

CARPETA CONTRA FENREY RUIZ MURCIA.RAD.202100706

Francisco Jose Repizo Muñoz <francisco.repizo@fiscalia.gov.co>

Jue 17/08/2023 10:30 AM

Para:Juzgado 01 Civil Circuito - Huila - Pitalito <j01cctopit@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 5 archivos adjuntos (3 MB)

PROTOCOLO DE NECROPSIA ALVARO ACLDERON LEIVA.RAD.202201877.pdf; PROTOCOLO DE NECROPSIA ALVARO ACLDERON LEIVA.RAD.202201877.pdf; CARPETA 1 FERNEY RUIZ MURCIA.RAD.202100706.pdf; INFORME PERICIAL TOXICOLOGIA JULIO CESAR HENAO QUIROZ 2020-00706.pdf; 2020010141551000040-PN.pdf;

SEÑORES:

JUZGADO PRIMERO CIVIL DEL CIRCUITO

PITALITO.

ADJUNTO AL PRESENTE ENVIO LA CARPETA ESCANEADA DE LA INVESTIGACION QUE SE ADELANTA POR PARTE DE LA FISCALIA 27 SECCIONAL DE PITALITO CONTRA EL SEÑOR FERNEY RUIZ MURCIA POR EL DELITO DE HOMICIDIO CULPOSO CON RADICADO 415516000597202100706 SOLICITADA POR ESE DESPACJO JUDICAIL CON OFICIO Nro 1378. [CONTESTACION COMISION DISCIPLINARIA EXP 2023-178 HF.docx](#)

Cordialmente,

FRANCISCO JOSE REPIZO MUÑOZ

Asistente de Fiscal 27 Delegado Ante Los Juzgados Penales del circuito

Tel: 8664446 Ext: 83788

Fiscalía General de la Nación

Avenida Circunvalar N° 4-35 Barrio Tequendama

Pitalito Huila

 Firma-de-correos-1 Descripción: Descripción: Descripción: Descripción: Descripción: Descripción: Descripción: Descripción: Descripción: cid:image001.png@01CEOF92.021C6420

Cuidemos del medio ambiente. Por favor no imprima este e-mail si no es necesario.

NOTA CONFIDENCIAL DE LA FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN: Este mensaje (incluyendo cualquier anexo) contiene información confidencial y se encuentra protegido por la Ley. Sólo puede ser utilizada por la persona o compañía a la cual está dirigido. Si usted no es el receptor autorizado, o por error recibe este mensaje, favor borrarlo inmediatamente. Cualquier retención difusión, distribución, copia o toma cualquier acción basado en ella, se encuentra estrictamente prohibido. NOTA CONFIDENCIAL DE LA FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN: Este mensaje (incluyendo cualquier anexo) contiene información confidencial y se encuentra protegido por la Ley. Sólo puede ser utilizada por la persona o compañía a la cual está dirigido. Si usted no es el receptor autorizado, o por error recibe este mensaje, favor borrarlo inmediatamente. Cualquier retención difusión, distribución, copia o toma cualquier acción basado en ella, se encuentra estrictamente prohibido.



**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BASICA ZONAL PITALITO**

DIRECCIÓN: Diag. 3 sur # 1a - 89 Av. Juan Bosco (Hospital San Antonio), PITALITO, HUILA
TELEFONO: (8) 8363771 Telefonía IP (1) 4069944 / 77 Ext. 4820 - 4821 - 4822

Oficio No.: UBPLT-DRSU-00906-2020

CIUDAD Y FECHA: PITALITO. 05 de noviembre de 2020
NÚMERO DE CASO INTERNO: UBPLT-DRSU-00973-C-2020
OFICIO PETITORIO: No. S-2020-071014 - 2020-10-22. Ref: Noticia criminal
415516000597202000706 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: WILMAN EDUARDO GARCIA ORDOÑEZ
UNIDAD BASICA DE INVESTIGACION CRIMINAL DITRA DEUIL
POLICIA NACIONAL
AUTORIDAD DESTINATARIA: WILMAN EDUARDO GARCIA ORDOÑEZ
UNIDAD BASICA DE INVESTIGACION CRIMINAL DITRA DEUIL
POLICIA NACIONAL
CALLE 5 No 1A-46 OF. 104 URI PITALITO
PITALITO, HUILA
ASUNTO: Copia informe

En atención al oficio de la referencia No. S-2020-071014 del 22 de octubre de 2020, cordialmente le informo que según el Protocolo de Necropsia No. 2020010141551000040 del 08 de marzo de 2020 correspondiente al occiso JULIO CESAR HENAO QUIROZ, de 26 años de edad, con C.C. No. 1080263391, en el ítem: "Muestras tomadas y estudios complementarios solicitados" aparece registrado solicitud de análisis de alcoholemia, por lo cual adjunto Informe pericial de Toxicología No. DRSUR-DSTLM-LTOF-0000512-2020; de igual manera se busco en el sistema SICLICO (sistema de clínica forense) y no se encontró valoración clínica forense de toxicología relacionada con el occiso.

Atentamente,

HÉCTOR MANUEL GOLONDRINO RANGEL

PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Proyectado por: HÉCTOR MANUEL GOLONDRINO RANGEL - PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Revisado por: HÉCTOR MANUEL GOLONDRINO RANGEL - PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE



ISO/IEC 17025:2017
10-LAB-010



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
DIRECCIÓN SECCIONAL TOLIMA
LABORATORIO DE TOXICOLOGÍA FORENSE
INFORME PERICIAL DE TOXICOLOGÍA FORENSE

Informe Pericial No: DRSUR-DSTLM-LTOF-0000512-2020
Número de Radicado: 2020010141551000040

Página 1 de 2

Ibagué, 2020/04/16

AUTORIDAD DESTINATARIA:

JESUS ANTONIO CASTRO PARRA
Funcionario INMLCF
Unidad Basica Medicina Legal
Diagonal 3 Sur No. 1A - 89 Av. Juan Bosco - Barrio León 13
Pitalito, Huila

Referencia (s) de la solicitud:

Ref. Oficio N°: 2020010141551000040
NUNC N°/Proceso: 415516000597202000706
Nombre Relacionado en la Solicitud:

JULIO CESAR HENAO QUIROZ - Cadáver
Fecha de Recibido en INMLCF: 2020-03-08
Fecha de Recibido en el Laboratorio: 2020-03-11

DESCRIPCIÓN DE LOS EMP RECIBIDOS PARA ESTUDIO:

ID EMP 3.1: Alícuota de 1 mL aproximado, tomada de la evidencia de sangre en tubo tapa gris (ID EMP 3). Muestra apta para el análisis.

MOTIVO DE LA PERITACIÓN:

"ALCOHOLEMIA"

MÉTODOS EMPLEADOS:

- DG-M-PET-02

Fundamento del método:

Ensayo: Determinación cuantitativa de etanol y metanol

Determinación de alcoholemia y metanol por cromatografía de gases con automuestreador de volátiles, e identificación de acetona y 2- propanol, código DG-M-PET-002 V-12.

Cromatografía de gases con detector de ionización de llama de hidrógeno y automuestreador de volátiles (CG-HS-FID). El método se basa en la extracción de volátiles presentes en el espacio de cabeza de un vial que contiene la muestra y la separación del etanol volatizado mediante una columna cromatográfica y su posterior detección. La cuantificación se realiza mediante una curva de calibración por el método del estándar interno.

Los procedimientos de análisis utilizados cumplen con los esquemas analíticos recomendados por la comunidad científica forense internacional.

INSTRUMENTOS UTILIZADOS:

- Dilutor dispensador, Marca: HAMILTON, Modelo: MICROLAB 500, Serial: MD91GJ4284

"Ciencia con sentido humanitario, un mejor país"

Calle 45 8 Sur 58 Zona Industrial El Papayo.toxicologiaibague@medicinallegal.gov.co

(578) 2650909,(578) 2701046

Ibagué - Tolima - Colombia-www.medicinallegal.gov.co

- Automuestreador, Marca: THERMO, Modelo: TRIPLUS RSH, Serial: 287693
 - Cromatógrafo de gases detector FID, Marca: THERMO, Modelo: TRACE 1310, Serial: 713100380- 287693
- "El(los) instrumento(s) relacionado(s) anteriormente se encuentra(n) dentro de un programa de mantenimiento con fecha vigente durante la realización del(los) análisis"

HALLAZGOS:

| NRO. EMP | NOMBRE DEL EMP | ANALISIS | PERIODO DEL ANALISIS | RESULTADO |
|----------|----------------|-------------------------|-------------------------|--|
| 3.1 | Sangre líquida | Determinación de etanol | 2020-03-31 / 2020-04-07 | Se detectó etanol entre 100 y 149 mg / 100mL |

INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS Y CONCLUSIONES:

En la muestra de sangre analizada se detectó etanol en una concentración entre 100 y 149 mg/ 100 mL de sangre total.

Nota: Se expresan resultados semicuantitativos en casos donde el volumen de sangre remitida sea inferior a la mitad de la capacidad del tubo.

OBSERVACIONES:

Los resultados obtenidos se relacionan únicamente con los EMP analizados.

Nota: No se continúa con más análisis en las muestras remitidas. Para proceder a solicitar análisis adicionales en las muestras remitidas, se deberá enviar una justificación al laboratorio, teniendo en cuenta el contexto del caso.

Nota: Límite de detección 3 mg de etanol/100 mL de fluido biológico (sangre o humor vítreo). Límite de cuantificación 15 mg de etanol/100mL de fluido biológico

Nota: El laboratorio tiene disponible el valor de la incertidumbre en caso de que sea requerida.

Nota: El laboratorio de Toxicología realiza los análisis de acuerdo al contexto de los hechos y al abordaje de caso. Los análisis se efectúan en las muestras más apropiadas.

REMANENTES, CONTRAMUESTRAS O MATERIAL DE APOYO:

Los remanentes y las muestras que no se analizan, permanecerán por tres (3) años de acuerdo con la normatividad vigente, una vez cumplido ese tiempo se descartan. En este lapso, si la investigación o la teoría del caso lo ameritan, la autoridad competente podrá solicitar análisis complementarios.

CERTIFICACIÓN DE CADENA DE CUSTODIA:

La(s) muestra(s) analizada(s) ha(n) permanecido bajo cadena de custodia por parte del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses desde su recepción y/o recolección.

Atentamente,


JACKSON ARISTIDES JIMENEZ LEON
 Profesional Universitario Forense

"Para tramitar cualquier petición, aclaración o ampliación que la autoridad competente solicite al Instituto, es indispensable hacer referencia siempre al número de identificación del dictamen o del informe pericial en el Instituto (extremo superior derecho del primer folio del dictamen o del informe pericial)".

----- **FIN DEL INFORME** -----

| | | USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL | | | | | |
|--------------------|--|--------------------------------|------|-----|--------------|------|-------------|
| | | N° CASO | | | | | |
| [N/A] | | 41 | 551 | 60 | 00597 | 2020 | 00706 |
| No. Expediente CAD | | Dpto | Mpio | Ent | U. Receptora | Año | Consecutivo |

ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL -FPJ-2-

Este formato sera diligenciado por los servidores con funciones de Policia Judicial, en aquellos eventos en que la actuacion no inicio de manera oficiosa

Fecha: 08/03/2020 Hora: 03:58

Departamento: Huila

Municipio: PITALITO

I. TIPO DE NOTICIA DE OFICIO (INFORMES)

¿El usuario es remitido por una entidad? NO

Fecha: [N/A]

¿Cuál? [N/A]

Nombre de quien remite: [N/A]

Cargo: [N/A]

II. DELITO

HOMICIDIO CULPOSO ART. 109 C.P.

III. DATOS SOBRE LOS HECHOS

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

Fecha de comisión de los hechos: 08/03/2020 Hora: 02.05

Para delitos de ejecucion continuada

Fecha inicial de comisión de los hechos: 08/03/2020 Hora: 02.05

Fecha final de comisión de los hechos: Hora:

Lugar de comisión de los hechos

Departamento: Huila Municipio: PITALITO

Zona Localidad: Barrio:

Dirección: 41551 PITALITO, HUILA Sitio Especifico:

¿Uso de Armas? NO ¿Cuál? [N/A]

¿Uso de Sustancias Toxicas? NO

Relato de los hechos

SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 02:05 AM DEL DÍA 08/03/2020 SE PRESENTA UN ACCIDENTE DE TRÁNSITO TIPO CHOQUE CON VEHÍCULO SOBRE LA CARRERA 3 CON CALLE 24 SUR BARRIO MADALENA DONDE RESULTA UNA PERSONA FALLECIDA AL COLISIONAR EL VEHÍCULO DE PLACAS VZF607 CON LA MOTOCICLETA MARCA ABC, NUMERO DE CHASIS LDAYAJ106DGB00306 LA CUAL AL LLEGAR AL LUGAR DE LOS HECHOS ESTABA INCINERADA, PERO AL VERIFICAR EN EL RUNT A ESTE VEHÍCULOS LE FIGURA LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS: PLACA LAC42D, MARCA MOTOABC, LINEA FK125GY, MODELO

2013, DE COLOR NARANJA, NUMERO DE CHASIS LDAYAJ106DGB00306, NUMERO DE MOTOR 157FMIII13421084 NUMERO DE LICENCIA DE TRANSITO 10007400307. ESTE VEHÍCULO CHOCA EN MOVIMIENTO CONTRA EL VEHÍCULO AUTOMÓVIL TIPO TAXI DE PLACAS VZF607 LÍNEA PICANTO EKOTAXI + LX , MARCA KIA , MODELO 2017, NUMERO DE MOTOR G3LAGP017499 , NUMERO DE CHASIS KNABE511AHT271147 MATRICULADO EN DIR ADMINISTRATIVA PITALITO EN ATENCIÓN A LA LICENCIA DE TRANSITO 10013052521, ESTOS VEHÍCULOS AL LLEGAR DEL EVENTO SE ENCONTRABAN SOBRE LA ZONA VERDE LADO DERECHO DEL SENTIDO VIAL NORTE SUR (PITALITO MOCOA)

ASÍ MISMO SE LOGRÓ UBICAR CON REFERENCIA AL VEHÍCULO TIPO TAXI UN CUERPO HUMANO EN POSICIÓN CUBITO ABDOMINAL ENTRE LA ZONA VERDE Y BORDE DE VIA LAO DERECHO DEL MISMO SENTIDO VIAL, EL VEHÍCULO TIPO MOTOCICLETA

COMO CONDUCTOR DEL VEHÍCULO N° 1 ESTE EL HOY OCCISO JULIO CESAR HENAOQUIEROZ C.C 1080263391 DE LA ARGENTINA HUILA, 26 AÑOS FECHA DE NACIMIENTO 20/03/1193, RESIDENTE CARRERA 1B N° 24° SUR 17 BARRIO ANTONIO NARIÑO, CELULAR 3138080204, ESTE PARTICIPANTE TENÍA EL SENTIDO VIAL NORTE SUR

COMO CONDUCTOR DEL VEHÍCULO N° 2 FERMEY RUIZ MURCIA C.C 83215871 DE PITALITO HUILA, 34 AÑOS FECHA DE NACIMIENTO 15/03/1985, RESIDENTE CARRERA 20 N° 3-66 BARRIO SIMON BOLIVAR, CELULAR 3142200550, ESTE PARTICIPANTE TENÍA EL SENTIDO VIAL SUR – NORTE EL CUAL RESULTO ILESO

ACTO SEGUIDO ME DISPUSE A FIJAR FOTOGRAFICAMENTE Y TOPOGRAFICAMENTE EL LUGAR DE LOS HECHOS, ASI MISMO ES DE AGREGAR QUE EL ESTADO DEL TIPO SE ENCONTRABA LLOVIZNANDO. LOS VEHÍCULOS FUERON INMOVILIZADAS TRANSITORIAMENTE EN EL PARQUEADERO DEL INTRA MIENTRAS SE LLENAN CON LOS REQUISITOS PARA SER INGRESADOS A LOS PATIOS ÚNICOS DE LA FISCALÍA EN PITALITO, CUERPO FUE ENTREGADO MEDIANTE CADENA DE CUSTODIA Y DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO FPJ-10 A MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES PITALITO.

HECHOS : AMBOS VEHICULOS SE DESPLAZAN SOBRE LA MISMA CALZADA EN CARRILES DIFERENTES EL TAXI EN EL CARRIL DE SENTIDO SENTIDO SUR NORTE Y LA MOTOCICLETA EN EL CARRIL DE SENTIDO NORTE SUR , AL DARSE LA COLISION LA PERSONA FALLECIDA QUEDO CON LOS PIES EN LA ZONA VERDE LA CABEZA EN EL BORDE DEL CARRIL DE SENTIDO NORTE SUR A UNA DISTANCIA APROXIMADA DE 17 METROS DEL AUTOMOVIL DE IGUAL MANERA EL TAXI Y LA MOTOCICLETA TERMINAN POR FUERA DEL CARRIL DE SENTIDO NORTE SUR LADO DERECHO

HIPOTESIS : CODIGO 157 INVASION DE CARRIL PARA AMBOS CONDUCTORES y CODIGO 139 PARA EL CONDUCTOR DEL VEHICULO TIPO MOTOCICLETA

DAÑOS DE LOS VEHICUOLOS : EL VEHICULO DE PLACAS VZF607 PRESENTA DAÑOS EN TERCIO ANTERIOR LADO IZQUIERDO BOMPER CAPO UNIDAD DE LUZ PANORAMICO DELANTERO RETROVISOR IZQUIERDO RAYONES VARIOS, LA MOTOCICLETA PRESENTA DAÑOS EN LLANTA RING DELANTEROS CABRILLA Y PERDIDA TOTAL POR INCENDIO

IV. DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE

V. DATOS DE LAS VICTIMAS

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

| | | | |
|-------------------------|----------------------|----------------------|---------------|
| Primer Nombre: | JULIO | Segundo Nombre: | CESAR |
| Primer Apellido: | HENAO | Segundo Apellido: | QUIROZ |
| Documento Identidad: | CEDULA DE CIUDADANIA | Numero Documento: | 1080263391 |
| País Expedición: | [DESCONOCIDO] | Depto Expedición: | [DESCONOCIDO] |
| Municipio Expedición: | [DESCONOCIDO] | Género: | MASCULINO |
| Edad: | | | |
| Fecha Nacimiento: | | | |
| País Nacimiento: | [DESCONOCIDO] | Depto Nacimiento: | [DESCONOCIDO] |
| Municipio Nacimiento: | [DESCONOCIDO] | | |
| Profesion: | [DESCONOCIDO] | Oficio: | [DESCONOCIDO] |
| Estado Civil: | [DESCONOCIDO] | Nivel Educativo: | [DESCONOCIDO] |
| País Residencia: | [DESCONOCIDO] | Depto Residencia: | [DESCONOCIDO] |
| Municipio Residencia: | [DESCONOCIDO] | Barrio: | [DESCONOCIDO] |
| Dirección Notificación: | [DESCONOCIDA] | Teléfono Residencia: | [DESCONOCIDO] |
| Teléfono Móvil: | [DESCONOCIDO] | Correo Electrónico: | [DESCONOCIDO] |
| País Oficina: | [DESCONOCIDO] | Depto Oficina: | [DESCONOCIDO] |
| Municipio Oficina: | [DESCONOCIDO] | Barrio: | [DESCONOCIDO] |
| Dirección Oficina: | [DESCONOCIDA] | Teléfono Oficina: | [DESCONOCIDO] |
| Entidad donde labora: | [DESCONOCIDA] | | |

Características Morfocromaticas:
[DESCONOCIDA]

Relacion con los Denunciantes:
[DESCONOCIDA]

Datos relacionados con padres y familiares:

| | | | |
|-----------------------|----------------------|-------------------|---------------|
| Primer Nombre: | JULIO | Segundo Nombre: | CESAR |
| Primer Apellido: | HENAO | Segundo Apellido: | QUIROZ |
| Documento Identidad: | CEDULA DE CIUDADANIA | Numero Documento: | 1080263391 |
| País Expedición: | [DESCONOCIDO] | Depto Expedición: | [DESCONOCIDO] |
| Municipio Expedición: | [DESCONOCIDO] | Género: | MASCULINO |
| Edad: | | | |
| Fecha Nacimiento: | | | |
| País Nacimiento: | [DESCONOCIDO] | Depto Nacimiento: | [DESCONOCIDO] |
| Municipio Nacimiento: | [DESCONOCIDO] | | |
| Profesion: | [DESCONOCIDO] | Oficio: | [DESCONOCIDO] |
| Estado Civil: | [DESCONOCIDO] | Nivel Educativo: | [DESCONOCIDO] |

A

País Residencia: [DESCONOCIDO]
Municipio Residencia: [DESCONOCIDO]
Dirección Notificación: [DESCONOCIDA]
Teléfono Móvil: [DESCONOCIDO]

Depto Residencia: [DESCONOCIDO]
Barrio: [DESCONOCIDO]
Teléfono Residencia: [DESCONOCIDO]
Correo Electrónico: [DESCONOCIDO]

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

Depto Oficina: [DESCONOCIDO]
Barrio: [DESCONOCIDO]
Teléfono Oficina: [DESCONOCIDO]

Características Morfocromaticas:
[DESCONOCIDA]

Relacion con los Denunciantes:
[DESCONOCIDA]

Datos relacionados con padres y familiares:

VI. DATOS DE LOS INDICIADOS

En Averiguación? NO

Primer Nombre: FERNEY
Primer Apellido: RUIZ
Documento Identidad: CEDULA DE CIUDADANIA
País Expedición: Colombia
Municipio Expedición: [DESCONOCIDO]
Edad: 35

Segundo Nombre: [DESCONOCIDO]
Segundo Apellido: MURCIA
Numero Documento: 83215871
Depto Expedición: [DESCONOCIDO]
Género: MASCULINO

Fecha Nacimiento: 15/03/1985
País Nacimiento: Colombia
Municipio Nacimiento: [DESCONOCIDO]

Depto Nacimiento: [DESCONOCIDO]

Profesion: [DESCONOCIDO]
Estado Civil: [DESCONOCIDO]

Oficio: [DESCONOCIDO]
Nivel Educativo: [DESCONOCIDO]

País Residencia: [DESCONOCIDO]
Municipio Residencia: [DESCONOCIDO]
Dirección Notificación: [DESCONOCIDA]
Teléfono Móvil: 3142200550

Depto Residencia: [DESCONOCIDO]
Barrio: [DESCONOCIDO]
Teléfono Residencia: [DESCONOCIDO]
Correo Electrónico: [DESCONOCIDO]

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

Depto Oficina: [DESCONOCIDO]
Barrio: [DESCONOCIDO]
Teléfono Oficina: [DESCONOCIDO]

Alias: [DESCONOCIDO]

Nombre cónyuge o compañero permanente: [DESCONOCIDO]

Características Morfocromaticas:
[DESCONOCIDA]

Relación con los Denunciantes:
[DESCONOCIDA]

Datos relacionados con padres y familiares:

5

VII. DATOS RELACIONADOS CON BIENES DE LOS INDICIADOS

VIII. DATOS DE LOS TESTIGOS

IX. VEHICULOS

¿El vehículo fue hurtado? NO

| | | | |
|------------|---------------|-------------|-------------------|
| Marca: | KIA | Placa: | VZF607 |
| Modelo: | 2017 | Clase: | PASAJEROS |
| Servicio: | PUBLICO | Color: | AMARILLO |
| No. Motor: | G3LAGP017499 | No. Chasis: | KNABE511AHT271147 |
| No. Serie: | [DESCONOCIDO] | | |
| Asegurado: | NO | | |
| Compañía: | [DESCONOCIDO] | No. Poliza: | [DESCONOCIDO] |

¿El vehículo fue hurtado? NO

| | | | |
|------------|---------------|-------------|-------------------|
| Marca: | MOTO ABC | Placa: | LAC42D |
| Modelo: | 1988 | Clase: | FAMILIAR |
| Servicio: | PRIVADO | Color: | NARANJA |
| No. Motor: | [DESCONOCIDO] | No. Chasis: | LDAYAJ106DGB00306 |
| No. Serie: | [DESCONOCIDO] | | |
| Asegurado: | NO | | |
| Compañía: | [DESCONOCIDO] | No. Poliza: | [DESCONOCIDO] |

Firmas

Denunciante

Autoridad Receptora

Autoridad a la que se remite la denuncia: 16496-FISCALIA 27

Entidad: 278-FISCALIA GENERAL DE LA NACION

Especialidad: 4155142002-UNIDAD SECCIONAL - PITALITO

Codigo Fiscal: 16496-FISCALIA 27

Nombre y Apellido del Fiscal: BETTY SULAY MORENO HERRERA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--|--------------------------------|------|-----|--------------|-----|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACTA 035 | | USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | N° CASO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 4 | 1 | 5 | 5 | 1 | 6 | 0 | 0 | 0 | 5 | 9 | 7 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 7 | 0 | 6 |
| No. Expediente CAD | | Dpto | Mpio | Ent | U. Receptora | Año | Consecutivo | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|---|--|
|  | INFORME EJECUTIVO –FPJ-3- |
| | Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes y otros actos posteriores de investigación relevantes |

| | | | | | | | | | | |
|--------------|-------|-----------|----------|-------|------------|-------|---|---|---|---|
| Departamento | HUILA | Municipio | PITALITO | Fecha | 08/03/2020 | Hora: | 0 | 5 | 4 | 0 |
|--------------|-------|-----------|----------|-------|------------|-------|---|---|---|---|

1. DESTINO DEL INFORME

FISCALIA-
PITALITO

2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN

Fecha D A Hora Servidor contactado _____

Ministerio Público enterado _____

3. DELITO

| |
|-----------------------|
| 1. HOMICIDIO CULPOSAS |
| 2. |
| 3. |
| 4. |

4. LUGAR DE LOS HECHOS

Dirección CARRERA 3 ENTRE CALLES 23 Y 25 SUR
 Barrio MADELENA Zona URBANO
 Localidad PITALITO Vereda _____
 Características _____

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

CHASIS LDAYAJ106DGB00306 LA CUAL AL LLEGAR AL LUGAR DE LOS HECHOS ESTABA INCINERADA, PERO AL VERIFICAR EN EL RUNT A ESTE VEHÍCULOS LE FIGURA LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS: PLACA **LAC42D**, MARCA MOTOABC, LINEA FK125GY, MODELO 2013, DE COLOR NARANJA, NUMERO DE CHASIS LDAYAJ106DGB00306, NUMERO DE MOTOR 157FMIII13421084 NUMERO DE LICENCIA DE TRANSITO 10007400307. ESTE VEHÍCULO CHOCA EN MOVIMIENTO CONTRA EL VEHÍCULO AUTOMÓVIL TIPO TAXI DE PLACAS **VZF607** LÍNEA PICANTO EKOTAXI + LX , MARCA KIA , MODELO 2017, NUMERO DE MOTOR G3LAGP017499 , NUMERO DE CHASIS KNABE511AHT271147 MATRICULADO EN DIR ADMINISTRATIVA PITALITO EN ATENCIÓN A LA LICENCIA DE TRANSITO 10013052521, ESTOS VEHÍCULOS AL LLEGAR DEL EVENTO SE ENCONTRABAN SOBRE LA ZONA VERDE LADO DERECHO DEL SENTIDO VIAL NORTE SUR (PITALITO MOCOA)
 ASÍ MISMO SE LOGRÓ UBICAR CON REFERENCIA AL VEHÍCULO TIPO TAXI UN CUERPO HUMANO EN POSICIÓN CUBITO ABDOMINAL ENTRE LA ZONA VERDE Y BORDE DE VIA LAO DERECHO DEL MISMO SENTIDO VIAL, EL VEHÍCULO TIPO MOTOCICLETA
 COMO CONDUCTOR DEL VEHÍCULO N° 1 ESTE EL HOY OCCISO **JULIO CESAR HENAO QUIEROZ** C.C 1080263391 DE LA ARGENTINA HUILA, 26 AÑOS FECHA DE NACIMIENTO 20/03/1193, RESIDENTE CARRERA 1B N° 24ª SUR 17 BARRIO ANTONIO NARIÑO, CELULAR 3138080204, ESTE PARTICIPANTE TENÍA EL SENTIDO VIAL NORTE SUR

COMO CONDUCTOR DEL VEHICULO N° 2 **FERNEY RUIZ MURCIA** C.C 83215871 DE PITALITO HUILA, 34 AÑOS FECHA DE NACIMIENTO 15/03/1985, RESIDENTE CARRERA 20 N° 3-66 BARRIO SIMON BOLIVAR, CELULAR 3142200550, ESTE PARTICIPANTE TENÍA EL SENTIDO VIAL SUR - NORTE EL CUAL RESULTO ILESO

ACTO SEGUIDO ME DISPUSE A FIJAR FOTOGRAFICAMENTE Y TOPOGRAFICAMENTE EL LUGAR DE LOS HECHOS, ASI MISMO ES DE AGREGAR QUE EL ESTADO DEL TIPO SE ENCONTRABA LLOVIZNANDO. LOS VEHICULOS FUERON INMOVILIZADAS TRANSITORIAMENTE EN EL PARQUEADERO DEL INTRA MIENTRAS SE LLENAN CON LOS REQUISITOS PARA SER INGRESADOS A LOS PATIOS ÚNICOS DE LA FISCALÍA EN PITALITO, CUERPO FUE ENTREGADO MEDIANTE CADENA DE CUSTODIA Y DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO FPJ-10 A MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES PITALITO.

HECHOS : AMBOS VEHICULOS SE DESPLAZAN SOBRE LA MISMA CALZADA EN CARRILES DIFERENTES EL TAXI EN EL CARRIL DE SENTIDO SUR NORTE Y LA MOTOCICLETA EN EL CARRIL DE SENTIDO NORTE SUR , AL DARSE LA COLISION LA PERSONA FALLECIDA QUEDO CON LOS PIES EN LA ZONA VERDE LA CABEZA EN EL BORDE DEL CARRIL DE SENTIDO NORTE SUR A UNA DISTANCIA APROXIMADA DE 17 METROS DEL AUTOMOVIL DE IGUAL MANERA EL TAXI Y LA MOTOCICLETA TERMINAN POR FUERA DEL CARRIL DE SENTIDO NORTE SUR LADO DERECHO

HIPOTESIS : CODIGO 157 INVASION DE CARRIL PARA AMBOS CONDUCTORES y CODIGO 139 PARA EL CONDUCTOR DEL VEHICULO TIPO MOTOCICLETA

DAÑOS DE LOS VEHICUOLOS : EL VEHICULO DE PLACAS VZF607 PRESENTA DAÑOS EN TERCIO ANTERIOR LADO IZQUIERDO BOMPER CAPO UNIDAD DE LUZ PANORAMICO DELANTERO RETROVISOR IZQUIERDO RAYONES VARIOS, LA MOTOCICLETA PRESENTA DAÑOS EN LLANTA RING DELANTEROS CABRILLA Y PERDIDA TOTAL POR INCENDIO

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

Capturado? N O Fecha D M 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: MX F Fecha de nacimiento: D M A

Lugar de nacimiento País _____ Departamento _____ Municipio _____

Profesión u oficio _____ Estado civil _____

Dirección _____ Teléfono _____

Características morfo cromáticas: _____

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

Capturado? 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

Lugar de nacimiento País _____ Departamento _____ Municipio _____

Profesión u oficio _____ Estado civil _____

Dirección _____ Teléfono _____

Características morfo cromáticas: _____

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

Primer Nombre _____ Segundo Nombre _____

Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____

Documento de Identidad CC. TIX No. _____ De _____

Edad: Años. Género: M FX Fecha de nacimiento: D M A

Lugar de nacimiento País _____ Departamento _____ Municipio _____

Profesión u oficio _____ Estado civil _____

Dirección _____ Teléfono _____

Relación con el Indiciado _____

8. DATOS DE LOS TESTIGOS

| Nombres y apellidos | Identificación | Dirección y teléfono |
|---------------------|----------------|----------------------|
| | | |

9. DILIGENCIAS ADELANTADAS

10. DESCRIPCIÓN DE EMP y EF RECOLECTADOS:

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

| Marca | Clase | Color | Propietario | Placas |
|---------|-------------|----------|--|--------|
| ABC | MOTOCICLETA | NARANJA | P/E | P/E |
| HYUNDAI | AUTOMOVIL | AMARILLO | MURCIA ZAMBRANO HENRY C.C. 12262369 | VZF607 |

12. DATOS RELACIONADOS CON BIENES DEL INDICIADO

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

13. ANEXOS

14. FPJ 02
15. FPJ 03
16. COPIA DE LIC DE CONDUCCION Y CEDULA DE FERNEY RUIZ MURCIA
17. SOLICITUD Y DICTAMEN CLINICO DE EMBRIAGUEZ DE FERNEY RUIZ MURCIA
18. COPIA DE EPICRISIS DE FERNEY RUIZ MURCIA
19. FPJ 35 DE FERNEY RUIZ MURCIA
20. FPJ 28 DE FERNEY RUIZ MURCIA
21. FPJ 11 DE FERNEY RUIZ MURCIA
22. TARJETA DECACTILAR DE FERNEY RUIZ MURCIA
23. FPJ 34 DE FERNEY RUIZ MURCIA
24. COPIA DE DCTOS DEL VEHICULO DE PLACAS VZF607
25. COPIA DE CEDULA DE JULIO CESAR HENAO QUIROZ
26. FPJ 08 DE JULIO CESAR HENAO QUIROZ
27. FPJ 10 DE JULIO CESAR HENAO QUIROZ
28. FPJ 12 DE LOS VEHICULOS
29. FPJ 08 DE LOS VEHICULOS
30. FPJ 11
31. BOSQUEJO TOPOGRAFICO
32. FPJ 30
- 33.

SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

| Entidad | Código | Grupo de PJ | Servidor |
|----------------|------------|-------------|--|
| INTRA PITALITO | 021 022 | TURNO | JESUS TORRES CRUZ JESSICA A BELTRAN ARDILA CEL. 3187169097 |

JESUS TORRES CRUZ
AG DE TRANSITO
3206abc

JESSICA ALEXANDRA BELTRAN ARDILA
AG DE TRANSITO
1158738286
3168557769

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 03.215.871
RUIZ MURCIA
APELLIDOS
FERNEY
NOMBRES



[Handwritten Signature]
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-MAR-1985
PITALITO
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
02-MAY-2003 PITALITO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

[Handwritten Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS SALVADO VACHA



A-1906100-00999098-M-0083215871-20180419 0060893935A 1 6684919134



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 83215871

NOMBRE
FERNEY RUIZ MURCIA
FECHA DE NACIMIENTO
15-03-1985
FECHA DE EXPEDICIÓN
01-10-2019
RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

SANGRE-RH
O+



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
DIR ADMINISTRATIVA PITALITO

| CATEGORÍAS AUTORIZADAS | | | |
|------------------------|--|------------|------------|
| CATEGORÍA | CLASE DE VEHÍCULO | VIGENCIA | SERVICIO |
| B1 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CANCHONETA Y MICROBUS | 01-10-2025 | PARTICULAR |
| C1 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CANCHONETA Y MICROBUS | 01-10-2022 | PUBLICO |



NO DEBE CAMBIAR IMPRINTA



ESTE LICENCIAMIENTO SE ANULA EN EL MOMENTO DEL TÉRMINO DE SU VIGENCIA

LC02004183555



Pitalito, 08 - Marzo 2020

Señor (a) Docto(a)
JEFE DE TURNO
Hospital Departamental San Antonio
Pitalito

Asunto: SOLICITUD DICTAMEN CLINICIO EMBRIAGUEZ

Cordial Saludo.

Respetuosamente me permito solicitar se sirva practicar el respectivo examen de embriaguez a la siguiente persona:

NOMBRES Y APELLIDOS: Ferny Ruiz Garcia.
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 83215871 DE Pitalito.
TELEFONO Y/O CELULAR: 3142200559 DIRECCION Ca 20 #3A -66.
CLASE VEHICULO Automovil PLACA VEHICULO VZF 607.
MARCA Hia. MODELO 2017.
SERVICIO Publico.

Quien se ha visto involucrado en accidente de tránsito ocurrido el día 08
Mes Marzo año 2020 ocurrido en la vía Avenida 3 con
calle 24 sur. kilometro - - -
Siendo aproximadamente las 02:05 horas.

Hora del accidente 02:05.

Hora solicitud del examen 06:15.

Lo anterior para ser dejado a disposición de fiscalia General Nación

Atentamente


Agente de Tránsito INTRAPITALITO
Jessica Alexandra Delgado
CC 1151938286 Culi
3165557769



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL DEPARTAMENTAL "SAN ANTONIO"
PITALITO - HUILA
CALLE 31 SUR N° 10-45 TEL: 8-25 25 00 - 35 25 04
MTC: 8-01180134-2



CODIGO DEL PROCEDIMIENTO
HSP-UR-F02
12/09/2016

FORMATO DE DICTAMEN CLINICO DE EMBRIAGUEZ

CIUDAD Y FECHA: Pitalito 8/13/20
 NOMBRE: Jenny Rose Moreno IDENTIFICACION: 83215841
 EDAD: 34 años
 AUTORIDAD SOLICITANTE: NOMBRE: Dy. Jenico Belk.
 INSTITUCIÓN QUE SOLICITA: Inhosp. 16/7c

EMBRIAGUEZ

1 Fecha de los hechos: 8/13/20 Hora de los hechos: 6:37 Fecha del examen: 8/13/20 Hora del examen: 11:4

2 Motivo de petición: Accidente de tránsito Con Homicidio Lesiones Personales Daños materiales
 Otros: _____

3 Hallazgos Clínicos

| | | | | |
|---|---|--|---|---|
| Estado de conciencia <input checked="" type="checkbox"/> Alerta <input type="checkbox"/> Somnoliento <input type="checkbox"/> Confuso <input type="checkbox"/> Estuporoso <input type="checkbox"/> Comatoso | Incoordinación motora <input checked="" type="checkbox"/> No hay <input type="checkbox"/> Leve <input type="checkbox"/> Moderado <input type="checkbox"/> Severa | Disartria <input checked="" type="checkbox"/> Negativa <input type="checkbox"/> Discreta <input type="checkbox"/> Evidente | Nistagmus Postural <input checked="" type="checkbox"/> Negativo <input type="checkbox"/> Leve <input type="checkbox"/> Evidente | Aliento Alcohólico <input checked="" type="checkbox"/> Negativo <input type="checkbox"/> Discreto <input type="checkbox"/> Evidente <input type="checkbox"/> Dudoso <input type="checkbox"/> Otro |
| Convergencia Ocular <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Alterada | Aumento del Polígono <input checked="" type="checkbox"/> No hay <input type="checkbox"/> Discreto <input type="checkbox"/> Evidente | Pupila <input type="checkbox"/> Miosis <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Midriasis | Rubicundez Facial <input type="checkbox"/> Si hay <input checked="" type="checkbox"/> No hay <input type="checkbox"/> Dudoso | Congestión Conjuntival <input type="checkbox"/> Si hay <input checked="" type="checkbox"/> No hay |

Observaciones

4 Diagnostico: Negativo Positivo 1° Grado 2° Grado 3° Grado Pendiente

5 Muestra de laboratorio: Alcoholemia Psicofarmacos No se tomo

6 Conclusión descriptiva: Dictamen embriaguez Negativa.

Lesiones Personales: No Si Describir: marco los los requeridos.

Nombre del Médico: Carlos A. Bonilla C.
 No. de Registro: MEDICO GENERAL P.M. 411060
 Institución: _____ Firma: Carlos A. Bonilla C.

| | | |
|---|--|--|
| Redactado por: Brania Florez Peña Coordinadora de Urgencias- Gremio Calidad Humana | Revisado por: Maritza Murcia Muñoz Prof. Apoyo Auditoria de Calidad | Aprobado por: <u>MA. 411060</u> MEDICO GENERAL Control Interno y Calidad |
| Fecha de Redacción: Septiembre de 2016 | Fecha de Revisión: Septiembre de 2016 | Fecha de Aprobación: 12 de Septiembre de 2016 |
| Versión: Original 2016 | Revisión No. 01 Acta No. 005 | Resolución No. 277 |

13



14

**FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACION DE
 DICTAMEN DE EMBRIAGUEZ**

Fecha: 8 / 3 / 20 Hora: 6:34 pm
 Día Mes Año

Nombre completo de la persona a examinar:
Ferny Ruiz Murcia

Nombre Del Representante Legal (en casos de exámenes de menores o personas incapacitadas o discapacitadas):

Yo, _____ una vez informado sobre los procedimientos que se llevarán a cabo, de la importancia de los mismos para la investigación judicial y las consecuencias posibles que se derivarían de la imposibilidad de practicarlos, otorgo en forma libre mi consentimiento

SI NO a: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PITALITO para la realización del

examen médico legal de: Dictamen clínico embriaguez

Solicitado por: Pitalito

Como parte de la realización de este examen médico legal autorizo efectuar:

| | | | |
|----|----|-------------------------------------|---|
| SI | NO | <input checked="" type="checkbox"/> | La extracción de sangre y otras muestras biológicas o fluidos corporales necesarios para la realización de análisis forenses complementarios. |
| SI | NO | <input checked="" type="checkbox"/> | La toma de imágenes diagnósticas. |
| SI | NO | <input checked="" type="checkbox"/> | La realización de registros fotográficos de las lesiones, evidencias y hallazgos durante el examen médico legal. |
| SI | NO | <input checked="" type="checkbox"/> | La realización de registros filmicos de las lesiones, evidencias y hallazgos durante el examen médico legal. |
| SI | NO | <input checked="" type="checkbox"/> | La realización del examen clínico. |

Hago constar que el presente documento ha sido leído y entendido por mí en su integridad, de manera a libre y espontánea.

FERNY RUIZ
 Firma

Documento de identidad: _____ No. 83215071 de: PITALITO H



15

RADICADO:
2020CS001638-1
FECHA: 2020-03-10

Pitalito, Marzo 10 de 2020

Doctora
CLAUDIA PATRICIA GOMEZ TORRES
Directora
INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE PITALITO
INTRAPITALITO
Carrera 4 No 31 - 15 Terminal de Transportes de Pitalito
Tel: 3184872148
Pitalito / Huila

Asunto: Respuesta a solicitud de dictamen clínico de embriaguez de los pacientes relacionados.

Cordial saludo.

De manera comedida y en respuesta a solicitud de agentes de tránsito le envío dictamen clínico de embriaguez del paciente relacionado a continuación:

| | Nombre | Identificación | Resultado |
|----|--------------------|----------------|-----------|
| 1. | FERNEY RUIZ MURCIA | 83215871 | Negativo |

La anterior información fue solicitada por medio de oficio de fecha 10 de marzo de 2020

Atentamente,

DIANA MARCELA CONDE MARTIN
Subgerencia Técnico Científica

Proyectó: Alba Doris Valencia Muñoz, Auxiliar de Apoyo Administrativo - SIAPSA
Revisó: Angela Liliana Motta Motta
Anexo: 03 Folios

Profesional: CARLOS ALBERTO BONILLA CONDE

MEDICINA GENERAL

DATOS DE INGRESO

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: ME GOLPIE EL PECHO

Enfermedad Actual: PACIENTE MASCULINO DE 34 AÑOS DE EDAD SIN MENCION DE COMORBILIDADES. INGRESA YA QUE SUFRIO ACCIDENTE DE TRANSITO EN TAXI AL COLICIONAR CONTRA UNA MOTOCICLET. SUFRIO TRAUMA EN TORAX ANTERIOR Y EN REGION DORSAL, SENSACION DE DISNEA. NIEGA TRAUMAS A OTRO NIVEL. INGRESA ALGICO.

ANTECEDENTES

- Medicos: -- No Refiere --
- Quirurgicos: -- No Refiere --
- transfusionales: -- No Refiere --
- Inmunologicos: -- No Refiere --
- Alergicos: -- No Refiere --
- Traumaticos: -- No Refiere --
- Psicologicos: -- No Refiere --
- Farmacologicos: -- No Refiere --
- Familiares: -- No Refiere --
- Toxicos: -- No Refiere --
- Otros: -- No Refiere --

REVISION POR SISTEMAS

LO DESCRITO EN LA HEA

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 120/70 mmHg TAM: 86,67 mmHg FC: 72 lpm FR: 18 rpm T: 36.2 °C SO2: 98% PESO: 65 KG TALLA: 165 CM
IMC: 23,88 Kg/m²

N: Normal, AN: Anormal

- Cabeza: N AN NORMOCEFALO. SIN ESTIGMAS DE TRAUMA.
- Ojos: N AN
- ORL: N AN MUCOSA ORAL HUMEDA.
- Cuello: N AN MOVIL, NO DOLOROSO.
- Torax: N AN SIMETRICO. DOLOR A LA PALPACION EN EN REJA COSTAL ANTERIOR DEL LADO IZQUIERDO. CAMPOS PULMONARES NORMOVENTILADOS, NO AGREGADOS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS.
- Abdomen: N AN BLANDO Y DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIAS. PERISTALTISMO PRESENTE.
- Genitourinario: N AN
- Extremidades: N AN DOLOR A LA PALPACION EN COLUMNA TORACICA. SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO EN EXTREMIDADES.
- Neurologica: N AN CONCIENTE Y ORIENTADO. NO SIGNOS MENINGEOS. GLASGOW 15/15
- Piel: N AN

Observaciones:

ANALISIS

Profesional: CARLOS ALBERTO BONILLA CONDE
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 411060



HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO

NIT: 891180134-2

REPORTE DE EPICRISIS



16

Ingreso: 2261135
Identificación: 83215871

Fecha de Impresión: lunes, 09 de marzo de 2020 10:13 a.m.
Nombres: FERNEY

Apellidos: RUIZ MURCIA

Página 1/3

DATOS BASICOS

Fecha Ingreso: 08/03/2020 03:58:19 a.m.
Servicio Ingreso: URGENCIAS TRAUMA Y PROCEDIMIENTOS

Fecha Egreso: 08/03/2020 06:50:03 a.m.
Servicio Egreso: URGENCIAS TRAUMA Y PROCEDIMIENTOS

Causa del Ingreso: Accidente de transito
Apellidos: RUIZ MURCIA
Nombres: FERNEY
Dirección: CR 20 3A - 66 SIMON BOLIVAR - SIMON BOLIVAR - PITALITO
Telefono: 3114937955 - 3142200550
Entidad: SEGUROS DEL ESTADO
Profesión: OTRA ACTIVIDAD NO CLASIFICADA

Tipo Documento: CC Numero: 83215871
Edad: 34 Años 11 Meses 24 Dias (15/03/1985)
Sexo: MASCULINO
Tipo Paciente: DESPLAZADO NO ASEGURADO
Tipo Afiliado: NO APLICA
Estado Civil: SOLTERO
Grupo Etnico: OTROS

DATOS ACCIDENTE DE TRANSITO

Fecha del Evento: 08/03/2020
Lugar del Evento: KILOMETRO 3 VIA PITALITO - SAN AGUSTIN - PITALITO - HUILA
Estado Aseguramiento: ASEGURADO
Naturaleza del Evento: ACCIDENTE DE TRÁNSITO
Descripción del Evento: PACIENTE FERNEY RUIZ MURCIA SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO AL DESPLAZASE EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE VEICULO DE PLACA VZF607 Y COLISIONA CON MOTOCILETA SUFURIENDO MULTIPLES TRAUMAS

Hora del Evento: 02:10
Condición del Accidentado: CONDUCTOR
Zona: RURAL
Placa del Vehiculo: VZF607

DIAGNOSTICO DEFINITIVO

Codigo CIE10 S202

Diagnostico CONTUSION DEL TORAX

CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION

08/03/2020 06:50:35 a.m. PACIENTE MASCULINO DE 34 AÑOS DE EDAD QUIEN SUFRIO ACCIDENTE DE TRANSITO EN TAXI AL COLICIONAR CONTRA UNA MOTOCICLET. SUFRIO TRAUMA EN TORAX ANTERIOR Y EN REGION DORSAL, SENSACION DE DISNEA, NIEGA TRAUMAS A OTRO NIVEL. INGRESA ALGICO. AL EXAMEN FISICO DOLOR A LA PALPACION EN EN REJA COSTAL ANTERIOR DEL LADO IZQUIERDO. CAMPOS PULMONARES NORMOVENTILADOS, NO AGREGADOS. SE REVALORA CON REPORET DE ESTUDIOS IMAGENOLOGICOS RX DE COLUMNA TORACICO Y RX DE TORAX NO LESIONES AGUDAS. AL EXAMEN FISICO SIGNOS VITALES NORMALES ADECUADA SATURACION AL AMBIENTE SIN TRABAJO RESPIRATORIO BUEN ESTADO GENEAL, TORAX CON DOLRO PALPACION PROFUNDA HEMITORAX IZQUIERDO SUPERIOR CAMPSO PULMONAES LIMPISO SIN AGRGEOS, NO OTRO HALLAZGO PATOLOGICO. SE CONSIDERA PACIENTE CON ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUAM EN TORAX AHORA ESTABEL EN BUEN ESTADO GENERAL SE DA SALIDA Y CONTROL POR CONSULTA EXTERNA, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNSO DE ALARMA PARA RECONSULTAR. USTED DEBE ASISTIR AL SERVICIO DE URGENCIAS DE INMEDIATO SI PRESENTA ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SÍNTOMAS:
· LA PIEL ALREDEDOR DE LA LESION SE PONE ROJA
· EL ÁREA DE PIEL AFECTADA LE ESTÁ DOLIENDO MUCHO
· PRESENTA FIEBRE Y ESCALOFRIOS.
DOLOR DE CABEZA FUERTE , PERDIDA DE LA CONSCIENCIA , VOMITO O CUALQUIER OTRO SINTOMA QUE USTED CONSIDERE DEBE ASISTIR POR URGENCIAS INMEDIATAMENTE.

SE REALIZA DICTAMEN CLINICO EMBRIAGUEZ SOLICITADO POR AGENTE TRANSITO JESSICA BELTRAN HALLAZGOS CLINICOESTADO CONSCIENCIA ALERTA, INCOORDINACION MOTORA NO HAY, DISARTRIA NEGATIVO, NISTAGMUS POSTURAL NEGATIVO, ALIENTO ALCOHOL NEGATIVO, CONVERGENCIA OCULAR NORMAL, AUMENTO POLIGONO NO HAY, PUPILAS NORMAL, RUBICUNDEZ FACIAL NO HAY, CONGESTION CONJUNTIVAL NO HAY.
SE CONSIDERA DICTAMEN EMBRIAGUEZ NEGATIVO

Profesional: CARLOS ALBERTO BONILLA CONDE
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 411060

Ingreso: 2261135
identificación: 83215871

Fecha de Impresión: lunes, 09 de marzo de 2020 10:13 a.m.
Nombres: FERNEY

Página 3/3

Apellidos: RUIZ MURCIA

08/03/2020 04:08:37 a.m.

PACIENTE MASCULINO DE 34 AÑOS DE EDAD QUIEN SUFRIÓ ACCIDENTE DE TRANSITO EN TAXI AL COLICIONAR CONTRA UNA MOTOCICLET. SUFRIÓ TRAUMA EN TORAX ANTERIOR Y EN REGION DORSAL, SENSACION DE DISNEA. NIEGA TRAUMAS A OTRO NIVEL. INGRESA ALGICO. AL EXAMEN FISICO DOLOR A LA PALPACION EN EN REJA COSTAL ANTERIOR DEL LADO IZQUIERDO. CAMPOS PULMONARES NORMOVENTILADOS, NO AGREGADOS. DOLOR A LA PALPACION EN COLUMNA TORACICA. SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO EN EXTREMIDADES. SIN TRABAJO RESPIRATORIO, SIN DEFICIT NEUROLOGICO. SE ORDENA MANEJO MEDICO CON ANALGESIA Y TOMA DE RADIOGRAFIAS. SE EXPLICA A PACIENTE.

Profesional: CARLOS FERNANDO BURBANO ROJAS

MEDICINA GENERAL

COMPLICACIONES

NINGUNO

PRONOSTICO

FAVORABLE

RECOMENDACIONES

SALIDA

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

| CIE10 | Diagnostico | Observaciones | Principal |
|-------|---|---------------|-------------------------------------|
| S202 | CONTUSION DEL TORAX | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| M549 | DORSALGIA, NO ESPECIFICADA | | <input type="checkbox"/> |
| Z041 | EXAMEN Y OBSERVACION CONSECUTIVOS A ACCIDENTE DE TRANSPORTE | | <input type="checkbox"/> |

ORDENES MEDICAS

SERVICIOS IPS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Servicios Con Interpretación

| Fecha | Servicio | Folio Sol. | Extramural |
|----------------------------|--|------------|--------------------------|
| ● 08/03/2020 04:08:37 a.m. | RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA | 18 | <input type="checkbox"/> |
| Interpretación: | SIN LINEAS DE FRACTU ANI LUXACIONES | | Folio Inter: 19 |
| ● 08/03/2020 04:08:37 a.m. | RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) | 18 | <input type="checkbox"/> |
| Interpretación: | SIN HEMO NI NUMOTORAX NO FRACTURAS | | Folio Inter: 19 |

MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

| Medicamento | Manejo Extramural |
|---------------------------------------|-------------------------------------|
| DICLOFENACO AMP X 75 MG | <input type="checkbox"/> |
| NAPROXENO TAB X 250 mg | <input checked="" type="checkbox"/> |
| TRAMADOL CLORHIDRATO AMP X 50 MG / ML | <input type="checkbox"/> |

Representante Legal: DIANA VICTORIA MUÑOZ MUÑOZ
Numero de Cedula: 51765637

Profesional: CARLOS ALBERTO BONILLA CONDE
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tar. Profesional # 411060

CERTIFICO QUE POR HALLAZGOS CLINICOS ENCONTRADOS EL USUARIO FERNEY RUIZ MURCIA IDENTIFICADO CON CC: 83215871 FUE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO Y REQUIRIO MANEJO MEDICO EN HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO.

Profesional: CARLOS ALBERTO BONILLA CONDE
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 411060

Acta 035.

Número Único de Noticia Criminal

16

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|--|--|--|--|-----------|--|--|--|--|------------------|--|--|--|--|------------------|--|--|--|--|-----|----|----|---|----|-------------|---|----|----|----|----|----|
| Entidad | | | | | | | | | | Radicado Interno | | | | | | | | | | 01 | 55 | 16 | 0 | 00 | 59 | 7 | 20 | 20 | 00 | 07 | 06 |
| Dpto | | | | | Municipio | | | | | Entidad | | | | | Unidad Receptora | | | | | Año | | | | | Consecutivo | | | | | | |

CITACIÓN - FPJ - 35
 Este formato será utilizado por Policía Judicial

| | | | | | | | | | | |
|--------------|-------|-----------|----------|-------|----|----|------|------|----|----|
| Departamento | Huila | Municipio | Pitalito | Fecha | 08 | 03 | 2020 | Hora | 06 | 20 |
|--------------|-------|-----------|----------|-------|----|----|------|------|----|----|

| | |
|-----------|----------------------------|
| Señor (a) | Ferney Ruiz Murcia |
| Dirección | Cra 20 # 3A - 166 Pitalito |
| Correo | |
| Ciudad | Pitalito |

Se solicita comparecer el próximo 09-03-2020 a las 08:00 AM, en las instalaciones de Fiscalía en Cra 13 con el 19, ubicadas en la procuraduría, dentro del proceso de la referencia.

| | | | |
|------------------|----|----|---|
| Debe asistir con | SI | NO | X |
|------------------|----|----|---|

Su comparecencia está enmarcada en la Constitución y la ley procesal penal.

| |
|-------------------------|
| 1. OBSERVACIONES |
| |
| |
| |
| |

| | | |
|---|-----------|---------------|
| 2. PERSONA QUE REALIZA LA CITACIÓN | | |
| Nombres y Apellidos | Entidad | Grupo |
| Juan Torres Cruz | Instituto | Criminológica |
| Correo Electrónico | Firma | |
| | | |

| | | | |
|--|-----------------------------|----------------|--|
| 3. PERSONA QUE RECIBE LA CITACIÓN | | | |
| Nombres y Apellidos | | Identificación | |
| FERNEY RUIZ MURCIA | | 83215871 | |
| Dirección | Teléfono | Firma | |
| CR: 20 # 3A 66 | 3142200550 | | |
| Fecha que recibe la citación | Hora que recibe la citación | | |
| 08-03-2020 | 6:25 AM | | |

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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | 4 | 1 | 5 | 5 | 1 | 6 | 0 | 0 | 0 | 5 | 9 | 7 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 7 | 0 | 6 |
| Entidad | | | | | | | | | | Radicado Interno | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Departamento | | | | | | | | | | Municipio | | | Entidad | | | Unidad Receptora | | | Año | | | Consecutivo | | | | | | | | |

19



ACTA DE CONSENTIMIENTO – FPJ - 28

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

En PITALITO el día 09 del mes Marzo de 2020, siendo las 08:30 horas, Yo FERNEY RUIZ MURCIA identificado con CEDULA DE CIUDADANIA número 83215871 de PITALITO y/ o _____ identificado con número _____, informado sobre los procedimientos que se llevaran a cabo; de la importancia de los mismos para la investigación judicial y las consecuencias posibles que se derivarían de no practicarlos o de sus resultados, otorgo en forma libre y espontánea consentimiento para la realización de:

Nota: Se le hace saber que tiene derecho a estar asistido por un abogado defensor.

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Entrega voluntaria de Prendas de Vestir | |
| 2 | Utilización de Luces Forenses para búsqueda de Evidencia Traza en el Cuerpo | |
| 3 | Toma de muestra para identificación de voz | |
| 4 | Toma de muestra para análisis de huellas de pisada | |
| 5 | Registro decadactilar para descartes y plena identidad. | X |
| 6 | Obtención de muestras para examen grafotécnico | |
| 7 | Toma de impresiones dentales para moldeos, estudios y registro de mordida | |
| 8 | Toma de muestras de residuos de disparo - No. Kit utilizado: | |
| 9 | Otro. ¿Cuál?: RESEÑA FOTOGRAFICA | X |

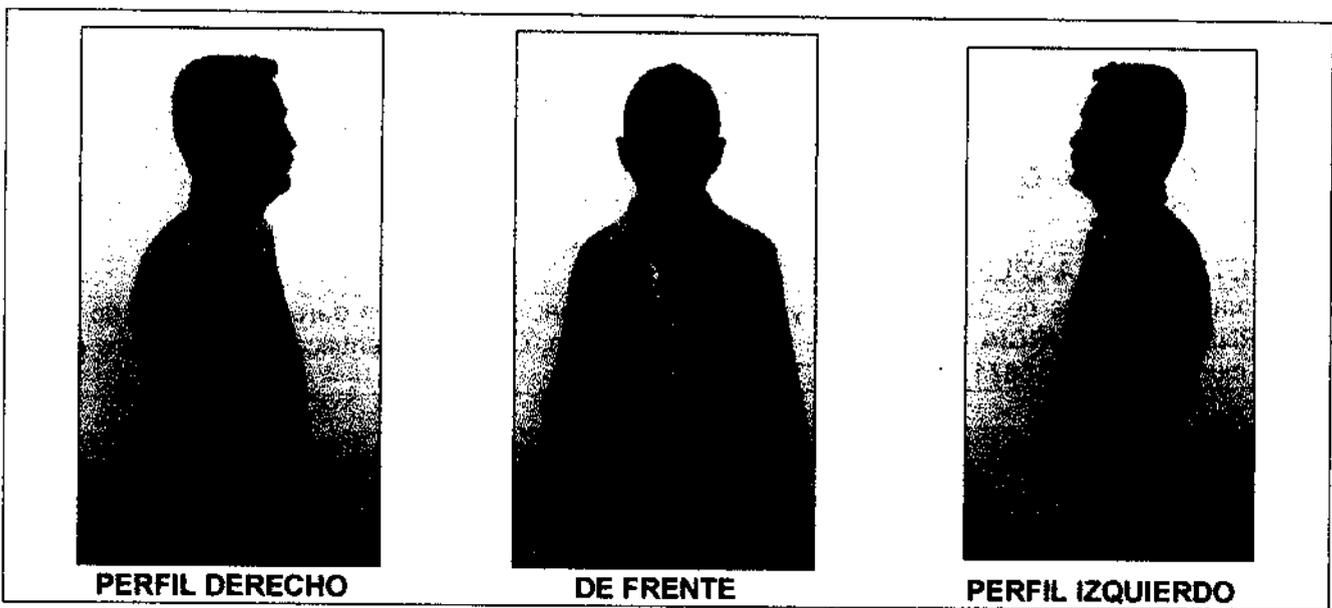
| 1. DATOS DEL MUESTRADANTE | | | |
|---------------------------|------------|--------------------|---------------------------|
| Nombres y Apellidos | | Identificación | |
| FERNEY RUIZ MURCIA | | 83215871 | |
| Dirección | Teléfono | Correo electrónico | |
| CR: 20 # 3A66 | 3142200550 | | |
| Firma | | | Huella Índice derecho |
| OBSERVACIONES: | | | |

| 2. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL | | | |
|----------------------------------|----------|--------------------|--|
| Nombres y Apellidos | | Identificación | |
| | | | |
| Dirección | Teléfono | Correo electrónico | |
| | | | |
| Firma | | | |

| 3. SERVIDOR RESPONSABLE DE LA TOMA DE MUESTRA | | | |
|---|--------------------|--------------------|---------|
| Nombres y Apellidos | | Identificación | Entidad |
| | | | |
| Cargo | Teléfono / Celular | Correo electrónico | |
| | | | |

Número único de Noticia Criminal

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | 4 1 5 5 1 6 0 0 0 5 9 7 2 0 2 0 0 0 7 0 6 | | | | | | | | | |
| Entidad | | | | | | | | | | Departamento | | | | | | | | | |
| Radicado Interno | | | | | | | | | | Municipio | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | Entidad | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | Unidad Receptora | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | Año | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | Consecutivo | | | | | | | | | |



PERFIL DERECHO

DE FRENTE

PERFIL IZQUIERDO

INFORMACIÓN PERSONAL

| | | | |
|----------------------|--|-------------------------|---------------------------|
| NOMBRES Y APELLIDO | FERNEY RUIZ MURCIA | | |
| IDENTIFICACION No. | 83215871 de la PITALITO (HUILA). | | |
| FECHA DE NACIMIENTO | 15 / 03 / 1985 | | |
| EDAD | 33 AÑOS | GENERO | MASCULINO X FEMENINO |
| LUGAR DE NACIMIENTO | PAIS | COLOMBIA | DEPTO. HUILA |
| NATURAL MUNICIPIO DE | PITALITO | | |
| NIVEL DE ESCOLARIDAD | PRIMARIA | | |
| ESTADO CIVIL | UNION LIBRE | EPS | COMPARTA |
| NUMEROS TELEFONICO | 3142200550-3213090668 | CONYUGUE | MARIA RUTH PERDOMO MORENO |
| DIRECCION | CARRERA 20 3 A 66 B. SIMON BOLIVAR CARRERA 19 3 A 44 B. | | |
| HIJO DE | ALIRIO RUIZ SANCHEZ | ROSALBA MURCIA ZAMBRANO | |
| PROFESION | | OFICIO | OFICIOS VARIOS |
| FISCALIA DEL CASO | FISCALIA SECCIONAL | | |
| DELITO | HOMICIDIO CULPOSO | | |

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

8. ANEXOS

- Tarjeta Decadactilar.

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

9. SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL

| | | |
|-------------------------------------|--------------------|--------------|
| Nombres y Apellidos | Identificación | Entidad |
| <i>H. Bertha Ordoñez Villanueva</i> | <i>7708616</i> | <i>PONAL</i> |
| Cargo | Correo electrónico | |
| <i>Ponalo</i> | | |
| Teléfono / Celular | | |
| <i>3204415017</i> | | |

20

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



INVESTIGADOR DE CAMPO - FPJ-11 -

Este informe será rendido por la Policía Judicial

| | | | | | | | | | | |
|--------------|-------|-----------|----------|-------|------------|-------|---|---|---|---|
| Departamento | HUILA | Municipio | PITALITO | Fecha | 09-03-2020 | Hora: | 0 | 8 | 5 | 0 |
|--------------|-------|-----------|----------|-------|------------|-------|---|---|---|---|

1. DESTINO DEL INFORME

FISCALÍA SECCIONAL

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

2. OBJETIVO DE LA DILIGENCIA

Realizar toma de huellas de dactilogramas y fotografías de filiación y perfiles derecho e izquierdo al señor **FERNEY RUIZ MURCIA**, con fines de plena identificación, Quien se identifica con el número de cédula de ciudadanía **83215871** de la **PITALITO (HUILA)**.

3. DIRECCIÓN DONDE SE REALIZA LA ACTUACIÓN

| | | |
|----------------------------|--------|--|
| Zona: Urbana | Rural | Nombre o número de comuna / localidad: |
| Barrio / Vereda: | Otros: | |
| Dirección: FISCALIA | | |
| Características: | | |

4. ACTUACIONES REALIZADAS

Siendo la **08:50** horas del día **(09) de Marzo de 2020**, se procedió al registro decadactilar y fotográfico una vez firmada el acta de consentimiento por parte del señor **FERNEY RUIZ MURCIA**, con fines de plena identificación, Quien se identifica con el número de cédula de ciudadanía **83215871** de la **PITALITO (HUILA)**, se procedió a tomar impresiones de dactilogramas de los dedos de la mano derecha e izquierda y toma de fotografías de filiación y perfiles derecho e izquierdo.

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

5. TOMA DE MUESTRAS

| No. de EMP y EF | Sitio de recolección | Descripción de EMP y EF |
|-----------------|----------------------|-------------------------|
| | | |

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

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

Para dar cumplimiento a las actividades de policía judicial se aplican los documentos aprobados por la F. G. N. Para la toma de las impresiones de los dactilogramas, se emplearon tinta, rodillo y planchuela, (kit para toma de huellas dactilares) luego se impregnaron en tinta los dedos del señor **FERNEY RUIZ MURCIA**, con fines de plena identificación, Quien se identifica con el número de cédula de ciudadanía **83215871** de la **PITALITO (HUILA)** De igual manera se solicitaron datos personales y señales particulares. En relación con la toma de fotografías de filiación y perfil derecho e izquierdo, se utilizó una Cámara fotográfica marca **CANON**, Serie **XI** con flash incorporado.

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

7. RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD INVESTIGATIVA (descripción clara y precisa de los resultados)

Se hizo registro de las impresiones de los dactilogramas de los dedos de la mano derecha e izquierda, y toma de fotografías de filiación y perfil derecho e izquierdo del señor **FERNEY RUIZ MURCIA**, con fines de plena identificación, Quien se identifica con el número de cédula de ciudadanía **83215871** de la **PITALITO (HUILA)**. con fines de plena identificación, De igual manera se tomaron fotografías digitales de filiación.

CONFRONTACIÓN DACTILOSCÓPICA

TARJETA DECADACTILAR



POLICÍA NACIONAL

CÓDIGO DE BARRAS

DIJIN CAJA: _____

POSICIÓN: _____

MANO DERECHA

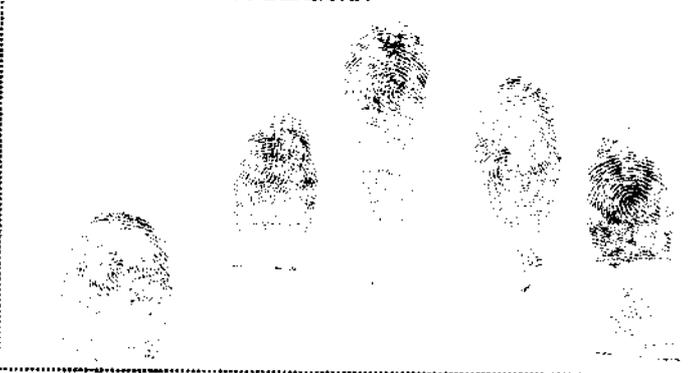
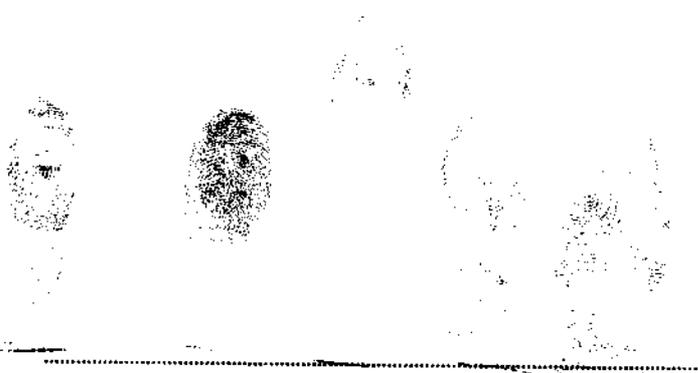
| 1. PULGAR | 2. ÍNDICE | 3. MEDIO | 4. ANULAR | 5. MEÑIQUE |
|-----------|-----------|----------|-----------|------------|
| | | | | |

MANO IZQUIERDA

| 6. PULGAR | 7. ÍNDICE | 8. MEDIO | 9. ANULAR | 10. MEÑIQUE |
|-----------|-----------|----------|-----------|-------------|
| | | | | |

MANO IZQUIERDA

MANO DERECHA



21

APELLIDOS: RUIZ MURCIA DJIN NOMBRES: FERNEY
 C.C. T.I. C.E. No. 83 215 871 EXPEDIDA EN: PITALITO ESTATURA: 1.65
 ALIAS: EL ABUELO GRADO DE INSTRUCCIÓN: PRIMARIA PROFESION: CONDUCTOR
 NATURAL DE: PITALITO FECHA DE NACIMIENTO: 15-03-85 CÓNYUGE Y/O COMPAÑERO (A):
 HIJO DE: ALIRIO RUIZ Y DE: ROSALBA MURCIA
 ESTADO CIVIL: CASADO UNIÓN LIBRE SOLTERO GÉNERO: MASCULINO FEMENINO
 DOMICILIO ACTUAL: CALLE 20 # 3A-66 CIUDAD: PITALITO TEL 3142200550-31309066

| CONTEXTURA | PIEL | CABELLO | | | CALVICIE | FRENTE |
|------------|--|---|---|---|---|---|
| | | CANTIDAD | LONGITUD | COLOR | | |
| OBESO | BLANCA | ABUNDANTE | LARGO | CANO | FRONTO CORONARIA | AMPLIA |
| FORNIDO | TRIGUENA | <input checked="" type="checkbox"/> MEDIANO | <input checked="" type="checkbox"/> MEDIANO | <input checked="" type="checkbox"/> ENTRECANO | FRONTAL | <input checked="" type="checkbox"/> MEDIANA |
| ATLÉTICO | NEGRA | ESCASO | CORTO | RUBIO | CORONARIA | ANGOSTA |
| DELGADO | <input checked="" type="checkbox"/> ALBINA | OTROS | RAPADO | NEGRO | <input checked="" type="checkbox"/> LATERAL | ALTA |
| MEDIANA | MORENA | | | CASTAÑO | BILATERAL | MEDIA |
| | | | | TINTURADO | TOTAL | BAJA |

| OJOS | | CEJAS | | OREJAS | | NARIZ | |
|------------|--|--|---|--|---|---|---|
| TAMAÑO | COLOR | NATURALEZA | CANTIDAD | TAMAÑO | LÓBULOS | DORSO | BASE |
| GRANDES | CASTAÑOS | ARQUEADAS | <input checked="" type="checkbox"/> ESCASAS | GRANDES | ADHERIDOS | <input checked="" type="checkbox"/> RECTO | ALTA |
| MEDIANOS | <input checked="" type="checkbox"/> AZULES | RECTILÍNEAS | MEDIANAS | <input checked="" type="checkbox"/> MEDIANAS | SEPARADOS | ALOMADO | <input checked="" type="checkbox"/> MEDIA |
| PEQUEÑOS | VERDES | ASIMÉTRICAS | POBLADAS | PEQUEÑAS | <input checked="" type="checkbox"/> OTROS | CÓNCAVO | BAJA |
| PROTRUIDOS | CAFÉS | <input checked="" type="checkbox"/> UNIDAS | OTRAS | OTRAS | | CONVEXO | |
| CERRADOS | | SEPARADAS | | | | DESVIADO | |
| | | OTRAS | | | | OTROS | |

| BOCA | LABIOS | MENTÓN | | BIGOTE O BARBA | | CUELLO |
|---------|--|--|--|----------------|--|--------|
| GRANDE | GRUESOS | REDONDO | CON HOYUELO | POBLADO (A) | IMBERBE | LARGO |
| MEDIANA | MEDIANOS | <input checked="" type="checkbox"/> CUADRADO | <input checked="" type="checkbox"/> DIVIDIDO | MEDIANO (A) | <input checked="" type="checkbox"/> RASURADO (A) | MEDIO |
| PEQUEÑA | <input checked="" type="checkbox"/> DELGADOS | AGUDO | FUGITIVO | ESCASO(A) | NACIENTE | CORTO |

SEÑALES PARTICULARES: _____
 DELITO HOMICIDIO EN POSO AUTORIDAD PONAL
 LUGAR Y FECHA 09-03-2020 Fiscalía RESEÑADO POR:
 FIRMA Y POSFIRMA DEL RESEÑADO: [Signature] FERNEY RUIZ MURCIA
83215871

| 3. DATOS DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) | |
|-------------------------------------|---|
| Nombres y Apellidos | MARIA RUTH PERDOMO MORENO |
| Identificación | 55'207.136 A |
| Edad | 41 años |
| Lugar de Residencia | CARRERA 20 3 A 66 - CARRERA LOAE-3A-82 SUP. |
| Tel. Fijo y Celular | 3152097306-3154799667 |
| Lugar de Trabajo | restaurante |
| E.P.S. | Nueva EPS |
| Correo electrónico y redes sociales | |

| 4. HIJOS (Solo mayores de edad. Si son varios ampliar la tabla cuantas veces sea necesario) 5 HIJOS | |
|---|--|
| Nombres y Apellidos | Esneider Ruiz cabrera, Michael Ruiz, Yajaira Ruiz, Valeria Ruiz, Jose Ruiz |
| Identificación | |
| Edad | |
| Lugar de Residencia | CARRERA 20 3 A 66 |
| Tel. Fijo y Celular | |
| Correo electrónico y redes sociales | |
| Lugar de Trabajo | |
| E.P.S. | |
| Plantel educativo | |

| 5. PADRES | |
|-------------------------------------|-------------------------------|
| Nombres y Apellidos | ALIRIO RUIZ SANCHEZ |
| Identificación | 12'230.990 PITALITO. |
| Edad | |
| Lugar de Residencia | CARRE 19-7-17 PINOS PITALITO. |
| Tel. Fijo y Celular | 3219433041-3223065339 |
| Correo Electrónico y redes sociales | |
| Lugar de Trabajo | |
| E.P.S. | |

| | |
|-------------------------------------|--------------------------|
| Nombres y Apellidos | ROSALBA MURCIA ZAMBRANO |
| Identificación | 36279657. |
| Edad | |
| Lugar de Residencia | CARRERA 19 3 A 44 B. |
| Tel. Fijo y Celular | 3213090668-3102175595 |
| Correo Electrónico y redes sociales | |
| Lugar de Trabajo | RESTAURANTE FOGON DE ORO |
| EPS | |

22

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|-------|--|--|-----------|--|----------|--|--|--------------------------|--|------|--|----|--|----|--|------|--|---|--|---|--|---|--|---|--|
|  | | | | | | | | | | ARRAIGO - FPJ- 34 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Este formato será diligenciado por Policía Judicial y/o vigilancia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Departamento | | HUILA | | | Municipio | | PITALITO | | | Fecha | | 2020 | | 03 | | 09 | | Hora | | 0 | | 8 | | 3 | | 0 | |

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

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

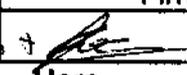
| | | | | | | | |
|-------------------------|----|-------------------------------------|-------|----|--------------------------|---------|----------------------|
| Verificó la información | SI | <input checked="" type="checkbox"/> | Cómo: | NO | <input type="checkbox"/> | Por qué | <input type="text"/> |
|-------------------------|----|-------------------------------------|-------|----|--------------------------|---------|----------------------|

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-------------------------------------|------|----------|--|--|--------------|-----------------------|-------|--------------------------|-----------|-----------------------|----------|-----------------|-----------|----------|--|
| 1. DATOS DE LA PERSONA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Primer Nombre | | | | | FERNEY | | | | | Segundo | | | | | | | |
| Primer Apellido | | | | | RUIZ | | | | | Segundo | | MURCIA | | | | | |
| Identificado (a) | | | | | CEDULA DE CIUDADANIA | | | | | Número | | 83215871 | | | | | |
| Expedida en | | | | | PITALITO HUILA | | | | | Pasaporte N° | | | | | | | |
| Visas que posee | | | | | | | | Vigencia de las visas | | | | | | | | | |
| Edad | | 33 | | Sexo | | <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | | Fecha de nacimiento | | 15 | | 03 | | 1985 | | | |
| Lugar de nacimiento | | | País | | COLOMBIA | | Departamento | | HUILA | | Municipio | | PITALITO | | | | |
| Profesión | | | | | | | | | | Oficio | | CONDUCTOR | | | | | |
| EPS | | | | | CONFAMILIAR | | | | | Lugar de trabajo | | TRANS SUR TAXIS | | | | | |
| Correo electrónico | | | | | | | | | | Estado civil | | UNION LIBRE | | Nivel Educativo | | PRIMARIA | |
| Dirección de residencia o georreferenciación | | | | | CARRERA 20 3 A 66 B. SIMON BOLIVAR CARRERA 19 3 A 44 B. SIMON BOLIVAR | | | | | Alias, seudónimo o apodo | | | | | EL ABUELO | | |
| Ciudad | | PITALITO | | | Barrio | | | | | Teléfono | | 3142200550-3213090668 | | | | | |
| Redes sociales | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Calidad | | Indiciado | | Imputado | | Otro | | ¿Cuál? | | | | | | | | | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 2. DESCRIPCIÓN DEL INMUEBLE | | | | | | | | | |
| 3 HABITACIONES. UN BAÑO. UNA SALA. UN COMEDOR. UN PATIO. UN PISO. UN GARAJE | | | | | | | | | |

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

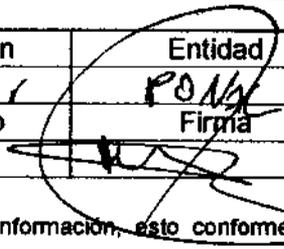
Si son varios, ampliar cuantas veces se necesite

| 7. QUIEN APORTA LA INFORMACIÓN | | | |
|--------------------------------|--------------|--|--|
| Nombres y Apellidos | | Identificación | |
| * FERNEY BUIZ MURCIA | | † | |
| Dirección | Teléfono | Firma | |
| * CARRETA 20# 3A66 | 3142000550 † |  | |
| Fecha | Hora | | |
| * 09-03-2020 | 4 9:33 AM | | |



Huella índice derecho

| 8. OBSERVACIONES | |
|------------------|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| 9. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL | | | |
|---------------------------------|--------------------|--------------------|---|
| Nombres y Apellidos | | Identificación | Entidad |
| WILMER C. GONZALEZ O. | | 9401271 | POJAJ |
| Cargo | Teléfono / Celular | Correo electrónico | Firma |
| Pedro | 320440517 | |  |

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.

24

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NOMBRE **J. OSORIO**
HENAO QUIROZ
APellidos
JULIO CÉSAR
EDAD 30



[Signature]
1988



FECHA DE NACIMIENTO **20-MAR-1958**
FLORENCIA
(CANTÓN)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72 **A+** **M**
ESTATURA G.S. IN. SEXO
20-MAR-2011 LA ARBORETA
FECHA Y LUGAR DE EMISIÓN

BOQUE DERECHO

[Signature]
1988



A-190108-0000007-25-100000001-00171000 C007000000 2 000000004



Acta 035

25

| | | | | | | | |
|---------|------------------|--------------|-----------|---------|------------------|----------------------------------|-------------|
| | | | | | | Número Único de Noticia Criminal | |
| | | | | | | 2020 007016 | |
| Entidad | Radicado Interno | Departamento | 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 1 EMP y EF No.

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

En 02:05 siendo las 02:05 horas del día 08 de Marzo del año 2020 de conformidad con la normatividad vigente que aplique, los suscritos servidores de Policía Judicial: Paulo Castro Cas y Alexa Alexandra Beltran bajo la coordinación de: JARSON MADRUGA MADRUGA identificados como aparece al pie de su firma, se trasladaron al lugar ubicado en: Avenida 3 con calle 24 sur Barrio Madelena, con el fin de efectuar Inspección Técnica a Cadáver SI NO y al Lugar de los hechos SI NO .

Fiscal/Autoridad asignada al caso:

1. INFORMACIÓN GENERAL

Zona donde ocurrieron los hechos: Urbana Rural N°. o nombre de comuna / localidad: cuatro comuna.

Barrio/vereda: Madelena Otros:

Dirección y/o georreferenciación: Avenida 3 con calle 24 sur

Fecha probable de los hechos: 08-03-2020

Sitio probable de los hechos: Residencia Sitio de Recreación Vía Pública

Sitio de trabajo Vehículo Despoblado Desconocido Otro Cuál?:

Lugar de diligencia: via publica

Dirección Avenida 3 con calle 24 sur Barrio Madelena

Vía Pública Recinto cerrado Objeto Movable Residencia Despoblado Sitio de recreación

Sitio de trabajo Campo abierto Vehículo Desconocido Centro médico Otro Cuál?:

Nombre de la persona fallecida: Julio Cesar Herazo Quroz. Sexo: Masculino.

Edad: 26 Identificación: 1080262391 Ocupación:

Profesión: Escolaridad: Estado Civil:

Entidad de Salud:

Nombres de los padres:

Lugar y fecha de nacimiento: florencia caquetá 20-Marzo-1993

Residencia y teléfono:

Hubo otros cadáveres: SI NO Cuántos?:

Nombres y apellidos: Identificación:

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

Hubo heridos en el mismo hecho: SI NO Cuántos?:

Nombres y apellidos: Identificación:

Lugar donde se encuentra:

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

Indiciado: SI NO Capturado: SI NO

Nombres y apellidos: Edad:

08-03-2020 - Hora 05:57.
Km. Motivo Fuz E
1083006230

Acta 035.

26

| | | | | | | | | |
|--|---|---|-----------------|-------------------|-------------------|------|-------------|--------------|
| | | Número único de Noticia Criminal | | | | | | |
| Entidad | Radicado Interno | Departamento | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año | Consecutivo | |
| | | 4 | 55 | 6000 | 890 | 2020 | 016706 | |
|  ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER - FPJ - 10 Este formato será diligenciado por Policía Judicial No. Consecutivo del cadáver <u>1</u> EMP y EF No. Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -1, -2,....) | | | | | | | | |
| Sexo: M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | Lugar y fecha de nacimiento: <u>20-03-1993</u> <u>florencia rayueta</u> | | | | | | | |
| Profesión | Ocupación: | | | | | | | |
| Nombres de los padres: | | | | | | | | |
| Estado civil: | <u>Unión libre</u> | | Identificación: | <u>1080263391</u> | | | | |
| Residencia y teléfono: | | | | | | | | |
| Relación con la víctima: Familiar <input type="checkbox"/> Conocido <input type="checkbox"/> Desconocido <input type="checkbox"/> Sin Información <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| <small>En el evento de existir más indicados se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.</small> | | | | | | | | |
| Se recibe protegido el lugar de los hechos: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | | | | Fecha: | <u>08-03-2020</u> | | Hora: | <u>02:30</u> |
| Actuación Primer Responsable: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | | | No. folios: | Responsable: | | | |
| Datos de contacto del Primer Responsable: | | | | | | | | |
| Se recibe EMP y EF del Primer Responsable: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cuantos? | | | | | | | | |
| Nombre de quien suscribe el informe ejecutivo: | | | | | | | | |
| Indicativo: | | | | | Teléfono: | | | |

27

Número único de Noticia Criminal

4785160010597 71-10 2016

Entidad Radicado Interno Departamento Municipio Entidad Unidad Receptora Año Consecutivo



Acta 035

ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER - FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver 1 EMP y EF No.

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

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

En vía pública en avenida 3 entre las calle 24-28 sur barrio Matadero una vía recta en asfalto, una calzada dos carriles en doble sentido vial, en buen estado húmedo con barro. iluminación, en el lugar de los hechos se encuentra una motocicleta marca ABC en posición de volcamiento, un automóvil tipo taxi de placas 22 f.607 en posición de marcha y una persona fallecida de sexo masculino. la cual se encuentra en posición de cubito abdominal con miembro superiores en semiflexión, los brazos en pronación y los extremos inferiores en extensión. Hechos: al parecer ambos vehículos en su desplazamiento sobre la avenida pastuza. uno en sentido norte-sur y el otro en sentido sur-norte. impactaron quedando ambos vehículos fuera de la calzada de los carriles sobre el sector del sentido norte sur.

Ampíe el cuadro de acuerdo a la cantidad de información planeada insertando las filas necesarias, o anexe cuantos folios requiera relacionando el número de Noticia Criminal. Recuerde incluir el método de búsqueda y las condiciones medioambientales.

3. EXAMEN EXTERNO DEL CUERPO

Posición: Natural [] Artificial []

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

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

Cuerpo decúbite: Dorsal [] Abdominal [] Lateral: Derecho [] Izquierdo []

Fetal [] Genupectoral [] Sedente [] Semisedente []

Suspendido: Totalmente [] Parcialmente [] Sumergido: Totalmente [] Parcialmente []

Otros:

Acta 035.

20

| | | | | | | | | | | | |
|---------|--|-------------------|--|--------------|--|-----------|--|---------|--|----------------------------------|--|
| Entidad | | Redacción Interno | | Departamento | | Municipio | | Entidad | | Número único de Noticia Criminal | |
| | | | | 41 | | SS160 | | 00590 | | 7020 00706 | |
| | | | | | | | | | | Año | |
| | | | | | | | | | | Consecutivo | |



ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER - FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver 1 EMP y EF No.

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

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

| | | | | | | | |
|----------------------------|--|--|---|---|------------------------------------|----------|------------------------------------|
| Cabeza Posición: | Conserva su eje | SI <input type="checkbox"/> | Inclinada | Adelante <input type="checkbox"/> | Derecha <input type="checkbox"/> | Rotación | Derecha <input type="checkbox"/> |
| | | NO <input type="checkbox"/> | | Atrás <input type="checkbox"/> | Izquierda <input type="checkbox"/> | | Izquierda <input type="checkbox"/> |
| Miembro Superior Derecho | Abducción <input type="checkbox"/> | Aducción <input type="checkbox"/> | Flexión <input type="checkbox"/> | Extensión <input type="checkbox"/> | | | |
| | Mano: Abierta <input type="checkbox"/> | Cerrada <input type="checkbox"/> | Supinación <input type="checkbox"/> | Pronación <input type="checkbox"/> | | | |
| | Otro <input type="checkbox"/> | Cuál?: | | | | | |
| Miembro Superior Izquierdo | Abducción <input type="checkbox"/> | Aducción <input type="checkbox"/> | Flexión <input type="checkbox"/> | Extensión <input type="checkbox"/> | | | |
| | Mano: Abierta <input type="checkbox"/> | Cerrada <input type="checkbox"/> | Supinación <input type="checkbox"/> | Pronación <input type="checkbox"/> | | | |
| | Otro <input type="checkbox"/> | Cuál?: | | | | | |
| Miembro Inferior Derecho | Abducción <input type="checkbox"/> | Aducción <input type="checkbox"/> | Flexión <input type="checkbox"/> | Extensión <input type="checkbox"/> | | | |
| | Pie: | Conserva su eje <input type="checkbox"/> | Rotación Interna <input type="checkbox"/> | Rotación Externa <input type="checkbox"/> | | | |
| | Otro <input type="checkbox"/> | Cuál?: | | | | | |
| Miembro Inferior Izquierdo | Abducción <input type="checkbox"/> | Aducción <input type="checkbox"/> | Flexión <input type="checkbox"/> | Extensión <input type="checkbox"/> | | | |
| | Pie: | Conserva su eje <input type="checkbox"/> | Rotación Interna <input type="checkbox"/> | Rotación Externa <input type="checkbox"/> | | | |
| | Otro <input type="checkbox"/> | Cuál?: | | | | | |
| Cadáver: | Desnudo <input type="checkbox"/> | Semidesnudo <input type="checkbox"/> | Vestido <input type="checkbox"/> | | | | |

DESCRIPCIÓN MORFOLÓGICA DEL CADÁVER:

| | | | | | |
|----------------|----------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| Color de piel: | Blanca <input type="checkbox"/> | Negra <input type="checkbox"/> | Trigueña <input type="checkbox"/> | Albina <input type="checkbox"/> | |
| Contextura: | Obesa <input type="checkbox"/> | Robusta <input type="checkbox"/> | Atlética <input type="checkbox"/> | Mediana <input type="checkbox"/> | Delgada <input type="checkbox"/> |
| Aspecto: | Cuidado <input type="checkbox"/> | Descuidado <input type="checkbox"/> | | | |

Observaciones:

Señales particulares:

Signos de violencia:

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

Acta 033

29

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|--|------------------|--|--------------|--|-----------|--|---------|--|------------------|--|-----|--|-------------|--|----------------------------------|--|
| Entidad | | Redicado Interno | | Departamento | | Municipio | | Entidad | | Unidad Receptora | | Año | | Consecutivo | | Número Único de Noticia Criminal | |
| | | | | 41 | | SST | | 60 | | 05 | | 02 | | 01 | | 0706 | |

ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10
 Este formato será diligenciado por Policía Judicial
 No. Consecutivo del cadáver 1 EMP y EF No.
 Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -1, -2,...)

[Empty section with diagonal lines]

Ampiar 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 absolutamente necesario retirar prendas con el fin de proteger EMP y EF, manipule lo menos posible y deje las constancias respectivas.

camiseta color rojo y negro, pantalón jeans. color azul, zapatos. color blanco y negro, boxer color blanco con Rayas negro.

[Empty section with diagonal lines]

Ampiar 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?:

Acta 035

30

| | | | | | | | |
|---------|------------------|--------------|-----------|---------|------------------|---|-------------|
| | | | | | | Número único de Noticia Criminal | |
| 4 | 1 | SSJ | GOMOSA | 20 | 20 | 003 | 06 |
| Entidad | Radicado Interno | Departamento | 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 <u>1</u> EMP y EF No. Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -1, -2,...) |
|--|---|

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

Se reciben EMP y EF con el registro de Cadena de Custodia?
 SI NO ¿Cuántos EMP y EF?:

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

Pertenencias:
 Descripción de joyas:
 Descripción de documentos:
 Descripción de títulos valores y/o dinero:
 Otros:

Persona a quien se le entregan las pertenencias:

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

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

¿Se recuperó documento de identificación de la persona fallecida dentro de la diligencia? SI NO
 Clase: _____ Número: _____

Cómo se obtuvo?:
 Se envía el documento de identificación al INMLCF? SI NO

4. TANATOCRONODIAGNÓSTICO

Fenómenos cadavéricos

| | | | |
|-----------|--|---|--|
| | Flacidez <input type="checkbox"/> | Rigidez Parcial <input type="checkbox"/> | Rigidez Total <input type="checkbox"/> |
| Tempranos | Livideces: | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Fijas <input type="checkbox"/> Desaparecen <input type="checkbox"/> No valorables <input type="checkbox"/> |
| | | Color: | Ubicación: |
| Tardíos | 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 SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Huevos <input type="checkbox"/> | Larvas <input type="checkbox"/> Pupas <input type="checkbox"/> Adultos <input type="checkbox"/> |
| | Antropofagia SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | |

Observaciones:
 Posible fecha y hora de muerte:
 Cómo la determina?:

Acta 035

31

| | | | | | | | |
|---------|------------------|--------------|-----------|---|------------------|-----|-------------|
| | | | | Número Único de Noticia Criminal | | | |
| | | | | | | | |
| Entidad | Radicado Interno | Departamento | 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 1 **EMP y EF No.**

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

5. 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"/> |

Nombre del servidor:

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 |
|---------------------|----------------|-------------------------|
| | | |
| | | |

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

Fotografía / Videografía:

| | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| ¿Se realiza documentación fotográfica? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| ¿Se realiza documentación videográfica? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| ¿Anexa informe de investigador de campo? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| Nombre del servidor: | | |

| | | | | | | | |
|---------|------------------|--------------|-----------|---------|------------------|-----|-------------|
| Entidad | Radicado Interno | Departamento | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año | Consecutivo |
| | | U I | SS I | 610 | 035 | 20 | 20 |



Acta 035

ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver 1 EMP y EF No.

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

Topografía:

| | | | |
|---------------------------------|--|--|--------------------------------|
| Se fija el Lugar de los Hechos? | SI <input checked="" type="checkbox"/> | Bosquejo <input checked="" type="checkbox"/> | Plano <input type="checkbox"/> |
| | NO <input type="checkbox"/> | Otro <input type="checkbox"/> | Cual? |

Anexa informe investigador de campo? SI NO

Nombre del servidor:

Se utilizaron Fuentes Alternas de Luz? SI NO

Anexa informe investigador de campo? SI NO

Nombre del servidor:

Se realiza toma de muestra para prueba de residuos de disparo? SI NO

| Nombres y Apellidos del muestreado | Identificación | Kit número |
|------------------------------------|----------------|------------|
| | | |

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 NO

| Nombres y Apellidos | Identificación | Especialidad |
|---------------------|----------------|--------------|
| | | |

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

6. INFORMACIÓN DERECHOS DE LA VÍCTIMA

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

Nombres y Apellidos:

Correo electrónico:

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 Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses: SI NO Cuáles?:

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 del EMP Y EF Ejemplo: 2, 6 Y 7.

Se solicita al INMLCF realizar al cadáver los siguientes exámenes:

| |
|--|
| |
| |
| |

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

Se solicita al INMLCF realizar los siguientes exámenes y/o análisis a los EMP:

| | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-------------------|--------------|-----------|---------|------------------|-----|-------------|----|----|----|----|----|----|
| 4 | 1 | 55 | 1 | 60 | 00 | 59 | 7 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 |
| Entidad | Redacción interna | Departamento | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año | Consecutivo | | | | | | |



ADA 035

ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER - FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver 1 EMP y EF No.

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

8. OBSERVACIONES

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

9. ANEXOS

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

10. SERVIDORES DE POLICIA JUDICIAL

| Nombres y Apellidos | | Identificación | Entidad |
|---------------------------|--------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| Edu Torres, Cruz | | 1083694262 | Intra Pto |
| Cargo | Agente de Tránsito | Teléfono / Celular 3702648692 | Correo electrónico Firma |
| Nombres y Apellidos | | Identificación | Entidad |
| Jessica Alejandra Beltrán | | 2252938286 | Intra Pto |
| Cargo | Agente de Tránsito | Teléfono / Celular 3165557769 | Correo electrónico Firma |
| Nombres y Apellidos | | Identificación | Entidad |
| | | | |
| Cargo | | Teléfono / Celular | Correo electrónico Firma |
| Nombres y Apellidos | | Identificación | Entidad |
| | | | |
| Cargo | | Teléfono / Celular | Correo electrónico Firma |

Fin del Acta

[Handwritten signature and notes]
 20:11779192
 3183169097

35

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|--|--|--|----------------------------------|---|---|-----------|---|---|---------|---|---|------------------|---|---|-----|---|---|-------------|---|---|---|---|---|
| OFICIO INTRA 0008 | | | | Número Único de Noticia Criminal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 4 | 1 | 5 | 5 | 1 | 6 | 0 | 0 | 0 | 5 | 9 | 7 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 7 | 0 | 6 |
| Entidad Radicado | | | | Dpto. | | | Municipio | | | Entidad | | | Unidad Receptora | | | Año | | | Consecutivo | | | | | |

SOLICITUD ANÁLISIS DE EMP Y EF - FPJ - 12

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

| | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|--|--|--|-----------|--|--|--|-------|--|--|-------|--|--|
| Departamento | | | | Municipio | | | | Fecha | | | Hora | | |
| | | | | | | | | | | | 14 50 | | |

1. DESTINO DE LA SOLICITUD

INTENDENTE FREDDY EMILSON CAMACHO CASTAÑO
 PERITO EN IDENTIFICACION DE AUTOMOTORES
 CARRERA 8 NUMERO 6 - 11 BARRIO SAN ANTONIO
 PITALITO -HUILA

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

(1) AUTOMOVIL MARCA KIA LINEA PICANTO EKO, COLOR AMARILLO PLACAS VZF607 MODELO 2017
 SERVICIO PUBLICO, N° MOTOR G3LAGP017499, N° CHASIS KNABE511AHT271147

(1) VEHICULO MOTOCICLETA MARCA MOTO ABC, COLOR NARANJA CHASIS LDAYAJ106DGB00306

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

3. EXAMEN SOLICITADO

DICTAMINE SOBRE LA ORIGINALIDAD DE LOS SISTEMA Y PLACA DE IDENTIFICACION EXTERNA

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

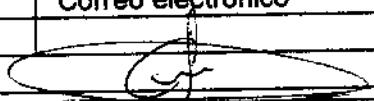
4. AUTORIDAD A QUIÉN SE LE REMITEN LOS RESULTADOS

| | |
|------------------|--|
| Fiscalía/Entidad | FISCALIA 27 |
| Dirección | CARRERA 15 NUMERO 19 B - 33 SUR |
| Delito/Conducta | HOMICIDIO CULPUSO EN ACCIDENTE DE TRANSITO |

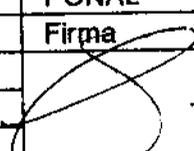
5. OBSERVACIONES (relacionar información útil del caso)

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

6. DATOS DEL SOLICITANTE

| | | | | | |
|---------------------|---|--------------------|------------|--------------------|--|
| Nombres y Apellidos | | Identificación | 1083894262 | Entidad | |
| JESUS TORRES CRUZ | | | | INTRAPITALITO | |
| Cargo | Dirección | Teléfono / Celular | | Correo electrónico | |
| AG DE TRANSITO | OFI 207 T/TRANSPORTES | 3187169097 | | | |
| Firma |  | | | | |

7. PERSONA QUE RECIBE LA SOLICITUD

| | | | | | |
|--------------------------------|---------------------|--------------------|--|---|--|
| Nombres y Apellidos | | Identificación | | Entidad | |
| FREDDY EMILSON CAMACHO CASTAÑO | | 5820394 | | PONAL | |
| Cargo | Dirección | Teléfono / Celular | | Firma | |
| PERITO | CARRERA 8 N° 6 - 11 | 3213434349 | |  | |
| Fecha Recibido | Hora recibido | | | | |
| 2020/03/11 | 16:53 | | | | |

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.



REGISTRO CADENA DE CUSTODIA - FPL-8

2 No. ID

Grid for recording identification numbers

1. NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA ORIGINAL

415516600597202060706

3. No de HISTORIA CLINICA (*)

Grid for recording clinical history number

4. DOCUMENTACIÓN ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA

| H | R | E | NOMBRES Y APELLIDOS | CEDEULA DE CIUDADANIA | ENTIDAD | FECHA |
|---|---|---|---------------------|-----------------------|-----------|-------------|
| X | X | | JESUS TORRES COOZ | 1003894262 | INTENDATO | 08-ABR-2010 |
| | | | | | | AAAA-MM-DD |
| | | | | | | AAAA-MM-DD |

5. DESCRIPCION ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FISICA

Automovil, Marca Kia, linea Picanto t66, color amarillo, placas V2E609, modelo 761x, servicio publico, N° Motor 636A6R013499 N° Chasis KNA3E511AHT221147

(*) Para ser diligenciado por la entidad Proveedor de Salud que recabó el Elemento(s) Material(es) Probatorio(s) y Evidencia Física. H.R.E. = Municipio con una X si corresponde a quien Halló, Recabó o Embolsó el E.M.P. y E.P., respectivamente. Se puede marcar uno o varias opciones para un mismo nombre según sea el caso. Los formatos de RCTULO ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FISICA / REGISTRO CADENA DE CUSTODIA / FORMATO ADICIONAL REGISTRO CADENA DE CUSTODIA tienen FPL-7 y FPL-8 por codificación para control de documentos. Los formatos FPL-7 y FPL-8 NO son excluyentes para la Función de Policía Judicial.

Convenciones:

4. REGISTRO DE CONTINUIDAD ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FISICA

| FECHA | | | | HORA | NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE EL EMP Y EF | CEDULA DE CIUDADANIA | ENTIDAD | CALIDAD EN LA QUE ACTUA | | PROPOSITO DEL TRASLADO (Almacenamiento, Análisis, Presentación, autenticación, Consulta, Disposición Final) | ESTADO EN QUE SE RECIBE EL EMPALAJE O CONTENEDOR DEL EMP Y EF | FIRMA |
|-------|----|----|----|-------|---|----------------------|-----------|-------------------------|------------|---|---|---------|
| A | A | M | D | | | | | C (custodio) | P (perito) | | | |
| 20 | 20 | 03 | 08 | 03:00 | JOSÉ TORO J.C. | 108389976 | Intento | X | | Análisis | N-A | [Firma] |
| 20 | 20 | 03 | 17 | 16:53 | FERRER (MANU) | 5922399 | Recepción | | X | Análisis | POTOCO | [Firma] |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

7. PARA SER ELABORADO POR EL TÉCNICO EN PRUEBA DE IDENTIFICACION PRELIMINAR

¿ PRACTICO PRUEBA PRELIMINAR ?

SI NO

CANTIDAD DE MUESTRAS TOMADAS

Número del Rotulop).

8. OBSERVACIONES (*)

Notas: 1) Nunca Inviertamos el Registro de Cadena de Custodia
 2) El Registro de Cadena de Custodia siempre debe acompañar a los Elementos Materiales Probatorios y Evidencias Físicas
 3) Si esta hoja no alcanza para diligenciar el REGISTRO DE CONTINUIDAD ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FISICA, utilizar FORMATO ADICIONAL REGISTRO CADENA DE CUSTODIA - PPJ-8
 4) (*) Cuando se realicen observaciones se debe escribir el nombre de quien la realiza y la fecha.



REGISTRO CADENA DE CUSTODIA - PPL-8

2 No. ID

Grid for ID number: 10 empty boxes

1. NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Grid for Unique Crime Notice Number: 415516000593202000706

3. No de HISTORIA CLINICA (*)

Grid for Clinical History Number: 10 empty boxes

4. DOCUMENTACION ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FISICA

| H | R | E | NOMBRES Y APELLIDOS | CECILLA DE CIUDADANA | ENTIDAD | FRMA |
|---|---|---|---------------------|----------------------|----------|------------|
| X | X | | JESUS TORRES CRUZ | 1083894262 | INTCAPTO | |
| | | | | | | AAAA-MM-DD |
| | | | | | | AAAA-MM-DD |

5. DESCRIPCION ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FISICA

Vehículo motocicleta, marca MOTO ABC, color Naranja. N° Chasis CD4YAJ106P6B00-306

(*) Para ser diligenciado por la entidad Prestadora de Salud que reside en el Elemento (Material) Probatorio(s) y Evidencia Física. H.A.E. = Marque con una X si corresponde a quien tiene, posee o custodia el EMP / EF, respectivamente. Se puede marcar una o varias opciones para un mismo nombre según sea el caso. Las formas de ROTULO ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FISICA / REGISTRO CADENA DE CUSTODIA / FORMATO ADICIONAL REGISTRO CADENA DE CUSTODIA tienen PPL-7 y PPL-8 por codificación para control de documentos. Los formatos PPL-7 y PPL-8 NO son exclusivos para la función de Policía Judicial.

Convenciones

36

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--|---------------------------------------|------|-----|--------------|---|---|-----|---|---|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Acta 035 | | USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | N° CASO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No. Expediente CAD | | 4 | 1 | 5 | 5 | 1 | 6 | 0 | 0 | 0 | 5 | 9 | 7 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 7 | 0 | 6 |
| | | Dpto | Mpio | Ent | U. Receptora | | | Año | | | Consecutivo | | | | | | | | | | | |

INFORME N°

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|-----------|-----------------|--|--|-------|-------------------|-------|----------|----------|----------|----------|
|  | INVESTIGADOR DE CAMPO -FPJ-11- | | | | | | | | | | | | | |
| | <small>Este informe será rendido por la Policía Judicial para aquellas tareas puntuales que no sean objeto de informe ejecutivo</small> | | | | | | | | | | | | | |
| Departamento | HUILA | | | Municipio | PITALITO | | | Fecha | 09/03/2020 | Hora: | 1 | 0 | 3 | 0 |

1. DESTINO DEL INFORME: **FISCALIA SECCIONAL**
Pitalito, Huila.

Conforme a lo establecido en los artículos 319 del C.P.P. me permito rendir el siguiente informe.

2. Objetivo de la diligencia

"Atender fijar, describir rotular y embalar los EMP YEF en la diligencia del accidente de tránsito e inspección de cadáver ocurrido en la carrera 3 entre calles 23 y 25 sur en fecha 08/03/2020.

3. Fundamento teórico de la fijación fotográfica.

Como parte de la documentación en la diligencia de inspección, la fotografía se hace esencial toda vez que ayuda a captar y mostrar el estado original en que se encontró el Lugar de los Hechos, ofreciendo registros tangibles y corroborativos para la validez de los EMP y EF, esto implica que la fotografía es un eslabón en la cadena de custodia, porque se constituye en la memoria de lo hallado, convirtiéndose en un documento fijo e inmutable, objetivo, imparcial, exacto y nítido.

Son numerosas las aplicaciones que tiene la Fotografía, pues muchas pequeñeces pasan inadvertidas a la luz de nuestros ojos, pero no escapan a la precisión de un equipo fotográfico, convirtiéndose su resultado en un documento fijo e inmutable, objetivo, imparcial, exacto y nítido, de valor incalculable en la investigación científica y criminal; por ello se la considera, con toda razón, el pilar fundamental en el proceso investigativo.

4. Dirección en donde se realiza la actuación

Carrera 3 entre calles 23 y 25 sur.

5. Actuaciones realizadas

- 5.1 Realice documentación fotográfica de la diligencia de Inspección al lugar de los hechos del accidente de tránsito antes relacionado.
- 5.2 una vez en el lugar de los hechos se procede a realizar una observación detallada se encontró por fuera de la vía una motocicleta en posición de volcamiento una automóvil en posición de marcha y una persona fallecida.
- 5.2 Se procedió a la captura de imágenes de lo encontrado para la elaboración del respectivo álbum.

6. Toma de muestras. No Aplica.

| | | |
|-----------------|----------------------|-------------------------|
| 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.

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

7.1 Técnica utilizada

- Fijación Fotográfica de la escena.
- Captura de imágenes.
- Digitalización de Imágenes.

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

Realice documentación fotográfica de la diligencia de Inspección a lugar de los hechos e inspección a cadáver.

RESULTADOS

Álbum Fotográfico Digital **No.202000706**, el cual consta de Doce (12) impresiones digitales en cuatro (04) folios inclusive.

IMAGEN 001 PANORAMICAO: Toma en sentido de norte a sur donde se pueden apreciar los vehículos involucrados en el accidente fuera del carril la motocicleta en posición de volcamiento y el automóvil en posición de marcha

IMAGEN 002 PANORAMICA: Complemento para la imagen 001 donde además se puede observar al fondo de la imagen algo color blanco con lo que se cubre parte del cuerpo de la persona fallecida



AO

IMAGEN 003 PLANO MEDIO: Muestra el automóvil en posición final donde se pueden observar algunos daños en especial en el tercio delantero lado izquierdo

IMAGEN 004 PLANO MEDIO: Toma de sentido sur a norte sirve de complemento para la imagen 005



IMAGEN 005 PLANO MEDIO Toma en sentido de sur a norte muestra el cuerpo de la persona fallecida en posición final al sobre venir la muerte al fondo se observa el automóvil fuera de la vía

IMAGEN 006 PLANO MEDIO: Toma en sentido de occidente a oriente donde se observa el lado derecho del automóvil en posición final después de la colisión



A1

IMAGEN 007 PLANO DETALLES: Complemento para la imagen 003



IMAGEN 008 PLANO MEDIO: Muestra el cuerpo sin vida vestido de la persona fallecida en posición final después de sobre venir la muerte entre la vía y la zona verde



IMAGEN 009 PLANO MORFO FACIAL : Vista anterior del rostro de JULIO CESAR HENAO QUIROZ



IMAGEN 010 PLANO MORFO FACIAL : Vista lateral izquierda del rostro de JULIO CESAR HENAO QUIROZ



IMAGEN 011 : PLANO MORFO FACIA : Vista lateral derecha del rostro de JULIO CESAR HENAO QUIROZ

IMAGEN 012 DETALLE Se observa parte del lado derecho del exosto de la motocicleta color rojo con marca de fricción sobre alguna superficie dura

A2



Se realizaron toma digital como aparecen especificadas en el álbum fotográfico, de las cuales se utilizan 12 para la conformación del álbum. Las imágenes originales y el presente informe se entregan a la unidad de reparto de la fiscalía esta Unidad para cualquier consulta futura, se advierte que el color en las imágenes depende de la impresora, de las opciones dadas a las propiedades de impresión y del porcentaje de tinta existente en los cartuchos al momento de impresión.

Los EMP y/o EF Número 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 y 12 recolectadas en el lugar de los hechos se dejan a disposición de la fiscalía para consultas futuras

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

9. Anexos:

10. Servidor de Policía Judicial:

| Entidad | Código | Grupo de PJ | Servidor | Identificación |
|---------|--------|-----------------|----------------------------------|----------------|
| Intrapi | 021 | Criminalística. | JESUS TORRES CRUZ | 108384062 |
| talito | 022 | transito | JESSICA ALEXANDRA BELTRAN ARDILA | 1151938286 |

Firma,

[Handwritten signatures and identification numbers]
 108384062
 3202648692
 1151938286
 3185557769

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

43

001122055-



INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO No.

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 4 1 5 5 1 0 0 0

PITALITO - HUILA

2. GRAVEDAD
CON MUERTOS
CON HERIDOS
SÓLO DAÑOS



44

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

CÓDIGO DE RUTA:
VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD: Avenida 3 con calle 24 sur.

Lat. ° ' "
Long. ° ' "

3.1 LOCALIDAD O COMUNA

Comuna 4

4. FECHA Y HORA

08 03 2020 02:05
FECHA Y HORA DE OCURRENCIA
08 03 2020 03:30
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE CAÍDA OCUPANTE
ATROPELLO INCENDIO
VOLCAMIENTO OTRO

5.1 OBJETO FIJO

VEHICULO MURO SEMÁFORO TARIMA CASETA
TREN POSTE INMUEBLE VEHICULO ESTACIONADO
SEMOVIENTE ÁRBOL HIDRATANTE OTRO
OBJETO FIJO BARANDA VALLA, SEÑAL

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1 ÁREA: RURAL RESIDENCIAL ESCOLAR DEPORTIVA
6.2 SECTOR: INDUSTRIAL TURÍSTICA PRIVADA
6.3 ZONA: COMERCIAL MILITAR HOSPITALARIA
6.4 DISEÑO: GLORIETA PASO A NIVEL PASO ELEVADO PUENTE
6.5 CONDICIÓN CLIMÁTICA: GRANIZO VIENTO
LLUVIA NORMAL
NIEBLA

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1 GEOMÉTRICAS: A. RECTA CURVA
B. PLANO PENDIENTE
C. BAHÍA DE EST. CON ANDÉN CON BERMA
7.2 UTILIZACIÓN: UN SENTIDO DOBLE SENTIDO
7.3 CALZADAS: UNA DOS
7.4 CARRILES: UNO DOS
7.5 SUPERFICIE DE RODAJURA: ASFALTO AFIRMADO
7.6 ELEVACIÓN ARTIFICIAL: A. CON BUENA MALA
7.7 ESTADO: BUENO CON HUECOS
7.8 CONTROL DE TRÁNSITO: A. AGENTE DE TRÁNSITO
7.9 SEÑALES VERTICALES: PARE CEDA EL PASO
7.10 SEÑALES HORIZONTALES: ZONA PEATONAL
7.11 DELINEADOR DE PISO: TACHA ESTOPEROS

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

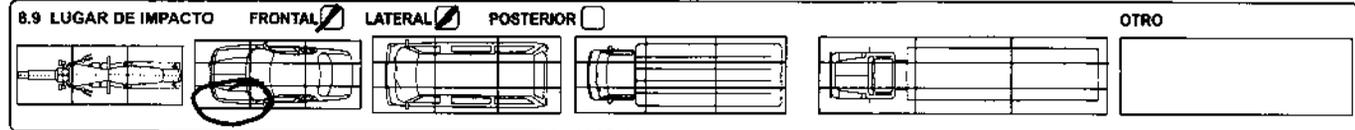
8.1 CONDUCTOR: Ruiz Garcia ferrey, CC 83215871, Nacionalidad Colombiana, Fecha de nacimiento 15/03/85.
8.2 VEHICULO: Placa NRK607, Marca Nio, Modelo Pantera, Año 2017, Color Anardillo, Modelo Hatchback, Pasajeros 5, Licencia de tránsito No. 10019052522.

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Hospital San Antonio Pitalito.
DESCRIPCIÓN DE LESIONES: (Empty)

8.3 CLASE VEHICULO: AUTOMÓVIL M. AGRÍCOLA
8.4 CLASE DE SERVICIO: PASAJEROS COLECTIVO
8.5 MODALIDAD DE TRÁNSITO: MIXTO
8.6 SEÑALES DE TRÁNSITO: NACIONAL

PROPIETARIO: Mismo conductor, Ruiz Garcia Zambreno Henry, CC 12262369.

8.7 FALLOS EN: FRENOS DIRECCIÓN LUCES BOCINA LLANTAS SUSPENSIÓN OTRA
8.8 DESCRIPCIÓN DE LOS MATERIALES DEL VEHICULO: Unidad delantera requiere, Guardabarros delantero, Bumper delantero, Parabridas, Espejo retrovisor izquierdo, Vidrios laterales delanteros.



001175622-



FIRMA DE CONFIRMACIÓN CON EL INFORME CONDUCTORES INVOLUCRADOS. FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO. CC. TODA PERSONA QUE ENDE SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFIRME AL CODIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL.

00145225

VEHICULO 2

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

| | | | | | | | |
|--|-----------------------------------|--------------------------------|---------------------------|---|----------------------------|--------------------------------|---|
| CONDUCTOR | | DOC | IDENTIFICACIÓN No. | NACIONALIDAD | FECHA DE NACIMIENTO | SEXO | GRAVEDAD |
| APELLIDOS Y NOMBRES | | | | | DÍA MES AÑO | M F | MUERTO <input checked="" type="checkbox"/> HERIDO <input type="checkbox"/> |
| Heno Quiroz Julio Cesar | | CC | 108026339 | Colombiano | 20 03 93 | F | |
| DIRECCIÓN DE DOMICILIO | | CIUDAD | TELÉFONO | SE PRACTICÓ EXAMEN | | | |
| Cra 18 #24A Sur -17 | | Pitalito | 338080209 | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | | |
| PORTA LICENCIA | LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. | CATEGORÍA | RESTRICCIÓN | EXP | VEN | CÓDIGO OFICINA TRÁNSITO | CHALECO |
| SI <input checked="" type="checkbox"/> | | | | DÍA MES AÑO | | | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN | | DESCRIPCIÓN DE LESIONES | | | | | |
| | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|--|----------------------------|--|--------------|--|--------------|---------------|-------------------|------------|------------------|---------------------------------|
| PLACA | PLACA/REMOLQUE/SEMI | NACIONALIDAD | MARCA | LÍNEA | COLOR | MODELO | CARROGERÍA | TÓN | PASAJEROS | LICENCIA DE TRÁNSITO No. |
| | | COLOMBIANO <input type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> | Moto ABC | | | | | | | |
| EMPRESA | MATRICULADO EN: | INMOVILIZADO EN: | | TARJETA DE REGISTRO No. | | | | | | |
| | | Petalito | | Petalito Fiscalía Petalito General N. | | | | | | |
| REV. TEC. MEC. | PÓLIZA No. | CANTIDAD DE ACOMPAÑANTES O PASAJERO EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE | | VENCIMIENTO | | | | | | |
| SI <input checked="" type="checkbox"/> No. | | | | DÍA MES AÑO | | | | | | |
| PORTA SOAT | ASEGURADORA | PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL | | VENCIMIENTO | | | | | | |
| SI <input checked="" type="checkbox"/> | | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | DÍA MES AÑO | | | | | | |

| | | | |
|--|----------------------------|-------------|---------------------------|
| MISMO CONDUCTOR | APELLIDOS Y NOMBRES | DOC. | IDENTIFICACIÓN No. |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | | | |

| | | |
|---|--|--|
| CLASE DE VEHICULO | CLASE DE SERVICIO | PASAJEROS |
| AUTOMÓVIL <input type="checkbox"/> M. AGRÍCOLA <input type="checkbox"/> BUS <input type="checkbox"/> M. INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> BUSETA <input type="checkbox"/> BICICLETA <input type="checkbox"/> CAMIÓN <input type="checkbox"/> MOTOCARRO <input type="checkbox"/> CAMIONETA <input type="checkbox"/> MOTOTRICICLO <input type="checkbox"/> CAMPERO <input type="checkbox"/> TRACCIÓN ANIMAL <input type="checkbox"/> MICROBUS <input type="checkbox"/> MOTOCICLO <input type="checkbox"/> TRACTOCAMIÓN <input type="checkbox"/> CUATRIMOTO <input type="checkbox"/> VOLQUETA <input type="checkbox"/> REMOLQUE <input type="checkbox"/> MOTOCICLETA <input checked="" type="checkbox"/> SEMI-REMOLQUE <input type="checkbox"/> | OFICIAL <input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PARTICULAR <input type="checkbox"/> DIPLOMÁTICO <input type="checkbox"/> 8.5 MODALIDAD DE TRANS. MIXTO <input type="checkbox"/> CARGA <input type="checkbox"/> - EXTRADIMENSIONADA <input type="checkbox"/> - EXTRAPESADA <input type="checkbox"/> - MERCANCÍA PELIGROSA <input type="checkbox"/> - CLASE DE MERCANCÍA <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input checked="" type="checkbox"/> MASIVO <input type="checkbox"/> ESPECIAL TURISMO <input type="checkbox"/> ESPECIAL ESCOLAR <input type="checkbox"/> ESPECIAL ASALARIADO <input type="checkbox"/> ESPECIAL OCASIONAL 8.6 RADIO DE ACCIÓN <input type="checkbox"/> NACIONAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL |

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. 2

| | | | | | |
|--|---|---|---|---|-------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES | DOC. | IDENTIFICACIÓN No. | NACIONALIDAD | FECHA DE NACIMIENTO | SEXO |
| | | | | DÍA MES AÑO | M F |
| DIRECCIÓN DE DOMICILIO | CIUDAD | TELÉFONO | 9.1 DETALLES DE LA VÍCTIMA | | |
| | | | CINTURÓN | CONDICIÓN | |
| | | | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | PEATÓN <input type="checkbox"/> | |
| HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN | SE PRACTICÓ EXAMEN | SI | NO | PASAJERO <input type="checkbox"/> | |
| | AUTORIZÓ | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/> | |
| DESCRIPCIÓN DE LESIONES | EMBRIAGUEZ | POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/> | GRADO | GRAVEDAD | |
| | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | | MUERTO <input type="checkbox"/> | |
| | | | | HERIDO <input type="checkbox"/> | |
| | | | | CASCO | |
| | | | | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| | | | | CHALECO | |
| | | | | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |

10. TOTAL VÍCTIMAS: PEATÓN ACOMPAÑANTE PASAJERO CONDUCTOR **2** TOTAL HERIDOS **1** MUERTOS **1**

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

| | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| DEL CONDUCTOR | DEL VEHICULO | DEL PEATÓN |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DE LA VÍA | DEL PASAJERO | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

OTRA ESPECIFICAR ¿CUÁL?

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

14. ANEXOS: ANEXO 1 (Conductores, Vehículos) ANEXO 2 (Víctimas, Peatones o Pasajeros) OTROS ANEXOS (Fotos y Vídeos)

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

| | | | | | | |
|--------------|----------------------------|-------------|---------------------------|--------------|----------------|--------------|
| GRADO | APELLIDOS Y NOMBRES | DOC. | IDENTIFICACIÓN No. | PLACA | ENTIDAD | FIRMA |
| AO | Torres Cruz Jesus | CC | 108326339 | 021 | Luz P.P. | |
| AO | Beltran David Jessica A. | CC | 1107920286 | 022 | San Mateo P.P. | |

16. CORRESPONDIÓ: 405516100051972020 00706

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN: Dpto. Municipio Ent. U. Receptora Año Consecutivo

001125622-



FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME CONDUCTORES INVOLOCURADOS
FIRMA CONDUCTOR VÍCTIMA O TESTIGO CC
TODA PERSONA RETENIDA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFORME AL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL.

45

UNIVERSITY OF CALIFORNIA LIBRARY

0150

UNIVERSITY OF CALIFORNIA LIBRARY

0150

AT

Acta 035

Número Único de Noticia Criminal: 415516000597202000706

Entidad: Radicado Interno | Departamento: Hula | Municipio: Pitahito | Fecha: 20200310 | Hora: 1100

ACTA DE ENTREGA - FPJ - 30
Este formato será diligenciado por Policía Judicial

Departamento: Hula | Municipio: Pitahito | Fecha: 20200310 | Hora: 1100

Actos Urgentes:
 Orden a Policía Judicial:

1. AUTORIDAD QUE ORDENA LA ENTREGA

Fiscalía / Institución: Infrapitahito
Dirección: T/transportes

El servidor de Policía Judicial adscrito a Transito Murrapud procede a hacer entrega en forma provisional definitiva de lo siguiente:

2. DESCRIPCIÓN DE ELEMENTOS

| No. | Cantidad | Descripción | Observaciones |
|-----|----------|---|---------------|
| 1 | 1 | Cartera cuero color gris | M/estado |
| 2 | 1 | Tarjeta visa Davivienda 4283920030194293 | |
| 3 | 1 | Tarjeta debito: 6016607276989176 B/kolombia | |
| 4 | 1 | cedula de ciudadanía original Numero 1080263391 | |
| 5 | 1 | Billote de 10 mil \$ DC 19154221 | |
| 6 | 1 | Billote de 5000 \$ DC - 777 827 65 | |
| 7 | 1 | Billote de 1000 pesos N° 42803082 | |

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

3. OBSERVACIONES

[Empty section for observations, crossed out with a large diagonal line]

La entrega de EMP y EF se hará previa autorización del fiscal del caso, evento para el cual se dejará constancia del medio a través del que se generó la autorización.

4. PERSONA QUE HACE ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

Nombre y Apellidos: Acidson Osquey | Identificación: 11799197 | Entidad: FPJ

Cargo: nc. Operativo | Teléfono / Celular: 3187169097 | Correo electrónico: [Redacted] | Firma: [Signature]

5. PERSONA QUE RECIBE LOS ELEMENTOS

Nombre y Apellidos: Carlos Andres Henao Quiroz | Identificación: 1080262099

Dirección: Cra 1B # 24A-sur 17 | Teléfono / Celular: 3138080204 | Correo electrónico: [Redacted] | Firma: [Signature]

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

F 27



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2020010141551000040



Regional: SUR Seccional: HUILA
U. Básica: PITALITO

Nombre Definitivo: JULIO CESAR HENAO QUIROZ

Nombre al Ingreso: JULIO CESAR HENAO QUIROZ

Tipo de documento: CÉDULA DE CIUDADANÍA **No. de documento:** 1080263391

Edad: 26 años

Sexo: MASCULINO

Procedencia: PITALITO, HUILA

Fecha de ingreso: 08/03/2020 **Hora:** 05:57

Noticia Criminal: 415516000597202000706 Acta Numero: No Aplica

Autoridad: SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE

Fecha muerte: 08/03/2020

Fecha necropsia: 08/03/2020

Hora: 08:30

Prosector: JESUS ANTONIO CASTRO PARRA

Auxiliar de morgue: RICARDO IMBACHI LOZADA

INFORMACIÓN DISPONIBLE AL MOMENTO DE INICIAR LA NECROPSIA

Datos del acta de inspección:

- Resumen de hechos: En el Acta de Inspección Técnica a Cadáver N° 35 del día 08 de Marzo del 2020 a las 02:05 horas del día, el grupo INTRA Pitalito Huila en sus partes pertinentes se registra: Zona y fecha donde ocurrieron los hechos: Urbana barrio Madelena avenida 3 con calle 24 sur, 08/03/2020. Lugar de la Diligencia: Vía pública, avenida 3 con calle 24 sur barrio Madelena. Nombre del Occiso: Julio Cesar Henao Quiroz. (De 26 años): En vía pública en avenida 3 entre las calle 24-25 sur barrio Madelena una vía recta de asfalto una calzada dos carriles en doble sentido vial en el lugar de los hechos se encuentra una motocicleta marca ABC en posición de volcamiento, un taxi de placas V2FG07 en posición de marcha y una persona fallecida de sexo masculino la cual se encuentra en posición decúbito abdominal con miembros superiores en semiflexión Hechos al parecer ambos vehículos en su desplazamiento sobre la avenida pastrana una en sentido norte-sur y el otro en sentido sur-norte impactan quedando ambos vehículos fuera de la calzada

Posible fecha y hora de muerte: Sin registro

Cómo la determina: sin registro

Hipótesis de manera de muerte: (sin registro).

Hipótesis de causa de la muerte: (sin registro).

- Hipotesis de manera aportada por la autoridad: Accidente de transporte

- Hipotesis de causa aportada por la autoridad: Contundente

PRINCIPALES HALLAZGOS DE NECROPSIA

Cadáver de un hombre adulto joven, vestido, de contextura delgada, raza mestiza, color trigueño, con signos de trauma contundente dado por abrasiones en cara, heridas de bordes irregulares en frente y dorso nasal, avulsión de piel en malar izquierda, avulsión de piel en región infra-clavicular izquierda, múltiples abrasiones superficiales en la región xifoidea, avulsión extensa de la piel en forma de V invertida en región epigástrica del abdomen con exposición de musculo recto abdominal parte superior, múltiples abrasiones superficiales en ambos antebrazos, avulsión en la rodilla izquierda de 10x4cm, herida abierta de bordes irregulares de 6x3cm en el tercio inferior de la pierna izquierda, avulsión en cuello de pie izquierdo de 6.6x3.8, herida abierta de bordes irregulares infra-maleolar izquierda de 2x3cm, múltiples abrasiones en la pierna izquierda.

Signos de trauma contundente en cráneo: Hematoma sub-galeal en región parietal izquierda de 3x4cm y occipital de 3x5cm; Fractura de la base del cráneo del peñasco del temporal derecho y del techo de la órbita izquierda, hemorragia sub-aracnoidea en región occipital y del vermis del

cerebelo, hemorragia intra-parenquimatosa y externa del tallo cerebral a nivel del puente cerebral.

Signos de trauma toraco-abdominal cerrado contundente: Presenta desgarró de la aorta toracica a nivel del cayado, hemo-torax izquierda de 360cc, hematoma peri-aórtico en mediastino anterior. Presenta desgarró de muslo recto abdominal izquierdo parte inferior con desgarró de anillo espermático y avulsión de testículo izquierdo.

Signos de trauma contundente de extremidades pierna izquierda con : con fractura abierta de tibia y peroné tercio distal de la pierna izquierda.

No se encontraron otros mecanismos de trauma, diferentes al ya descrito.



ANÁLISIS Y OPINIÓN PERICIAL

CONCLUSIÓN PERICIAL:

Cadáver un hombre adulto joven en calidad de conductor de motocicleta sufre accidente de tránsito al colisionar contra un taxi. Los hallazgos de la necropsia: Múltiples abrasiones e heridas irregulares en la cara, dorso nasal con avulsión de piel de la región malar izquierda, avulsión de piel en región epigástrica, avulsión de piel en región infra-clavicular izquierda, avulsión de la rodilla izquierda, heridas multiples en la pierna izquierda con exposición de hueso con deformidad de la pierna izquierda, con fractura abierta de tibia y peroné tercio distal de la pierna izquierda, Hematoma sub-galeal en región parietal izquierda de 3x4cm y occipital de 3x5cm; Fractura de la base del cráneo del peñasco del temporal derecho y del techo de la órbita izquierda, hemorragia sub-aracnoidea en región occipital y del vermis del cerebelo, hemorragia intra-parenquimatosa y externa del tallo cerebral a nivel del puente cerebral. Desgarró de la aorta abdominal a nivel del cayado, hemotorax izquierda de 360cc, hematoma peri-aórtico en mediastino anterior.

Con todo lo anterior se pudo establecer:

Causa básica de muerte: Politraumatismo contundente severo trauma cráneo-encefálico asociado a trauma torácico cerrado traumático.

Manera de muerte: Violenta accidente de tránsito

EXAMEN EXTERIOR

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CADAVER: Se encuentra debidamente embalado y rotulado que al destaparlo se encuentra el cadáver de un hombre adulto joven, vestido, de contextura delgada, raza mestiza, color trigueño, con signos de trauma contundente dado por múltiples abrasiones en cara con heridas irregulares en frente, ángulo naso-lacrimonal derecho y dorso nasal, avulsión en tórax y abdomen, heridas irregulares con exposición de hueso con deformidad del tercio distal de la pierna izquierda, cuello, tórax, abdomen y miembro superior izquierdo e inferior derecho.

DESCRIPCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR

| Prenda | Material | Color | Talla | Marca | Observaciones |
|----------|----------|--------|-------|--------|---|
| CAMISETA | ALGODÓN | NEGRO | ND | ND | MANGA CORTA CON CUELLO, CON FRANJAS ROJAS Y BORDES ROJOS, CON SANGRE Y RASGADURAS EN LA PARTE ANTERIOR. |
| PANTALON | JEAN | AZUL | ND | ND | CON RASGADURAS EN LA MANGA IZQUIERDA CON SANGRE Y PARTÍCULAS DE ARENA. |
| BOXER | ALGODÓN | BLANCO | ND | ND | CON RAYAS VERTICALES NEGRAS |
| MEDIAS | ALGODÓN | BLANCO | ND | ND | UNA SOLA MEDIA TOBILLERA DE COLOR BLANCO. |
| TENIS | LONA | BLANCO | ND | ADIDAS | ND |

DESCRIPCIÓN DE ACCESORIOS DE USO PERSONAL

| Accesorio | Color | Observaciones |
|-----------|--------------------|-----------------|
| NINGUNO | NO TRAE ACCESORIOS | SIN INFORMACIÓN |



DESCRIPCIÓN DE FENOMENOS CADAVERICOS: Presenta frialdad a la palpación manual, rigidez generalizada, livideces escasas en dorso que desaparece a la digito presión, fecha de toma de los datos 08/03/2020 08:30 horas.

DATOS ANTROPOMETRICOS: Talla: 172 cm. Peso: 75.0 kg. Ancestro racial mestizo. Contextura delgada.

PIEL Y FANERAS: Piel trigueña. Cabello castaño oscuro, barba estilo candado despoblada rasurada con bigote despoblado rasurado, con múltiples heridas tipo abrasiones en cara con equimosis subyacente, con abrasiones en cuello, tórax, abdomen, miembro superior izquierdo e inferior derecho. por múltiples abrasiones en cara con heridas irregulares en frente, ángulo naso-lacrimal derecho y dorso nasal, avulsión en tórax y abdomen, heridas irregulares con exposición de hueso con deformidad del tercio distal de la pierna izquierda, cuello, tórax, abdomen y miembro superior izquierdo e inferior derecho.

CUERO CABELLUDO: Sin lesión traumática.

CARA: Contorno cara ovalada. Múltiples abrasiones en frente, mejillas y mentón, con tres heridas irregulares en frente que oscilan entre 6x0.6 a 2.8x0.2cm, una herida irregular en el ángulo naso-lacrimal derecho de 4x0.8cm otra herida irregular en el dorso nasal de 2.9cm. Color piel cara trigueño. Particularidad cara ninguna. Color ojos café. Tamaño ojos medianos. Particularidad ojos ninguna. Particularidad nariz recta. Particularidad boca, boca mediana -labios medianos. Capilaridad barba poblada. Estilo barba candado. Longitud barba rasurada. Particularidad barba ninguna. Capilaridad bigote despoblado. Longitud bigote rasurado. Particularidad bigote ninguna. Particularidad orejas lóbulo separado.

CUELLO: Sin lesión traumática.

TORAX: Presenta avulsión de piel en región infra-clavicular izquierda adyacente a la axila izquierda de 6x2.6cm, múltiples abrasiones superficiales en la región xifoidea.

GLÁNDULAS MAMARIAS: Normales para su edad y sexo. Sin lesión traumática

AXILAS: Sin lesión. De aspecto usual.

ABDOMEN: Presenta una avulsión extensa de la piel en forma de V invertida de 16x6cm en región epigástrica del abdomen con exposición de musculo recto abdominal parte superior.

ESPALDA Y GLUTEOS: Sin lesión traumática

GENITAL EXTERIOR: Masculino .Sin lesión traumática. De aspecto externo usual para su edad con vello púbico rasurado

ANO: Hipotónico (normal en el periodo post mortem); sin lesiones.

EXTREMIDADES SUPERIORES: Presenta múltiples abrasiones superficiales en ambos antebrazos.

EXTREMIDADES INFERIORES: Presenta una avulsión en la rodilla izquierda de 10x4cm, herida abierta de bordes irregulares de 6x3cm en el tercio inferior de la pierna izquierda, avulsión en cuello de pie izquierdo de 6.6x3.8, herida abierta de bordes irregulares infra-maleolar izquierda de 2x3cm, múltiples abrasiones en la pierna izquierda.

EXAMEN INTERIOR

CABEZA Y SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

GALEA Y PERICRÁNEO: Hematoma sub-galeal en región parietal izquierda de 3x4cm y occipital de 3x5cm;

CRÁNEO: Fractura de la base del cráneo del peñasco del temporal derecho y del techo de la órbita izquierda

MENINGES Y ENCÉFALO: Hemorragia sub-aracnoidea en región occipital y del vermis del cerebelo, hemorragia intra-parenquimatosa y externa del tallo cerebral a nivel del puente cerebral.

COLUMNA VERTEBRAL: Sin lesiones a la exploración anterior de las regiones cervical,

torácica y lumbar. La parte interna de la columna no se explora.

SISTEMA RESPIRATORIO

PLEURAS Y ESPACIOS PLEURALES: Hemo-torax izquierda de 360cc, hematoma peri-aórtico en mediastino anterior

LARINGE: Sin lesión traumática. Cartílagos laríngeos de aspecto usual, con articulaciones y relaciones conservadas, con epiglotis y cuerdas bucales normales, orificio de la glotis de aspecto normal.

TRÁQUEA: Sin lesiones traumáticas ni secreciones en su interior. Los anillos conservados y mucosa de aspecto normal.

BRONQUIOS: Sin lesiones traumática. El interior de los bronquios fuente y segmentarios de aspecto usual.

PULMONES: Sin lesiones traumáticas. Con de ubicación y forma habitual, un poco congestivo hipo-crepitantes, elásticos; al corte consecutivo de aspecto congestivo.

SISTEMA CARDIOVASCULAR

PERICARDIO: Sin lesiones ni colecciones.

CORAZÓN: Sin lesión traumática. Órgano de tamaño adecuado, forma usual, ubicado en posición anatómica, contorno conservado, grasa normal, tejido epicárdico, miocárdico y endocárdico de aspecto habitual; sin vegetaciones en cavidades, con músculos papilares normales.

CORONARIAS: Sin lesiones. De distribución anatómica habitual, conservadas, sin oclusiones al corte consecutivo.

AORTA Y GRANDES VASOS: Presenta desgarró de la aorta torácica a nivel del cayado con hematoma periaortico.

VENAS: Sin lesiones

CAVIDAD ABDOMINAL

PERITONEO: hemoperitoneo de 260cc.

MESENTERIO: Sin lesiones traumáticas de aspecto usual.

RETROPERITONEO: Sin lesiones traumáticas. Los espacios retro-peritoneales contienen los órganos habituales.

DIAFRAGMA: Sin lesión traumática, de color habitual.

SISTEMA DIGESTIVO

LENGUA: Sin lesiones. De morfología y aspecto habitual.

FARINGE: Sin lesión traumática, de aspecto usual.

ESÓFAGO: Sin lesión traumática de aspecto usual, mucosa de aspecto normal.

ESTÓMAGO: Sin lesiones traumática. Mucosa gástrica de aspecto usual, con contenido alimentario.

HIGADO: Sin lesiones traumática. Órgano de morfología y ubicación habitual.

VESÍCULA Y VÍAS BILIARES: Sin lesiones traumática de aspecto usual.

PÁNCREAS: Sin lesiones traumáticas; de color amarillento pálido y consistencia blanda.

INTESTINO DELGADO: Sin lesión traumática de aspecto externo e interno habitual

INTESTINO GRUESO: Sin lesión traumática de aspecto externo e interno habitual

APÉNDICE CECAL: Sin lesiones

APARATO GENITO URINARIO

RIÑONES: Sin lesión traumática, con ubicación habitual, color y consistencia usual, cápsula fácil de desprender; en el examen interno no se evidencian alteraciones.

URÉTERES: Sin lesiones de aspecto externo e interno normal.

VEJIGA: Sin lesiones. De configuración normal, la pared interna de aspecto usual.

PRÓSTATA Y TESTÍCULOS: De morfología usual, aspecto y consistencia habitual, presenta avulsión del testículo izquierdo por el anillo inguinal izquierdo.

APARATO LINFO HEMATOPOYETICO

TIMO: Ausente. Involucionado.



GANGLIOS: Sin lesiones

BAZO: Sin lesiones traumáticas consistencia, ubicación y forma habitual.

SISTEMA ENDOCRINO

TIROIDES: Sin lesiones

HIPÓFISIS: Sin lesiones

SUPRARRENALES: Sin lesiones

SISTEMA OSTEO-MUSCULO-ARTICULAR

Fractura abierta de tibia y peroné tercio distal de la pierna izquierda, desgarro de muslo recto abdominal izquierdo parte inferior con desgarro de anillo espermático.

TÉCNICAS DE EXPLORACIÓN DEL CADÁVER

Procedimiento: Se realizó incisión bimastróide en el cuero cabelludo para la exploración del cráneo, meninges y cerebro e incisión esterno- púbica en T para la exploración de los órganos del cuello, tórax y abdomen, los cuales se observan in situ y posteriormente se extrae el bloque toraco -abdominal, se disecan los órganos y se examinan de manera individual. Se realiza registro fotográfico y se toma de muestras de sangre para alcoholemia .

MUESTRAS TOMADAS Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS SOLICITADOS

| N° | ORIGEN | MUESTRA | EMBALAJE | DESTINO |
|----|---------|---------------|--|--|
| 2 | Cadáver | NECRODACTILIA | Empacado(a) en sobre, 1 una. Estado: Embalado, Rotulado y Sellado | -- Se envia a dactiloscopia(BOGOTÁ D.C.) para identificación dactiloscópica del cadáver. |
| 3 | Cadáver | SANGRE | Empacado(a) en tubo vacutainer tapa gris, 1 unidad. Estado: Embalado, Rotulado y Sellado | -- Se envia a toxicología(IBAGUÉ) para alcoholemia. |

EVIDENCIAS APORTADAS POR LA AUTORIDAD

| N° | ORIGEN | MUESTRA | EMBALAJE | DESTINO |
|----|--------|---------|--|--|
| 1 | Escena | CADAVER | Empacado(a) en bolsa, 1 bolsa plástica. Estado: Embalado, rotulado y sellado | -- Se envia a dactiloscopia(BOGOTÁ D.C.) para solicitud búsqueda tarjeta de preparación. |

DOCUMENTOS E IMAGENES

- ACTA DE INSPECCIÓN A CADÁVER, Documento aportado por la autoridad.
- CADENA DE CUSTODIA.
- CÉDULA DE CIUDADANÍA.
- NECRODACTILIA.
- NECRODACTILIA.
- FOTO FILIACION.
- FOTOGRAFIA PERFIL.
- FOTOGRAFIA PERFIL.
- FOTOGRAFIA LESIÓN.
- FOTOGRAFIA LESIÓN.
- FOTOGRAFIA LESIÓN.



- FOTOGRAFIA LESIÓN.
- FOTOGRAFIA PRENDAS.



COPIA DOCUMENTO

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Jesus Antonio Castro Parra'.

JESUS ANTONIO CASTRO PARRA
Médico Forense



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2022010141551000211
Fecha de Emisión de Informe: 2023-01-12

Regional: SUR Seccional: HUILA
U. Básica: PITALITO

Nombre Definitivo: ALVARO CALDERON LEIVA

Nombre al Ingreso: ALVARO CALDERON LEIVA

Tipo de documento: CÉDULA DE CIUDADANÍA No. de documento: 83230766

Edad: 54 años

Sexo: MASCULINO

Procedencia: PITALITO, HUILA

Fecha de ingreso: 07/11/2022 Hora: 07:30

Noticia Criminal: 415516000597202201877

Autoridad: POLICIA DE CARRETERAS

Fecha muerte: 07/11/202201:50 Fecha necropsia: 07/11/2022 Hora: 08:29

Prosector: LEILA BENAISSA

Auxiliar de morgue: JORGE ADRIANO ASTUDILLO ZUÑIGA

INFORMACIÓN DISPONIBLE AL MOMENTO DE INICIAR LA NECROPSIA

Datos del acta de inspección:

- Resumen de hechos: Según acta de inspección técnica a cadáver n°073 del día 07 de noviembre de 2022, se registra lo siguiente en resumen: " El día 07 de noviembre de 2022 a las 01:50 horas se informa sobre accidente de tránsito tipo choque con vehículo, donde esta involucrado vehículo tipo motocicleta de placa TWG-98D y microbús de placa TLY-452 con gravedad de muertos, en la vía Pitalito-Garzon sector la vereda Montañita de Pitalito, llegando al lugar hallando evidencias así, evidencia1 huella de frenado por parte del microbús, evidencia2 residuos autopartes del microbús, evidencia3 huella de arrastre metálico, evidencia 4 residuos autopartes, evidencia5 microbús, evidencia6 residuos de autopartes, evidencia7 parte frontal del microbús, evidencia8 placa de la motocicleta, evidencia9 la motocicleta, evidencia10 occiso, se fija la escena, se embala y se rotula el cuerpo y traslado a medicina legal Pitalito.

PRINCIPALES HALLAZGOS DE NECROPSIA

- 1-Cuerpo completo de adulto mayor de sexo masculino, vestido, de textura mediana, en estado fresco de conservación, con politraumatismo contundente.
- 2-Lesiones traumáticas externas: Múltiples lesiones contusas y abrasivas en rostro, tórax y en las cuatro extremidades.
 - Herida contundente abierta en región de la frente lado derecho y en área submentoneana.
 - Fractura abierta del humero izquierdo.
 - Fractura cerrada diafisaria del cubito y radio izquierdo.
 - Fractura cerrada tercio distal tibia y peroné derecho, conminuta.
 - Fractura abierta tercio distal tibia y peroné izquierdo, conminuta, con conminucion del maléolo interno.
 - Desgarro del tendón de Aquiles
- 3-Trauma craneo encefálico contundente severo evidente en: Hematoma subgaleal frontotemporal derecha, parietal y occipital derecha, hematoma subdural y hemorragia subaracnoidea difusa, laceración traumática de masa encefálica, fractura del macizo facial.
- 4-Trauma cerrado de tórax evidente en: Hematoma retroesternal, fractura del tercio superior del esternón, desprendimiento de la unión clavículo esternal izquierda, fractura de las costillas derechas, hemomediastino, hemopericardio, desgarro de la aorta inicial, contusión cardíaca con desgarro de la aurícula izquierda, contusión y laceración pulmonar.

LEILA BENAISSA
Médico Forense



Fecha de Emisión de Informe: 2023-01-12

5-Organos de la cavidad abdominal sin lesiones traumaticas.

**ANÁLISIS Y OPINIÓN PERICIAL**

CONCLUSIÓN PERICIAL: Las circunstancias de los hechos, los hallazgos encontrados durante la necropsia realizada se concluye que el señor ALVARO CALDERON LEIVA fallece en el sitio de los hechos, a causa del politraumatismo contuso sufrido, que comprometió gravemente sus funciones vitales, en accidente de transporte en calidad de conductor de motocicleta y chocar contra un microbus.

Causa básica de muerte: Politraumatismo contundente en accidente de transporte en calidad de conductor de motocicleta

Manera de muerte: Violenta-Accidente de transporte.

Se recibe Oficio No.0128 del 08 de noviembre de 2022 de la Fiscalía seccional 3 de infancia y adolescencia de Pitalito Huila, firmado por Fiscal, autorizando la entrega del cuerpo al señor SANTIAGO ALEJANDRO CALDERON PALECHOR, identificado con C.C.1007562804 expedida en Pitalito Huila. El 08/11/2022 a las 13:15 horas se realiza la entrega del cuerpo a la persona autorizada y arriba mencionada, se diligencia y entrega Certificado de Defunción No.22118620093883 La inhumación se realizará en el cementerio central de Timana Huila.

EXAMEN EXTERIOR

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CADAVER: Se recibe cadáver sobre camilla metálica en las instalaciones de medicina legal de la unidad básica zonal de Pitalito Huila. Embalado en bolsa plástica blanca, sellada con cintas transparentes amarillas con logotipo de la policía nacional de transito y transporte atando uno de sus extremos. Trae rótulo bien diligenciado por funcionario de policía nacional de Transito y transporte, con los datos del caso. Al abrir la bolsa se encuentra cadáver completo fresco de hombre adulto mayor de contextura mediana, vestido adecuadamente. Cuerpo con politraumatismo contundente cráneo encefálico y facial, fracturas en las extremidades.Sin evidencia de atención medica.

DESCRIPCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR

| Prenda | Material | Color | Talla | Marca | Observaciones |
|----------|-----------------|----------------|--------------|-----------|---|
| TENIS | SINTETIC O | NEGRO | SIN TALLA | CROYDON | Un par de tenis , con suela negra, cordones negros puestos, en buen estado. |
| MEDIAS | ALGODÓN | GRIS | SIN TALLA | SPORT | Un par de medias, ensangrentadas. |
| CINTURON | CUERO | NEGRO | ND | ND | Cinturón en buen estado con hebilla metálica color gris intacta. |
| BOXER | LYCRA | VERDE | BORROS A | SIN MARCA | Bóxer en buen estado, seco. |
| PANTALON | JEAN | AZUL | SIN TALLA | DENIM | Pantalón jean , azul oscuro, ensangrentado , roto adelante. |
| CAMISETA | ALGODÓN | BLANCO | SIN TALLA | SIN MARCA | Camiseta tipo esqueleto, ensangrentada. |
| CHAQUETA | IMPERME ABLE | MULTICOLO R | SIN TALLA | SIN MARCA | Chaqueta impermeable con espuma, mangas largas y capucha ensangrentada, rota adelante, manchas de sangre. |

LEILA BENAISSA
Médico Forense

Fecha de Emisión de Informe: 2023-01-12

DESCRIPCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR

| Prenda | Material | Color | Talla | Marca | Observaciones |
|--------|----------|--------|-------|-----------------|--|
| CAMISA | ALGODÓN | BLANCO | L | ELEGANT CLOTHES | Camisa blanca con cuadros grises pequeños, mangas largas, ensangrentada. |



DESCRIPCIÓN DE ACCESORIOS DE USO PERSONAL

| Accesorio | Color | Observaciones |
|----------------|------------|--|
| GAFAS | NEGRO | Gafas con marco negro rotas. |
| MANILLA | MULTICOLOR | Manilla artesanal, de pepas blancas y negras ensambladas en hilo negro con una cruz color rojo colocada en muñeca izquierda. |
| LLAVES | AMARILLO | tres llaves de color dorado, juntadas en anillo metálico gris. |
| PAPELES VARIOS | ROSADO | Tarjeta de invitación a quince años. |

DESCRIPCIÓN DE FENOMENOS CADAVERICOS: Documentados el día 07 de noviembre de 2022 a las 08:35 horas, observando cuerpo con rigidez generalizada, frío. Hipóstasis dorsales que desaparece a la dígito presión. No hay cambios macroscópicos por autólisis, putrefacción ni fauna cadavérica.

DATOS ANTROPOMETRICOS: Talla: 164 cm. Peso: 75.0 kg. Ancestro racial mestizo. Contextura mediana.

DESCRIPCIÓN DE SEÑALES PARTICULARES

| Señal Particular | Zona Anatómica | Descripción |
|------------------|----------------|-------------|
| NINGUNA | No aplica | No aplica |

PIEL Y FANERAS: Piel blanca, con palidez muco cutánea; cabello poblado, corto, liso, negro, con entradas frontales prominentes, sin calvicie; cejas negras despobladas arqueadas; barba y bigote rasurados, uñas de los dedos de las manos cortas, los lechos ungueales lucen cianóticos, uñas dedos de los pies cortas.

Lesiones contundentes y abrasivas en rostro, cuello, tórax, y extremidades, con heridas abiertas en rostro y miembro inferior izquierdo que serán descritas en sus partes anatómicas respectivas.

CUERO CABELLUDO: Presenta:- Herida abierta de bordes irregulares ligeramente invertidos, retraídos, infiltrados de sangre oblicua de 6cm en cuero cabelludo región frontal derecha, con exposición de tabla ósea.

-Abrasión roja ovalada de 5cmx4cm con hematoma a la dígito palpación cuero cabelludo área temporal derecha.

CARA: Contorno de cara ovalado, de piel blanca pálida, ojos de tamaño medianos, color del iris miel, nariz pequeña de dorso recto ancho, con alas nasales anchas, boca mediana con labios medianos, encías pálidas con dentadura natural en regular estado, orejas medianas con lobulo separado.

Lesiones traumáticas: -Múltiples abrasiones rojas, lineales, en di frentes direcciones, de diferente tamaño, algunas con apergaminamiento de piel en área de la frente.

-Equimosis verdosa periorbitaria bilateral.

-Equimosis violacea rojiza y abrasión roja superficial irregular de 3.4cmx1.7cm en área malar derecha.

-Abrasión con avulsión de piel en dorso nasal de 1.3cm x0.6cm.

-Equimosis violacea y edema moderado labio superior, con laceración de la mucosa labial.

-Laceración mucosa labio inferior.

LEILA BENAISSA
Médico Forense

Fecha de Emisión de Informe: 2023-01-12

-Herida superficial de bordes irregulares lineal, ligeramente oblicua de 5cm debajo del mentón.

-Fractura lineal del maxilar .

-Fractura de los huesos propios de la nariz(con chasquido óseo a la digito palpación).

-Fractura malar derecha a la digito palpacion .

CUELLO: Cuello corto con papada moderada, contuso con múltiples abrasiones con apergaminamiento de piel.

TORAX: Simetrico, vello toracico escaso.

Contuso, equimosis rojiza en área del esternón con múltiples abrasiones con apergaminamiento de piel, en tercio superior y medio de la región esternal. Equimosis violacea irregular pectoral izquierdo.

GLÁNDULAS MAMARIAS: De aspecto masculino, simétricas, sin masas palpables, paniculo adiposo moderado.Sin lesiones traumaticas.

AXILAS: La región axilar sin masas palpables, vello axilar poblado corto, sin lesiones traumáticas

ABDOMEN: Globoso, simétrico, paniculo adiposo abundante, vello abdominal corto difuso. Sin lesiones traumaticas.

ESPALDA Y GLUTEOS: Sin lesiones traumaticas.

GENITAL EXTERIOR: Masculinos, de aspecto normal. Vello púbico poblado, paniculo adiposo moderado en área de la pubis. Bolsa escrotal indemne, sin cambios en coloración, con palpación de dos testículos.

Equimosis rojiza en área púbica, sin fracturas óseas a la palpación.

Deformidad en tercio distal antebrazo izquierdo por fractura cerrada de cubito y radio izquierdo.

ANO: Hipo-tonicidad normal del periodo pos-mortem. Sin lesiones traumáticas.

EXTREMIDADES SUPERIORES: Asimétricas, con deformidad del miembro superior izquierdo y acortamiento por fractura abierta en tercio medio del humero izquierdo, con exposición de tejido blando a través de herida de 2.5cm en cara anterior brazo.

Equimosis violacea irregular en cara antero lateral del brazo izquierdo.

Abrasión roja con avulsion dermo epidermica redonda de 1.4cm de diametro en dorso mano izquierda.

Equimosis violacea rojiza en tercio medio antebrazo derecho cara posterior, sin fracturas óseas a la palpación.

Múltiples abrasiones rojas redondeadas, algunas con avulsion dermis en dorso mano derecha, sin fracturas óseas a la palpación.

EXTREMIDADES INFERIORES: -Equimosis violácea irregular con múltiples abrasiones rojas con apergaminamiento de piel en área del musculo gemelar pierna izquierda.

-Herida abierta irregular de 15 cm en tercio distal pierna izquierda, con exposición de tejido blando y óseo por fractura conminuta de tibia y peroné, con conminación de maléolo interno, hematoma plantar y dorso de pie izquierdo.

-Contusión en tercio medio pierna derecha con múltiples abrasiones con apergaminamiento de piel, con fractura de tibia y peroné a la palpación.

-Equimosis violácea rodilla derecha, sin sensación de fractura a la palpación.

EXAMEN INTERIOR

CABEZA Y SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

GALEA Y PERICRÁNEO: Gálea pálida con hematoma subgaleal irregular frontal y temporal derecha, con solución de continuidad de 6cm, hematomas pequeñas irregulares subgaleal región parietal derecha y occipital lado derecho. Músculo temporal derecho contuso hemorragico, musculo temporal izquierdo indemne, pericráneo con desgarros en región frontal y temporal derecha.

CRÁNEO: Externamente la calota no presenta fracturas; al abrir la cavidad craneana y retirar la duramadre, no se encuentran lesiones en la base ni en la bóveda craneana. Las fosas craneales sin fracturas, se observa hemorragia etmoides y en ambos peñascos. Fractura del macizo facial.

MENINGES Y ENCÉFALO: La duramadre luce congestiva, tensa hematoma subdural extenso, hemorragia subaracnoidea difusa. El encéfalo con cambios de edema, vasos congestivos y aplanamiento de los giros y circunvoluciones, laceracion traumática de lóbulo frontal derecho,

LEILA BENAISSA
Médico Forense



Fecha de Emisión de Informe: 2023-01-12

contusión biparietal, temporal derecho y occipital. Hemorragia en base del cráneo. Al corte la masa encefálica se encuentra firme. En la sustancia blanca presenta múltiples y pequeños puntos de color rojo, hemorragia intraparenquimatosa frontal y temporal derecho; cerebelo y tallo contusos, Peso: 1470 gramos.

COLUMNA VERTEBRAL: Hematomas alrededor de las vertebrales cervicales, sin evidencia de fracturas, columna torácica y lumbar sin lesiones traumáticas.

SISTEMA RESPIRATORIO

PLEURAS Y ESPACIOS PLEURALES: Hemotórax escaso bilateral, con hematoma regular en pared posterior alta izquierda con desgarros pequeños de la pleura parietal.

Hematoma irregular en pared anterior y lateral derecha con pequeños desgarros de la pleura parietal y fractura arco costal de la segunda tercera, cuarta y quinta costillas derechas.

LARINGE: Arquitectura conservada, esqueleto óseo sin fracturas. Mucosa rojiza pálida sin obstrucciones.

TRÁQUEA: Arquitectura conservada. Mucosa rosado pálida con contenido sanguinolento escaso en su lumen. Sin lesiones traumáticas.

BRONQUIOS: Sin lesiones traumáticas, sin obstrucciones.

PULMONES: Externamente superficie de color violáceo pálido en su cara anterior con regiones negras difusas en todas las superficies parenquimatosas compatible con antracosis. En su cara posterior ambos pulmones lucen de color violáceo oscuro, congestivos. Se aprecia múltiples contusiones y laceraciones en parénquima en ambos pulmones. A la forcipresión hipocrepitantes. Al corte el parénquima de color rojo oscuro, congestivo, hiperémico, se visualizan cambios de edema como salida de líquido sanguinolento y espuma del parénquima. Peso conjunto: 870 gramos.

SISTEMA CARDIOVASCULAR

PERICARDIO: Pericardio con abundante grasa pericardica, de paredes ligeramente engrosadas, pálidos, opaco, tenso con sangrado en su interior.

CORAZÓN: De forma y tamaño normal. Lo recubre abundante grasa epicárdica. Al corte miocardio del ventrículo izquierdo y derecho pálido. Cámaras cardíacas normales. Sistema valvular aórtico y mitral sin placas ateromatosas, músculos papilares y cuerdas tendinosas elásticas. Espesor de ventrículo izquierdo: 1.7cm. Peso: 350 gramos.

Lesiones traumáticas: Contusión cardíaca. Presenta colecciones puntiformes hemáticas de patrón irregular moteado y disperso en el miocardio anterior. Contusión de la aurícula derecha. Desgarro miocardio de la aurícula izquierda de 2.5cm.

CORONARIAS: Trayecto usual en la grasa epicárdica. Al corte seriado se sienten rígidas, sin obstrucción ostensibles.

AORTA Y GRANDES VASOS: Intima brillante, lisa, con acumulaciones puntiformes y algunas confluentes de consistencia dura y de color amarillo-placas ateromatosas- en toda la trayectoria de la aorta torácica y abdominal, sin erosiones.

Lesiones traumáticas: Desgarro de la aorta inicial de 1.2cm, desgarro de las arterias torácicas, costales, y arteria tibial izquierda. Desgarros de la red arterias cerebral.

VENAS: Estallido de la red venosa cerebral, venas torácicas y costales derechas, desgarro de la vena tibial izquierda.

CAVIDAD ABDOMINAL

PERITONEO: Disposición usual de órganos y sin presencia de colecciones sanguinolentas. Palidez visceral generalizada con petequias subserosas. Sin lesiones traumáticas.

MESENTERIO: Abundante tejido adiposo estructural. Sin lesiones traumáticas.

RETROPERITONEO: Engrosamiento adiposo retroperitoneal. Sin lesiones, ni colecciones hemorrágicas

DIAFRAGMA: Ambos diafragmas se observan indemnes y al mismo nivel. Sin evidencia de lesiones traumáticas macroscópicas

SISTEMA DIGESTIVO

LENGUA: Pálida. Presenta laceraciones profundas borde lateral derecho y desgarro de la punta de la lengua.

FARINGE: Sin lesiones traumáticas en tejido.

ESÓFAGO: Sin lesiones traumáticas, sin obstrucciones.

ESTÓMAGO: No se observa distendido. Serosa pálida. Mucosa de aspecto plegado pálida.

LEILA BENAISSA
Médico Forense



Fecha de Emisión de Informe: 2023-01-12

Con contenido líquido café claro moderado sin olores característicos. Sin lesiones traumáticas.

HIGADO: Cápsula pálida brillante. Parénquima de color pardo rojizo con áreas más oscuras difusas en la superficie de la cara inferior. Al corte parénquima blando de color vino tinto claro con áreas pequeñas de tonalidad más oscura. Peso: 1280 gramos. Sin lesiones traumáticas.

VESÍCULA Y VÍAS BILIARES: Sin lesiones traumáticas, sin calculos en su interior, vías biliares despejadas.

PÁNCREAS: Localización habitual. Externamente se aprecia la estructura visceral de características normales, de consistencia blanda a la palpación. Sin evidencia de lesiones traumáticas macroscópicas.

INTESTINO DELGADO: Capa serosa de coloración rosada pálida, levemente distendidos. Al corte mucosa pálida, arquitectura conservada. Sin lesiones traumáticas.

INTESTINO GRUESO: Levemente distendidos, de tonalidad amarillo ocre. Mucosa intestinal pálida, sin sangrados. Sin lesiones traumáticas.

APÉNDICE CECAL: Sin lesiones traumáticas, de ubicación retrocecal.

APARATO GENITO URINARIO

RIÑONES: Abundante tejido adiposo peri-renal. Traen cápsula delgada que desprende fácilmente. Superficie parenquimatosa lisa de color pardo. Al corte el parénquima de ambos riñones tiene diferenciación cortico-medular, con depósitos grasos en la médula. Sin lesiones traumáticas. Peso: 220 gramos.

URÉTERES: Dos uréteres sin lesiones traumáticas, sin obstrucciones.

VEJIGA: Serosa rosada-pálida. Al perforarla se observa orina clara escasa en su interior. Mucosa pálida sin ulceraciones. Sin evidencia de lesiones traumáticas macroscópicas.

PRÓSTATA Y TESTÍCULOS: Sin lesiones traumáticas.

APARATO LINFO HEMATOPOYETICO

TIMO: Involucionado.

GANGLIOS: Sin lesiones traumáticas recientes aparentes, sin aumento de tamaño, ni cambios en coloración o consistencia.

BAZO: De forma usual. Al corte parénquima de color de vino tinto. Peso: 160 gramos. Sin lesiones traumáticas.

SISTEMA ENDOCRINO

TIROIDES: De forma, tamaño normal, sin lesiones traumáticas.

HIPÓFISIS: Edema de tejido.

SUPRARRENALES: Sin lesiones traumáticas.

SISTEMA OSTEO-MUSCULO-ARTICULAR

- Hematomas en músculo esternocleidomastoideo bilateral.
- Hematoma retroesternal, fractura transversa en tercio superior del esternón, desprendimiento de la unión clavículo-esternal lado izquierdo
- Fractura abierta diafisaria en tercio medio humero izquierdo, con hematoma de músculo tríceps y bíceps.
- Fractura cerrada diafisaria del cubito y radio izquierdo.
- Fractura cerrada tercio distal tibia y peroné derecho, conminuta.
- Fractura abierta tercio distal tibia y peroné izquierdo, conminuta.
- Fractura del maléolo tibial medial conminuta.
- Desgarro del tendón de Aquiles.

TÉCNICAS DE EXPLORACIÓN DEL CADÁVER

Procedimiento: Se realiza inspección ocular externa para el registro fotográfico y morfológico. Se procede a realizar incisión bimastoidea para el estudio de la bóveda craneana. Se revisa encéfalo y demás estructuras intracraneales. Se registran los hallazgos. Se practica incisión anterior toraco suprapúbica en forma de "T" para el estudio de las cavidades torácica y abdominal. Se registran los hallazgos. Una vez

terminada la autopsia se procedió a introducir una bolsa con todos los órganos en el abdomen y se suturó la incisión toraco abdominal. Luego de ello se colocó la porción de cráneo retirada y se suturó el cuero cabelludo.

Durante el proceso de la necropsia se tomó registro fotográfico con la cámara digital el cual se guarda en almacenamiento en la unidad básica zonal de Pitalito Huila. Se recolectó muestra de

LEILA BENAISSA
Médico Forense



INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2022010141551000211**Fecha de Emisión de Informe: 2023-01-12**

sangre para estudio toxicológico. Orina no se encontró. Después de la necropsia se instaló chip de identificación de cadáver con el número 978101082372431 en tercio proximal de la pierna derecha del occiso según el protocolo. Queda el cuerpo y la muestra de sangre tomada bajo custodia del Asistente Forense de turno para la posterior entrega del cuerpo al familiar y el envío de la evidencia.

**MUESTRAS TOMADAS Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS SOLICITADOS**

| N° | ORIGEN | MUESTRA | EMBALAJE | DESTINO |
|----|---------|---------------|---|--|
| 2 | Cadáver | NECRODACTILIA | Empacado(a) en sobre, 1 una. Estado: Embalado, Rotulado y Sellado | -- Se envía a dactiloscopia (IBAGUÉ) para identificación dactiloscópica del cadáver. |
| 3 | Cadáver | SANGRE | Empacado(a) en tubo vacutainer tapa gris, 10 mililitros. Estado: Embalado, Rotulado y Sellado | -- Se envía a toxicología (IBAGUÉ) para alcoholemia. |

EVIDENCIAS APORTADAS POR LA AUTORIDAD

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

DOCUMENTOS E IMAGENES

- ACTA DE INSPECCIÓN A CADÁVER, Documento aportado por la autoridad. PAGINA 01.
- NECRODACTILIA, CARA POSTERIOR - DATOS.
- NECRODACTILIA, CARA ANTERIOR - HUELLAS.

LEILA BENAÏSSA
Médico Forense



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2022010141551000211
Fecha de Emisión de Informe: 2023-01-12

Regional: SUR Seccional: HUILA
U. Básica: PITALITO

Nombre Definitivo: ALVARO CALDERON LEIVA

Nombre al Ingreso: ALVARO CALDERON LEIVA

Tipo de documento: CÉDULA DE CIUDADANÍA No. de documento: 83230766

Edad: 54 años

Sexo: MASCULINO

Procedencia: PITALITO, HUILA

Fecha de ingreso: 07/11/2022 Hora: 07:30

Noticia Criminal: 415516000597202201877

Autoridad: POLICIA DE CARRETERAS

Fecha muerte: 07/11/202201:50 Fecha necropsia: 07/11/2022 Hora: 08:29

Prosector: LEILA BENAISSA

Auxiliar de morgue: JORGE ADRIANO ASTUDILLO ZUÑIGA

INFORMACIÓN DISPONIBLE AL MOMENTO DE INICIAR LA NECROPSIA

Datos del acta de inspección:

- Resumen de hechos: Según acta de inspección técnica a cadáver n°073 del día 07 de noviembre de 2022, se registra lo siguiente en resumen: " El día 07 de noviembre de 2022 a las 01:50 horas se informa sobre accidente de tránsito tipo choque con vehículo, donde esta involucrado vehículo tipo motocicleta de placa TWG-98D y microbús de placa TLY-452 con gravedad de muertos, en la vía Pitalito-Garzon sector la vereda Montañita de Pitalito, llegando al lugar hallando evidencias así, evidencia1 huella de frenado por parte del microbús, evidencia2 residuos autopartes del microbús, evidencia3 huella de arrastre metálico, evidencia 4 residuos autopartes, evidencia5 microbús, evidencia6 residuos de autopartes, evidencia7 parte frontal del microbús, evidencia8 placa de la motocicleta, evidencia9 la motocicleta, evidencia10 occiso, se fija la escena, se embala y se rotula el cuerpo y traslado a medicina legal Pitalito.

PRINCIPALES HALLAZGOS DE NECROPSIA

- 1-Cuerpo completo de adulto mayor de sexo masculino, vestido, de textura mediana, en estado fresco de conservación, con politraumatismo contundente.
- 2-Lesiones traumáticas externas: Múltiples lesiones contusas y abrasivas en rostro, tórax y en las cuatro extremidades.
 - Herida contundente abierta en región de la frente lado derecho y en área submentoneana.
 - Fractura abierta del humero izquierdo.
 - Fractura cerrada diafisaria del cubito y radio izquierdo.
 - Fractura cerrada tercio distal tibia y peroné derecho, conminuta.
 - Fractura abierta tercio distal tibia y peroné izquierdo, conminuta, con conminucion del maléolo interno.
 - Desgarro del tendón de Aquiles
- 3-Trauma craneo encefálico contundente severo evidente en: Hematoma subgaleal frontotemporal derecha, parietal y occipital derecha, hematoma subdural y hemorragia subaracnoidea difusa, laceración traumática de masa encefálica, fractura del macizo facial.
- 4-Trauma cerrado de tórax evidente en: Hematoma retroesternal, fractura del tercio superior del esternón, desprendimiento de la unión clavículo esternal izquierda, fractura de las costillas derechas, hemomediastino, hemopericardio, desgarro de la aorta inicial, contusión cardíaca con desgarro de la aurícula izquierda, contusión y laceración pulmonar.

LEILA BENAISSA
Médico Forense



Fecha de Emisión de Informe: 2023-01-12

5-Organos de la cavidad abdominal sin lesiones traumaticas.

**ANÁLISIS Y OPINIÓN PERICIAL**

CONCLUSIÓN PERICIAL: Las circunstancias de los hechos, los hallazgos encontrados durante la necropsia realizada se concluye que el señor ALVARO CALDERON LEIVA fallece en el sitio de los hechos, a causa del politraumatismo contuso sufrido, que comprometió gravemente sus funciones vitales, en accidente de transporte en calidad de conductor de motocicleta y chocar contra un microbus.

Causa básica de muerte: Politraumatismo contundente en accidente de transporte en calidad de conductor de motocicleta

Manera de muerte: Violenta-Accidente de transporte.

Se recibe Oficio No.0128 del 08 de noviembre de 2022 de la Fiscalía seccional 3 de infancia y adolescencia de Pitalito Huila, firmado por Fiscal, autorizando la entrega del cuerpo al señor SANTIAGO ALEJANDRO CALDERON PALECHOR, identificado con C.C.1007562804 expedida en Pitalito Huila. El 08/11/2022 a las 13:15 horas se realiza la entrega del cuerpo a la persona autorizada y arriba mencionada, se diligencia y entrega Certificado de Defunción No.22118620093883 La inhumación se realizará en el cementerio central de Timana Huila.

EXAMEN EXTERIOR

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CADAVER: Se recibe cadáver sobre camilla metálica en las instalaciones de medicina legal de la unidad básica zonal de Pitalito Huila. Embalado en bolsa plástica blanca, sellada con cintas transparentes amarillas con logotipo de la policía nacional de transito y transporte atando uno de sus extremos. Trae rótulo bien diligenciado por funcionario de policía nacional de Transito y transporte, con los datos del caso. Al abrir la bolsa se encuentra cadáver completo fresco de hombre adulto mayor de contextura mediana, vestido adecuadamente. Cuerpo con politraumatismo contundente cráneo encefálico y facial, fracturas en las extremidades.Sin evidencia de atención medica.

DESCRIPCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR

| Prenda | Material | Color | Talla | Marca | Observaciones |
|----------|-----------------|----------------|--------------|-----------|---|
| TENIS | SINTETIC O | NEGRO | SIN TALLA | CROYDON | Un par de tenis , con suela negra, cordones negros puestos, en buen estado. |
| MEDIAS | ALGODÓN | GRIS | SIN TALLA | SPORT | Un par de medias, ensangrentadas. |
| CINTURON | CUERO | NEGRO | ND | ND | Cinturón en buen estado con hebilla metálica color gris intacta. |
| BOXER | LYCRA | VERDE | BORROS A | SIN MARCA | Bóxer en buen estado, seco. |
| PANTALON | JEAN | AZUL | SIN TALLA | DENIM | Pantalón jean , azul oscuro, ensangrentado , roto adelante. |
| CAMISETA | ALGODÓN | BLANCO | SIN TALLA | SIN MARCA | Camiseta tipo esqueleto, ensangrentada. |
| CHAQUETA | IMPERME ABLE | MULTICOLO R | SIN TALLA | SIN MARCA | Chaqueta impermeable con espuma, mangas largas y capucha ensangrentada, rota adelante, manchas de sangre. |

LEILA BENAISSA
Médico Forense

Fecha de Emisión de Informe: 2023-01-12

DESCRIPCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR

| Prenda | Material | Color | Talla | Marca | Observaciones |
|--------|----------|--------|-------|-----------------|--|
| CAMISA | ALGODÓN | BLANCO | L | ELEGANT CLOTHES | Camisa blanca con cuadros grises pequeños, mangas largas, ensangrentada. |



DESCRIPCIÓN DE ACCESORIOS DE USO PERSONAL

| Accesorio | Color | Observaciones |
|----------------|------------|--|
| GAFAS | NEGRO | Gafas con marco negro rotas. |
| MANILLA | MULTICOLOR | Manilla artesanal, de pepas blancas y negras ensambladas en hilo negro con una cruz color rojo colocada en muñeca izquierda. |
| LLAVES | AMARILLO | tres llaves de color dorado, juntadas en anillo metálico gris. |
| PAPELES VARIOS | ROSADO | Tarjeta de invitación a quince años. |

DESCRIPCIÓN DE FENOMENOS CADAVERICOS: Documentados el día 07 de noviembre de 2022 a las 08:35 horas, observando cuerpo con rigidez generalizada, frío. Hipóstasis dorsales que desaparece a la dígito presión. No hay cambios macroscópicos por autólisis, putrefacción ni fauna cadavérica.

DATOS ANTROPOMETRICOS: Talla: 164 cm. Peso: 75.0 kg. Ancestro racial mestizo. Contextura mediana.

DESCRIPCIÓN DE SEÑALES PARTICULARES

| Señal Particular | Zona Anatómica | Descripción |
|------------------|----------------|-------------|
| NINGUNA | No aplica | No aplica |

PIEL Y FANERAS: Piel blanca, con palidez muco cutánea; cabello poblado, corto, liso, negro, con entradas frontales prominentes, sin calvicie; cejas negras despobladas arqueadas; barba y bigote rasurados, uñas de los dedos de las manos cortas, los lechos ungueales lucen cianóticos, uñas dedos de los pies cortas.

Lesiones contundentes y abrasivas en rostro, cuello, tórax, y extremidades, con heridas abiertas en rostro y miembro inferior izquierdo que serán descritas en sus partes anatómicas respectivas.

CUERO CABELLUDO: Presenta:- Herida abierta de bordes irregulares ligeramente invertidos, retraídos, infiltrados de sangre oblicua de 6cm en cuero cabelludo región frontal derecha, con exposición de tabla ósea.

-Abrasión roja ovalada de 5cmx4cm con hematoma a la dígito palpación cuero cabelludo área temporal derecha.

CARA: Contorno de cara ovalado, de piel blanca pálida, ojos de tamaño medianos, color del iris miel, nariz pequeña de dorso recto ancho, con alas nasales anchas, boca mediana con labios medianos, encías pálidas con dentadura natural en regular estado, orejas medianas con lobulo separado.

Lesiones traumáticas: -Múltiples abrasiones rojas, lineales, en di frentes direcciones, de diferente tamaño, algunas con apergaminamiento de piel en área de la frente.

-Equimosis verdosa periorbitaria bilateral.

-Equimosis violacea rojiza y abrasión roja superficial irregular de 3.4cmx1.7cm en área malar derecha.

-Abrasión con avulsión de piel en dorso nasal de 1.3cm x0.6cm.

-Equimosis violacea y edema moderado labio superior, con laceración de la mucosa labial.

-Laceración mucosa labio inferior.

LEILA BENAISSA
Médico Forense

Fecha de Emisión de Informe: 2023-01-12

-Herida superficial de bordes irregulares lineal, ligeramente oblicua de 5cm debajo del mentón.

-Fractura lineal del maxilar .

-Fractura de los huesos propios de la nariz(con chasquido óseo a la digito palpación).

-Fractura malar derecha a la digito palpacion .

CUELLO: Cuello corto con papada moderada, contuso con múltiples abrasiones con apergaminamiento de piel.

TORAX: Simetrico, vello toracico escaso.

Contuso, equimosis rojiza en área del esternón con múltiples abrasiones con apergaminamiento de piel, en tercio superior y medio de la región esternal. Equimosis violacea irregular pectoral izquierdo.

GLÁNDULAS MAMARIAS: De aspecto masculino, simétricas, sin masas palpables, paniculo adiposo moderado.Sin lesiones traumaticas.

AXILAS: La región axilar sin masas palpables, vello axilar poblado corto, sin lesiones traumáticas

ABDOMEN: Globoso, simétrico, paniculo adiposo abundante, vello abdominal corto difuso. Sin lesiones traumaticas.

ESPALDA Y GLUTEOS: Sin lesiones traumaticas.

GENITAL EXTERIOR: Masculinos, de aspecto normal. Vello púbico poblado, paniculo adiposo moderado en área de la pubis. Bolsa escrotal indemne, sin cambios en coloración, con palpación de dos testículos.

Equimosis rojiza en área púbica, sin fracturas óseas a la palpación.

Deformidad en tercio distal antebrazo izquierdo por fractura cerrada de cubito y radio izquierdo.

ANO: Hipo-tonicidad normal del periodo pos-mortem. Sin lesiones traumáticas.

EXTREMIDADES SUPERIORES: Asimétricas, con deformidad del miembro superior izquierdo y acortamiento por fractura abierta en tercio medio del humero izquierdo, con exposición de tejido blando a través de herida de 2.5cm en cara anterior brazo.

Equimosis violacea irregular en cara antero lateral del brazo izquierdo.

Abrasión roja con avulsion dermo epidermica redonda de 1.4cm de diametro en dorso mano izquierda.

Equimosis violacea rojiza en tercio medio antebrazo derecho cara posterior, sin fracturas óseas a la palpación.

Múltiples abrasiones rojas redondeadas, algunas con avulsion dermis en dorso mano derecha, sin fracturas óseas a la palpación.

EXTREMIDADES INFERIORES: -Equimosis violácea irregular con múltiples abrasiones rojas con apergaminamiento de piel en área del musculo gemelar pierna izquierda.

-Herida abierta irregular de 15 cm en tercio distal pierna izquierda, con exposición de tejido blando y óseo por fractura conminuta de tibia y peroné, con conminación de maléolo interno, hematoma plantar y dorso de pie izquierdo.

-Contusión en tercio medio pierna derecha con múltiples abrasiones con apergaminamiento de piel, con fractura de tibia y peroné a la palpación.

-Equimosis violácea rodilla derecha, sin sensación de fractura a la palpación.

EXAMEN INTERIOR

CABEZA Y SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

GALEA Y PERICRÁNEO: Gálea pálida con hematoma subgaleal irregular frontal y temporal derecha, con solución de continuidad de 6cm, hematomas pequeñas irregulares subgaleal región parietal derecha y occipital lado derecho. Músculo temporal derecho contuso hemorragico, musculo temporal izquierdo indemne, pericráneo con desgarros en región frontal y temporal derecha.

CRÁNEO: Externamente la calota no presenta fracturas; al abrir la cavidad craneana y retirar la duramadre, no se encuentran lesiones en la base ni en la bóveda craneana. Las fosas craneales sin fracturas, se observa hemorragia etmoides y en ambos peñascos. Fractura del macizo facial.

MENINGES Y ENCÉFALO: La duramadre luce congestiva, tensa hematoma subdural extenso, hemorragia subaracnoidea difusa. El encéfalo con cambios de edema, vasos congestivos y aplanamiento de los giros y circunvoluciones, laceracion traumática de lóbulo frontal derecho,

LEILA BENAISSA
Médico Forense



Fecha de Emisión de Informe: 2023-01-12

contusión biparietal, temporal derecho y occipital. Hemorragia en base del cráneo. Al corte la masa encefálica se encuentra firme. En la sustancia blanca presenta múltiples y pequeños puntos de color rojo, hemorragia intraparenquimatosa frontal y temporal derecho; cerebelo y tallo contusos, Peso: 1470 gramos.

COLUMNA VERTEBRAL: Hematomas alrededor de las vertebrales cervicales, sin evidencia de fracturas, columna torácica y lumbar sin lesiones traumáticas.

SISTEMA RESPIRATORIO

PLEURAS Y ESPACIOS PLEURALES: Hemotórax escaso bilateral, con hematoma regular en pared posterior alta izquierda con desgarros pequeños de la pleura parietal.

Hematoma irregular en pared anterior y lateral derecha con pequeños desgarros de la pleura parietal y fractura arco costal de la segunda tercera, cuarta y quinta costillas derechas.

LARINGE: Arquitectura conservada, esqueleto óseo sin fracturas. Mucosa rojiza pálida sin obstrucciones.

TRÁQUEA: Arquitectura conservada. Mucosa rosado pálida con contenido sanguinolento escaso en su lumen. Sin lesiones traumáticas.

BRONQUIOS: Sin lesiones traumáticas, sin obstrucciones.

PULMONES: Externamente superficie de color violáceo pálido en su cara anterior con regiones negras difusas en todas las superficies parenquimatosas compatible con antracosis. En su cara posterior ambos pulmones lucen de color violáceo oscuro, congestivos. Se aprecia múltiples contusiones y laceraciones en parénquima en ambos pulmones. A la forcipresión hipocrepitantes. Al corte el parénquima de color rojo oscuro, congestivo, hiperémico, se visualizan cambios de edema como salida de líquido sanguinolento y espuma del parénquima. Peso conjunto: 870 gramos.

SISTEMA CARDIOVASCULAR

PERICARDIO: Pericardio con abundante grasa pericardica, de paredes ligeramente engrosadas, pálidos, opaco, tenso con sangrado en su interior.

CORAZÓN: De forma y tamaño normal. Lo recubre abundante grasa epicárdica. Al corte miocardio del ventrículo izquierdo y derecho pálido. Cámaras cardíacas normales. Sistema valvular aórtico y mitral sin placas ateromatosas, músculos papilares y cuerdas tendinosas elásticas. Espesor de ventrículo izquierdo: 1.7cm. Peso: 350 gramos.

Lesiones traumáticas: Contusión cardíaca. Presenta colecciones puntiformes hemáticas de patrón irregular moteado y disperso en el miocardio anterior. Contusión de la aurícula derecha. Desgarro miocardio de la aurícula izquierda de 2.5cm.

CORONARIAS: Trayecto usual en la grasa epicárdica. Al corte seriado se sienten rígidas, sin obstrucción ostensibles.

AORTA Y GRANDES VASOS: Intima brillante, lisa, con acumulaciones puntiformes y algunas confluentes de consistencia dura y de color amarillo-placas ateromatosas- en toda la trayectoria de la aorta torácica y abdominal, sin erosiones.

Lesiones traumáticas: Desgarro de la aorta inicial de 1.2cm, desgarro de las arterias torácicas, costales, y arteria tibial izquierda. Desgarros de la red arterias cerebral.

VENAS: Estallido de la red venosa cerebral, venas torácicas y costales derechas, desgarro de la vena tibial izquierda.

CAVIDAD ABDOMINAL

PERITONEO: Disposición usual de órganos y sin presencia de colecciones sanguinolentas. Palidez visceral generalizada con petequias subserosas. Sin lesiones traumáticas.

MESENTERIO: Abundante tejido adiposo estructural. Sin lesiones traumáticas.

RETROPERITONEO: Engrosamiento adiposo retroperitoneal. Sin lesiones, ni colecciones hemorrágicas

DIAFRAGMA: Ambos diafragmas se observan indemnes y al mismo nivel. Sin evidencia de lesiones traumáticas macroscópicas

SISTEMA DIGESTIVO

LENGUA: Pálida. Presenta laceraciones profundas borde lateral derecho y desgarro de la punta de la lengua.

FARINGE: Sin lesiones traumáticas en tejido.

ESÓFAGO: Sin lesiones traumáticas, sin obstrucciones.

ESTÓMAGO: No se observa distendido. Serosa pálida. Mucosa de aspecto plegado pálida.



LEILA BENAISSA
Médico Forense



Fecha de Emisión de Informe: 2023-01-12

Con contenido líquido café claro moderado sin olores característicos. Sin lesiones traumáticas.

HIGADO: Cápsula pálida brillante. Parénquima de color pardo rojizo con áreas más oscuras difusas en la superficie de la cara inferior. Al corte parénquima blando de color vino tinto claro con áreas pequeñas de tonalidad más oscura. Peso: 1280 gramos. Sin lesiones traumáticas.

VESÍCULA Y VÍAS BILIARES: Sin lesiones traumáticas, sin calculos en su interior, vías biliares despejadas.

PÁNCREAS: Localización habitual. Externamente se aprecia la estructura visceral de características normales, de consistencia blanda a la palpación. Sin evidencia de lesiones traumáticas macroscópicas.

INTESTINO DELGADO: Capa serosa de coloración rosada pálida, levemente distendidos. Al corte mucosa pálida, arquitectura conservada. Sin lesiones traumáticas.

INTESTINO GRUESO: Levemente distendidos, de tonalidad amarillo ocre. Mucosa intestinal pálida, sin sangrados. Sin lesiones traumáticas.

APÉNDICE CECAL: Sin lesiones traumáticas, de ubicación retrocecal.

APARATO GENITO URINARIO

RIÑONES: Abundante tejido adiposo peri-renal. Traen cápsula delgada que desprende fácilmente. Superficie parenquimatosa lisa de color pardo. Al corte el parénquima de ambos riñones tiene diferenciación cortico-medular, con depósitos grasos en la médula. Sin lesiones traumáticas. Peso: 220 gramos.

URÉTERES: Dos uréteres sin lesiones traumáticas, sin obstrucciones.

VEJIGA: Serosa rosada-pálida. Al perforarla se observa orina clara escasa en su interior. Mucosa pálida sin ulceraciones. Sin evidencia de lesiones traumáticas macroscópicas.

PRÓSTATA Y TESTÍCULOS: Sin lesiones traumáticas.

APARATO LINFO HEMATOPOYETICO

TIMO: Involucionado.

GANGLIOS: Sin lesiones traumáticas recientes aparentes, sin aumento de tamaño, ni cambios en coloración o consistencia.

BAZO: De forma usual. Al corte parénquima de color de vino tinto. Peso: 160 gramos. Sin lesiones traumáticas.

SISTEMA ENDOCRINO

TIROIDES: De forma, tamaño normal, sin lesiones traumáticas.

HIPÓFISIS: Edema de tejido.

SUPRARRENALES: Sin lesiones traumáticas.

SISTEMA OSTEO-MUSCULO-ARTICULAR

- Hematomas en músculo esternocleidomastoideo bilateral.
- Hematoma retroesternal, fractura transversa en tercio superior del esternón, desprendimiento de la unión clavículo-esternal lado izquierdo
- Fractura abierta diafisaria en tercio medio humero izquierdo, con hematoma de músculo tríceps y bíceps.
- Fractura cerrada diafisaria del cubito y radio izquierdo.
- Fractura cerrada tercio distal tibia y peroné derecho, conminuta.
- Fractura abierta tercio distal tibia y peroné izquierdo, conminuta.
- Fractura del maléolo tibial medial conminuta.
- Desgarro del tendón de Aquiles.

TÉCNICAS DE EXPLORACIÓN DEL CADÁVER

Procedimiento: Se realiza inspección ocular externa para el registro fotográfico y morfológico. Se procede a realizar incisión bimastoidea para el estudio de la bóveda craneana. Se revisa encéfalo y demás estructuras intracraneales. Se registran los hallazgos. Se practica incisión anterior toraco suprapúbica en forma de "T" para el estudio de las cavidades torácica y abdominal. Se registran los hallazgos. Una vez

terminada la autopsia se procedió a introducir una bolsa con todos los órganos en el abdomen y se suturó la incisión toraco abdominal. Luego de ello se colocó la porción de cráneo retirada y se suturó el cuero cabelludo.

Durante el proceso de la necropsia se tomó registro fotográfico con la cámara digital el cual se guarda en almacenamiento en la unidad básica zonal de Pitalito Huila. Se recolectó muestra de

LEILA BENAISSA
Médico Forense



INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2022010141551000211**Fecha de Emisión de Informe: 2023-01-12**

sangre para estudio toxicológico. Orina no se encontró. Después de la necropsia se instaló chip de identificación de cadáver con el número 978101082372431 en tercio proximal de la pierna derecha del occiso según el protocolo. Queda el cuerpo y la muestra de sangre tomada bajo custodia del Asistente Forense de turno para la posterior entrega del cuerpo al familiar y el envío de la evidencia.

**MUESTRAS TOMADAS Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS SOLICITADOS**

| N° | ORIGEN | MUESTRA | EMBALAJE | DESTINO |
|----|---------|---------------|---|--|
| 2 | Cadáver | NECRODACTILIA | Empacado(a) en sobre, 1 una. Estado: Embalado, Rotulado y Sellado | -- Se envía a dactiloscopia (IBAGUÉ) para identificación dactiloscópica del cadáver. |
| 3 | Cadáver | SANGRE | Empacado(a) en tubo vacutainer tapa gris, 10 mililitros. Estado: Embalado, Rotulado y Sellado | -- Se envía a toxicología (IBAGUÉ) para alcoholemia. |

EVIDENCIAS APORTADAS POR LA AUTORIDAD

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

DOCUMENTOS E IMAGENES

- ACTA DE INSPECCIÓN A CADÁVER, Documento aportado por la autoridad. PAGINA 01.
- NECRODACTILIA, CARA POSTERIOR - DATOS.
- NECRODACTILIA, CARA ANTERIOR - HUELLAS.

LEILA BENAÏSSA
Médico Forense