI-

Proyectó: Fernando Sanchez Salcedo - Asistente de Fiscal II

GRUPO FLAGRANCIA S - CALI
CALLE 10 No. 6 - 25 PISO 1, SANTIAGO DE CALI (VALLE DEL CAUCA)
TELEFAX 6204400 ext. 1139 fax 1138
www.fiscalia.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: **16.662.279**

ARCE

APELLIDOS:
JOSE LIBARDO

NOMBRES:
Jose Libardo Arce

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO: **14-JUL-1958**

POPAYAN
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 **A4** **M**

ESTATURA: G.S. RH SEXO

09-DIC-1978 CALI


FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AGUIRRE BARRONZ TIGRER


INDICE DERECHO



A-4400100-00131303-M-001662279-20081124 0005830078A 8100007320


INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-MAY-1973
CALI (VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
14-ENE-2011 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez y Torres*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ Y TORRES




P-4400100-00285355 F-1107074-052-20110325 0026243920A 1 35827497

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.107.074.052
MARIN PALACIOS
APELLIDOS
ERIKA
HOMBRES

Erika Marin Palacios
FIRMA



		USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL					
		N° CASO					
No aplica		76	001	60	00193	2018	18583
No Expediente CAD		Dpto	Mpio	Ent	U Receptora	Año	Consecutivo

		REPORTE DE INICIACIÓN -FPJ-1-					
Este formato será diligenciado para actos urgentes							
Departamento	Valle del Cauca	Municipio	CALI	Fecha	07/09/2018	Hora	15:07

1. SÍNTESIS DE LOS HECHOS:

Fecha de los hechos D Desconocido M Desconocido A Desconocido Hora Desconocido

CON INDICIADO CONOCIDO. DELITO HOMICIDIO CULPOSO, SIENDO LAS 15:00 HORAS DEL DIA DE HOY 07 DE AGOSTO DE 2018, SE RECIBE LLAMADA TELEFONICA INFORMANDO QUE SE ENCUENTRA UN CUERPO SIN VIDA EN LAVIA PUBLICA, HECHOS OCURRIDOS EN LA CARRERA 12 ENTRE CALLES 12 Y 13. EN DONDE UNA RETROESCAVADORA SE ENCUENTRA HACIENDO ARREGLOS EN ESE LUGAR, TUMABA UNA PA RED Y FALLECE UNA FEMENINA. CELULA DEL INVESTIGADOR 3106441742, FISCAL 115 DRA BLANCA SANTAMARIA.

Medio utilizado para el reporte: TELEFÓNICO

2. SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL QUE CONOCE DEL HECHO:

Nombres y apellidos: PATRICIA LOZADA CAICEDO Cargo: TECNICO INVESTIGADOR II

3. SERVIDORES A QUIEN SE HIZO EL REPORTE:

Seccional: Se desconoce F-115
Unidad: Se desconoce
Despacho: Se desconoce
Fiscal: Se desconoce
Ministerio Público Enterado: No

4. SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL QUE REPORTA:

Entidad: ALCALDIA Código: AL
Grupo de PJ: TRANSITO MUNICIPAL CALI Código: 238459601215118
Servidor: LUIS FERNANDO CAJAMARCA ROSALES Identificación: 15277943
Firma,

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

Firma,
Nombre,
Fecha y Hora:

Versión 18/11/05

FPJ-1: REPORTE DE INICIO - 760016000193201818583

Patricia Lozada Caicedo

Lozada
10/12/18
T:15

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

Fecha de Recepción: 07/SEP/2018
Hora: 15:07:00
Departamento: VALLE DEL CAUCA
Municipio: CALI

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Caso Noticia: 760016000193201818583
Departamento: 76 - VALLE DEL CAUCA
Municipio: 001 - CALI
Entidad Receptora: 60 - FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
Unidad Receptora: 00193 - URI (UNIDAD DE REACCION INMEDIATA) - CALI
Año: 2018
Consecutivo: 18583

TIPO DE NOTICIA

Tipo de Noticia: DE OFICIO (INFORMES)
Delito Referente: 234 - HOMICIDIO CULPOSO ART. 109 C.P.
Modo de operación del delito:
Grado del delito: NINGUNO
Ley de Aplicabilidad: LEY 906

AUTORIDADES

El usuario es remitido por una Entidad ? NO

DATOS DE LA VICTIMA
CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

Primer Nombre: ERIKA
Primer Apellido: MARIN
Segundo Apellido: PALACIOS
Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
N°.: 1107074052
Género: MUJER
Fecha de Nacimiento: 02/MAY/1973
Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
Occiso: SI

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

DATOS DEL INDICIADO

Primer Nombre: FRANCISCO
Segundo Nombre: JACIER
Primer Apellido: DIAZ
Segundo Apellido: CASTELLANOS
Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
N°.: 94387121

Género: HOMBRE
Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
Capturado: NO
Tipo de Captura:

BIENES RELACIONADOS CON EL CASO

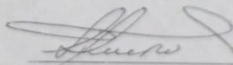
DATOS SOBRE LOS HECHOS

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

Fecha de comisión de los hechos : 07/SEP/2018
Hora: 13:30:00
Para delitos de acción continuada:
Fecha inicial de comisión: 07/SEP/2018
Hora: 13:30:00
Lugar de comisión de los hechos :
Municipio: 1 - CALI
Departamento: 76 - VALLE DEL CAUCA
Dirección: 76001 CARRERA 12 12 50
Latitud: 3.445529
Longitud: -76.529919
Uso de armas ? NO
Uso de sustancias tóxicas: NO

Relato de los hechos:

LA CENTRAL NUESTRA REPORTA EL FALLECIMIENTO DE UNA PERSONA EN LA CARRERA 12 ENTRE CALLES 12 Y 13, SE LLEGA Y SE CONFIRMA EL HECHO. SE TRATA DE QUIEN EN VIDA RESPONDIA AL NOMBRE DE ERIKA MARIN PALACIOS, IDENTIFICADA CON C.C. 1.107.074.052, LA CUAL SE ENCONTRABA EN UN INMUEBLE QUE SE HALLABA EN DEMOLICION CON RETROEXCAVADORA, AL REALIZAR ESTA ULTIMA UNA MANIOBRA PARA DERRIBAR UNA PARED, ESTA CAYO Y APLASTO A LA VICTIMA, FALLECIENDO EN EL ACTO. EN EL LUGAR DE LOS HECHOS SE OBSERVA LA PRESENCIA DE PONALES QUE ACTUAN COMO PRIMER RESPONDIENTE, LA ESCENA SE ENCUENTRA PROTEGIDA, SE REALIZA FIJACION FOTOGRAFICA, FIJACION TOPOGRAFICA CON ESCANER FARO FOCUS 3D. SE HACE LLAMADO A LA FISCALIA GENERAL DE LA NACION-URI, PARA EXPONDER EL CASO, SE HACE CONTACTO CON LA DRA AMANDA MORENO Y LA FISCAL 115 BLANCA SANTAMARIA, QUIENES DIERON LA ORDEN DE REALIZAR LA INSPECCION TECNICA A CADAVER, INDICANDO QUE LA PARED APLASTO A LA VICTIMA POR OBRA DE LA MAQUINARIA TIPO RETROEXCAVADORA Y QUE POR TANTO NOS CORRESPONDIA ADELANTAR LA DILIGENCIA.



LUIS FERNANDO CAJAMARCA
ROSALES
ALCALDIA

Firma de Quien Registra Reporte de Inicio

Firma del Denunciante

PATRICIA LOZADA CAICEDO
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Firma de Quien Registra Denuncia

usuario que imprime: LCAJAMARCA - fecha impresión: 07/sep/2018 18:47:45

07/09/2018 18:48

Número único de Noticia Criminal	
76	001
60	00193
2018	18583
Entidad	Departamento
Radicado Interno	Municipio
	Entidad
	Unidad Receptora
	Año
	Consecutivo

ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver _____ EMP y EF No. _____

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

En Santiago de Cali, siendo las 14:45 horas del día 07 del mes de SEPTIEMBRE del año 2018 de conformidad con la normatividad vigente que aplique, los suscritos servidores de Policía Judicial: NILSON LOZANO CC# 94 379 539, LUIS FERNANDO CAJAMARCA CC# 16 277 643, ALVARO ARIZA CC# 043, bajo la coordinación de: NILSON LOZANO cargo Agente de Tránsito, identificados como aparece al pie de su firma, se trasladaron al lugar ubicado en: CARRERA 12 ENTRE CALLE 12 Y 13 con el fin de efectuar Inspección Técnica a Cadáver y al Lugar de los Hechos SI [x] NO []

1. INFORMACIÓN GENERAL

Zona donde ocurrieron los hechos: Urbana [X] Rural []	Nombre o número de comuna / localidad: 03
Barrio/vereda: EL CALVARIO	Otros:
Dirección y/o georreferenciación: CARRERA 12 ENTRE CALLE 12 Y 13	
Fecha probable de los hechos: 07/SEPTIEMBRE/2018	
Sitio probable de los hechos: Residencia [] Sitio de Recreación [] Vía Pública [] Sitio de trabajo []	
Vehículo [] Despoblado [] Desconocido [] Otro [] Cuál?: INMUEBLE EN DEMOLICION	

Lugar de diligencia: VIA PUBLICA
Dirección y/o georreferenciación: CARRERA 12 ENTRE CALLE 12 Y 13
Via Pública [] Recinto Cerrado [] Objeto Movable [] Residencia [] Despoblado [] Sitio de recreación []
Campo abierto [] Sitio de trabajo [] Vehículo [] Otro [X] Cuál?: INMUEBLE EN DEMOLICION

Nombre de la persona fallecida: ERIKA MARIN PALACIOS		Sexo: FEMENINO
Edad: 45 AÑOS	Identificación: 1.107.074.052	Ocupación: RECICLADORA
Profesión:	Escolaridad: PRIMARIA	Estado Civil: UNION LIBRE
Entidad de Salud:		
Nombres de los padres: ANIBAL MARIN		
Lugar y fecha de nacimiento: CALI. 02 MAYO 1973		
Residencia y teléfono: CALLE 13 N° 13-49 CALI. TEL. 317 6219575		

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

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

Hubo heridos en el mismo hecho:	SI [] NO [X]	Cuántos?:
Nombres y apellidos:		
Lugar donde se encuentra:		Identificación:

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

Indiciado: SI [X] NO []	Capturado: SI [] NO [X]	Edad: 41 AÑOS
Nombres y apellidos: FRANCISCO JACIER DIAZ CASTELLANOS		
Sexo: M [X] F []	Lugar y fecha de nacimiento: GENOVA (Q) 02 ABRIL 1977	
Profesión:	Ocupación: 76	
Nombres de los padres: SIN DATOS		
Estado civil: UNION LIBRE	Identificación: 94 387 121	
Residencia y teléfono: CARRERA 7U N° 76-50 CALI. TE. 318 7222205		
Relación con la víctima: Familiar [] Conocido [] Desconocido [X] Sin información []		

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

Se recibe protegido el lugar de los hechos: SI [X] NO []	Fecha: 07 SEPTIEMBRE	Hora: 15:00
Actuación Primer Responsable: SI [X] NO [] No folios: 1 Responsable: DIEGO FABIAN SOTELO		
Datos de contacto del Primer Responsable: DIEGO FABIAN SOTELO		
Se recibe EMP y EF del Primer Responsable: SI [X] NO [] Cuántos?:		
Nombre de quien suscribe el informe ejecutivo: NILSON LOZANO		
Indicativo: 131	Teléfono:	

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

LA CENTRAL NUESTRA REPORTA EL FALLECIMIENTO DE UNA PERSONA EN LA CARRERA 12 ENTRE CALLES 12 Y 13, SE LLEGA Y SE CONFIRMA EL HECHO. SE TRATA DE QUIEN EN VIDA RESPONDIA AL NOMBRE DE ERIKA MARIN PALACIOS, IDENTIFICADA CON C.C. 1.107.074.052, LA CUAL SE ENCONTRABA EN UN INMUEBLE QUE SE HALLABA EN DEMOLICION CON RETROEXCAVADORA, AL REALIZAR ESTA ULTIMA UNA MANIOBRA PARA DERRIBAR UNA PARED, ESTA CAYO Y APLASTO A LA VICTIMA, FALLECIENDO EN EL ACTO. EN EL LUGAR DE LOS HECHOS SE OBSERVA LA PRESENCIA DE PONALES QUE ACTUAN COMO PRIMER RESPONDIENTE, LA ESCENA SE ENCUENTRA PROTEGIDA, SE REALIZA FIJACION FOTOGRAFICA, FIJACION TOPOGRAFICA CON ESCANER FARO FOCUS 3D. SE HACE LLAMADO A LA FISCALIA GENERAL DE LA NACION-URI, PARA EXPONDER EL CASO, SE HACE CONTACTO CON LA DRA AMANDA MORENO Y LA FISCAL 115 BLANCA SANTAMARIA, QUIENES DIERON LA ORDEN DE REALIZAR LA INSPECCION TECNICA A CADAVER, INDICANDO QUE LA PARED APLASTO A LA VICTIMA POR OBRA DE LA MAQUINARIA TIPO RETROEXCAVADORA Y QUE POR TANTO NOS CORRESPONDIA ADELANTAR LA DILIGENCIA. DESCRIPCION DEL LUGAR: ACCIDENTE OCURRIDO DENTRO INMUEBLE EN DEMOLICION, INMUEBLE QUE SE ENCUENTRA CON GRAN CANTIDAD DE ESCOMBROS POR LA MANIOBRAS QUE SE REALIZAN DENTRO DE EL. LA VISIBILIDAD ES NORMAL, CON TIEMPO NORMAL. HALLAZGOS: SE INGRESA A LA ESCENA EN BUSQUEDA DE EVIDENCIAS UTILIZANDO EL METODO DE FRANJAS OBSERVANDO LO SIGUIENTE: LA EVIDENCIA N° 1 CORRESPONDE A UN CUERPO SIN VIDA DE SEXO FEMENINO QUE RESPONDIA AL NOMBRE DE ERIKA MARIN PALACIOS, LA CUAL SE ENCONTRABA DENTRO DEL INMUEBLE QUE SUFRIA DEMOLICION CON MAQUINARIA; LA EVIDENCIA N° 2 CORRESPONDE A UN AMAQUINARIA DE TRABAJO TIPO RETROEXCAVADORA DE COLOR AMARILLO. EN EL LUGAR DE LOS HECHOS NO SE HALLARON MAS EVIDENCIAS DEL SINIESTRO. SE HACE CLARIDAD QUE SEGUN INFORMACION DEL PERSONAL ENCARGADO DE LA OBRA SE HABIA DESALOJADO EL LUGAR, PERO LA VICTIMA PERMANECIO EN EL PREDIO, CUANDO EL OPERARIO DE LA RETROEXCAVADORA MANIOBRA PARA DEMOLER UNA PARED, ESTA CAE Y APLASTA A LA SEÑORA MARIN PALACIOS, PROVOCANDO SU FALLECIMIENTO EN EL ACTO, ANTE LAS VOCES DE AUXILIO DE LA COMUNIDAD EL OPERARIO LEVANTA LA PARED CON LA MAQUINARIA Y SE CERCIOAN QUE YA SE ENCONTRABA SIN SIGNOS VITALES.

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

Noticia Criminal

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

3. EXAMEN EXTERNO DEL CUERPO

Posición: Natural <input checked="" type="checkbox"/> Artificial <input type="checkbox"/>							
Orientación cabeza: Norte <input type="checkbox"/> Sur <input type="checkbox"/> Este <input type="checkbox"/> Oeste <input type="checkbox"/> Noreste <input checked="" type="checkbox"/> Sureste <input type="checkbox"/> Noroeste <input type="checkbox"/> Suroeste <input type="checkbox"/> Cenit <input type="checkbox"/> Nadir <input type="checkbox"/>							
Orientación pies: Norte <input type="checkbox"/> Sur <input type="checkbox"/> Este <input type="checkbox"/> Oeste <input checked="" type="checkbox"/> Noreste <input type="checkbox"/> Sureste <input type="checkbox"/> Noroeste <input type="checkbox"/> Suroeste <input type="checkbox"/> Cenit <input type="checkbox"/> Nadir <input type="checkbox"/>							
Cuerpo decúbito: Dorsal <input type="checkbox"/> Abdominal <input type="checkbox"/> Lateral: Derecho <input type="checkbox"/> Izquierdo <input type="checkbox"/>							
Ital <input type="checkbox"/> Genupectoral <input type="checkbox"/> Sedente <input type="checkbox"/> Semisedente <input checked="" type="checkbox"/>							
Suspendido: Totalmente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> Sumergido: Totalmente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/>							
Describa otros aspectos que observe respecto a la posición como: superficie de soporte, elemento utilizado para la suspensión, medio de inmersión, etc.							
Cabeza:	Conserva su eje	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Inclinada	Adelante <input type="checkbox"/> Atrás <input type="checkbox"/>	Derecha <input type="checkbox"/> Izquierda <input type="checkbox"/>	Rotación	Derecha <input checked="" type="checkbox"/> Izquierda <input type="checkbox"/>
Miembro Superior Derecho	Abducción <input type="checkbox"/>		Aducción <input type="checkbox"/>	Flexión <input type="checkbox"/>	Extensión <input checked="" type="checkbox"/>		
	Mano: Abierta <input type="checkbox"/>		Cerrada <input checked="" type="checkbox"/>	Supinación <input type="checkbox"/>	Pronación <input type="checkbox"/>		
	Otro <input type="checkbox"/> Cuál?						
Miembro Superior Izquierdo	Abducción <input type="checkbox"/>		Aducción <input type="checkbox"/>	Flexión <input checked="" type="checkbox"/>	Extensión <input type="checkbox"/>		
	Mano: Abierta <input type="checkbox"/>		Cerrada <input type="checkbox"/>	Supinación <input type="checkbox"/>	Pronación <input type="checkbox"/>		
	Otro <input type="checkbox"/> Cuál?						
Miembro Inferior Derecho	Abducción <input type="checkbox"/>		Aducción <input type="checkbox"/>	Flexión <input type="checkbox"/>	Extensión <input checked="" type="checkbox"/>		
	Pie	Conserva su eje <input checked="" type="checkbox"/>		Rotación Interna <input type="checkbox"/>	Rotación Externa <input type="checkbox"/>		
	Otro <input type="checkbox"/> Cuál?						

Miembro Inferior Izquierdo	Abducción []	Aducción []	Flexión [X]	Extensión []
	Pie: Conserva su eje [X]		Rotación Interna []	Rotación Externa []
	Otro []Cuál?:			

Cadáver: Desnudo [] Semidesnudo [] Vestido [X]

Descripción morfológica del cadáver:

Color de piel:	Blanca [] Negra [] Trigueña [X] Albina []
Contextura:	Obesa [] Robusta [] Atlético [] Mediana [] Delgada [X]
Aspecto:	Cuidado [] Descuidado [X]
Observaciones:	
Señales particulares:	TATUAJE CON FORMA DE FLOR EN CARA ANTERIOR DEL ANTEBRAZO IZQUIERDO.

Signos de violencia:

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

SE REALIZA FOTOGRAFIA JUDICIAL DE FILIACION EN SUS TRES COSTADOS Y POSTERIORMENTE SE REALIZA FOTOGRAFIA JUDICIAL DE FIJACION DE PATRONES LESIONALES OBSERVANDO LO SIGUIENTE: PRESENTA EQUIMOSIS EN ORBITAS OCULARES, SE OBSERVA NASORRAGIA Y BUCORRAGIA, PRESENTA ESCORIACION EN CARA INTERNA DEL CODO IZQUIERDO, SE OBSERVA HERIDAS ABIERTAS EN REGION ROTULEANA IZQUIERDA. NO SE OBSERVAN MAS PATRONES LESIONALES VISIBLES SE EMBALA Y ROTULA EL CUERPO Y SE ENVIA EN CADENA DE CUSTODIA AL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL, SE DA POR TERMINADA LA DILIGENCIA.

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

Descripción de prendas:

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

CAMIBUSO COLOR NEGRO, PANTALON DE LICRA COLOR VERDE.

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

Inspección en entidad de salud:

¿Se recibe formato de inventario de pertenencias?		SI []	NO [X]	¿Cuántas?:
Nombres y Apellidos	Identificación	Institución	Contacto	
¿Se reciben EMP y EF con el registro de Cadena de				
SI [] NO [] ¿Cuántos EMP y EF?:				
Nombres y Apellidos	Identificación	Institución	Contacto	
DIEGO FABIAN SOTELO	11276873	PONAL		

Pertenencias:

Descripción de joyas:	NINGUNA			
Descripción de documentos:	NINGUNO			
Descripción de títulos valores y/o dinero:	NINGUNO			
Otros:	TOBILLERA CON PEPAS COLOR BLANCAS Y NEGRAS			
Persona a quien se le entregan las pertenencias	Nombres y Apellidos	Identificación	Parentesco	Contacto

Se recuperó documento de identificación de la persona fallecida dentro de la	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Clase CEDULA CIUDADANIA	Número: 1.107.074.052	
Cómo se obtuvo?: FAMILIARES		
Se envía el documento de identificación al INMLCF?	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

4. TANATOCRONODIAGNÓSTICO

Fenómenos cadavéricos

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

Posible fecha y hora de muerte: 07 SEPTIEMBRE 2018 A LAS 13:30 HORAS

Cómo la determina?: PRIMER RESPONDIENTE

ACTIVIDAD EN EL LUGAR DE LOS HECHOS

Dactilotecnia de campo:

Se realiza exploración lofoscópica dentro de la diligencia?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Anexa informe investigador de campo?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Se practicaron registros lofoscópicos para descarte?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

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

Nombres y Apellidos	Identificación	Dirección de residencia

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

Fotografía / Videografía:

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

Topografía:

Se fija el Lugar de los Hechos?	SI <input checked="" type="checkbox"/>	Bosquejo <input type="checkbox"/> Plano <input type="checkbox"/>
	NO <input type="checkbox"/>	Otro <input checked="" type="checkbox"/> Cual? Escáner Faro Focus 3D
Anexa informe investigador de campo?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>

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

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

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

Nombres y Apellidos del servidor que toma la muestra	Identificación	Firma

Participaron otros peritos?:

SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Nombres y Apellidos	Identificación

6. INFORMACIÓN DERECHOS DE LA VÍCTIMA
 Se van a conocer los derechos y deberes en su calidad de víctima a:
 Nombres y Apellidos:
 Correo electrónico:
 Nota: Anexe el acta de derechos y deberes de las víctimas.

7. DESTINO DE LOS EMP Y EF
Se envían los Elementos Materiales Probatorios y Evidencia Física a:
 Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses: SI ☒ NO ☐ Cuáles?: CUERPO SIN VIDA
 Laboratorio Policía Judicial:Cuál? SI ☐ NO ☐ Cuáles?:
 Otro laboratorio:Cuál? SI ☐ NO ☐ Cuáles?:
 Almacén de evidencias: SI ☐ NO ☐ Cuáles?:
 Nota: En el ítem "cuáles" se relaciona el número de hallazgo. Ejemplo: 2, 6 Y 7.

Se solicita al INML y CF realizar al cadáver los siguientes exámenes:
CAUSA DE MUERTE, ALCOHOLEMIA Y TOXICOLOGÍA.
 Ampliar el cuadro de acuerdo con la cantidad de información plasmada. / Los demás EMP y EF se solicitarán mediante el formato establecido para la solicitud de análisis.

8. OBSERVACIONES
 LA VICTIMA ERA PERSONA QUE SE ENCUENTRA EN INMUEBLE BAJO DEMOLICION Y SUFRE APLASTAMIENTO POR UNA PARED.
 Nota: Ampliar el cuadro de acuerdo con la cantidad de información plasmada.

9. ANEXOS
 FPJ-01, FPJ-03, FPJ-04, FPJ-10, FPJ-17, FPJ-22, FPJ-28, CADENA DE CUSTODIA, IPAT A000801331.
 Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

10. SERVIDORES DE POLICIA JUDICIAL		
Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad
NILSON LOZANO	94.379.539	S.M. T
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico
AGENTE DE TRANSITO		
Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad
LUIS FERNANDO CAJAMARCA	16.277.643	S.M. T
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico
AGENTE DE TRANSITO		
Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad
ALVARO ARIZA	043	S.M. T
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico
AGENTE DE TRANSITO		
Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad
		S.M. T
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico
AGENTE DE TRANSITO		

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO



1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 7 6 0 0 1 0 0 0

SECRETARIA DE MOVILIDAD DE SANTIAGO DE CALI

2. GRAVEDAD
CON MUERTOS ☒ CON HERIDOS ☐ SOLO DAÑOS ☐

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

CARRERA 12 ENTRE CALLES 12 Y 13

Lat. ° ' " Long. ° ' "

31 LOCALIDAD O COMUNA

3

4. FECHA Y HORA

07/09/2018 13:30

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA

07/09/2018 14:40

FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1 ÁREA	6.2 SECTOR	6.3 ZONA	6.4 DISEÑO	6.5 CONDICIÓN CLIMÁTICA	
RURAL <input type="checkbox"/> *NACIONAL <input type="checkbox"/> *DEPARTAMENTAL <input type="checkbox"/> *MUNICIPAL <input type="checkbox"/> URBANA <input checked="" type="checkbox"/>	RESIDENCIAL <input type="checkbox"/> INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> COMERCIAL <input checked="" type="checkbox"/>	ESCOLAR <input type="checkbox"/> DEPORTIVA <input type="checkbox"/> TURÍSTICA <input type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/> MILITAR <input type="checkbox"/> HOSPITALARIA <input type="checkbox"/>	GLORIETA <input type="checkbox"/> PASO A NIVEL <input type="checkbox"/> ATROPELLO <input checked="" type="checkbox"/> INCENDIO <input type="checkbox"/> VOLCAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO <input checked="" type="checkbox"/>	PASO ELEVADO <input type="checkbox"/> PUENTE <input type="checkbox"/> PASO INFERIOR <input type="checkbox"/> TRAMO DE VÍA <input type="checkbox"/> CICLO RUTA <input type="checkbox"/> PEATONAL <input type="checkbox"/> CICLO RUTA <input type="checkbox"/> TÚNEL <input type="checkbox"/>	GRANIZO <input type="checkbox"/> VIENTO <input type="checkbox"/> LLUVIA <input type="checkbox"/> NORMAL <input type="checkbox"/> NIEBLA <input type="checkbox"/>

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1 GEOMÉTRICAS	7.5 SUPERFICIE DE RODADURA	7.6 ESTADO	7.7 CONDICIONES	7.8 CONTROL DE TRÁNSITO	7.9 ILUMINACIÓN ARTIFICIAL	7.10 VISIBILIDAD	
VÍA 1 2 A RECTA <input type="checkbox"/> B CURVA <input type="checkbox"/> PENDIENTE <input type="checkbox"/> C BAHÍA DE EST. <input type="checkbox"/> CON ANDEN <input type="checkbox"/> CON BERMA <input type="checkbox"/> 7.2 UTILIZACIÓN UN SENTIDO <input type="checkbox"/> DIFER. SENTIDO <input type="checkbox"/> REVERSIBLE <input type="checkbox"/> CONTRAFUJO <input type="checkbox"/> CICLO VÍA <input type="checkbox"/> CALZADAS <input type="checkbox"/> MAS <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> 7.4 CARRILES UNO <input type="checkbox"/> DOS <input type="checkbox"/> TRES O MAS <input type="checkbox"/> VARIABLE <input type="checkbox"/>	VÍA 1 2 ASFALTO <input type="checkbox"/> AFIRMADO <input type="checkbox"/> ADOCUIN <input type="checkbox"/> EMBEDRADO <input type="checkbox"/> CONCRETO <input type="checkbox"/> TIERRA <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	BUENO <input type="checkbox"/> CON HUECOS <input type="checkbox"/> DERRUMBES <input type="checkbox"/> EN REPARACIÓN <input type="checkbox"/> HUNDIMIENTO <input type="checkbox"/> INUNDADA <input type="checkbox"/> PARCHADA <input type="checkbox"/> RIZADA <input type="checkbox"/> ACEITE <input type="checkbox"/> HÚMEDA <input type="checkbox"/> LODO <input type="checkbox"/> ALCANTARILLA DESTAPADA <input type="checkbox"/>	7.7 CONDICIONES ACEITE <input type="checkbox"/> HÚMEDA <input type="checkbox"/> LODO <input type="checkbox"/> ALCANTARILLA DESTAPADA <input type="checkbox"/>	7.8 CONTROL DE TRÁNSITO A AGENTE DE TRÁNSITO <input type="checkbox"/> B SEMAFORO <input type="checkbox"/> OPERANDO <input type="checkbox"/> INTERMITENTE <input type="checkbox"/> CON DAÑOS <input type="checkbox"/> APAGADO <input type="checkbox"/> OCULTO <input type="checkbox"/> C SEÑALES VERTICALES PARE <input type="checkbox"/> CEDA EL PASO <input type="checkbox"/> NO GIRE <input type="checkbox"/> SENTIDO VÁL <input type="checkbox"/> NO ADELANTAR <input type="checkbox"/> VELOCIDAD MÁXIMA <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/> NINGUNA <input type="checkbox"/>	7.9 ILUMINACIÓN ARTIFICIAL A CON BUENA <input type="checkbox"/> MALA <input type="checkbox"/> B SIN <input type="checkbox"/> C SEÑALES VERTICALES PARE <input type="checkbox"/> CEDA EL PASO <input type="checkbox"/> NO GIRE <input type="checkbox"/> SENTIDO VÁL <input type="checkbox"/> NO ADELANTAR <input type="checkbox"/> VELOCIDAD MÁXIMA <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/> NINGUNA <input type="checkbox"/>	D SEÑALES HORIZONTALES ZONA PEATONAL <input type="checkbox"/> LINEA DE PARE <input type="checkbox"/> LINEA CENTRAL AMARILLA <input type="checkbox"/> CONTINUA <input type="checkbox"/> SEGMENTADA <input type="checkbox"/> LINEA DE CARRIL BLANCA <input type="checkbox"/> CONTINUA <input type="checkbox"/> SEGMENTADA <input type="checkbox"/> LINEA DE BORDE BLANCA <input type="checkbox"/> LINEA DE BORDE AMARILLA <input type="checkbox"/> LINEA ANTIBLOQUEO <input type="checkbox"/> FLECHAS <input type="checkbox"/> LEVANTAS <input type="checkbox"/> SIMBOLOS <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/> E REDUCTOR DE VELOCIDAD <input type="checkbox"/> BANDAS SONORAS <input type="checkbox"/> RESALTO <input type="checkbox"/> MÓVIL <input type="checkbox"/> FUO <input type="checkbox"/> SONORIZADOR <input type="checkbox"/> ESTOPERO <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	F DELINEADOR DE PISO <input type="checkbox"/> TACHA <input type="checkbox"/> ESTOPELOS <input type="checkbox"/> TACHONES <input type="checkbox"/> BOYAS <input type="checkbox"/> BORDILLOS <input type="checkbox"/> TUBULARES <input type="checkbox"/> BARRERAS PLÁSTICAS <input type="checkbox"/> HITOS TUBULARES <input type="checkbox"/> CONOS <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> 7.10 VISIBILIDAD NORMAL <input type="checkbox"/> DISMINUIDA POR <input type="checkbox"/> CASSETAS <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> VALLAS <input type="checkbox"/> ARROLVETACIÓN <input type="checkbox"/> VEHICULO ESTACIONADO <input type="checkbox"/> ENCANILAMIENTO <input type="checkbox"/> POSTE <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD
DIAZ CASTELLANOS FRANCISCO JACIER	cc. 94387129	COLOMBIA	0210477	M	F	HERIDO	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CUIDAD	TELEFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN	SI	NO	INFLUENCIAS	
CARRERA 70 N. 76-50	cali	3187222205	SI	NO	SI	NO	
PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORIA	RESTRICCIÓN	EXP.	VEN.	CÓDIGO DE TRANSITO	CHALECO
NO	94387129	B2		30	04	24	76130.
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LESIONES						

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 7 6 0 0 1 0 0 0

SECRETARIA DE MOVILIDAD DE SANTIAGO DE CALI

2. GRAVEDAD CON MUERTOS ☒ CON HERIDOS ☐ SOLO DAÑOS ☐

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

CARRERA 12 ENTRE CALLES 12 Y 13

Lat. 0° 0' 0" Long. 76° 0' 0"

11. LOCALIDAD O COMUNA 3

4. FECHA Y HORA

07/09/2018 13:30

07/09/2018 14:40

FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE ☐ CAIDA OCUPANTE ☐ATROPELLO ☐ INCENDIO ☐VOLCAMIENTO ☐ OTRO ☒

5.1 CHOQUE CON

VEHICULO ☐TREN ☐SEMOMIENTE ☐OBJETO FUJO ☐

5.2 OBJETO FUJO

MURO ☐POSTE ☐ARBOL ☐BARANDA ☐

5.3 SEMAFORO

SEMAFORO ☐VALLA SEÑAL ☐OTRO ☐

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1 AREA 6.2 SECTOR 6.3 ZONA 6.4 DISEÑO 6.5 CONDICIÓN CLIMÁTICA

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1 GEOMETRICAS 7.2 UTILIZACIÓN 7.3 SUPERFICIE DE RODADURA 7.4 CARRETERAS 7.5 ESTADO 7.6 CONDICIONES 7.7 CONTROL DE TRÁNSITO 7.8 SEÑALES HORIZONTALES 7.9 SEÑALES VERTICALES 7.10 VISIBILIDAD

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR 8.2 VEHICULO 8.3 VEHICULO 8.4 CLASE SERVICIO 8.5 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO

8.6 RADIO DE ACCIÓN 8.7 FALLAS EN 8.8 LUGAR DE IMPACTO

8.9 LUGAR DE IMPACTO

8.10 LUGAR DE IMPACTO

8.11 LUGAR DE IMPACTO

B. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS				VEHÍCULO (2)					
8.1 CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD
							DÍA MES AÑO	M F	MUERTO HERIDO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				CIUDAD		TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN		
							SI NO		
							AUTORIZO EMBRIAGUEZ GRADO		
							SI NO POS NEG SI NO		
PORTA LICENCIA		LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.		CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP	VEN	CÓDIGO DE TRÁNSITO	
SI NO						DÍA MES AÑO		CHALECO CASCO CINTURÓN	
								SI NO SI NO SI NO	
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN				DESCRIPCIÓN DE LESIONES					

8.2 VEHÍCULO											
PLACA	PLACA REMOLQUE / SEM	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROTERÍA	TON.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.	
		COLOMBIANO EXTRAJERO									
EMPRESA			MATRICULADO EN			INMOVILIZADO EN			TARJETA DE REGISTRO No.		
REV. TEC. MEC. SI NO			A DISPOSICIÓN DE:			CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE:					
PORTA SOAT POLIZA No.			ASEGURADORA			VENCIMIENTO					
SI NO						DÍA MES AÑO					
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL				SI NO		PORTA SEG. RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL				SI NO	
No.				ASEGURADORA		No.				ASEGURADORA	
				DÍA MES AÑO						DÍA MES AÑO	

PROPIETARIO		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	
SI NO						
8.3 CLASE VEHÍCULO						
8.4 CLASE SERVICIO						
PASAJEROS						
8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO						

8.7 FALLAS EN		FRENSOS		DIRECCIÓN		LUCES		BOCINA		LLANTAS		SUSPENSIÓN		OTRA	
8.9 LUGAR DE IMPACTO		FRONTAL		LATERAL		POSTERIOR								Otro	

9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. (1)				DEL VEHÍCULO No.		
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
MARIN PALACIOS ERIKA		CC	1.107074.052	BOLIVIA	02.10.1973	M
SECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO	DETALLES DE LA VICTIMA	
CALLE 13 N. 13-49		CALI		21762197	CINTURÓN	
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI NO		CONDICIÓN
(VIA PUBLICA) Inmunele en demora		SI NO		EMBRIAGUEZ		PEATÓN
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		SI NO		GRADO		PASAJERO
						ACOMPAÑANTE
						SI NO
						CHALECO
						SI NO
						GRAVEDAD
						MUERTO
						HERIDO

10. TOTAL VICTIMAS		PEATÓN		ACOMPAÑANTE		PASAJERO		CONDUCTOR		TOTAL HERIDOS		MUERTOS	
												1	

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO			
DEL CONDUCTOR		DEL VEHÍCULO	
DE LA VÍA			
OTRA		ESPECIFICAR ¿CUAL?	
		VER FPI 3	

12. TESTIGOS			
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD

13. OBSERVACIONES	
ERIKA MARIN PALACIOS IDENTIFICA CON CEPULA N. 1.107074.052	
SE ENCONTRABA DENTRO DEL INMUEBLE EL CUAL ESTABA EN DEMOLICIÓN	
FRANCISCO JAVIER DIAZ CON CEPULA N. 9438421 OPERARIO EXCAVADORA	

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.
1º	JOSE ANTONIO WILSON	CC	94379539
2º	CAROLINA ROCHA LÓPEZ	CC	16277643
3º			
4º			
5º			

16. CORRESPONDENCIA	
Firma	
Firma	
Firma	

		Número único de Noticia Criminal					
		76	001	60	00193	2018	18583
Entidad		Departamento	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo
Radicado Interno							

REPORTO DE INICIACIÓN - FPJ - 1

Este formato será diligenciado para actos urgentes

Departamento	VALLE	Municipio	CALI	Fecha	07 SEPTIEMBRE 2018	Hora	14:25
--------------	-------	-----------	------	-------	--------------------	------	-------

1. SÍNTESIS DE LOS HECHOS

Fecha de los hechos	07	SEPTIEMBRE	2018	Hora	13:30
---------------------	----	------------	------	------	-------

Escriba una síntesis cronológica y concreta.

LA CENTRAL NUESTRA REPORTA EL FALLECIMIENTO DE UNA PERSONA EN LA CARRERA 12 ENTRE CALLES 12 Y 13, SE LLEGA Y SE CONFIRMA EL HECHO. SE TRATA DE QUIEN EN VIDA RESPONDIA AL NOMBRE DE ERIKA MARIN PALACIOS, IDENTIFICADA CON C.C. 1.107.074.052, LA CUAL SE ENCONTRABA EN UN INMUEBLE QUE SE HALLABA EN DEMOLICION CON RETROEXCAVADORA, AL REALIZAR ESTA ULTIMA UNA MANIOBRA PARA DERRIBAR UNA PARED, ESTA CAYO Y APLASTO A LA VICTIMA, FALLECIENDO EN EL ACTO. EN EL LUGAR DE LOS HECHOS SE OBSERVA LA PRESENCIA DE PONALES QUE ACTUAN COMO PRIMER RESPONDIENTE, LA ESCENA SE ENCUENTRA PROTEGIDA, SE REALIZA FIJACION TOPOGRAFICA, FIJACION TOPOGRAFICA CON ESCANER FARO FOCUS 3D. SE HACE LLAMADO A LA FISCALIA GENERAL DE LA NACION-URI, PARA EXPONDER EL CASO, SE HACE CONTACTO CON LA DRA AMANDA MORENO Y LA FISCAL 115 BLANCA SANTAMARIA, QUIENES DIERON LA ORDEN DE REALIZAR LA INSPECCION TECNICA A CADAVER, INDICANDO QUE LA PARED APLASTO A LA VICTIMA POR OBRA DE LA MAQUINARIA TIPO RETROEXCAVADORA Y QUE POR TANTO NOS CORRESPONDIA ADELANTAR LA DILIGENCIA.

Medio utilizado para el reporte de iniciación	Radio Portátil
---	----------------

1. AUTORIDAD QUE CONOCE DE LA INVESTIGACIÓN

Fiscalía / Institución	Secretaría de Movilidad de Santiago de Cali
Dirección	Carrera 3 # 56-90
Delito / Conducta	HOMICIDIO CULPOSO

1. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL QUE LIDERA EL CASO

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
NILSON LOZANO		94.379.539	S.M.T
Cargo	Teléfono / Celular		Correo electrónico
Agente de Transito			

1. SERVIDORES DE POLICÍA JUDICIAL QUE REALIZAN LABOR TÉCNICA

Nombre o Indicativo de la Unidad Móvil de Criminalística	LUIS FERNANDO CAJAMARCA - ALVARO ARIZA
--	--

1. SERVIDOR QUE REPORTA

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
DIEGO SOLIS		515	S.M.T
Cargo	Teléfono / Celular		Correo electrónico
Agente de Transito	123		

Firma,

Versión 18/11/05

<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>No. Expediente CAD</div>		USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL					
		N° CASO					
		76	001	60	00193	2018	18583
		Dpto.	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo



INFORME EJECUTIVO -FPJ-3-

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

DEPARTAMENTO	VALLE	MUNICIPIO	CALI	FECHA	08 SEPTIEMBRE 2018	HORA:	19:00
--------------	-------	-----------	------	-------	--------------------	-------	-------

1. DESTINO DEL INFORME
FISCALIA GENERAL DE LA NACION

2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN

Fecha D 07 M SEPTIEMBRE A 2018 Hora 14:25 Servidor contactado

Ministerio Público enterado

3. DELITO

1. HOMICIDIO CULPOSO EN ACCIDENTE DE TRANSITO

4. LUGAR DE LOS HECHOS:

Dirección CARRERA 12 ENTRE CALLE 12 Y 13
Barrio EL CALVARIO Zona URBANA
Localidad 03 Vereda
Características PREDIO

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

Fecha de los hechos
LA CENTRAL NUESTRA REPORTA EL FALLECIMIENTO DE UNA PERSONA EN LA CARRERA 12 ENTRE CALLES 12 Y 13, SE LLEGA Y SE CONFIRMA EL HECHO. SE TRATA DE QUIEN EN VIDA RESPONDIA AL NOMBRE DE ERIKA MARIN PALACIOS, IDENTIFICADA CON C.C. 1.107.074.052, LA CUAL SE ENCONTRABA EN UN INMUEBLE QUE SE HALLABA EN DEMOLICION CON RETROEXCAVADORA, AL REALIZAR ESTA ULTIMA UNA MANIOBRA PARA DERRIBAR UNA PARED, ESTA CAYO Y APLASTO A LA VICTIMA, FALLECIENDO EN EL ACTO. EN EL LUGAR DE LOS HECHOS SE OBSERVA LA PRESENCIA DE PONALES QUE ACTUAN COMO PRIMER RESPONDIENTE, LA ESCENA SE ENCUENTYRA PROTEGIDA, SE REALIZA FIJACION FOTOGRAFICA, FIJACION TOPOGRAFICA CON ESCANER FARO FOCUS 3D. SE HACE LLAMADO A LA FISCALIA GENERAL DE LA NACION-URI, PARA EXPONDER EL CASO, SE HACE CONTACTO CON LA DRA AMANDA MORENO Y LA FISCAL 115 BLANCA SANTAMARIA, QUIENES DIERON LA ORDEN DE REALIZAR LA INSPECCION TECNICA A CADAVER, INDICANDO QUE LA PARED APLASTO A LA VICTIMA POR OBRA DE LA MAQUINARIA TIPO RETROEXCAVADORA Y QUE POR TANTO NOS CORRESPONDIA ADELANTAR LA DILIGENCIA.

Anexa relacionada el número de Noticia criminal).

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

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

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

Primer nombre: Segundo nombre:

Primer apellido: Segundo apellido:

Alias:

Documento de Identidad C.C. otra No. de

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

Características morfo cromáticas:

5. DATOS DE LA VÍCTIMA (Únicamente si no está contenido en otro formato) **VER A000801331**

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
Relación con el indiciado

6. DATOS DE LOS TESTIGOS

Nombres y apellidos	Identificación	Dirección y teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

7. DILIGENCIAS ADELANTADAS

INSPECCION TECNICA A CADAVER, REGISTRO DE PATRONES LESIONALES, FIJACION FOTOGRAFICA, FIJACION TOPOGRAFICA CON ESCANER FARO FOCUS 3D, DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS DE POLICIA JUDICIAL, DILIGENCIAMIENTO DE INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO. SE RECIBE REPORTE DE LA CENTRAL NUESTRA POR PERSONA QUE FALLECE EN LA CARRERA 12 ENTRE CALLES 12 Y 13, SE LLEGA Y EFECTIVAMENTE SE CONFIRMA EL HECHO. SE REALIZAN LAS INDAGACIONES Y SE CONTACTA A LA PONAL QUE ACTUA COMO PRIMER RESPONDIENTE Y MANIFIESTAN SE TRATA DE UNA MUJER DE 45 AÑOS, DE OCUPACION RECICLADORA, LA CUAL SE ENCONTRABA DENTRO DE UN INMUEBLE QUE SUFRE DEMOLICION EN EL BARRIO EL CALVARIO. EL ACCIDENTE OCURRE A LAS 13:30 HORAS APROXIMADAMENTE CUANDO LA RETROEXCAVADORA ENCARGADA DE LA MANIOBRA DE DERRUMBE DE LAS EDIFICACIONES PROCEDE A DEMOLER UNA PARED, CAYENDO ESTA SOBRE LA HUMANIDAD DE LA SEÑORA MARIN PALACIOS PROVOCANDOLE LA MUERTE DE FORMA INMEDIATA. ANTE TAL INFORMACION Y CON LA CERTEZA NO SE TRATA DE UNA ACCIDENTE DE TRANSITO, YA QUE NINGUNA DE LAS MANIOBRAS REALIZADAS EN ESTE INCIDENTE POR PARTE DE LOS INVOLUCRADOS PERTENECEN A ESA CONDICION, BIEN SEA POR PARTE DE LA VICTIMA QUIEN SE HALLABA AL INTERIOR SIN NINGUN TIPO DE DESPLAZAMIENTO QUE HICIESE SU CONDICION COMO SIQUIERA PEATON O HABITANTE DEL PREDIO, ASI COMO EL OPERARIO Y LA RETROEXCAVADORA, ARTEFACTO QUE ESTA DISPUESTO PARA REALIZAR TRABAJOS PESADOS Y SIN DESPLAZAMIENTO SOBRE LA VIA PUBLICA O QUE SU NATURALEZA SEA CONCERNIENTE AL TRANSITO, REAFIRMANDO LO ANTERIOR QUE DICHA RETROEXCAVADORA NO ESTA REGISTRADA COMO VEHICULO, RAZON A ELLO NO POSEE TARJETA DE TRANSITO, SEGURO OBLIGATORIO NI REVISION TECNICOMECANICA; ANTE LO ANTERIOR SE DECIDE COMUNICARSE CON LA FISCALIA GENERAL DE LA NACION-URI, PARA HABLAR CON EL FISCAL DE TURNO Y EXPONERLE EL CASO. UNA VEZ SE ENTABLA CONVERSACION CON LA DRA BLANCA SANTAMARIA, FISCAL 115 Y LA DRA AMANDA MORENO, DIRECTORA DE LA URI Y ARGUMENTANDO LO SUCEDIDO Y QUE DICHO SINIESTRO NO OBEDECIA A UN ACCIDENTE DE TRANSITO, ELAS DECIDEN QUE SI LO ES Y QUE DEBEMOS PROCEDER CON LA DILIGENCIA DE INSPECCION A LUGARES, INSPECCION A CADAVER Y DEMAS QUE PERTENEZCAN AL ACTO URGENTE, POR LO ANTERIORMENTE EXPUESTO NO ES POSIBLE DETERMINAR UNA HIPOTESIS DEL ACCIDENTE, TODA VEZ QUE NO SE LOGRA EVIDENCIAR ALGUNA DE ELAS ENMARCADAS DENTRO DE LAS HIPOTESIS PARA ACCIDENTE DE TRANSITO. DE OTRO LADO ES NECESARIO ACLARAR QUE DEBIDO A LA NATURALEZA DEL ARTEFACTO INVOLUCRADO EN EL INCIDENTE, NO SE DILIGENCIA FORMATO DE INSPECCION A VEHICULO, IGUALMENTE NO FUE POSIBLE INMOVILIZAR EN PATIOS OFICIALES DICHA MAQUINARIA, EN EL ENTENDIDO LA SECRETARIA DE MOVILIDAD NO CUENTA CON EL MEDIO TECNICO (GRUA), SUFICIENTEMENTE CAPAZ DE TRASLADARLO, YA QUE EL PESO ES DE APROXIMADAMENTE 35 TONELADAS Y TAMPOCO ES POSIBLE TRASLADARLO POR SUS PROPIOS MEDIOS, POR QUE NO ESTA DISEÑADO PARA TRANSITAR EN LAS VIAS. SE DEJA ENCARGADO DE DICHA RETROEXCAVADORA AL INGENIERO

Versión 18/11/05

DE LA OBRA EL SEÑOR INGENIERO LIBARDO GOMEZ FLOREZ CON C.C. 16.701.045 CON DIRECCION CARRERA 19 N° 33F-89, TELEFONO 318-3898694.

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

Cuerpo que en vida respondía al nombre de ERIKA MARIN PALACIOS Con Identificación No. 1.107.074.052 al Instituto Nacional de Medicina legal siguiendo con los lineamientos de cadena de custodia.

9. VEHÍCULOS (diligencie informe técnico sólo si es útil)

Marca	Clase	Color	Propietario	Placas

10. DATOS RELACIONADOS CON BIENES DEL INDICIADO

Tipo de bien	Identificación del bien	Dirección

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

ANEXOS

FPJ-01, FPJ-03, FPJ-04, FPJ-10, FPJ-17, FPJ-22, FPJ-28, CADENA DE CUSTODIA, IPAT A000801331.

12. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor
SECRETARIA MOVILIDAD	131	CRIMINALISTICA	NILSON LOZANO


Firma,

USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL

N° CASO

Versión 18/11/05

		USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL																				
		N° CASO																				
		7	6	0	0	1	6	0	0	0	1	9	3	2	0	1	8	1	8	5	8	3
No. Expediente CAD		Dpto		Mplo		Ent		U. Receptora				Año		Consecutivo								

		ACTUACION DEL PRIMER RESPONDIENTE -FPJ-4-																					
Departamento		Valle				Municipio		Cali				Fecha		08-09-18		Hora:		1		3		30	

1. LUGAR DE LOS HECHOS

DIRECCION: carrera 12 entre calle 17 y 13

UBICACIÓN EXACTA:

BARRIO Calvario ZONA urbana

LOCALIDAD Censura 3 VEREDA _____

CARACTERISTICAS:

HORA PROBABLE DE OCURRENCIA DE LOS HECHOS 13:30

2. PROTECCION AL LUGAR DE LOS HECHOS

ACORDONAMIENTO SI ☐ NO ☐

3. OBSERVACIONES DEL LUGAR DE LOS HECHOS

¿HUBO ALTERACIÓN DEL LUGAR DE LOS HECHOS? SI ☒ NO ☐

¿POR QUE?
cuando llegamos al lugar de los hechos la ciudadanía verificaba si la escena aun tenía signos vitales

INTERVINIENTES el nombre del señor conductor de la motocicleta
OBSERVACIONES Francisco Javier Diaz Castellano celular 94327121

4. INFORMACION OBTENIDA SOBRE LOS HECHOS (Breve descripción)

al llegar al lugar de los hechos observamos una motocicleta tipo retrocirabadora y a pocas metros una persona de sexo masculino sin signos vitales; de inmediato por el lugar no se encuentran con las respectivas medidas de seguridad para realizar las diligencias

5. VICTIMAS

HERIDAS ☐ CUANTAS? _____

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	LUGAR DE REMISION

MUERTAS ☐ CUANTAS? 01

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	LUGAR DE REMISION
<u>Habitante de la calle</u>	<u>Sin datos</u>	

6. VEHICULOS IMPLICADOS

SI



NO



MARCA	CLASE	COLOR	TIPO	PLACAS
JCB	Petrotrabadora	Amarillo en negro		86000 2155

7. PERSONAS CAPTURADAS

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	DIRECCION Y TELEFONO
/	/	/

8. ARMAS INCAUTADAS A LAS PERSONAS CAPTURADAS (Descripción)

/	/	/	/
---	---	---	---

9. TESTIGOS DE LOS HECHOS

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	DIRECCION Y TELEFONO
/	/	/

10. PRIMER RESPONDIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD	IDENTIFICACION	DIRECCION Y TELEFONO
Diego Fabian Sotelo	Penal	11276345	
Diego Armando Noya	Penal	1123034767	calle 13a # 13-41

¿FUE RELEVADO?

SI



NO



FECHA DE RELEVO

D

M

A

HORA DE RELEVO

FIRMA

Diego M

11/23/9

11. SERVIDOR QUE REALIZA EL RELEVO

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD	IDENTIFICACION	DIRECCION Y TELEFONO

FIRMA

12. CONSTANCIA DE RECIBO DEL LUGAR DE LOS HECHOS

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD	IDENTIFICACION	DIRECCION Y TELEFONO

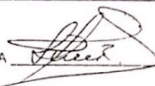
FECHA

07/09/18

HORA DE RECIBO

15:00

FIRMA





Reg. SUROCCIDENTE Secc. VALLE DEL CAUCA
U. Básica. CALI

CALI, 08 de Septiembre de 2018

No. SIRDEC. 2018010176001002022

Señor(a)

FISCALIA GENERAL DE LA NACION

SJUN

CALI

NUIC. 760016000193201818583

Comedidamente me permito remitir al (a la) señor(a)(ita) JOSE LIBARDO ARCE identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 16662279 de CALI-VALLE DEL CAUCA quien informa ser COMPAÑERO(A) SENTIMENTAL del occiso del caso de la referencia, y a su vez manifiesta, el deseo de retirar el cuerpo.

De igual manera se solicita al señor fiscal, previa verificación del parentesco por parte de su despacho, disponer sobre la expedición de la orden de entrega del cadáver y su respectivo oficio notarial.



Libardo Arce

Firma y huella del reclamante

ANEXO: Informe de identificación del cadáver.

Diana Patricia Hoyos
DIANA PATRICIA HOYOS

Información de Personas Fallecidas.

Fecha de impresión: 2018-09-08

USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL

Nº CASO

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

Consecutivo

Año

DIBUJO TOPOGRÁFICO –FPJ-17-

Este formato será utilizado por Policía Judicial, cuando sea útil para la investigación

No. Expediente CAD

Departamento

Municipio

Cali

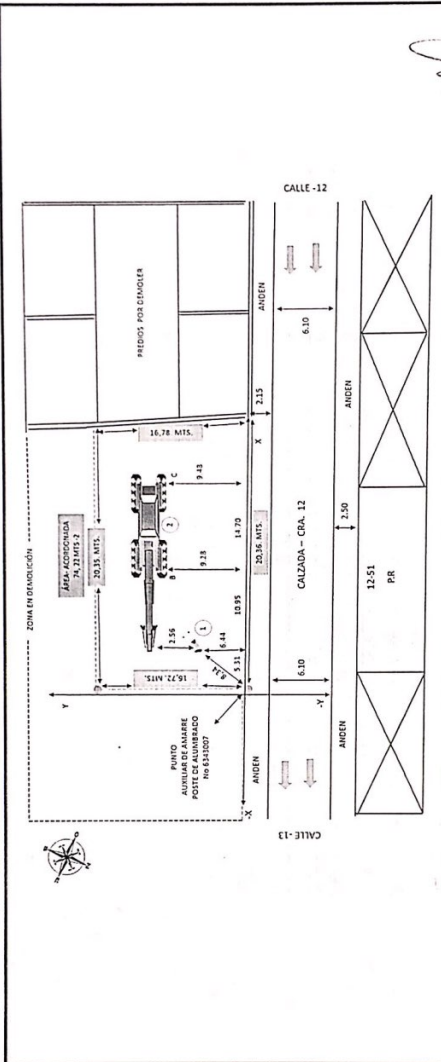
Fecha

07-09-2018

Hora:

2 1 0 0

valle



Elaboro: Operador Faro Alvaro León Ariza
CC: 16795379
Firma:

Solicitante: FISCALIA GENERAL NACION
Delito: HOMICIDIO CULPOSO A/T
Fecha de Diligencia: 07-09-2018
Lugar de Diligencia: CRA. 12 ENTRE CALLES 12 Y 13

Policia Judicial: NILSON LOZANO 131
Unidad: Criminalística
Seccional: Cali
Grupo 2 turno 2
Diligencia: Inspección a lugares
Ipat-A-000801331 spoa-193-2018-18583

Escala: 1:
Plano No. 1 cartesiano Digital.

CONVENCIONES.

No. 1= CUERPO SIN VIDA SEXO FEMENINO	Puntos de amarre: 1
No. 2= VEHICULO TIPO RETROEXCAVADORA.	puntos de amarre: B-C
	Puntos de amarre: D.
	Puntos de amarre: E.
PTO. AUXILIAR DE AMARRE POSTE DE ALUMBRADO No 6343007	Puntos A= 0,00
PTO. DE REF. FRENTE AL PREDIO No 12-51.	

PUNTOS DE AMARRE Y MEDIDAS DESDE EL PUNTO AUXILIAR DE AMARRE 0.00 X= Y=

PUNTO DE AMARRE. A= PTO. AUXILIAR DE AMARRE POSTE DE ALUMBRADO.	A= 0.00
PUNTO DE AMARRE. No 1= CUERPO SIN VIDA EXTREMIDAD SUPERIOR "	DESDE EL PUNTO A= 0.00 HASTA EL PUNTO 1= X= 5.31
CABEZA"	Y= 6.44
PUNTO DE AMARRE. B= VÉRTICE DELANTERO IZQUIERDO CABINA RETROEXCAVADORA.	DESDE EL PUNTO A= 0.00 HASTA EL PUNTO B= X= 10.95 Y= 9.28
PUNTO DE AMARRE. C= VÉRTICE TRASERO IZQUIERDO CABINA RETROEXCAVADORA.	DESDE EL PUNTO A= 0.00 HASTA EL PUNTO C= X= 14.70 Y= 9.48
AREA ACORDONADA Y PROCESADA.	74.22 METROS CUADRADOS

MEDIDAS TOMADAS EN METROS.

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

No. Expediente CAD

Dpto.

Mplo

Ent

U. Receptora

Año

Consecutivo



INVESTIGADOR DE CAMPO -FPJ-11-

Este informe será rendido por la Policía Judicial para aquellas tareas puntuales que no sean objeto de informe ejecutivo

Departamento	VALLE	Municipio	CALI	Fecha	08 SEPTIEMBRE 2018	Hora:	1 6 0 0
--------------	-------	-----------	------	-------	--------------------	-------	---------

1. Destino del informe:

FISCAL 15 SECCIONAL UNIDAD DE VIDA

Conforme a lo establecido en los artículos 209, 255, 257, 261 y 275 del C.P.P. me permito rendir el siguiente informe.

2. Objetivo de la diligencia

FOTOGRAFIA JUDICIAL INSPECCION A LUGARES.

3. Dirección en donde se realiza la actuación

CARRERA 12 ENTRE CALLES 12 Y 13

4. Actuaciones realizadas

SE REALIZA LA INVESTIGACIÓN DE POLICIA JUDICIAL DE UN CASO DE HOMICIDIO. AL LLEGAR AL SITIO ESTA LA POLICIA NACIONAL, Y EL SITIO DEL ACCIDENTE SE ENCONTRABA ACORDONADO. SE REALIZA FOTOGRAFIA JUDICIAL DE EMP Y EF, INSPECCION A LUGARES, LEVANTAMIENTO TOPOGRAFICO DE BOSQUEJO CON ESCANER FARO FOCUS 3D, INSPECCION A LUGAR.

5. Toma de muestras

No. de EMP y EF	Sitio de recolección	Descripción de EMP y EF
Nota: En el evento en que se recolecten EMP o EF, inicie los registros de cadena de custodia.		

6. Descripción clara y precisa de la forma, técnica e instrumentos utilizados

SE UTILIZA CAMARA FOTOGRAFICA MARCA CANON POWER SHOP G15 DE 12 MEGAPIXELES OBJETIVO DE CANON LUMINOSO CON ZOOM 5X, 28 MM y f/1.8-2.8, CONFIGURADA A MEGAPIXELES, FLASH AUTOMATICO.

7. Resultados de la actividad investigativa (Descripción clara y precisa de los resultados)

SE REALIZA INSPECCION TECNICA A CADAVER, REGISTRO DE PATRONES LESIONALES, FIJACION FOTOGRAFICA, FIJACION TOPOGRAFICA CON ESCANER FARO FOCUS 3D, DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS DE POLICIA JUDICIAL, DILIGENCIAMIENTO DE INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO. SE RECIBE REPORTE DE LA CENTRAL NUESTRA POR PERSONA QUE FALLECE EN LA CARRERA 12 ENTRE CALLES 12 Y 13, SE LLEGA Y EFECTIVAMENTE SE CONFIRMA EL HECHO. SE REALIZAN LAS INDAGACIONES Y SE CONTACTA A LA POLICIA QUE ACTUA COMO PRIMER RESPONDIENTE Y MANIFIESTA SE TRATA DE UNA MUJER DE 45 AÑOS, DE OCUPACION RECICLADORA. LA CUAL SE ENCONTRABA DENTRO DE UN INMUEBLE QUE SUFRE DEMOLICION EN EL BARRIO EL CALVARIO. EL ACCIDENTE OCURRE A LAS 13:30 HORAS APROXIMADAMENTE CUANDO LA RETROEXCAVADORA ENCARGADA DE LA MANOBRAS DE DERRUMBE DE LAS EDIFICACIONES PROCEDE A DEMOLER UNA PARED, CAYENDO ESTA SOBRE LA HUMANIDAD DE LA SEÑORA MARIN PALACIOS PROVOCANDOLE LA MUERTE DE FORMA INMEDIATA. ANTE TAL INFORMACION Y CON LA CERTeza NO SE TRATA DE UNA ACCIDENTE DE TRANSITO, YA QUE NINGUNA DE LAS MANOBRAS REALIZADAS EN ESTE INCIDENTE POR PARTE DE LOS INVOLUCRADOS PERTENECEN A ESA CONDICION, BIEN SEA POR PARTE DE LA VICTIMA QUIEN SE HALLABA AL INTERIOR SIN NINGUN TIPO DE DESPLAZAMIENTO QUE HICIERE SU CONDICION COMO SIQUERA PEATON O HABITANTE DEL PREDIO, ASI COMO EL OPERARIO Y LA RETROEXCAVADORA. ARTEFACTO QUE ESTA DISPUESTO PARA REALIZAR TRABAJOS PESADOS Y SIN DESPLAZAMIENTO SOBRE LA VIA PUBLICA O QUE SU NATURALEZA SEA CONCERNIENTE AL TRANSITO, REAFIRMANDO LO ANTERIOR QUE DICHA RETROEXCAVADORA NO ESTA RECONSTRUIDA COMO VEHICULO, RAZON A ELLO NO POSEE TARJETA DE TRANSITO, SEGURO OBLIGATORIO NI REVISION TECNICO MECANICA; ANTE LO ANTERIOR SE DECIDE COMUNICARSE CON LA FISCALIA GENERAL DE LA NACION UNI, PARA HABLAR CON EL FISCAL DE TURNO Y EXPONERLE EL CASO. UNA VEZ SE ENTABLA CONVERSACION CON LA DRA BLANCA SANTAMARIA, FISCAL 115 Y LA DRA AMANDA MORENO, DIRECTORA DE LA UR, Y ARGUMENTANDO LO SUGERIDO Y QUE DICHO SINIESTRO NO OBEDECIA A UN ACCIDENTE DE TRANSITO, ELAS DECIDEN QUE SI LO ES Y QUE DEBEMOS PROCEDER CON LA DILIGENCIA DE INSPECCION A LUGARES, INSPECCION A CADAVER Y DEMAS QUE PERTENECIAN AL ACTO URGENTE. POR LO ANTERIORMENTE EXPUESTO NO ES POSIBLE DETERMINAR UNA HIPOTESIS DEL ACCIDENTE, TODA VEZ QUE NO SE LOGRA EVIDENCIAR ALGUNA DE ELAS ENMARCADA DENTRO DE LAS HIPOTESIS PARA ACCIDENTE DE TRANSITO. DE OTRO LADO ES NECESARIO ACLARAR QUE DEBIDO A LA NATURALEZA DEL ARTEFACTO INVOLUCRADO EN EL INCIDENTE, NO SE DILIGENCIA FORMATO DE INSPECCION A VEHICULO, IGUALMENTE NO FUE POSIBLE INMOVILIZAR EN PATIOS OFICIALES DICHA MAQUINARIA, EN EL ENTENDIDO LA SECRETARIA DE MOVILIDAD NO CUENTA CON EL MEDIO TECNICO (GRUA), SUFICIENTEMENTE CAPAZ DE TRASLADARLO, YA QUE EL PESO ES DE APROXIMADAMENTE 35 TONELADAS Y TAMPOCO ES POSIBLE TRASLADARLO POR SUS PROPIOS MEDIOS, POR QUE NO ESTA DISEÑADO PARA TRANSITAR EN LAS VIAS. SE DEJA ENCARGADO DE DICHA RETROEXCAVADORA AL INGENIERO DE LA OBRA EL SEÑOR INGENIERO LIBARDO GOMEZ FLOREZ CON C.C. 16.701.045 CON DIRECCION CARRERA 10 N° 338 29, TELEFONO 318-3898694.

**IMAGEN No 01.**

PANORAMICA DE LA ESCENA TOMADA SOBRE LA CARRERA 12 EN EL SENTIDO OCCIDENTE-ORIENTE, SE LOGRA OBSERVAR AL COSTADO DERECHO LOS PREDIOS EN PROCESO DE DEMOLICION.

**IMAGEN No 02.**

PANORAMICA TOMADA SOBRE LA CARRERA 12 EN EL SENTIDO NORTE-SUR, SE APRECIA LOS CURIOSOS EN EL LUGAR, EL PREDIO CON ESCOMBROS Y LA RETROEXCAVADORA INVOLUCRADA EN EL INCIDENTE.

**IMAGEN No 03.**

PANORAMICA TOMADA DENTRO DEL PREDIO, DONDE SE OBSERVA LA RETROEXCAVADORA Y LOS ESCOMBROS EN EL LUGAR.

IMAGEN No 04.

PANORAMICA TOMADA DENTRO DEL PREDIO, EN PRIMER PLANO LOS ESCOMBROS POR LA DEMOLICION DEL SITIO Y AL FONDO LA RETROEXCAVADORA.

**IMAGEN No 05.**

PANORAMICA TOMADA DENTRO DEL PREDIO, SE OBSERVA IGUALMENTE LO DESCRITO EN LA IMAGEN ANTERIOR.

**IMAGEN No 06.**

PRIMER PLANO DONDE SE OBSERVA EL CUERPO SIN VIDA CUBIERTO CON SABANA DESECHABLE Y SOBRE LOS ESCOMBROS PRODUCTO DE LA DEMOLICION.





IMAGEN No 07.

PRIMER PLANO DEL CUERPO SIN VIDA UNA VEZ DESCUBIERTO POR EL REGISTRO DE PATRONES LESTONALES. SE LOGRA EVIDENCIAR LOS ESCOMBROS Y RESTOS DE EDIFICACION SOBRE LA HUMANIDAD DE LA VICTIMA.



IMAGEN No 08.

FOTOGRAFIA DE FILIACION FRONTAL, SE LOGRA APRECIAR EQUIMOSIS EN ORBITAS OCULARES, NASORRAGIA Y BUCORRAGIA.

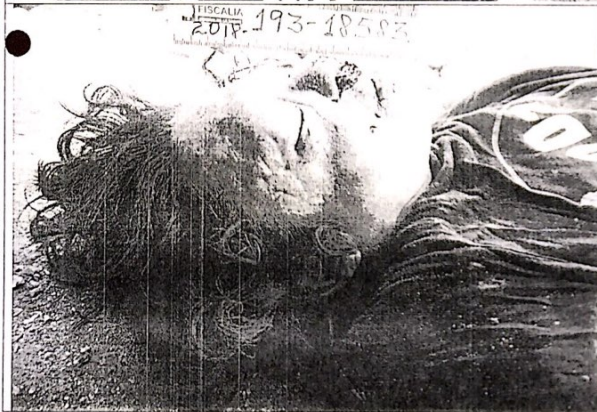


IMAGEN No 09.

FOTOGRAFIA DE FILIACION LATERAL DERECHA.



IMAGEN No 10.
FOTOGRAFIA DE FILIACION
LATERAL IZQUIERDA.



IMAGEN No 11.
PLANO GENERAL DEL CUERPO SIN
VIDA UNA VEZ REGISTRADOS LOS
PATRONES LESIONALES.

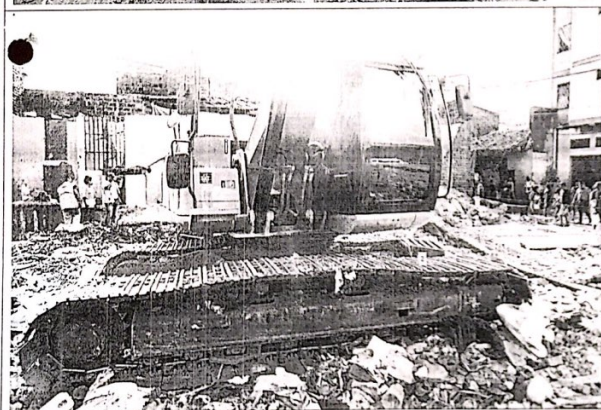


IMAGEN No 12.
PLANO GENERAL DE LA EVIDENCIA
Nº 2 CORRESPONDIENTE A UNA
RETROEXCAVADORA, LA CUAL SE
HALLA DENTRO DEL PREDIO
REALIZANDO LABORES DE
DEMOLICION. CABE RESALTAR
QUE NO SE TRATA DE UN
VEHICULO, ES UNA MAQUINARIA
UTILIZADA PARA LABORES DE
CONSTRUCCION Y DEMOLICION,
COMNO EN ESTE CASO, PERO NO
PARA TRANSPORTAR O
TRASLADAR PERSONAS O CARGA
POR LAS VIAS PUBLICAS.

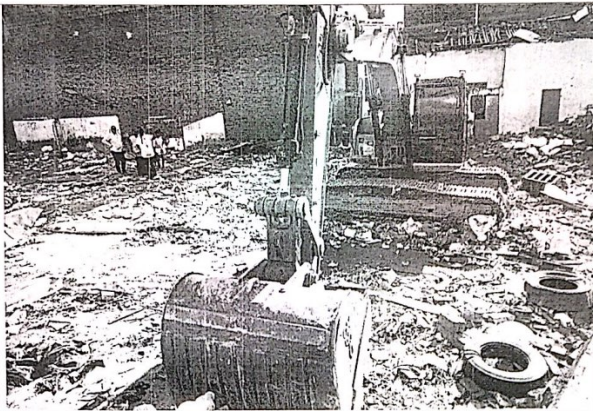


IMAGEN No 13.
PRIMER PLANO DE LA EVIDENCIA
N° 2, SE LOGRA OBSERVAR LOS
ESCOMBROS ALREDEDOR DE ELLA.



IMAGEN No 14.
PRIMER PLANO DE LA EVIDENCIA
N° 2.



IMAGEN No 15.
PRIMER PLANO DONDE TOMADA
DENTRO DE LA CABINA DEL
OPERARIO, SE LOGRA APRECIAR
LA VISIBILIDAD DE ESTE.



IMAGEN No 16.
PRIMER PLANO DE SEGUETA
ENCONTRADA A UN LADO DE LA
VICTIMA.

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

8. Anexos:

CD ORIGINAL DE LAS IMÁGENES DEL HECHO Y DE FPJ 11 EN EL ALMACEN TRANSITORIO DE LA OFICINA DE CRIMINALISTICA EN CADENA DE CUSTODIA.

9. Servidor de Policía Judicial:

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor	Identificación
SECRETARIA DE TRANSITO	131	CRIMINALISTICA TRANSITO	NILSON LOZANO	94.379.539

Firma,

Nota: En caso de requerir más espacio para diligenciar alguna de estas casillas, utilice hoja en blanco anexa, relacionado el número de Noticia criminal.



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2018010176001002022

Regional: SUROCCIDENTE Seccional: VALLE DEL CAUCA

U. Básica: CALI



Nombre Definitivo: ERIKA MARIN PALACIOS

Nombre al Ingreso: ERIKA MARIN PALACIOS

Tipo de documento: CÉDULA DE CIUDADANÍA

No. de documento: 1107074052

Edad: 45 años

Sexo: FEMENINO

Procedencia: CALI, VALLE DEL CAUCA

Fecha de ingreso: 08/09/2018 Hora: 07:11

Noticia Criminal: 760016000193201818583 Acta Numero: No Aplica

Autoridad: UNIDAD DE REACCIÓN INMEDITA

Fecha muerte: 07/09/2018

Fecha necropsia: 08/09/2018 Hora: 08:00

Prosector: ANDREA EFIGENIA RAMIREZ MOYA

Auxiliar de morgue: ELICELIO MURCIA

INFORMACIÓN DISPONIBLE AL MOMENTO DE INICIAR LA NECROPSIA

Datos del acta de inspección:

- Resumen de hechos: Según acta de levantamiento se trata de hechos ocurridos en el barrio el calvario el día 07/09/18, refieren mujer de que se encuentra en inmueble desalojado, en el momento de demolición con retroexcavadora moviliza pared que le cae encima, fallece en lugar de los hechos.

- Hipotesis de manera aportada por la autoridad: Violenta - sin determinar

- Hipotesis de causa aportada por la autoridad: Por determinar

PRINCIPALES HALLAZGOS DE NECROPSIA

Politrauma contundente

Trauma cerrado de tórax

Fracturas esterno costales múltiples

Fractura de columna vertebral torácica desplazada

Contusiones pulmonares

Contusiones cardíacas

Laceración de vasos pulmonares izquierdos

Hemotórax masivo

Trauma facial

Fractura de tibia izquierda

ANÁLISIS Y OPINIÓN PERICIAL

CONCLUSIÓN PERICIAL: Mujer de 45 de años, identificada como MARIN PALACIOS ERIKA, quien presenta aplastamiento por pared, fallece sin asistencia médica, en la necropsia se evidencia trauma por aplastamiento con compromiso de órganos vitales con sangrado masivo y trauma raquímedular, lo que ocasiona su muerte

Causa básica de muerte: trauma contundente

Manera de muerte: violenta- accidental

EXAMEN EXTERIOR

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CADAVER: Cadáver femenino adulto, vestido con prendas ubicadas en adecuado sitio corporal con evidencia de politrauma, cuerpo fresco, completo, adecuadamente rotulado y embalado en bolsa plástica de color blanco, que se abre solo en

ANDREA EFIGENIA RAMIREZ MOYA

ANDREA EFIGENIA RAMIREZ MOYA

Médico Forense

INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2018010176001002022

el momento de iniciar la necropsia

DESCRIPCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR

Prenda	Material	Color	Talla	Marca	Observaciones
PANTALON SUDADERA	ALGODÓN	AZUL	ND	ND	amarrado a la cintura con tira de tela azul
CAMISETA	ALGODÓN	NEGRO	ND	GILDAN	con estampado
BRASSIER	ALGODÓN	FUCSIA	ND	ND	regular estado



DESCRIPCIÓN DE ACCESORIOS DE USO PERSONAL

Accesorio	Color	Observaciones
MANILLA	MULTICOLOR	pie izquierdo

DESCRIPCIÓN DE FENOMENOS CADAVERICOS: Cadáver frío, rígido con livideces posteriores que no desaparecen a dígito presión, sin esfacelación de la piel, con mancha verde abdominal, con deshidratación opacidad en las córneas, no se observan signos de putrefacción

DATOS ANTROPOMETRICOS: Talla: 155-157 cm. Peso: 50.0-53.0 kg. Ancestro racial mestizo. Contextura delgada.

DESCRIPCIÓN DE SEÑALES PARTICULARES

Señal Particular	Zona Anatómica	Descripción
CICATRIZ	REGIÓN MAMILAR IZQUIERDA	supra mamilar hipocromica con tatuaje de sutura que mide 6cm vertical
CICATRIZ	REGIÓN MAMILAR IZQUIERDA	hipocromica 17cm
TATUAJE	EPIGASTRIO	ND
TATUAJE	HIPOCONDRIO DERECHO	ND

PIEL Y FANERAS: Sin lesiones, tez trigueña, uñas de manos con onicofagia sucias y pies sucios, descuidados, resequedad de la piel generalizada, cabello mediano, ondulado oscuro

CUERO CABELLUDO: Herida en región parietal posterior central que mide 8cm x 2cm

CARA: contorno cara redonda, color piel cara trigueño, particularidad cara ninguna, color ojos café, tamaño ojos medianos, particularidad ojos ninguna, particularidad nariz ninguna, particularidad boca boca mediana - labios medianos, particularidad orejas perforadas.

CUELLO: Sin lesiones

TORAX: Se aprecia deformidad en hemitórax derecha, equimosis violácea tórax superior

GLÁNDULAS MAMARIAS: Sin lesiones, poco tejido adiposo

AXILAS: Sin lesiones

ABDOMEN: Sin lesiones

ESPALDA Y GLUTEOS: Excoriaciones múltiples en región escapular izquierda en forma horizontal mide 28cm, en región infraescapular izquierda transversal mide 20cm, en región para vertebral derecha mide 18x 7cm

GENITAL EXTERIOR: Sin lesiones, semirasurada

ANO: Sin lesiones

EXTREMIDADES SUPERIORES: Sin lesiones

EXTREMIDADES INFERIORES: Herida en región infrapatelar derecha con exposición ósea que mide 5x1cm, con deformidad

EXAMEN INTERIOR

CABEZA Y SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

GALEA Y PERICRÁNEO: Hematoma subgaleal parietal posterior

CRÁNEO: Sin lesiones, tabla ósea sin fracturas

ANDREA

ANDREA EFIGENIA RAMIREZ MOYA
Médico Forense

MENINGES Y ENCÉFALO: De forma anatómica normal, sin lesiones traumáticas recientes, no se observan masas ni tumefacciones al corte ni externamente, sin colecciones hemáticas en los espacios meníngeos, no hay hemorragias en el parénquima, con pérdida de circunvoluciones por edema

COLUMNA VERTEBRAL: Fractura de cuerpo vertebral torácico T6, con sección medular completa por fractura completa desplazada



SISTEMA RESPIRATORIO

PLEURAS Y ESPACIOS PLEURALES: Hematomas intercostales bilateral, hemotórax masivo

LARINGE: Sin lesiones

TRÁQUEA: Sin lesiones, sin colecciones en su luz

BRONQUIOS: Sin lesiones, anatómicamente normal

PULMONES: Contusiones y perforaciones pulmonares bilateral, con sangrado abundante, con tinte antracótico severo

SISTEMA CARDIOVASCULAR

PERICARDIO: Adherencias pericárdicas severas

CORAZÓN: contusiones cardíaca, con pequeña perforación ventrículo izquierdo

CORONARIAS: Sin lesiones, permeables

AORTA Y GRANDES VASOS: Sección de arterias pulmonares izquierdas

VENAS: Sin lesiones

CAVIDAD ABDOMINAL

PERITONEO: Sin lesiones

MESENTERIO: Sin lesiones

RETROPERITONEO: Sin lesiones

DIAFRAGMA: Desgarro diafragmático

SISTEMA DIGESTIVO

LENGUA: Sin lesiones

FARINGE: Sin lesiones

ESÓFAGO: Sin lesiones, mucosa lisa

ESTÓMAGO: Con aspecto plegado normal, cavidad gástrica con contenido alimentario digerido, no reconocible, mucosa y paredes sin lesiones

HIGADO: Sin lesiones, pequeña, de color amarillo

VESÍCULA Y VÍAS BILIARES: Sin lesiones

PÁNCREAS: Sin lesiones

INTESTINO DELGADO: Duodeno, yeyuno e íleon con serosa lisa y aspecto normal. Mucosa y paredes conserva sus pliegues, sin lesiones

INTESTINO GRUESO: Colon, ciego, sigmoides y recto de aspecto normal, con paredes de espesor normal y mucosa sin lesiones

APÉNDICE CECAL: Sin lesiones

APARATO GENITO URINARIO

RIÑONES: De forma y tamaño usual. La cápsula desprende fácilmente y la superficie subcapsular es lisa, sin lesiones

URÉTERES: Sin lesiones

VEJIGA: Sin lesiones

ÚTERO Y ANEXOS: Sin lesiones, sin gravidez

APARATO LINFO HEMATOPOYÉTICO

TIMO: Ausente

GANGLIOS: Sin lesiones

BAZO: Sin lesiones

AD-ICJA

ANDREA EFIGENIA RAMÍREZ MOYA
Médico Forense

INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2018010176001002022**SISTEMA ENDOCRINO**

TIROIDES: Sin lesiones, de forma, tamaño, aspecto y consistencia normales

HIPÓFISIS: Sin lesiones

SUPRARRENALES: Sin lesiones

SISTEMA OSTEO-MUSCULO-ARTICULAR

Se evidencia fractura techo órbita derecha, hematoma periocular derecho

Fracturas esternal completa

Fracturas costales antero posteriores múltiples segmentos, bilateral de todos los arcos costales

**TÉCNICAS DEL EXPLORACIÓN DEL CADÁVER**

Procedimiento: Se recibe cuyo NUNC corresponde con la del acta de inspección, se hace documentación fotográfica, apertura de embalaje, descripción morfológica externa y de lesiones, se toman huellas dactilares para verificación de la identidad, se realiza disección Bimastoidea, con corte coronal sobre la bóveda craneana para la extracción del encéfalo, incisión en tronco esterno pública para la extracción del bloque torácico y abdominal. se toma muestra de sangre y orina para estudios de toxicología se dejan en reserva, se hace cierre del cadáver por parte

del disector y queda para la entrega a cargo de los funcionarios respectivos.

MUESTRAS TOMADAS Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS SOLICITADOS

N°	ORIGEN	MUESTRA	EMBALAJE	DESTINO
2	Cadáver	NECRODACTILIA	Empacado(a) en bolsa de plástico, 1 und. Estado: Embalado, Rotulado y Sellado	-- Se envia a dactiloscopia(CALI) para identificación dactiloscópica del cadáver.

EVIDENCIAS APORTADAS POR LA AUTORIDAD

N°	ORIGEN	MUESTRA	EMBALAJE	DESTINO
1	Escena	CADÁVER	Empacado(a) en bolsa, 1 bolsa plástica. Estado: Sin Información	-- Se envia a dactiloscopia(BOGOTÁ D.C.) para solicitud búsqueda tarjeta de

DOCUMENTOS E IMAGENES

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

-TARJETA DECACTILAR.

-NECRODACTILIA, IMPRESIONES DACTILARES.

-INFORME IDENTIFICACION LOFOSCOPIA, Informe de Lofoscopia Generado Automaticamente

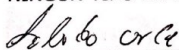
-INFORME PERICIAL DE NECROPSIA, INFORME PERICIAL DE NECROPSIA GENERADO AUTOMATICAMENTE

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

ANDREA EFIGENIA RAMIREZ MOYA
Médico Forense

En Cali, Departamento del Valle del Cauca, República de Colombia a los **DIECINUEVE (19)** días del mes de **NOVIEMBRE** del año dos mil DIECIOCHO (**2.018**), ante mi **CLAUDIA XIMENA BARRIOS QUINAYAS, NOTARIA CATORCE ENCARGADA** Del Círculo de Cali, compareció **JOSE LIBARDO ARCE**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía **No. 16.662.279 DE CALI**, con domicilio en **CARRERA 18 No 13-46 BARRIO SUCRE TEL 3176219575**, y quien en su entero y cabal juicio hizo las Sigüientes manifestaciones: **PRIMERA:** Que todas las declaraciones que se presentaron en este instrumento se rindieron bajo la gravedad de juramento y a sabiendas de las implicaciones legales que acarrea jurar declaraciones juramentadas, las cuales prestaron bajo su única y entera responsabilidad. **-SEGUNDA** Que no tiene ninguna clase de impedimento para rendir estas declaraciones juramentadas, las cuales prestaron bajo su única y entera responsabilidad. **- TERCERA:** Que las declaraciones aquí rendidas libre de todo apremio y espontáneamente versaron sobre los hechos de los cuales da plena fe y testimonio en razón que le constan personalmente. **- CUARTA:** Que este testimonio se hizo para ser presentado y entregado **EN EL USO DEL INTERESADO QUINTA:** MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE CONVIVÍ EN UNIÓN LIBRE CON LA SEÑORA **ERICA SANCHEZ** DESDE HACE APROXIMADAMENTE **20 AÑOS** YA QUE LLEGAMOS COMO DESPLAZADOS DEL CAQUETA. EL DÍA **07 DE SEPTIEMBRE** DEL AÑO EN CURSO, ELLA LLEGO A LA CASA Y ME PIDIÓ PARA EL DESAYUNO Y ME DIJO QUE LE PRESTARÁ UNA SUEGUA PARA IR A CORTAR VARILLAS YO SE LA PRESTE CON LA CONDICIÓN DE QUE NO LA DEJARA PERDER, COMO A LAS 11:00 DE LA MAÑANA FUI AL SITIO DONDE ELLA SOLÍA IR A RECOGER VARILLAS Y CONFIRME QUE ESTUVIERA HAY, EN ESE LUGAR HABÍAN MAS PERSONAS JUNTO CON ELLA RECOGIENDO VARILLAS Y SE ENCONTRABA LA MAQUINA RETROEXCAVADORA TRABAJANDO, ME DEVOLVÍ PARA LA CASA Y COMO A LAS 3:00 DE LA TARDE PASE NUEVAMENTE POR EL SITIO Y VI QUE HABÍA MUCHA GENTE. DE UNA ME IMAGINE QUE HABÍA UN MUERTO ENTONCES ME ACERQUE Y LE PREGUNTE A LA SEÑORA **GABRIELA** QUE SI ERA UN HOMBRE O UNA MUJER A LO QUE ELLA ME RESPONDIÓ ES UNA MUJER QUE LE DICEN **LA CANTANTE**, ENTONCES ME FUI AL SITIO DONDE ESTABA ELLA Y PUDE VER QUE ERA **ERICA** MI MUJER. EN ESE LUGAR NO HABÍA NINGÚN TIPO DE SEÑALIZACIÓN Y LAS PERSONAS PODÍAN ACCEDER A ESTE SITIO SIN RESTRICCIÓN ALGUNA, ADEMÁS LOS TRABAJADORES DE ESTA OBRA NO TENÍAN NINGÚN TIPO DE PRECAUCIÓN AL TRABAJAR CON ESTAS MAQUINAS, ES TODO.



EL DECLARANTE

NOTARIA CATORCE DEL CÍRCULO DE CALI

Carrera 9 #8-51 - PBX +57(2)8841476

DERECHOS NOTARIALES \$ 12.700 + IVA 19% \$2.413



NOTARIA CATORCE DE CALI
ACTA Y TESTIMONIO ANTE NOTARIO CON FINES
EXTRAPROCESALES O JUDICIALES
(DECRETO 1557 Y 2282 DE 1989)



CLAUDIA XIMENA BARRIOS QUINAYAS
NOTARIA CATORCE DEL CIRCULO DE CALI-ENCARGADA-
RESOLUCIÓN 13966 DE NOVIEMBRE 14 DE 2018

CLAUDIA XIMENA BARRIOS QUINAYAS

NOTARIA CATORCE DEL CÍRCULO DE CALI

Carrera 9 #8-51 - PBX +57(2)8841476

DERECHOS NOTARIALES \$ 12.700 + IVA 19% \$2.413

En Cali, Departamento del Valle del Cauca, República de Colombia a los **DIECINUEVE (19)** días del mes de **NOVIEMBRE** del año dos mil DIECIOCHO (**2.018**), ante mi **CLAUDIA XIMENA BARRIOS QUINAYAS, NOTARIA CATORCE ENCARGADA** Del Círculo de Cali, compareció **GABRIELA GIRALDO ARIAS**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía **No. 31.173.747 DE PALMIRA**, con domicilio en **CARRERA 12 No 11-33 BARRIO SANTA ROSA TEL 3235166661**, y quien en su entero y cabal juicio hizo las Sigüientes manifestaciones: **PRIMERA:** Que todas las declaraciones que se presentaron en este instrumento se rindieron bajo la gravedad de juramento y a sabiendas de las implicaciones legales que acarrea jurar declaraciones juramentadas, las cuales prestaron bajo su única y entera responsabilidad. **-SEGUNDA** Que no tiene ninguna clase de impedimento para rendir estas declaraciones juramentadas, las cuales prestaron bajo su única y entera responsabilidad. **- TERCERA:** Que las declaraciones aquí rendidas libre de todo apremio y espontáneamente versaron sobre los hechos de los cuales da plena fe y testimonio en razón que le constan personalmente. **- CUARTA:** Que este testimonio se hizo para ser presentado y entregado **EN EL USO DEL INTERESADO QUINTA:** MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE EL DÍA **07 DE SEPTIEMBRE** DEL AÑO EN CURSO A LA ALTURA DE LA **1:00** DE LA TARDE, ME ENCONTRABA EN LA CALLE 13 CON 12 BARRIO **SAN BOSCO** DONDE ESTÁN HACIENDO LA DEMOLICIÓN DE LAS CASAS DEL CALVARIO Y VI A LA SEÑORA **ERICA SANCHEZ** CON OTRAS PERSONAS AGACHADA DENTRO DEL LOTE QUE ESTÁN DEMOLIENDO. ELLA SE ENCONTRABA PARTIENDO VARILLAS QUE CAÍAN DEL ESCOMBRO CAUSA DE LA DEMOLICIÓN PARA VENDERLO COMO RECICLAJE Y JUSTO AL LADO DE LAS PERSONAS, ESTABA LA MAQUINA RETROEXCAVADORA TRABAJANDO, YO ME ENCONTRABA CON OTRAS PERSONAS ESPERANDO A QUE TERMINARAN DE DEMOLER PARA IR A RECOGER LO QUE SIRVIERA PARA VENDER COMO RECICLAJE EN ESE MOMENTO SE CALLO UNA PARED Y DEBAJO DE ESTA QUEDO **ERICA** A QUIEN CONOCIÁAMOS COMO LA **CANTANTE**, LA GENTE EMPEZÓ A GRITAR Y EL SEÑOR DE LA MAQUINA RETROCEDIÓ Y EN ESE MOMENTO VIMOS QUE LA SEÑORA **ERICA** ESTABA MUERTA, LA TAPARON CON UN TRAPO DE COLOR AZUL, MOMENTOS DESPUÉS CAMBIAN LA MAQUINA RETROEXCAVADORA POR OTRA, YO VI AL SEÑOR **LIBARDO** QUE IBA PASANDO Y ME PREGUNTO "QUE SI ERA HOMBRE O MUJER" YO LE RESPONDÍ ES UNA MUJER QUE LE DICEN LA CANTANTE Y EL RESPONDÍO "AY ES ERICA MI MUJER". LOS TRABAJADORES DE ESTA OBRA SABÍAN QUE HABÍAN RECICLADORES RECOGIENDO LAS VARILLAS Y NUNCA VI QUE SEÑALIZARAN LA ZONA DE TRABAJO O QUE TUVIERAN PRECAUCIÓN AL TRABAJAR CON ESTAS MAQUINAS. ESTO LO SE YA QUE PARA GANAR DINERO, TRABAJO HACIÉNDOLE MANDADOS A LA GENTE Y TODO EL TIEMPO TRANSITO POR ESTA ZONA ES TODO.

NOTARIA CATORCE DEL CÍRCULO DE CALI

Carrera 9 #8-51 - PBX +57(2)8841476

DERECHOS NOTARIALES \$ 12.700 + IVA 19% \$2.413



NOTARIA CATORCE DE CALI
ACTA Y TESTIMONIO ANTE NOTARIO CON FINES
EXTRAPROCESALES O JUDICIALES
(DECRETO 1557 Y 2282 DE 1989)



Cabriel G.A.
EL DECLARANTE



CLAUDIA XIMENA BARRIOS QUINAYAS
NOTARIA CATORCE DEL CIRCULO DE CALI-ENCARGADA-
RESOLUCIÓN 13966 DE NOVIEMBRE 14 DE 2018

NOTARIA CATORCE DEL CÍRCULO DE CALI

Carrera 9 #8-51 - PBX +57(2)8841476

DERECHOS NOTARIALES \$ 12.700 + IVA 19% \$2.413

En Cali, Departamento del Valle del Cauca, República de Colombia a los **DIECINUEVE (19)** días del mes de **NOVIEMBRE** del año dos mil DIECIOCHO (**2.018**), ante mi **CLAUDIA XIMENA BARRIOS QUINAYAS, NOTARIA CATORCE ENCARGADA** Del Círculo de Cali, compareció **NORA ESTELIA CAJIAO LASSO**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía **No. 31.906.558 DE CALI**, con domicilio en **CARRERA 12 No 11-62 BARRIO SAN BOSCO TEL 4497464**, y quien en su entero y cabal juicio hizo las siguientes manifestaciones: **PRIMERA:** Que todas las declaraciones que se presentaron en este instrumento se rindieron bajo la gravedad de juramento y a sabiendas de las implicaciones legales que acarrea jurar declaraciones juramentadas, las cuales prestaron bajo su única y entera responsabilidad. **-SEGUNDA** Que no tiene ninguna clase de impedimento para rendir estas declaraciones juramentadas, las cuales prestaron bajo su única y entera responsabilidad. **- TERCERA:** Que las declaraciones aquí rendidas libre de todo apremio y espontáneamente versaron sobre los hechos de los cuales da plena fe y testimonio en razón que le constan personalmente. **- CUARTA:** Que este testimonio se hizo para ser presentado y entregado **EN EL USO DEL INTERESADO QUINTA:** MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE EL DÍA **07 DE SEPTIEMBRE** DEL AÑO EN CURSO A LA ALTURA DE LAS **1:00** DE LA TARDE, ME DIRIGÍA A RECOGER A MI NIETA A LA GUARDERÍA **SAMARITANOS DE LA CALLE**, PASE POR LA CALLE 13 CON 12 BARRIO **SAN BOSCO** Y VI A LA SEÑORA **ERICA SANCHEZ** CON OTRAS PERSONAS DENTRO DEL LOTE QUE ESTABAN DEMOLIENDO, ELLA PARTIENDO VARILLAS QUE CAÍAN DEL ESCOMBRO CAUSA DE LA DEMOLICIÓN QUE SE LLEVA A CABO EN ESTE SECTOR PARA VENDERLO COMO RECICLAJE Y JUSTO AL LADO DE LAS PERSONAS ESTABA LA MAQUINA RETROEXCAVADORA TRABAJANDO, Y YA CUANDO REGRESABA DE RECOGER A MI NIETA VI UN TUMULTO DE GENTE QUE DECÍA QUE ERA ERICA, ME ACERQUE PARA VER LO QUE PASABA Y EFECTIVAMENTE ESTABA LA SEÑORA **ERICA SANCHEZ** CON UNA VIGA ENCIMA Y YA ESTABA MUERTA, ESTA ÁREA DE TRABAJO NO SE ENCONTRABA SEÑALIZADA Y LOS TRABAJADORES DE LA DEMOLICIÓN NO INPEDIAN EL PASO A LAS PERSONAS, TRABAJABAN ENCIMA DE ELLOS SIN NINGÚN TIPO DE PRECAUCIÓN ES TODO.

Nora Estelia Cajiao Lasso
EL DECLARANTE

CLAUDIA XIMENA BARRIOS QUINAYAS
NOTARIA CATORCE DEL CÍRCULO DE CALI-ENCARGADA-
RESOLUCIÓN 13966 DE NOVIEMBRE 14 DE 2018
NOTARIA CATORCE DEL CÍRCULO DE CALI

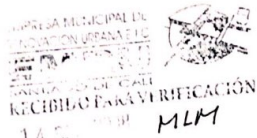
Carrera 9 #8-51 - PBX +57(2)8841476

DERECHOS NOTARIALES \$ 12.700 + IVA 19% \$2.413



BOGOTÁ

41200



60



Al contestar por favor cite estos datos

Radicado No. *20182200167401*

Fecha: 13-09-2018

Rad padre: 20182200167401

220 10

NELSON NOEL LONDOÑO PINTO
GERENTE
EMRU
CALI

14 SEP 2018

Asunto RECOMENDACIONES PROYECTO CIUDAD PARAISO

La Personería de Cali realizó en días pasados una visita de verificación a la comuna 3 sector San Pascual, centro de Cali, donde la Alcaldía, a través de la Empresa Municipal de Renovación Urbana - EMRU, adelanta el proyecto «Ciudad Paraíso».

En la zona de la Calle 13, varios inmuebles ya fueron adquiridos por la EMRU y están inmersos en procesos de demolición. Sin embargo, en la visita del Ente de Control se pudo evidenciar que algunas de estas demoliciones se están realizando sin adecuadas medidas de seguridad (que obliga la normatividad vigente), poniendo en peligro la vida y la integridad de los habitantes del sector y de las personas que por allí transitan o conviven.

En los procesos de adquisición o expropiación de inmuebles, varios predios de la zona aún se encuentran "en pie", junto a otros que ya han sido demolidos, puesto que todavía no se ha podido llegar a acuerdos con la totalidad de los propietarios del sector.

La cercanía o colindancia entre predios demolidos y en pie, está generando todo tipo de situaciones de inseguridad y peligro denunciadas por la comunidad a este Órgano de Control.

Tal es el caso de un habitante de calle que falleció el pasado 7 de septiembre en la zona, tras desplome de muro en medio de la demolición. Según narraron testigos a medios locales, la señora recogía material cerca donde operaba maquinaria pesada.

Precisamente los habitantes del sector denuncian que tras las demoliciones, habitantes de calle que cohabitan la zona, realizan prácticas informales de extracción de materiales, como hierro y residuos de demolición, entrando a los terrenos sin ningún tipo de control.

Personería



Al contestar por favor cite estos datos

Radicado No. *20182200167401*

Fecha: 13-09-2018

Rad padre: 20182200167401


Por ello la Personería de Cali realizó varias Recomendaciones a la EMRU en lo concerniente al proyecto «Ciudad Paraíso» como son:

- Realizar las demoliciones del proyecto del bajo las más estrictas medidas de seguridad exigidas por la ley.
- Implementar medidas de cerramientos y demarcación en los procesos de demolición, para evitar la presencia de personas o habitantes de calle, y que se causen perjuicios a la vida e integridad de los mismos.
- Verificar que en los predios sujetos a procesos de demolición no habite o transite ningún habitante de calle que pueda verse afectado en las obras.
- Terminar a la mayor brevedad los procesos de adquisición de predios y sus respectivas demoliciones, así como recolección de escombros y limpieza completa de los lotes, evitando que se conviertan en foco de inseguridad y basuras.

Atentamente

ANGELA PIEDAD PATIÑO GARCÍA
PERSONERA/DELEGADA COMUNAS 3 Y 5

Proyecto: Angela Patiño - Personera Delegada
Elaboró: María Emilia Ordoñez - Secretaria

	PROCESO: INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	14/11/2018
	SUBPROCESO: CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	14/11/2018
	FORMATO CONSTANCIAS DE TRAMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO	Versión	1
	CÓDIGO: REG-IN-CE-006	Página	Página 1 de 2


CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL PROCURADURÍA 59 JUDICIAL I PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS Radicación N.º 9634 del 05 de abril de 2019	
Convocante (s):	JOSE LIBARDO ARCE
Convocado (s):	MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI, EMPRESA MUNICIPAL DE RENOVACION URBANA E.I.C - EMRU
Medio de control:	REPARACION DIRECTA

En los términos del artículo 2.º de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo dispuesto en el numeral 6.º del artículo 2.2.4.3.1.1.9 del Decreto 1069 de 2015¹, el (la) Procurador (a) 59 Judicial I para Asuntos Administrativos expide la siguiente:

CONSTANCIA:

- Mediante apoderado, el convocante JOSE LIBARDO ARCE presentó solicitud de conciliación extrajudicial el día 05 de abril de 2019, convocando a MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI, EMPRESA MUNICIPAL DE RENOVACION URBANA E.I.C - EMRU.
- Las pretensiones de la solicitud fueron las siguientes: Declárase al MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI representado por el Señor Alcalde Municipal o por quien haga sus veces y a la EMPRESA MUNICIPAL DE RENOVACION URBANA E.I.C.E EMRU, representado por el Representante Legal o quien haga sus veces ADMINISTRATIVAMENTE RESPONSABLES por los graves perjuicios morales, y materiales causados a mi representado, con motivo de la muerte de ERIKA MARIN PALACIOS, ocurrida el siete (7) de septiembre de 2018, cuando la retroexcavadora encargada del derrumbe de las edificaciones del Proyecto Ciudad Paraíso adelantaba labores de demolición, tumba una pared, la cual cae sobre su humanidad provocándole la muerte de forma inmediata. Como consecuencia de lo anterior condénese al MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI - EMPRESA MUNICIPAL DE RENOVACION URBANA E.I.C.E EMRU, de la siguiente manera: PERJUICIO MORAL: Para mi representado JOSE LIBARDO ARCE, solicito como indemnización por el perjuicio moral que le ha causado la muerte de su cónyuge o compañera permanente, el reconocimiento y pago de CIENTO SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES, debido a la angustia, congoja, tristeza, desolación, preocupación que ha tenido que soportar como consecuencia de su pérdida. JOSE LIBARDO ARCE 100 SMLMV, PERJUICIO MATERIAL: Condenar al MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI - EMPRESA MUNICIPAL DE RENOVACION URBANA E.I.C.E EMRU, a pagar a favor de JOSE LIBARDO ARCE, los perjuicios materiales (a título de lucro cesante) que ha sufrido con motivo de la muerte de su compañera permanente ERIKA MARIN PALACIOS teniendo en cuenta las siguientes bases de liquidación. Lo que se demuestre dentro del proceso, o en subsidio de lo anterior el salario mínimo legal vigente en enero de 2018, es decir la suma de setecientos ochenta y un mil pesos doscientos cuarenta y dos pesos (\$781.242.00) pesos mensuales, más un treinta (30%) por ciento de prestaciones sociales. Según las pautas seguidas por el Consejo de Estado, la suma con la cual se liquiden los perjuicios materiales no puede ser inferior al salario mínimo legal vigente para la fecha en la cual se dicte la sentencia, o se apruebe el auto que liquide dichos perjuicios. La

¹ Decreto 1069 del 26 de mayo de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Justicia y del Derecho". Antiguo artículo 9º del Decreto 1716 de 2009.

	PROCESO: INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	14/11/2018
	SUBPROCESO: CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	14/11/2018
	FORMATO CONSTANCIAS DE TRAMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO	Versión	1
	CÓDIGO: REG-IN-CE-006	Página	Página 2 de 2

vida probable de la víctima y del demandante, según la tabla de supervivencia aprobada para los colombianos por el DANE. Actualizada dicha cantidad según la variación porcentual del índice de precios al consumidor existente entre enero de 2018 y el que exista cuando se produzca la sentencia, o el auto que liquide los perjuicios materiales. Según las fórmulas de matemáticas financieras aceptadas por el Consejo de Estado, teniendo en cuenta la indemnización debida o consolidada y la futura. INTERESES: Se debe al demandante o a quien o quienes sus derechos representaren al momento del fallo los que se generen a partir de la fecha de ejecutoria de la sentencia. De conformidad en lo dispuesto en el artículo 1653 del Código Civil, todo pago se imputará primero a intereses. Se pagarán intereses comerciales y moratorios desde la fecha de la ejecutoria de la sentencia. CUMPLIMIENTO DE LA SENTENCIA: La entidad demandada dará cumplimiento a la sentencia dentro de los treinta días siguientes a la fecha de su ejecutoria, de conformidad con el artículo 192 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo. Estimó la cuantía en \$104.342.616.

- Llegado el día de la audiencia de conciliación, **22 de mayo de 2019 a las 9:00 A.M.** La misma se declaró **FALLIDA**, por no existir ánimo conciliatorio de las entidades **CONVOCADAS MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI, EMPRESA MUNICIPAL DE RENOVACION URBANA E.I.C - EMRU.**
- De conformidad con lo anteriormente expuesto, se da por agotado el requisito de procedibilidad exigido para acudir a la jurisdicción de lo contencioso administrativo, de acuerdo a lo dispuesto en los artículos 35 y 37 de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo establecido en el artículo 161 del CPACA.
- En los términos de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo establecido en el Decreto 1069 de 2015, se devolverán a la parte convocante los documentos aportados con la conciliación.

Dada en Santiago de Cali, el día **22 de mayo de 2019.**



ANA SOFIA HERMAN CADENA
Procuradora 59 Judicial I para Asuntos Administrativos

Santiago de Cali, _____ En la fecha recibí la presente constancia y los documentos aportados a la conciliación. Nombre: _____ Cedula: _____ Firma: _____ T.P.: _____

Lugar de Archivo: Procuraduría 59 Judicial I Administrativa	Tiempo de Retención: 5 años	Disposición Final: Archivo Central
---	-----------------------------	------------------------------------

Calle 11 No. 5-54 oficina 309 piso 3 Edificio Bancolombia Tel: 3908383 ext 22128

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 94.064.342
PORTILLA CASTRILLON

APELLIDOS
FABIAN ANDRES
NOMBRES

FABIAN A PORTILLA
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 25-OCT-1983

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.78

ESTATURA

O+ RH

M

SEXO

05-DIC-2001 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRACION NACIONAL
ANEXO 2001 CALI



A 3100150 00783371 M 0094064342 20160115 0048021896A 1 3183741222

287098

REPUBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO

178456

Tarjeta No.

03/04/2009

Fecha de Expedicion

27/11/2008

Fecha de Grado

FABIAN ANDRES

PORTILLA CASTRILLON

94064342

Cedula

VALLE

Consejo Sancional

SAN BVENTURA CALI

Universidad



Humberto Torres Contreras
Presidente Consejo Superior de la Judicatura

[Signature]