

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.144.047.759

AVILA GRIJALBA

APELLIDOS

ANA ROCIO

NOMBRES

*Ana Rocio Avila Grijalba*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-SEP-1991

CALI  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

SEXO

05-NOV-2009 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-3100150-00384375-F-1144047759-20120626

0030301485H-1

2731886126

NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

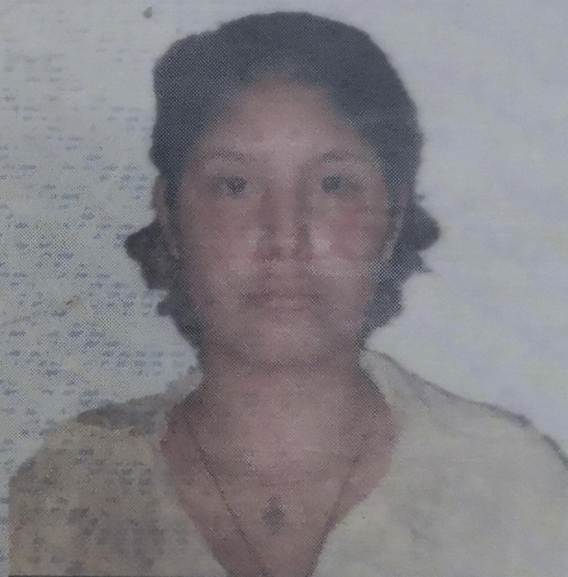
NUMERO **31.323.729**  
**AVILA GRIJALBA**

APELLIDOS  
**DIANA PATRICIA**

NOMBRES

*Diana Cecilia*

FIRMA







INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

**17-ENE-1984**

**CALI  
(VALLE)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60**

**O+**

**F**

ESTATURA

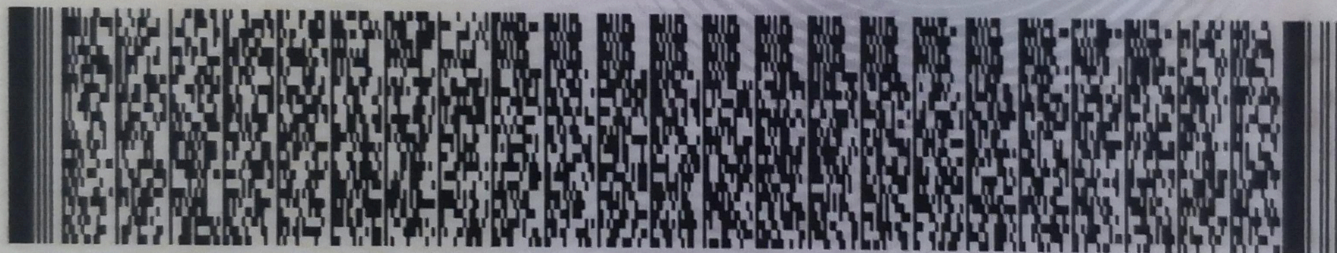
G.S. RH

SEXO

**07-MAR-2002 CALI**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

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



A-3100100-00070043-F-0031323729-20080912

**00033**12056A 1

1050020579

REGISTRO NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REPUBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

## REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

16763802

1 Parte básica	2 Parte compl.
91 09 30	61778

3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.)	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría	5 Código
notaría trece	CALI VALLE	

## SECCION GENERAL

6 Primer apellido	7 Segundo apellido	8 Nombres
AVILA	GRIJALBA	ANA ROCIO
9 Masculino o Femenino	10 <input type="checkbox"/> Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino	FECHA DE NACIMIENTO
FEMENINO		11 Día 30 12 Mes SEPTIEMBRE 13 Año 1.991
14 País	15 Departamento, Int., o Com.	16 Municipio
COLOMBIA	VALLE	CALI

## SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO	17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento	18 Hora
	I. S. S.	2 P. M.
MADRE	19 Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.)	20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento
	CERTIFICADO MEDICO	
	22 Apellidos (de soltera)	23 Nombres
	GRIJALBA	MARIA RUBIELA
PADRE	25 Identificación (clase y número)	26 Nacionalidad
	C. C. #31.873.699 CALI	COLOMB. ANA
	28 Apellidos	29 Nombres
	AVILA CASTELLANOS	JORGE ENRIQUE
TESTIGO	31 Identificación (clase y número)	32 Nacionalidad
	C. C. #14.215.073 CALI	COLOMBIANO
	34 Identificación (clase y número)	35 Firma (autógrafa)
	C. C. #14.215.073 CALI	
TESTIGO	36 Dirección postal y municipio	37 Nombre
	CRA 15A 351-20 CHAPINERO	JORGE ENRIQUE AVILA
	38 Identificación (clase y número)	39 Firma (autógrafa)
TESTIGO	40 Domicilio (Municipio)	41 Nombre
	42 Identificación (clase y número)	43 Firma (autógrafa)
FECHA DE DESCRIPCION	44 Domicilio (Municipio)	45 Nombre
	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)	46 Día 02 47 Mes OCTUBRE 48 Año 1.991

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro  
Forma DANE IP10 - 0 VI/77



RECIBO DE HIJO NATURAL

Por el efecto del artículo primero (1º) de la Ley 25 de 1992, reconozco al niño a que se refiere esta acta como un hijo natural, en cuya constancia firmo:

(59)

(61) NOTAS

(60)

REPUBLICA DE COLOMBIA  
LA SUSCRITA NOTARIA TRECE DEL CIRCULO DE CALI  
CERTIFICA

Que el presente registro civil es copia autentica del original que reposa en esta Notaria

Santiago de Cali 07 DIC 2022 se expide para TRAMITE EN EL EXTERIOR  
Solicitado por MARIA RUBIELA GRIJALBA CC# 31873699



Notaria Trece del Circulo de Cali

Articulo 110 y Siguienes Decreto 1260 de 1970 y articulo 21 Ley 269 de 2005. Vigencia Indefinida



EL NOTARIO TERCERO DE CALI

CERTIFICA

QUE EL PRESENTE REGISTRO ES FIEL Y AUTENTICA COPIA DE SU ORIGINAL QUE APARECE INSCRITO AL TOMO 8306863 DE ESTA NOTARIA Y QUE EL SUSCRITO HA TENIDO A LA VISTA VALIDO PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES (Ley 2a/76)

CALL 15 FEB 2021

NOTARIO 3 DE CALI



Decreto 278 Art 1. de 1972 A petición del interesado X inscrito o su representante JORGE ENRIQUE AVILA CC 14215073 Se expide para TRAMITE (E)

DINALES O DIGOS DE OS MESES	ENERO 01 MAYO 05 SEPT 09	FEBRERO 02 JUNIO 06 OCTUBRE 10	MARZO 03 JULIO 07 NOV 11	ABRIL 04 AGOSTO 08 DIC 12
<p>REPUBLICA DE COLOMBIA REGISTRO CIVIL Superintendencia de Notariado y Registro</p>				
<p>8306863</p>			<p>IDENTIFICACION No. 1 Parte básica 2 Parte compl. <u>84.0117</u> <u>01514</u></p>	
<p>3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.) <u>NOTARIA TERCERA-</u></p>			<p>4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría <u>Calí</u></p>	
<p>5 Código <u>6303</u></p>				
<p>SECCION GENERAL</p>				
<p>6 Primer apellido <u>AVILA</u></p>		<p>7 Segundo apellido <u>CORREA</u></p>		<p>8 Nombres <u>DIANA PATRICIA</u></p>
<p>9 Masculino o Femenino <u>Femenino</u></p>		<p>10 Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input checked="" type="checkbox"/></p>		<p>FECHA DE NACIMIENTO 11 Día <u>17</u> 12 Mes <u>Enero</u> 13 Año <u>1984</u></p>
<p>14 País <u>Colombia</u></p>		<p>15 Departamento, Int., o Com. <u>Valle</u></p>		<p>16 Municipio <u>Calí</u></p>
<p>SECCION ESPECIFICA</p>				
<p>17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento <u>Seguro Social</u></p>				
<p>18 Hoja <u>30</u></p>		<p>19 Documento presentado-Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.) <u>Médico</u></p>		
<p>20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento <u>Antonio Rosero</u></p>		<p>21 No. licencia <u>LIAM</u></p>		
<p>22 Apellidos (de soltera) <u>GRILLAIBA</u></p>		<p>23 Nombres <u>Maria Rubela</u></p>		<p>24 Edad actual <u>23</u></p>
<p>25 Identificación (clase y número) <u>14215073 Cali</u></p>		<p>26 Nacionalidad <u>Colombiana</u></p>		<p>27 Profesión u oficio <u>HOGAR</u></p>
<p>28 Apellidos <u>AVILA CASTELLANOS</u></p>		<p>29 Nombres <u>JORGE ENRIQUE</u></p>		<p>30 Edad actual <u>31</u></p>
<p>31 Identificación (clase y número) <u>14215073 Ibaque</u></p>		<p>32 Nacionalidad <u>Colombiano</u></p>		<p>33 Profesión u oficio <u>ingeniero I.</u></p>
<p>34 Identificación (clase y número) <u>14215073 Ibaque</u></p>		<p>35 Firma (autógrafa) <u>[Firma]</u></p>		
<p>36 Dirección postal y municipio <u>Maria A 5120 Chapinero</u></p>		<p>37 Nombre:</p>		
<p>38 Identificación (clase y número)</p>		<p>39 Firma (autógrafa)</p>		
<p>40 Domicilio (Municipio)</p>		<p>41 Nombre:</p>		
<p>42 Identificación (clase y número)</p>		<p>43 Firma (autógrafa)</p>		
<p>44 Domicilio (Municipio)</p>		<p>45 Nombre</p>		
<p>46 (FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO) 46 Día <u>18</u> 47 Mes <u>Enero</u> 48 Año <u>1984</u></p>				
<p>49 Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro</p>				

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Forma DANE IP10 - 0 VI/77





ESPAÑA

MINISTERIO DE JUSTICIA

REGISTROS CIVILES

Tomo/Tom: 00063

P: 237

Nº 0271844 /19

Registro Civil de/Registre Civil de Muro

Sección/Secció 1ª **Certificación Literal**  
**Certificació Literal**

**Certificación Gratuita**  
(Ley 25/1986, de 24-12)

(3-3) DATOS DEL INSCRITO

(8-3) Nombre : JUAN PABLO

(7-3) Primer apellido : RAMIREZ

(7-3) Segundo apellido : AVILA

Sexo : (3-4-1) VARÓN

(9-4-4) Hora de nacimiento : dos horas veintiocho minutos

(9-7-3) Fecha de nacimiento : once de julio de dos mil veinte

(2-4-3) Lugar : INCA , HOSPITAL COMARCAL DE INCA

(2-1-1-3) Provincia : BALEARES (2-1-1) País : ESPAÑA

(3-1) PADRE

(8-1) Nombre : PABLO ANDRES (7-1) Apellidos : RAMIREZ BEDOYA

(10-1-1-2) PASAPORTE : AR555981

(8-1) hijo/a de : PABLO EMILIO (8-2) y de : PATRICIA

(2-4-1) nacido/a en : CALI (2-1-1) País : COLOMBIA

(9-7-1) fecha : nueve de noviembre de mil novecientos ochenta y ocho

(4-1) Estado : (4-1-3) SOLTERO/A (6-1-1) Nacionalidad : COLOMBIA

(2-1-2) Domicilio : (2-1-3-6) C/ PERELLÓ 26

(2-1-3-2) MURO (2-1-1-3) Provincia : BALEARES (2-1-1) País : ESPAÑA

(8-1) MADRE

(8-2) Nombre : ANA ROCIO (7-2) Apellidos : AVILA GRIJALBA

(10-1-1-2) PASAPORTE : AV717413

(2-4-2) nacida/o en : CALI (2-1-1) País : COLOMBIA

(4-1) Estado : (4-1-3) SOLTERO/A (6-1-2) Nacionalidad : COLOMBIA

(2-1-2) Domicilio : (2-1-3-6) C/ PERELLÓ 26

(2-1-3-2) MURO (2-1-1-3) Provincia : BALEARES (2-1-1) País : ESPAÑA

DECLARANTE D./Dña. : ANA ROCIO AVILA GRIJALBA Calidad en que declara :  
MADRE

COMPROBACION D./Dña. : CRISTINA RODRIGUEZ MINERO

en calidad de : MATRONA Nº de colegiado : 11030

OBSERVACIONES:

Se considera a todos los efectos legales que el lugar de nacimiento del inscrito, es el municipio en que se ha practicado el asiento. ART. 16.2 LRC . , Nº 237/63 de veintiocho de julio de dos mil veinte

Hora : dieciocho horas treinta y seis minutos

Fecha : veintinueve de julio de dos mil veinte

(SIGUEN FIRMAS)

Encargado D./Dña : DAMIA PAYERAS CAPO

Secretario D./Dña : ELISA MARIA ALVAREZ BOU

REGISTRO CIVIL MURO



Certificación librada con fecha 31/07/2020  
Certificat lliurat amb data 31/07/2020

Registro Civil de/Registre Civil de Muro  
Sección/Secció 1ª **Certificación Literal**  
**Certificació Literal**

CERTIFICO que la presente certificación literal expedida con la autorización prevista en el art. 26 del Reglamento del Registro Civil, contiene la reproducción íntegra del asiento correspondiente obrante en Tomo **00063** página **237** de la Sección **1ª** de este Registro Civil.

CERTIFICO que aquest certificat literal expedida amb l'autorització prevista a l'art. 26 del Reglament del Registre Civil, conté la reproducció íntegra de l'assentament corresponent que figura al Tom **00063** pàgina **237** de la Secció **1ª** d'aquest Registre Civil.

Muro , treinta y uno de julio de dos mil veinte  
Muro , trenta-u de juliol de dos mil vint

D./Dña ELISA MARIA ALVAREZ BOU. Secretario/a / Secretari

Yo, MARÍA ANTONIA HIJAS PASCUAL,  
NOTARIO del Ilustre Colegio Notarial de las Islas  
Baleares, con residencia en Palma de Mallorca,  
expido el presente testimonio por exhibición y  
DOY FE de que esta fotocopia es reproducción  
exacta del documento que me ha sido exhibido.  
En Palma de Mallorca, a

**14 FEBRERO 2023**



*[Handwritten signature: María Antonia Hijas Pascual]*







06/2022



GY3553720

APOSTILLE	
(Convention de La Haye du 5 octobre 1961)	
1. País:	ESPAÑA
Country / Pays :	
El presente documento público	
This public document / Le présent acte public	
2. ha sido firmado por	Doña María Antonia Hijas Pascual
has been signed by a été signé par	
3. quien actúa en calidad de	Notario
acting in the capacity of agissant en qualité de	
4. y está revestido del sello / timbre de	su Notaría
bears the seal / stamp of est revêtu du sceau / timbre de	
Certificado	
Certified / Attesté	
5. en	Palma
at / à	
6. el día	15/02/2023
the / le	
7. por	el Decano Accidental del Ilustre Colegio Notarial de las Islas Baleares
by / par	
8. bajo el número	N5201/2023/001377
No sous no	
9. Sello / timbre:	10. Firma:
Seal / stamp:	Signature:
Sceau / timbre:	Signature :

Esta Apostilla certifica únicamente la autenticidad de la firma, la calidad en que el signatario del documento haya actuado y, en su caso, la identidad del sello o timbre del que el documento público esté revestido.

Esta Apostilla no certifica el contenido del documento para el cual se expidió.

[No es válido el uso de esta Apostilla en España]

[Esta Apostilla se puede verificar en la dirección siguiente: <https://eregister.justicia.es/>]

Código de verificación de la Apostilla: NA:rF16-RbZB-741p-R4UU

This Apostille only certifies the authenticity of the signature and the capacity of the person who has signed the public document, and, where appropriate, the identity of the seal or stamp which the public document bears.

This Apostille does not certify the content of the document for which it was issued.

[This Apostille is not valid for use anywhere within Spain]

[To verify the issuance of this Apostille, see <https://eregister.justicia.es/>]

Verification Code of the Apostille: NA:rF16-RbZB-741p-R4UU

Cette Apostille atteste uniquement la véracité de la signature, la qualité en laquelle le signataire de l'acte a agi et, le cas échéant, l'identité du sceau ou timbre dont cet acte public est revêtu.

Cette Apostille ne certifie pas le contenu de l'acte pour lequel elle a été émise.

[L'utilisation de cette Apostille n'est pas valable en / au Espagne.]

[Cette Apostille peut être vérifiée à l'adresse suivante <https://eregister.justicia.es/>]

Code de vérification de l'Apostille: NA:rF16-RbZB-741p-R4UU



REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial

44075124

NUIP. 1.109.119.893

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 03 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código T B Y

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

NOTARIA 3 CALI - COLOMBIA - VALLE - CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido

Segundo Apellido

VALENCIA

AVILA

Nombre(s)

ARHIANI MARIA

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupo sanguíneo

Factor RH

Año 2011 Mes NOV Día 21

FEMENINO

B

POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA VALLE CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

11031564-3

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

AVILA GRIJALBA DIANA PATRICIA

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC 31.323.729

COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

VALENCIA DIAZ JOSE LUIS

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC 16.264.858

COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

VALENCIA DIAZ JOSE LUIS

Documento de identificación (Clase y número)

CC 16.264.858

Firma

*[Firma manuscrita]*  
16-264-858

Datos Primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Año

2011

DIC

Día 01

REPÚBLICA DE COLOMBIA

REGISTRO CIVIL

NOTARIA TERCERA

LILIANA RAMIREZ NARANJO (E) - NOT

Nombre y firma

Reconocimiento poterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

LILIANA RAMIREZ NARANJO

CALI

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

REPÚBLICA DE COLOMBIA

REGISTRO CIVIL

NOTARIA TERCERA

CALI

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO





REPARE SAS &lt;repare.felipe@gmail.com&gt;

## SOLICITUD DE TIEMPO Y SECUENCIA DE SEMAFOROS

REPARE SAS &lt;repare.felipe@gmail.com&gt;

3 de febrero de 2023, 15:19

Para: "transito@cali.gov.co" &lt;transito@cali.gov.co&gt;

Señores,

SECRETARIA DE TRANSITO MUNICIPAL DE CALI

COORDINADOR AREA DE DIVISION TECINCO-SEMAFORIZACION

E.S.D.

**Ref.:** Solicitud de tiempo y secuencia de semáforos.

**María Rubiela Grijalba**, identificada con C.C No. **31.873.699**, me dirijo ante usted respetuosamente, con el fin de solicitar se sirva expedir certificado donde conste la siguiente información:

### 1) HECHOS.

1. El día 01 de julio de 2022, mi compañero permanente el señor Jorge Enrique Ávila Castellanos (Q.E.P.D) se transportaba como conductor de la motocicleta de placa KZE12D por el carril derecho de la calle 13 con carrera 100 en sentido Sur- Norte de la ciudad de Cali.
2. El señor Héctor Fabio Mora Rivera, que conducía el vehículo de placa VCS574 se desplazaba por Carrera 100 en sentido Este - Oeste. Este al llegar la intersección de la calle 13 con carrera 100 sentido Cruza el semáforo en rojo y colisiona al señor Jorge Enrique Ávila Castellanos (Q.E.P.D).
3. Para aclarar los hechos es necesario que se informe por parte de la autoridad lo siguiente:

### 2) PETICION

- 1) Indicar la secuencia y tiempo de todos los semáforos que se encuentra en la intersección de la calle 13 con carrera 100 de la ciudad de Cali, para el 21 de junio de 2018.
- 2) La carrera 100 en sentido Oriente- Occidente está compuesta de tres calzadas ¿por favor indicar la secuencia de todos los semáforos de cada una de las tres calzadas que conforman la carrera 100 en sentido Oriente- Occidente?
- 3) Cuando el semáforo permite girar a la izquierda de la carrera 100 con calle 13 en sentido Occidente- Oriente ¿Cuáles semáforos de la intersección se encuentran en Rojo?

Estos documentos son necesarios para poder realizar la reclamación formal a la aseguradora y estudiar una posible demanda de responsabilidad civil

### ANEXOS

- Fotocopia de mi Cédula de ciudadanía.
- Fotocopia de declaración extra juicio.
- Fotocopia de Registro civil de Defunción.
- Informe de tránsito.

## NOTIFICACIONES

En la carrera 4 No 11-45 oficina 321 Ed Banco de Bogotá. Tel 8828306-3007060472. Correo Electrónico: [Beimar.repare@gmail.com](mailto:Beimar.repare@gmail.com).

Cordialmente,

---

**María Rubiela Grijalba**  
C.C No 31.873.699.



**FELIPE HURTADO.**  
ABOGADO LITIGIOS.  
TELÉFONOS: 3007060472-(032)8828306-  
DIRECCION: Carrera 4 # 11-45 oficina 321 y 324. Edificio Banco de Bogotá.

---

**2 archivos adjuntos**

 **Anexo semaforos.pdf**  
556K

 **DP SEMAFOROS.pdf**  
508K





REPARE SAS &lt;repare.felipe@gmail.com&gt;

---

## DERECHO DE PETICIÓN

---

REPARE SAS &lt;repare.felipe@gmail.com&gt;

3 de febrero de 2023, 15:10

Para: mecal.coman@policia.gov.co

Señores,

**Policia Metropolitana de Santiago de Cali.****[mecal.coman@policia.gov.co](mailto:mecal.coman@policia.gov.co).****REF:** Derecho de petición para solicitar copia de registros filmicos de un video de cámara de seguridad.

**María Rubiela Grijalba**, identificada con C.C No. **31.873.699**, actuando en nombre propio, por medio del presente escrito manifiesto a ustedes que me acojo al derecho de petición consagrado en el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia, para solicitarles respetuosamente se sirvan de remitirme copia de los registros filmicos de video de cámara de seguridad ubicadas en la calle 13 con carrera 100 sentido Sur - Norte desde las 15:37 horas hasta las 15:57 horas.

Preciso que ustedes habían respondido el 22 de julio de 2022 a la señora Patricia cárdenas de Git masivo entregándole copia del video. (anexo respuesta)

Esta solicitud se realiza con el ánimo de conocer las circunstancias de tiempo, modo y lugar como ocurrió el accidente de tránsito ocurrido en la fecha referenciada, en el que resulto la muerte de mi compañero permanente.

### FUNDAMENTOS JURIDICOS.

**Artículo 23 de la C.P** Nos dice que toda persona tiene derecho a presentar peticiones respetuosas a las autoridades por motivos de interés general o particular y a obtener pronta resolución. El legislador podrá reglamentar su ejercicio ante organizaciones privadas para garantizar los derechos fundamentales.

### ANEXOS

- Fotocopia de mi Cédula de ciudadanía.
- Fotocopia de declaración extra juicio.
- Fotocopia de Registro civil de Defunción.
- Informe de tránsito.
- Respuesta entrega de video de 22 de Julio de 2022.

### NOTIFICACIONES.

Recibiré en Cali en la Carrera 4 No 11-45 oficina 321. Teléfono 3023060955 -8828306, Correo electrónico: [repare.felipe@gmail.com](mailto:repare.felipe@gmail.com) [beimar.repare@gmail.com](mailto:beimar.repare@gmail.com).

Cordialmente,

---

**María Rubiela Grijalba**

**C.C No 31.873.699.**



**FELIPE HURTADO.**

ABOGADO LITIGIOS.

TELÉFONOS: 3007060472-(032)8828306-

DIRECCION: Carrera 4 # 11-45 oficina 321 y 324. Edificio Banco de Bogotá.

---

**2 archivos adjuntos**



**DP CAMARAS.pdf**  
76K



**Anexo Camaras.pdf**  
4779K



										Número Único de Noticia Criminal																					
										760016099165202283358																					
Entidad										Radicado Interno										Dpto.		Municipio		Entidad		Unidad Receptora		Año		Consecutivo	



INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3

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

Departamento	VALLE	Municipio	CALI	Fecha	2022	07	01	Hora:	16:20
--------------	-------	-----------	------	-------	------	----	----	-------	-------

1. DESTINO DEL INFORME

FISCALIA GENERAL DE LA NACION

2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN

Fecha D 01 M 07 A 2022 Hora 16:20 Servidor contactado Javier Carrillo  
Ministerio Público enterado \_\_\_\_\_

3. PRESUNTA CONDUCTA PUNIBLE

1. LESIONES CULPOSAS EN ACCIDENTE DE TRANSITO
2.
3.
4.

4. LUGAR DE LOS HECHOS

Dirección Calle 13 con Carrera 100  
Barrio Coronado Campestre Zona Urbana  
Localidad Comuna 22 Vereda N/A  
Características Intersección de vía pública

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

Fecha de los hechos Aprox a las 16:20 horas la Central Transito  
se envia a conocer un siniestro de trafico en la calle 13  
con Carrera 100, Al llegar al lugar de los hechos se reporta  
positivo el caso, se dio escena de, observa un bus de MIO  
de placas NCS 574 y una motocicleta de placas  
KZE 12D, cuyo ocupante Resulto lesionado y trasladado  
a la Clinica Colombiana, no fue posible la prueba de  
Alcoholera por el estado de shock que se encontraba en,  
a la UCI

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

6. IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL INDICIADO

¿Capturado? ☐ SI ☐ NO Fecha D   M   A     Hora:

Lugar de Reclusión:

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

Primer nombre:  Segundo nombre:

Primer apellido:  Segundo apellido:

Alias, seudónimo o apodo:

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

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

Lugar de nacimiento:  Grado Escolaridad

Profesión u oficio  Estado civil

Dirección  Teléfono

Lugar de trabajo

Dirección lugar de trabajo  Teléfono

Señales particulares:

Correo electrónico y redes sociales

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

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

Primer nombre  Segundo nombre

Primer apellido  Segundo apellido

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

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

Lugar de nacimiento País  Departamento  Municipio

Profesión u oficio  Estado civil

Dirección  Teléfono

Correo electrónico y redes sociales

Relación con el indiciado

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

#### 8. DATOS DE LOS TESTIGOS



Primer nombre

Segundo nombre

Primer apellido

Segundo apellido

Documento de Identidad

C.C ☐ Otra

No.

De

Edad:

Años.

Género:

M

F

Fecha de nacimiento:

D

M

A

Lugar de nacimiento

País

Departamento

Municipio

Profesión u oficio

Estado civil

Dirección

Teléfono

Correo electrónico y redes sociales

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

9. DILIGENCIAS ADELANTADAS

Fotografía judicial - Topografía judicial, IPATA A001404529  
Inmovilización de los vehículos en puntos oficiales.  
1 prueba de Alcoholimetría negativa. ~~no~~ no fue posible la prueba al testificado.  
Hipoteca / 142 Semáforo a la vez para uno de los Conductores.  
~~no~~ verificar Cámara de vídeo 22010. de la Penal Financiera y Ban Estados.

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

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

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

11. DATOS GENERALES RELACIONADOS CON BIENES DEL PRESUNTO INDICIADO

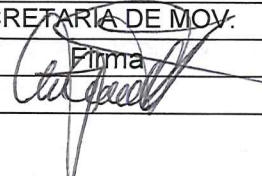
Tipo de bien	Identificación del bien	Dirección

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

Vehículo-Marca	Clase	Color	Propietario	Placas
Volvo	Bus	Azul	leasing Colyaro.	VCS 574.
Honda	Motorcleta.	peano.	Diana Anita	KZE 12D.



12. ANEXOS
ipat # A001404569. 1 prueba de alcoholemia Negativa.

13. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL			
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Javier Garibó		7654858	SECRETARÍA DE MOV.
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
AGENTE DE TRANSITO	4184216		

										Número Único de Noticia Criminal											
										7 6 0 0 1 6 0 9 9 1 6 5 2 0 2 2 8 3 3 5 8											
Entidad		Radicado Interno								Dpto.		Municipio		Entidad		Unidad Receptora		Año		Consecutivo	



### ACTA DE INSPECCIÓN A LUGARES – FPJ - 9

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

En el **Distrito Especial, Deportivo, Cultural, Turístico, Empresarial y de Servicios de Santiago de Cali**, siendo las 16:35 horas del día 01 del mes 07 del año 2022 de conformidad con la normatividad vigente que aplique, los suscritos servidores de Policía Judicial: Javier Carrillo bajo la coordinación del servidor Javier Carrillo cargo identificados como aparece al pie de su firma, se trasladaron al lugar ubicado en: Calle 13 con Carrera 100, con el fin de efectuar inspección técnica.

<b>1. INFORMACIÓN GENERAL</b>				
Zona donde se realiza la inspección:		Nombre o número de comuna / localidad: <u>22</u>		
Barrio/vereda: <u>Cerro Campestre</u>		Dirección y/o geo referencia: <u>Calle 13 con Carrera 100</u>		
Lugar de inspección:	Residencia	Sitio de Recreación	Vía Pública	Sitio de trabajo
Recinto Cerrado	Objeto Movable	Campo abierto	Vehículo	Despoblado
Otros ¿Cuál?				
Se recibe protegido el lugar de inspección:		SI	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha: <u>01-07-2022</u> Hora: <u>16:35</u>
Formato:	SI	NO	No. Folios	Responsable:
Se recibe EMP y EF del primer responsable:		SI	NO <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuántos? <u>11</u>
La diligencia fue atendida por:		Nombres y apellidos: <u>Javier Carrillo</u>		
Cédula de ciudadanía número:		Calidad en que actúa: <u>Investigador</u>		
Se recibe EMP y EF de quien atiende la diligencia:		SI	NO	¿Cuántos?:

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

La Calle 13 es una vía de 2 calzadas con Separador Central en doble sentido vial y la Carrera 100 es una vía de cuatro calzadas con separadores central. La vía se encuentra en buen estado, seca, con los semáforos funcionando en buen estado. Se ingresa a la escena no delimitada y se encuentra la evidencia (1) que corresponde a un vehículo de placas RES 534, vehículo que dio origen al hecho transcurrido por Occidente Sentido Sur-Norte y se encuentra la evidencia (2) que corresponde a una motocicleta de placas KZE 120. Vehículo que dio origen al hecho no se pudo establecer su trayectoria, se oye la nota que se debe documentar video de la cámara de la Panal # 22010. La cual manifestaron estar funcionando en buen estado, si bien la cámara en el lugar de los hechos se procede a la identificación de la víctima en el Centro Comunal, no se pudo realizar la prueba de alcoholización al lesionado ya que se encontraba en Peanman.


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

Método de búsqueda	Condiciones medioambientales
--------------------	------------------------------

<b>2. SE ENVÍAN LOS ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA A:</b>			
Instituto de Medicina Legal y Ciencias	SI	NO	Cuáles:





										Número único de Noticia Criminal					
										76	001	60	99165	2022	83358
Entidad										Departamento	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo
Radicado Interno															
										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. <u>1</u>															
Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -1, -2,...)															

En Santiago de Cali, siendo las 23:10 horas del día Viernes 1 del mes de Julio del año 2022 de conformidad con la normatividad vigente que aplique, los suscritos servidores de Policía Judicial: Alfonso José Morales Muñoz CC # 1.144.150.916 Cali (Valle), Carlos Arturo Peña Rodríguez CC # 6.266.241 Calima (Valle), CC# ,bajo la coordinación de: Alfonso José Morales Muñoz cargo Agente de Tránsito, identificados como aparece al pie de su firma, se trasladaron al lugar ubicado en: Clínica Colombia con el fin de efectuar Inspección Técnica a Cadáver y al Lugar de los Hechos SI [ ] NO [X].

1.INFORMACIÓN GENERAL		
Zona donde ocurrieron los hechos: Urbana [ X ] Rural [ ]		Nombre o número de comuna / localidad: 22
Barrio/vereda: Ciudad Jardín		Otros:
Dirección y/o georreferenciación: Calle 13 con carrera 100		
Fecha probable de los hechos: 1/Julio/2022		
Sitio probable de los hechos: Residencia [ ] Sitio de Recreación [ ] Vía Pública [ x ] Sitio de trabajo [ ]		
Vehículo [ ] Despoblado [ ] Desconocido [ ] Otro [ ] Cuál?:		
Lugar de diligencia: Clínica Colombia		
Dirección y/o georreferenciación: Carrera 46 con calle 9C		
Vía Pública [ ] Recinto Cerrado [ x ] Objeto Movable [ ] Residencia [ ] Despoblado [ ] Sitio de recreación [ ]		
Campo abierto [ ] Sitio de trabajo [ ] Vehículo [ ] Otro [ ] Cuál?:		
Nombre de la persona fallecida: C.N.I Y/O Jorge Enrique Avila Castellanos		Sexo: Masculino
Edad: 69 años	Identificación: Cédula de	Ocupación: Mecánico Industrial
Profesión: Técnico Industrial	Escolaridad: Secundaria	Estado Civil: Soltero
Entidad de Salud:		
Nombres de los padres: Fallecidos		
Lugar y fecha de nacimiento: Cali (Valle) 02 diciembre 1952		
Residencia y teléfono: Carrera 15A # 51-20 y 3174497098		
Hubo otros cadáveres: SI [ ] NO [ X ] Cuántos?:		
Relación de otras actas de inspección a cadáver:		
Nombres y apellidos:		Identificación:

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

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

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

Indiciado: SI [ X ] NO [ ]		Capturado: SI [ ] NO [ X ]	
Nombres y apellidos: :Héctor Fabio Mora Rivera		Edad:43 años	
Sexo: M [ X ] F [ ]	Lugar y fecha de nacimiento: Sin datos		
Profesión:		Ocupación: Conductor	
Nombres de los padres: Sin datos			
Estado civil: Sin datos		Identificación:16.892.119	
Residencia y teléfono: Carrera 109 # 26-19			
Relación con la víctima: Familiar [ ] Conocido [ ] Desconocido [ ] Sin Información [ X ]			

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

Se recibe protegido el lugar de los hechos: SI [ ] NO [ ]		Fecha:	Hora:
Actuación Primer Responsable: SI [ ] NO [ ]		No. folios:	Responsable:
Datos de contacto del Primer Responsable:			
Se recibe EMP y EF del Primer Responsable: SI [ ] NO [ ]		Cuantos?	
Nombre de quien suscribe el informe ejecutivo: Alfonso José Morales Muñoz			
Indicativo: 523		Teléfono:3105130415	



2. DESCRIPCIÓN DEL LUGAR DE LA DILIGENCIA INCLUYENDO LOS HALLAZGOS Y PROCEDIMIENTOS REALIZADOS													
Descripción del lugar: La sala de paz de la Clínica Colombia es un recinto cerrado con iluminación artificial que cuenta con dos puertas de acceso, con sistema de refrigeración para la conservación de los cuerpos sin vida. Hallazgos: Al ingresar a la sala de paz se observa un cuerpo sin vida sobre una camilla metálica con rodamientos, cubierto con sábanas quirúrgicas, desnudo. Procedimientos Realizados: Se procede a realizar la Inspección Técnica a Cadáver, se realiza la fijación fotográfica de cómo se recibe la sala de paz y el cuerpo a inspeccionar. Se realizan fotografías de filiación frontal, laterales y de los patrones lesionales, se embala y rotula el cuerpo para trasladarlo al instituto de medicina legal y ciencias forenses. Se diligencian los formatos de Policía Judicial correspondientes.													
Nota 1: Amplíe el cuadro de acuerdo con la cantidad de información plasmada insertando las filas necesarias, o anexe cuantos folios requiera relacionando el número de Noticia Criminal.													
Nota 2: Recuerde incluir el método de búsqueda y las condiciones medioambientales.													
3. EXAMEN EXTERNO DEL CUERPO													
Posición: Natural [ ] Artificial [x]													
Orientación cabeza:		Norte [ ] Sur [ ] Este [ ] Oeste [ ] Noreste [ ] Sureste [ ] Noroeste [ ] Suroeste [ ] Cenit [ ] Nadir [ ]											
Orientación pies:		Norte [ ] Sur [ ] Este [ ] Oeste [ ] Noreste [ ] Sureste [ ] Noroeste [ ] Suroeste [ ] Cenit [ ] Nadir [ ]											
Cuerpo decúbito:		Dorsal [ ] Abdominal [ ] Lateral: Derecho [ ] Izquierdo [ ]											
Fetal [ ]		Genupectoral [ ] Sedente [ ] Semisedente [ ]											
Suspendido:		Totalmente [ ]		Parcialmente [ ]		Sumergido: Totalmente [ ] Parcialmente [ ]							
Describa otros aspectos que observe respecto a la posición como: superficie de soporte, elemento utilizado para la suspensión, medio de inmersión, etc.													
Cabeza:		Conserva su eje		SI [ ] NO [ ]		Inclinada		Adelante [ ] Derecha [ ] Atrás [ ] Izquierda [ ]		Rotación		Derecha [ ] Izquierda [ ]	
Miembro Superior Derecho		Abducción [ ]		Aducción [ ]		Flexión [ ]		Extensión [ ]					
		Mano: Abierta [ ]		Cerrada [ ]		Supinación [ ]		Pronación [ ]					
		Otro [ ] Cuál?:											
Miembro Superior Izquierdo		Abducción [ ]		Aducción [ ]		Flexión [ ]		Extensión [ ]					
		Mano: Abierta [ ]		Cerrada [ ]		Supinación [ ]		Pronación [ ]					
		Otro [ ] Cuál?:											
Miembro Inferior Derecho		Abducción [ ]		Aducción [ ]		Flexión [ ]		Extensión [ ]					
		Pie:		Conserva su eje [ ]		Rotación Interna [ ]		Rotación Externa [ ]					
		Otro [ ] Cuál?:											
Miembro Inferior Izquierdo		Abducción [ ]		Aducción [ ]		Flexión [ ]		Extensión [ ]					
		Pie:		Conserva su eje [ ]		Rotación Interna [ ]		Rotación Externa [ ]					
		Otro [ ] Cuál?:											
Cadáver: Desnudo [ ] Semidesnudo [X] Vestido [ ]													
Descripción morfológica del cadáver:													
Color de piel:		Blanca [ ] Negra [ ] Trigueña [X] Albina [ ]											
Contextura:		Obesa [ ] Robusta [ ] Atléticoa [ ] Mediana [X] Delgada [ ]											
Aspecto:		Cuidado [X] Descuidado [ ]											
Observaciones:													
Señales particulares:		Ninguna visible											
Signos de violencia:													
Describa las lesiones en su apariencia externa e indique la región corporal donde se encuentra.													
Trauma a nivel nasal con laceración, laceración y trauma a nivel de pómulo y barbilla lado izquierdo, trauma y laceración de región deltoidea lado izquierdo, laceraciones en extremidades superiores mano derecha e izquierda, laceraciones en zona rotuliana pierna derecha e izquierda, sonda a nivel de región inframamaria intramamaria y laceraciones, trauma a nivel interescapular lado izquierdo.													
Nota: Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.													
Descripción de prendas:													

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

Se recibe el cuerpo desnudo, cubierto en sábanas desechables color azul.

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

Inspección en entidad de salud:

¿Se recibe formato de inventario de pertenencias? SI [ ] NO [X] Cuántas?:

Nombres y Apellidos	Identificación	Institución	Contacto
		Clínica	
¿Se reciben EMP y EF con el registro de Cadena de			
SI [x] NO [ ] ¿Cuántos EMP y EF?:			
Nombres y Apellidos	Identificación	Institución	Contacto
Viviana Tejada	Cédula de Ciudadanía N° 1.144.163.256 Exp en Dagua	Clínica Colombia	317707373

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

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

Se recuperó documento de identificación de la persona fallecida dentro de la diligencia?	SI [ ]	NO [ X ]
Clase:	Número:	
Cómo se obtuvo?:		
Se envía el documento de identificación al INMLCF?	SI [ ]	NO [ X ]

4. TANATOCRONODIAGNÓSTICO

Fenómenos cadavéricos

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

posible fecha y hora de muerte: Viernes 1 de julio del 2022, siendo las 19:38 aproximadamente

como lo determina: Epicrisis

5. ACTIVIDAD EN EL LUGAR DE LOS HECHOS

Dactilotecnia de campo:

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

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

Nombres y Apellidos	Identificación	Dirección de residencia

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



Fotografía / Videografía:

Se documenta el Lugar de los Hechos mediante fotografía?	SI [ ]	NO [ X ]
Se realiza documentación videográfica al lugar de los hechos?	SI [ ]	NO [ X ]
Anexa informe investigador de campo?	SI [ ]	NO [ X ]

Topografía:

Se fija el Lugar de los Hechos?	SI [ ]	Bosquejo [ ] Plano [ ]
	NO [ x ]	Otro [ X ] Cual? Escáner Faro Focus 3D
Anexa informe investigador de campo?	SI [ ]	NO [ X ]

Se utilizaron Fuentes Alternas de Luz?	SI [ ]	NO [ X ]
Anexa informe investigador de campo?	SI [ ]	NO [ X ]
Se realiza toma de muestra para prueba de residuos de disparo?	SI [ ]	NO [ X ]
Nombres y Apellidos del muestreado	Identificación	Kit número

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

Nombres y Apellidos del servidor que toma la muestra	Identificación	Firma
Participaron otros peritos?:	SI [ ]	NO [ X ]
Nombres y Apellidos	Identificación	Especialidad

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:

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

7. SE ENVÍAN LOS ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA A:			
Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses:	SI X	NO	Cuáles: Cuerpo Sin Vida de Sexo Masculino quien respondía al nombre de C.N.I Y/O Jorge Enrique Avila Castellanos
Laboratorio Policía Judicial ¿Cuál?	SI	NO	Cuáles:
Otro laboratorio ¿Cuál?	SI	NO	Cuáles:
Almacén de evidencias:	SI	NO	Cuáles:


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

Se solicita al INML y CF realizar al cadáver los siguientes exámenes:
Protocolo de necropsia, causa de muerte, alcoholemia, embriaguez, toxicología y plena identidad
Ampliar el cuadro de acuerdo con la cantidad de información plasmada. / Los demás EMP y EF se solicitarán mediante el formato establecido para la solicitud de análisis.

8. OBSERVACIONES
La persona fallecida se desplazaba como conductor de motocicleta y colisionó con el conductor del bus masivo de placa VCS574.
Nota: Ampliar el cuadro de acuerdo con la cantidad de información plasmada.

9. ANEXOS
FPJ-01, FPJ-03 Y FPJ-10
Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada

10. SERVIDORES DE POLICIA JUDICIAL			
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Alfonso José Morales Muñoz		1.144.150.916 Cali	S.M. T
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	
AGENTE DE TRANSITO	3105130415	alfonso.morales@cali.gov.co	
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Carlos Arturo Peña Rodriguez		6.266.241 Calima (Valle)	S.M. T
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	
AGENTE DE TRANSITO	3147249453	carlos.pena@cali.gov.co	

										Número único de Noticia Criminal					
										76	001	60	99165	2022	83358
Entidad										Departamento	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo
Radicado Interno															
										<b>ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10</b> Este formato será diligenciado por Policía Judicial <b>No. Consecutivo del cadáver <u>1</u> EMP y EF No. <u>1</u></b> Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -1, -2,...)					

En Santiago de Cali, siendo las 23:10 horas del día Viernes 1 del mes de Julio del año 2022 de conformidad con la normatividad vigente que aplique, los suscritos servidores de Policía Judicial: Alfonso José Morales Muñoz CC # 1.144.150.916 Cali (Valle), Carlos Arturo Peña Rodríguez CC # 6.266.241 Calima (Valle), CC# ,bajo la coordinación de: Alfonso José Morales Muñoz cargo Agente de Tránsito, identificados como aparece al pie de su firma, se trasladaron al lugar ubicado en: Clínica Colombia con el fin de efectuar Inspección Técnica a Cadáver y al Lugar de los Hechos SI [ ] NO [X].

<b>1.INFORMACIÓN GENERAL</b>									
Zona donde ocurrieron los hechos: Urbana [ X ] Rural [ ]									
Nombre o número de comuna / localidad: 22									
Barrio/vereda: Ciudad Jardín									
Otros:									
Dirección y/o georreferenciación: Calle 13 con carrera 100									
Fecha probable de los hechos: 1/Julio/2022									
Sitio probable de los hechos: Residencia [ ] Sitio de Recreación [ ] Vía Pública [ x ] Sitio de trabajo [ ]									
Vehículo [ ] Despoblado [ ] Desconocido [ ] Otro [ ] Cuál?:									
Lugar de diligencia: Clínica Colombia									
Dirección y/o georreferenciación: Carrera 46 con calle 9C									
Vía Pública [ ] Recinto Cerrado [ x ] Objeto Movable [ ] Residencia [ ] Despoblado [ ] Sitio de recreación [ ]									
Campo abierto [ ] Sitio de trabajo [ ] Vehículo [ ] Otro [ ] Cuál?:									
Nombre de la persona fallecida: C.N.I Y/O Jorge Enrique Avila Castellanos									
Sexo: Masculino									
Edad: 69 años									
Identificación: Cédula de									
Ocupación: Mecánico Industrial									
Profesión: Técnico Industrial									
Escolaridad: Secundaria									
Estado Civil: Soltero									
Entidad de Salud:									
Nombres de los padres: Fallecidos									
Lugar y fecha de nacimiento: Cali (Valle) 02 diciembre 1952									
Residencia y teléfono: Carrera 15A # 51-20 y 3174497098									
Hubo otros cadáveres: SI [ ] NO [ X ] Cuántos?:									
Relación de otras actas de inspección a cadáver:									
Nombres y apellidos:									
Identificación:									
Nota: En el evento de existir más cadáveres se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.									
Hubo heridos en el mismo hecho: SI [ ] NO [ X ] Cuántos?:									
Nombres y apellidos:									
Identificación:									
Lugar donde se encuentra:									
Nota: En el evento de existir más cadáveres se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.									
Indiciado: SI [ X ] NO [ ]									
Capturado: SI [ ] NO [ X ]									
Nombres y apellidos: :Héctor Fabio Mora Rivera									
Edad:43 años									
Sexo: M [ X ] F [ ]									
Lugar y fecha de nacimiento: Sin datos									
Profesión:									
Ocupación: Conductor									
Nombres de los padres: Sin datos									
Estado civil: Sin datos									
Identificación:16.892.119									
Residencia y teléfono: Carrera 109 # 26-19									
Relación con la víctima: Familiar [ ] Conocido [ ] Desconocido [ ] Sin Información [ X ]									
Nota: En el evento de existir más cadáveres se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.									
Se recibe protegido el lugar de los hechos: SI [ ] NO [ ]									
Fecha:									
Hora:									
Actuación Primer Responsable: SI [ ] NO [ ]									
No. folios:									
Responsable:									
Datos de contacto del Primer Responsable:									
Se recibe EMP y EF del Primer Responsable: SI [ ] NO [ ]									
Cuántos?									
Nombre de quien suscribe el informe ejecutivo: Alfonso José Morales Muñoz									
Indicativo: 523									
Teléfono:3105130415									

2. DESCRIPCIÓN DEL LUGAR DE LA DILIGENCIA INCLUYENDO LOS HALLAZGOS Y PROCEDIMIENTOS REALIZADOS													
Descripción del lugar: La sala de paz de la Clínica Colombia es un recinto cerrado con iluminación artificial que cuenta con dos puertas de acceso, con sistema de refrigeración para la conservación de los cuerpos sin vida. Hallazgos: Al ingresar a la sala de paz se observa un cuerpo sin vida sobre una camilla metálica con rodamientos, cubierto con sábanas quirúrgicas, desnudo. Procedimientos Realizados: Se procede a realizar la Inspección Técnica a Cadáver, se realiza la fijación fotográfica de cómo se recibe la sala de paz y el cuerpo a inspeccionar. Se realizan fotografías de filiación frontal, laterales y de los patrones lesionales, se embala y rotula el cuerpo para trasladarlo al instituto de medicina legal y ciencias forenses. Se diligencian los formatos de Policía Judicial correspondientes.													
Nota 1: Amplíe el cuadro de acuerdo con la cantidad de información plasmada insertando las filas necesarias, o anexe cuantos folios requiera relacionando el número de Noticia Criminal.													
Nota 2: Recuerde incluir el método de búsqueda y las condiciones medioambientales.													
3. EXAMEN EXTERNO DEL CUERPO													
Posición: Natural [ ] Artificial [x]													
Orientación cabeza:		Norte [ ] Sur [ ] Este [ ] Oeste [ ] Noreste [ ] Sureste [ ] Noroeste [ ] Suroeste [ ] Cenit [ ] Nadir [ ]											
Orientación pies:		Norte [ ] Sur [ ] Este [ ] Oeste [ ] Noreste [ ] Sureste [ ] Noroeste [ ] Suroeste [ ] Cenit [ ] Nadir [ ]											
Cuerpo decúbito:		Dorsal [ ] Abdominal [ ] Lateral: Derecho [ ] Izquierdo [ ]											
Fetal [ ]		Genupectoral [ ] Sedente [ ] Semisedente [ ]											
Suspendido:		Totalmente [ ]		Parcialmente [ ]		Sumergido: Totalmente [ ] Parcialmente [ ]							
Describa otros aspectos que observe respecto a la posición como: superficie de soporte, elemento utilizado para la suspensión, medio de inmersión, etc.													
Cabeza:		Conserva su eje		SI [ ] NO [ ]		Inclinada		Adelante [ ] Derecha [ ] Atrás [ ] Izquierda [ ]		Rotación		Derecha [ ] Izquierda [ ]	
Miembro Superior Derecho		Abducción [ ]		Aducción [ ]		Flexión [ ]		Extensión [ ]					
		Mano: Abierta [ ]		Cerrada [ ]		Supinación [ ]		Pronación [ ]					
		Otro [ ] Cuál?:											
Miembro Superior Izquierdo		Abducción [ ]		Aducción [ ]		Flexión [ ]		Extensión [ ]					
		Mano: Abierta [ ]		Cerrada [ ]		Supinación [ ]		Pronación [ ]					
		Otro [ ] Cuál?:											
Miembro Inferior Derecho		Abducción [ ]		Aducción [ ]		Flexión [ ]		Extensión [ ]					
		Pie:		Conserva su eje [ ]		Rotación Interna [ ]		Rotación Externa [ ]					
		Otro [ ] Cuál?:											
Miembro Inferior Izquierdo		Abducción [ ]		Aducción [ ]		Flexión [ ]		Extensión [ ]					
		Pie:		Conserva su eje [ ]		Rotación Interna [ ]		Rotación Externa [ ]					
		Otro [ ] Cuál?:											
Cadáver: Desnudo [ ] Semidesnudo [X] Vestido [ ]													
Descripción morfológica del cadáver:													
Color de piel:		Blanca [ ] Negra [ ] Trigueña [X] Albina [ ]											
Contextura:		Obesa [ ] Robusta [ ] Atléticoa [ ] Mediana [X] Delgada [ ]											
Aspecto:		Cuidado [X] Descuidado [ ]											
Observaciones:													
Señales particulares:		Ninguna visible											
Signos de violencia:													
Describa las lesiones en su apariencia externa e indique la región corporal donde se encuentra.													
Trauma a nivel nasal con laceración, laceración y trauma a nivel de pómulo y barbilla lado izquierdo, trauma y laceración de región deltoidea lado izquierdo, laceraciones en extremidades superiores mano derecha e izquierda, laceraciones en zona rotuliana pierna derecha e izquierda, sonda a nivel de región inframamaria intramamaria y laceraciones, trauma a nivel interescapular lado izquierdo.													
Nota: Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.													
Descripción de prendas:													



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

Se recibe el cuerpo desnudo, cubierto en sábanas desechables color azul.

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

Inspección en entidad de salud:

¿Se recibe formato de inventario de pertenencias? SI [ ] NO [X] Cuántas?:

Nombres y Apellidos	Identificación	Institución	Contacto
		Clínica	
¿Se reciben EMP y EF con el registro de Cadena de			
SI [x] NO [ ] ¿Cuántos EMP y EF?:			
Nombres y Apellidos	Identificación	Institución	Contacto
Viviana Tejada	Cédula de Ciudadanía N° 1.144.163.256 Exp en Dagua	Clínica Colombia	317707373

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

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

Se recuperó documento de identificación de la persona fallecida dentro de la diligencia?	SI [ ]	NO [ X ]
Clase:	Número:	
Cómo se obtuvo?:		
Se envía el documento de identificación al INMLCF?	SI [ ]	NO [ X ]

4. TANATOCRONODIAGNÓSTICO

Fenómenos cadavéricos

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

posible fecha y hora de muerte: Viernes 1 de julio del 2022, siendo las 19:38 aproximadamente

como lo determina: Epicrisis

5. ACTIVIDAD EN EL LUGAR DE LOS HECHOS

Dactilotecnia de campo:

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

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

Nombres y Apellidos	Identificación	Dirección de residencia

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

Fotografía / Videografía:

Se documenta el Lugar de los Hechos mediante fotografía?	SI [ ]	NO [ X ]
Se realiza documentación videográfica al lugar de los hechos?	SI [ ]	NO [ X ]
Anexa informe investigador de campo?	SI [ ]	NO [ X ]

Topografía:

Se fija el Lugar de los Hechos?	SI [ ]	Bosquejo [ ] Plano [ ]
	NO [ x ]	Otro [ X ] Cual? Escáner Faro Focus 3D
Anexa informe investigador de campo?	SI [ ]	NO [ X ]

Se utilizaron Fuentes Alternas de Luz?	SI [ ]	NO [ X ]
Anexa informe investigador de campo?	SI [ ]	NO [ X ]
Se realiza toma de muestra para prueba de residuos de disparo?	SI [ ]	NO [ X ]
Nombres y Apellidos del muestreado	Identificación	Kit número

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

Nombres y Apellidos del servidor que toma la muestra	Identificación	Firma
Participaron otros peritos?:	SI [ ]	NO [ X ]
Nombres y Apellidos	Identificación	Especialidad

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:

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

7. SE ENVÍAN LOS ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA A:

Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses:	SI X	NO	Cuáles: Cuerpo Sin Vida de Sexo Masculino quien respondía al nombre de C.N.I Y/O Jorge Enrique Avila Castellanos
Laboratorio Policía Judicial ¿Cuál?	SI	NO	Cuáles:
Otro laboratorio ¿Cuál?	SI	NO	Cuáles:
Almacén de evidencias:	SI	NO	Cuáles:

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

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

Protocolo de necropsia, causa de muerte, alcoholemia, embriaguez, toxicología y plena identidad

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

8. OBSERVACIONES

La persona fallecida se desplazaba como conductor de motocicleta y colisionó con el conductor del bus masivo de placa VCS574.

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

9. ANEXOS

FPJ-01, FPJ-03 Y FPJ-10

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada

10. SERVIDORES DE POLICIA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Alfonso José Morales Muñoz		1.144.150.916 Cali	S.M. T
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	
AGENTE DE TRANSITO	3105130415	alfonso.morales@cali.gov.co	
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Carlos Arturo Peña Rodriguez		6.266.241 Calima (Valle)	S.M. T
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	
AGENTE DE TRANSITO	3147249453	carlos.pena@cali.gov.co	



INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A001404569



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

2. GRAVEDAD

CON MUERTOS ☐ CON HERIDOS ☒ SÓLO DAÑOS ☐



SECRETARÍA DE MOVILIDAD DE SANTIAGO DE CALI

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

Calle 13 con Carrera 100

Lat. Long.

3.1. LOCALIDAD O COMUNA

22.

CÓDIGO DE RUTA

VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

4. FECHA Y HORA

01/07/2022 16:15  
FECHA Y HORA DE OCURRENCIA  
01/07/2022 16:35  
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE

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

5.1. CHOQUE CON 5.2. 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. AREA 6.2. SECTOR 6.3. ZONA 6.4. DISEÑO 6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1. GEOMÉTRICAS 7.2. UTILIZACIÓN 7.3. CALZADAS 7.4. CARRILES 7.5. SUPERFICIE DE RODADURA 7.6. ESTADO 7.7. CONDICIONES 7.8. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL 7.9. CONTROLES DE TRÁNSITO 7.10. VISIBILIDAD

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

8.1. CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES DOC IDENTIFICACIÓN No. NACIONALIDAD FECHA DE NACIMIENTO SEXO GRAVEDAD

DIRECCIÓN DE DOMICILIO CIUDAD TELÉFONO SE PRACTICÓ EXAMEN SI NO AUTORIZO EMBRIAGUEZ GRADO S. PSICOACTIVAS

8.2. VEHÍCULO PLACA PLACA REMOLQUE/SEM NACIONALIDAD MARCA LÍNEA COLOR MODELO CARROCERÍA TON. PASAJEROS LICENCIA DE TRANS. No.

EMPRESA NIT REV. TEC. MEC. No. MATRICULADO EN: INMOVILIZADO EN: A DISPOSICIÓN DE: TARJETA DE REGISTRO No.

PORTA SOAT PÓLIZA No. ASEGURADORA VENCIMIENTO PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL VENCIMIENTO PORTA SEG. RESP. EXTRACONTRACTUAL VENCIMIENTO

PROPIETARIO MISMO CONDUCTOR SI NO APELLIDOS Y NOMBRES DOC IDENTIFICACIÓN No.

8.3. CLASE VEHÍCULO 8.4. CLASE SERVICIO PASAJEROS 8.5. MODALIDAD DE TRANSPORTE 8.6. RADIO DE ACCIÓN 8.7. FALLAS EN: 8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO

8.9. LUGAR DE IMPACTO FRONTAL LATERAL POSTERIOR INFERIOR SUPERIOR Otro

- ORIGINAL -

cadena 09/12/2021\_39173

VIGILADO SUPERTRANSPORTE



INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO

HOJA 2

8. CONDUCTORES VEHICULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR

APELLIDOS Y NOMBRES

DOC

IDENTIFICACIÓN No.

NACIONALIDAD

FECHA DE NACIMIENTO

SEXO

GRAVEDAD

Jorge Enrique Anla Castellano cc

14215073

CO

DIA

MES

AÑO

M

F

MUERTO

HERIDO

DIRECCIÓN DE DOMICILIO

Ciudad

Teléfono

SE PRACTICÓ EXAMEN

SI

NO

Caima 15A / 51-20

Coli

4422337

AUTORIZO

SI

NO

EMBRIAGUEZ

POS

NEG

GRADO

S. PSICOACTIVAS

SI

NO

PORTA LICENCIA

LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.

CATEGORÍA

RESTRICCIÓN

EXP.

VEN

CÓDIGO DE TRANSITO

CHALECO

CASCO

CINTURÓN

SI

NO

Suspendida

SI

NO

SI

NO

SI

NO

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN

DESCRIPCIÓN DE LESIONES

Clinica Colombiana

8.2 VEHICULO

PLACA

PLACA REMOLQUE / SEMI

NACIONALIDAD

MARCA

LINEA

COLOR

MODELO

CARROCERIA

TON.

PASAJEROS

LICENCIA DE TRANSITO No.

KZE12D

COLOMBIANO

Honda

CB

pearl

2014

10007165107

EMPRESA

MATRÍCULA EN

INMOVILIZADO EN:

TARJETA DE REGISTRO No.

NIT.

Coli

CDau.

10007165107

REV. TEC. MEC.

SI

NO

No.

CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE

PORTA SOAT

POLIZA No.

ASEGURADORA

VENCIMIENTO

SI

NO

DIA

MES

AÑO

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL

SI

NO

VENCIMIENTO

PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL

SI

NO

VENCIMIENTO

No.

ASEGURADORA

DIA

MES

AÑO

No.

ASEGURADORA

DIA

MES

AÑO

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR

APELLIDOS Y NOMBRES

DOC.

IDENTIFICACIÓN No.

SI

NO

Diana Patricia Anla

cc

31.323729

8.3. CLASE VEHICULO

8.4. CLASE SERVICIO

PASAJEROS

8.5. MODALIDAD DE TRANSPORTE

8.6. RADIO DE ACCION

AUTOMÓVIL

BUS

BUSETA

CAMIÓN

CAMIONETA

CAMPERO

MICROBUS

TRACTOCAMIÓN

VOLQUETA

MOTOCICLETA

M. AGRICOLA

M. INDUSTRIAL

BICICLETA

MOTOCARRO

MOTOCICLO

TRACCIÓN ANIMAL

MOTOCICLO

CUATRIMOTO

REMOLQUE

SEMI-REMOLQUE

OFICIAL

PÚBLICO

PARTICULAR

DIPLOMATICO

MIXTO

CARGA

\* EXTRADIMENSIONADA

\* EXTRA PESADA

\* MERCANCIA PELIGROSA

\* COLECTIVO

\* INDIVIDUAL

\* MASIVO

\* ESPECIAL TURISMO

\* ESPECIAL ESCOLAR

\* ESPECIAL ASALARIADO

\* ESPECIAL OCASIONAL

NACIONAL

MUNICIPAL

8.7. FALLAS EN:

FRENOS

DIRECCIÓN

LUCEs

BOCINA

LLANTAS

SUSPENSIÓN

OTRA

8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO

8.9. LUGAR DE IMPACTO

Tapas laterales manobro.

Faros parte trasera

Unos por determinar.

FRONTAL

LATERAL

POSTERIOR

Otro

9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTE O PEATONES No. 1

DEL VEHICULO No.

APELLIDOS Y NOMBRES

DOC

IDENTIFICACIÓN No.

NACIONALIDAD

FECHA DE NACIMIENTO

SEXO

DIRECCIÓN DE DOMICILIO

Ciudad

Teléfono

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN

SE PRACTICÓ EXAMEN

SI

NO

AUTORIZO

SI

NO

EMBRIAGUEZ

POS

NEG

GRADO

S. PSICOACTIVAS

SI

NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES

CINTURÓN

CASCO

CHALECO

CONDICIÓN

PEATÓN

PASAJERO

ACOMPAÑANTE

GRAVEDAD

MUERTO

HERIDO

10. TOTAL VICTIMAS

PEATÓN

ACOMPAÑANTE

PASAJERO

CONDUCTOR

TOTAL HERIDOS

MUERTOS

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

DEL CONDUCTOR

DEL VEHICULO

DE LA VÍA

DEL PEATÓN

DE PASAJERO

12. TESTIGOS

APELLIDOS Y NOMBRES

DOC.

IDENTIFICACIÓN No.

DIRECCIÓN Y CIUDAD

TELÉFONO

13. OBSERVACIONES

Hipotesis 142 Semaforo en luz Roja para uno de los Conductores.

14. ANEXOS

ANEXO 1 Conductores, Vehículos

ANEXO 2 Víctimas, Peatones o Pasajeros

OTROS ANEXOS (FOTOS Y VIDEOS)

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO

APELLIDOS Y NOMBRES

DOC

IDENTIFICACIÓN No.

PLACA

ENTIDAD

FIRMA

16. CORRESPONDIÓ

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN

160016099165702283358

Uto.

Mu/pio

Ent

U. receptora

Año

Consecutivo

FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME CONDUCTORES INVOLUCRADOS

FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C.

- ORIGINAL -

cadena • 09/12/2021\_39173

VIGILADO  
SUPERTRANSPORTE





## 17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)

No. A001404569



**MinTransporte**  
Ministerio de Transporte

FIRMA CONDUCTOR O VÍCTIMA C.C.

FIRMA CONDUCTOR O VÍCTIMA C.C.

cadena • 09/12/2021 • 39173

HOJA 3

[illegible]

15. DATOS DE QUIÉN CONOCE EL ACCIDENTE																
GRADO	NOMBRES Y APELLIDOS	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA										
	Carmelo Jorj	CC	1654857	02-	SF	[Signature]										

16. CORRESPONDÍO								
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN								
Día	Multipio	Ent	Año	receptora	Año	Consecutivo		
7	600	1	6	991165	7	1022	8333	8

Long.:

Lat.:

ESCALA:

PLANO:

VISTA:

**-ORIGINAL-**



**VIGILADO**  
**SUPERTRANSPORTE**



# INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES



ISO/IEC 17020:2012  
18-01N-048



## INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2022010176001001418

Fecha de Emisión de Informe: 2023-01-31

Regional: SUROCCIDENTE Seccional: VALLE DEL CAUCA  
U. Básica: CALI

Nombre Definitivo: JORGE ENRIQUE AVILA CASTELLANOS

Nombre al Ingreso: JORGE ENRIQUE AVILA CASTELLANOS

Tipo de documento: CÉDULA DE CIUDADANÍA No. de documento: 14215073

Edad: 69 años

Sexo: MASCULINO

Procedencia: CALI, VALLE DEL CAUCA

Fecha de ingreso: 02/07/2022 Hora: 00:14

Noticia Criminal: 760016099165202283358

Autoridad: UNIDAD DE REACCIÓN INMEDITA

Fecha muerte: 02/07/2022 Fecha necropsia: 02/07/2022 Hora: 08:00

Prosector: ALEJANDRO SANDOVAL ARAMBURO

Auxiliar de morgue: GERARDO ANDRES JARAMILLO GARCIA

### INFORMACIÓN DISPONIBLE AL MOMENTO DE INICIAR LA NECROPSIA

#### Datos del acta de inspección:

- Resumen de hechos: Según formato FPJ-12: motocicleta vs transporte masivo.

#### PRINCIPALES HALLAZGOS DE NECROPSIA

Cadaver de hombre adulto de raza mestiza y aspecto cuidado, semidesnudo (pañal), presenta múltiples excoriaciones, con hemitórax derecho deprimido y crepitante tiene estigmas de intervención medica: toracostomia, venopunción. La necropsia documenta palidez generalizada. La necropsia documenta fractura costal múltiple, hemotórax residual de 820cc, laceración pulmonar asociada con las fracturas costales, cardiomegalia, contusión renal, hígado pálido con lesiones quística.

El occiso (a) registrado con el NUNC/Acta de inspección a cadáver No. 760016099165202283358 se identifica fehacientemente mediante cotejo dactiloscópico con el nombre de JORGE ENRIQUE AVILA CASTELLANOS, CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 14.215.073 expedida en IBAGUÉ-TOLIMA-COLOMBIA con fecha 21/08/1974, nacido el 02/12/1952 en CALI-VALLE DEL CAUCA-COLOMBIA.

### ANÁLISIS Y OPINIÓN PERICIAL

#### CONCLUSION PERICIAL:

Cadaver de hombre adulto de raza mestiza y aspecto cuidado, semidesnudo (pañal), presenta múltiples excoriaciones, con hemitórax derecho deprimido y crepitante tiene estigmas de intervención medica: toracostomia, venopunción. La necropsia documenta palidez generalizada. La necropsia documenta fractura costal múltiple, hemotórax residual de 820cc, laceración pulmonar asociada con las fracturas costales, cardiomegalia, contusión renal, hígado pálido con lesiones quística.

La muerte ocurre en el contexto de la hipovolemia por hemotórax secundaria a laceración de pulmón por fractura costal secundario a politrauma en accidente de transito.

ALEJANDRO SANDOVAL ARAMBURO  
Médico Forense

Fecha de Emisión de Informe: 2023-01-31

Causa básica de muerte:  
Politrauma en accidente de tránsito.

Manera de muerte:  
Violenta- accidente de tránsito.



### EXAMEN EXTERIOR

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CADAVER: Caracterización: cadaver de hombre adulto de raza mestiza y aspecto cuidado, presenta traumas contusos y signos de intervención medica (venopunción, toracostomia).

Detalle del embalaje: Cerrado, rotulado, con cadena de custodia.

### DESCRIPCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR

Prenda	Material	Color	Talla	Marca	Observaciones
PAÑAL	SINTETICO	SIN INFORMACIÓN	ND	ND	ND

### DESCRIPCIÓN DE ACCESORIOS DE USO PERSONAL

Accesorio	Color	Observaciones
NINGUNO	SIN INFORMACIÓN	SIN INFORMACIÓN

DESCRIPCIÓN DE FENOMENOS CADAVERICOS: Hora de determinación de los fenómenos cadavéricos: 09:00 horas. Mucosas deshidratadas, córneas opacas, frío al tacto, rigidez moderada en cuello, codos y rodillas, livideces violáceas dorsales que no desaparecen a la dígito-presión, no hay signos de putrefacción.

DATOS ANTROPOMETRICOS: Talla: 169-171 cm. Peso: 70.0-75.0 kg. Ancestro racial mestizo. Contextura mediana.

### DESCRIPCIÓN DE SEÑALES PARTICULARES

Señal Particular	Zona Anatomica	Descripción
NINGUNA	No aplica	No aplica

PIEL Y FANERAS: Ver descripción de cara, tórax, abdomen espada genital y extremidades.

CUERO CABELLUDO: Sin lesiones

CARA: Excoriación de trazos paralelos de 145 en hemicara izquierda

CUELLO: Presenta crepitación a la movilización

TORAX: Deformidad y crepitación a la palpación de la region toracoabdominal izquierda, herida de toracostomia derecha de 2x1 cm con sonda in situ

GLÁNDULAS MAMARIAS: Normales para su edad y sexo

AXILAS: Sin lesion

ABDOMEN: Ver descripción de tórax

ESPALDA Y GLUTEOS: Excoriaciones de trazos paralelo de 5x2 region dorsal derecha, 22x12 region escapular derecha, 19x6 lumbar derecha y 3x2 sacra izquierda.

GÉNITAL EXTERIOR: Excoriación de 5x3 crural y escrotal derecha

ANO: Sin lesion

EXTREMIDADES SUPERIORES: Excoriación de trazos paralelos de 7x6 cm hombro y 6x3 cm brazo derecho tercio superior superficie lateral

EXTREMIDADES INFERIORES: Excoriación de 6x3 rodilla derecha

### EXAMEN INTERIOR

#### CABEZA Y SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

GALEA Y PERICRÁNEO: Hematoma subgaleal de occipital bilateral

*Alejandro Sandoval Aramburo*

ALEJANDRO SANDOVAL ARAMBURO  
Médico Forense



**Fecha de Emisión de Informe: 2023-01-31**

**CRÁNEO:** Trazo de fractura occipito parital bilateral de 8x0.3 cm

**MENINGES Y ENCÉFALO:** Colección hemática espacio subdural parito temporo occipital izquierda de 11x7x1cm. El cerebro es de color blanquecino, superficie lisa húmeda y consistencia reblandecida, los sucros se observan profundos y circunvoluciones amplias. Al corte la superficie es blanda con disminución de la sustancia gris, áreas de contusión hemorrágica superficial parito temporo occipital bilateral.

**COLUMNA VERTEBRAL:** Desarticulación de los cuerpos vertebrales cervicales C6-C7 con sección de la medula espinal a ese nivel

#### **SISTEMA RESPIRATORIO**

**PLEURAS Y ESPACIOS PLEURALES:** Colección hemática de 800cc cavidad derecha

**LARINGE:** Calcificada, sin lesiones

**TRÁQUEA:** Anillada, de color blanquecino, superficie lisa húmeda y consistencia elástica, sin secreciones.

**BRONQUIOS:** Sin lesiones

**PULMONES:** De color gris violáceo, superficie lisa húmeda y consistencia elástica, presenta extensas áreas de contusión hemorrágica superficial y profunda en lóbulo derecho y laceración en lóbulo inferior derecho asociado a fractura costal

#### **SISTEMA CARDIOVASCULAR**

**PERICARDIO:** De color amarillento, superficie lisa húmeda, sin lesiones

**CORAZÓN:** De color pardo amarillento, superficie lisa húmeda y consistencia elástica, al corte se observa incremento del espesor de la pared del ventrículo izquierdo y del septo, miden 1.9 y 2 cm respectivamente, las válvulas son fibrosas con escasas calcificaciones y placas ateromatosas.

**CORONARIAS:** De distribución usual, con placas ateromatosas que comprometen hasta el 50% de la luz

**AORTA Y GRANDES VASOS:** Aorta con placas ateromatosas y arterioescleróticas en arco aórtico y en bifurcación ilíacas.

**VENAS:** Sin lesiones

#### **CAVIDAD ABDOMINAL**

**PERITONEO:** Sin lesiones

**MESENTERIO:** Presenta tejido adiposo en moderada cantidad

**RETROPERITONEO:** Sin lesiones

**DIAFRAGMA:** Sin lesiones

#### **SISTEMA DIGESTIVO**

**LENQUA:** Sin lesiones

**FARINGE:** Sin lesiones

**ESÓFAGO:** De color grisáceo, superficie lisa y consistencia elástica, sin lesiones

**ESTÓMAGO:** De color blanquecino y superficie lisa, vacío.

**HIGADO:** De color pardo amarillento, superficie lisa húmeda y consistencia blanda, al corte el parénquima se observa de aspecto graso y pálido

**VESÍCULA Y VÍAS BILIARES:** De color verde y superficie lisa, sin cálculos

**PÁNCREAS:** De aspecto foliáceo, superficie lisa húmeda, sin lesiones

**INTESTINO DELGADO:** Sin lesiones

**INTESTINO GRUESO:** Sin lesiones

**APÉNDICE CECAL:** Sin lesiones

#### **APARATO GENITO URINARIO**

**RIÑONES:** Presenta hematoma del tejido adiposo perirrenal, los riñones son de color gris rojizo, superficie lisa húmeda y consistencia elástica, al corte se observa disminución de la diferenciación corticomedular.

**URÉTERES:** Sin lesiones

**VEJIGA:** De color amarillento y superficie lisa, al corte se observa escasa orina

**PRÓSTATA Y TESTÍCULOS:** Sin lesiones

#### **APARATO LINFO HEMATOPOYETICO**

**TIMO:** Sin lesiones

**GANGLIOS:** Sin lesiones



**ALEJANDRO SANDOVAL ARAMBURO**  
Médico Forense



**INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2022010176001001418****Fecha de Emisión de Informe: 2023-01-31**

BAZO: De color violáceo, superficie lisa húmeda y consistencia friable, sin lesiones

**SISTEMA ENDOCRINO**

TIROIDES: Sin lesiones

HIPÓFISIS: Sin lesiones

SUPRARRENALES: Piramidaliformes, amarillentas y friables

**SISTEMA OSTEO-MUSCULO-ARTICULAR**

Fractura de los arcos costales 6,7,y 8 derechos

**TÉCNICAS DE EXPLORACIÓN DEL CADÁVER**

Procedimiento: Lectura de la información aportada por la autoridad, verificación de rótulos y embalajes. Toma de fotografías a la bolsa donde viene embalado el cadáver. Apertura de embalaje, descripción de prendas, descripción morfológica externa y de lesiones, incisiones convencionales en cuero cabelludo (bimastoidea) con fractura quirúrgica de la bóveda para la exploración de la cavidad craneana; examen in situ del encéfalo y luego por separado. Incisión especial en cuello para exploración de músculos y vasos: Incisión en forma de Y en tórax y abdomen para la exploración de las cavidades torácica y abdominal in situ y luego por órganos, exploración de cavidades, identificación y descripción de lesiones internas, cierre estético del cuerpo previa devolución de los órganos. Se toman 57 fotos incluidas de filiación y de detalles relevantes.

Se expide certificado de defunción numero 732188528.

Por orden de la Fiscalía se cuerpo se entrega al señor CLAUDIA ELENA MORENO NOGUERA - CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 66998201, hermana del occiso.

**MUESTRAS TOMADAS Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS SOLICITADOS**

N°	ORIGEN	MUESTRA	EMBALAJE	DESTINO
2	Cadáver	SANGRE	Empacado(a) en tubo vacutainer tapa gris, 1 unidad. Estado: Embalado, Rotulado y Sellado	-- Se envia a toxicología(CALI) para alcoholemia.

**EVIDENCIAS APORTADAS POR LA AUTORIDAD**

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

**DOCUMENTOS E IMAGENES**

- ACTA DE INSPECCIÓN A CADÁVER, Documento aportado por la autoridad.
- TARJETA DE CADACTILAR.
- NECRODACTILIA, Datos biograficos
- NECRODACTILIA, Huellas Dactilares
- ACTA DE INSPECCIÓN A CADÁVER, pag 1-2
- ACTA DE INSPECCIÓN A CADÁVER, pag 3-4
- ACTA DE INSPECCIÓN A CADÁVER, pag 5
- FOTOGRAFIA PROCEDIMIENTO NECROPSIA, IMAGEN FINAL

**ALEJANDRO SANDOVAL ARAMBURO**  
Médico Forense



2023-01-31T07:02:50.733 - pag. 5

COPIA ORIGINAL-SPOA

pag. 5 - 2023-01-31T07:02:50.733



---

**ALEJANDRO SANDOVAL ARAMBURO**  
Médico Forense





ALCALDÍA DE  
SANTIAGO DE CALI

SECRETARÍA DE MOVILIDAD



**Al contestar por favor cite estos datos:**

Radicado No.: **202341520200014831**

Fecha: **02-05-2023**

TRD: **4152.020.13.1.953.001483**

Rad. Padre: **202341730100193252**

MARIA RUBIELA GRIJALBA

Celular: 8828306-3007060472

Dirección: carrera 4 No 11-45 oficina 321 Ed Banco de Bogotá

Email: [Beimar.repare@gmail.com](mailto:Beimar.repare@gmail.com)

Cali

Asunto: Alcance a respuesta de información de los semáforos de la calle 13 con carrera 100, con numero de radicado N°202341730100193252

Cordial saludo,

La Secretaría de Movilidad responde a la solicitud de información acerca de los semáforos en la intersección de la calle 13 con carrera 100. La información mostrada en este oficio se basa en el Informe Policial de Accidente de Tránsito (IPAT) con el número A001404569, en el cual se indica que la fecha y hora en cuestión es el viernes 1 de julio de 2022 a las 16:15 horas

A continuación, citan las 3 peticiones hechas por el ciudadano tomando como referencia base el informe policial de accidente de tránsito (IPAT).

- 1) "Indicar la secuencia y tiempo de todos los semáforos que se encuentra en la intersección de la calle 13 con carrera 100 de la ciudad de Cali, para el 21 de junio de 2018."

R//. En la intersección de la calle 13 con carrera 100 se utiliza un controlador de tráfico de la casa Siemens modelo C 900. Este equipo controla siete planes de señales que se activan en diferentes franjas horarias a lo largo de la semana. El viernes 1 de julio de 2022, a las 16:15 horas, el controlador de tráfico estaba trabajando en el plan 2 de señales. Los detalles del plan, incluyendo tiempos, flujos y secuencias, se describen a continuación.

A considerar:

- ⌘ TIV: Tiempo en que inicia en verde el semáforo.
- ⌘ TFV: Tiempo en que finaliza en verde el semáforo.
- ⌘ TV: Tiempo total de duración del verde en el semáforo.



ALCALDÍA DE  
SANTIAGO DE CALI

SECRETARIA DE MOVILIDAD



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 202341520200014831

Fecha: 02-05-2023

TRD: 4152.020.13.1.953.001483

Rad. Padre: 202341730100193252

## PLAN DE SEÑALES 2 Y TIEMPO CALLE 13 CARRERA 100 - CICLO 120 SEG.

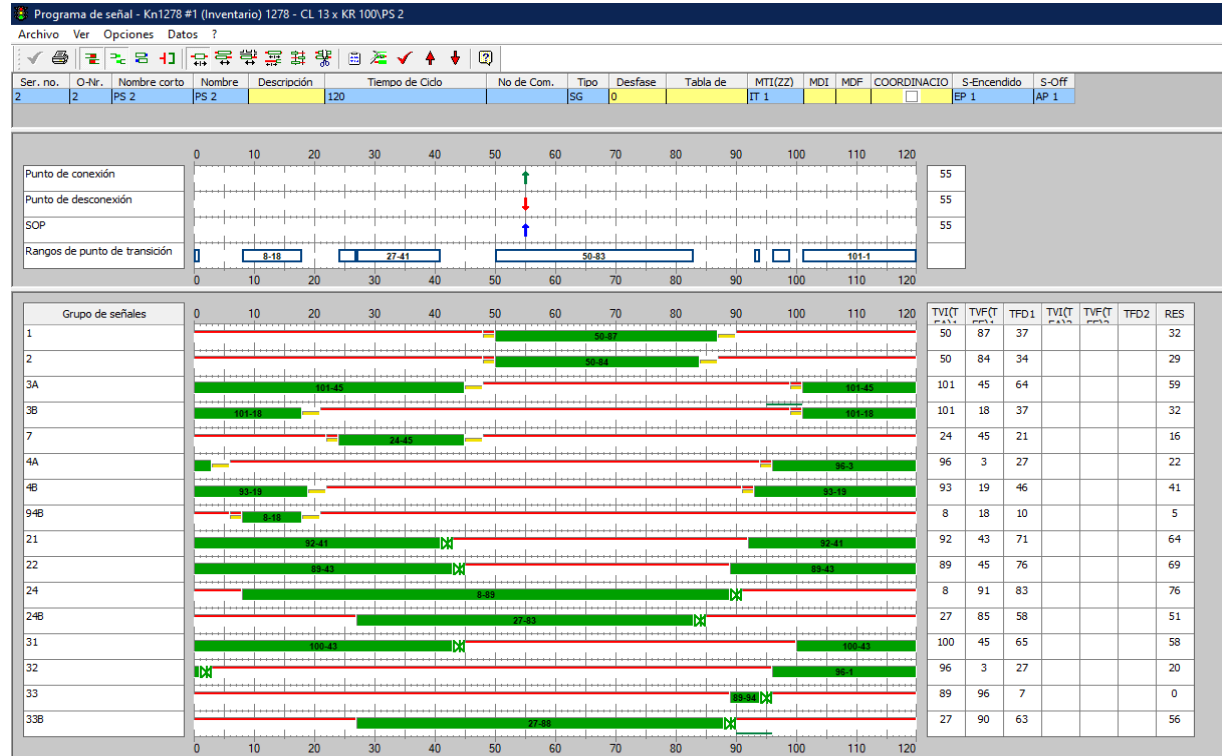


Figura 1. Plan de señales 2, calle 13 carrera 100

Fase	F 1	F 2	F 3	F 4	F 5
N.º EsExt	1	2	3	4	5
O no. BS					
O no. TA	1	2	3	4	5
1	●	⊖	⊖	⊖	⊖
2	●	⊖	⊖	⊖	⊖
3A	⊖	⊖	●	●	●
3B	⊖	⊖	●	●	⊖
7	⊖	⊖	⊖	⊖	●
4A	⊖	⊖	●	⊖	⊖
4B	⊖	●	●	●	⊖
94B	⊖	⊖	⊖	●	⊖
21	⊖	●	●	●	●
22	⊖	●	●	●	●
24	●	⊖	⊖	●	●
24B	●	⊖	⊖	⊖	●
31	⊖	⊖	●	●	●
32	⊖	⊖	●	⊖	⊖
33	⊖	●	⊖	⊖	⊖
33B	●	⊖	⊖	⊖	●

Figura 2. Secuencia de fases, calle 13 carrera 100



ALCALDÍA DE  
SANTIAGO DE CALI

SECRETARÍA DE MOVILIDAD



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 202341520200014831

Fecha: 02-05-2023

TRD: 4152.020.13.1.953.001483

Rad. Padre: 202341730100193252

Movimiento	Flujo	Movimiento	TIV	TFV	TV
Norte - Sur	1	Calle 13	50	87	37
Sur - Norte	2	Calle 13	50	84	34
Occidente - Oriente	3A	Carrera 100	101	45	64
Occidente - Oriente	3B	Carrera 100	101	18	37
Occidente - Norte	7	Carrera 100	24	45	21
Oriente - Occidente	4A	Carrera 100	96	3	27
Oriente - Occidente	4B	Carrera 100	93	19	46
Oriente - Norte	94B	Carrera 100 – Calle 13	8	18	10
Peatonal Norte - Sur	21	Calle 13	92	43	71
Peatonal Sur - Norte	22	Calle 13	89	45	76
Peatonal Oriente - Occidente	24	Carrera 100	8	91	83
Peatonal Oriente - Occidente	24B	Carrera 100	27	85	58
Peatonal Norte - Sur	31	Calle 13	100	45	65
Peatonal Sur - Norte	32	Calle 13	96	3	27
Peatonal Occidente - Oriente	33	Carrera 100	89	96	7
Peatonal Occidente - Oriente	33B	Carrera 100	27	90	63

Tabla 1. tiempos de semáforo y movimientos calle 13 carrera 100 para el plan 2.

- 2) “La carrera 100 en sentido Oriente- Occidente está compuesta de tres calzadas ¿por favor indicar la secuencia de todos los semáforos de cada una de las tres calzadas que conforman la carrera 100 en sentido Oriente- Occidente?”

R//. La carrera 100 en dirección Oriente – Occidente cuenta con varios semáforos que regulan el tráfico, a continuación, se presenta una tabla con los semáforos que se encuentran en esta vía.

Movimiento	Flujo	Movimiento	TIV	TFV	TV
Oriente - Occidente	4A	Carrera 100	96	3	27
Oriente - Occidente	4B	Carrera 100	93	19	46
Oriente - Norte	94B	Carrera 100 – Calle 13	8	18	10
Peatonal Oriente - Occidente	24	Carrera 100	8	91	83
Peatonal Oriente - Occidente	24B	Carrera 100	27	85	58

Tabla 2. calle 13 carrera 100 sentido Oriente - Occidente para el plan 2.

- 3) “Cuando el semáforo permite girar a la izquierda de la carrera 100 con calle 13 en sentido Occidente- Oriente ¿Cuáles semáforos de la intersección se encuentran en Rojo?”

R//. El semáforo al que se hace referencia en la pregunta es el ubicado en el giro 7, que corresponde a un giro hacia la izquierda. Este semáforo regula el tráfico de todos los vehículos que circulan por la calzada de la carrera 100 en dirección de occidente a oriente y que se dirigen hacia el norte por la calle 13.





ALCALDÍA DE  
SANTIAGO DE CALI

SECRETARÍA DE MOVILIDAD



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 202341520200014831

Fecha: 02-05-2023

TRD: 4152.020.13.1.953.001483

Rad. Padre: 202341730100193252

A continuación, se muestra en la tabla 3 todos los semáforos que se encuentra en rojo cuando el giro 7 se encuentra en verde.

ESTADO	FLUJO VEHICULAR	FLUJO PEATONAL
ROJO	Flujo 1	Flujo 24B
ROJO	Flujo 2	Flujo 32
ROJO	Flujo 3B	Flujo 33
ROJO	Flujo 4A	Flujo 33B
ROJO	Flujo 4B	
ROJO	Flujo 94B	

Tabla 3. Estado de semáforos.

Atentamente,

  
JAVIER ARIAS CERÓN

Subsecretario de Movilidad Sostenible y Seguridad Vial  
Secretaría de Movilidad.

Proyectó: Gustavo Racines Bolaños – Subsecretaría de Movilidad Sostenible y Seguridad Vial 

En atención del desarrollo de nuestros Sistemas de Gestión y Control Integrados le solicito comedidamente diligenciar la encuesta de satisfacción de usuario accediendo al siguiente enlace:  
[http://www.cali.gov.co/aplicaciones/encuestas\\_ciudadano/view\\_encuesta\\_satisfaccion.php](http://www.cali.gov.co/aplicaciones/encuestas_ciudadano/view_encuesta_satisfaccion.php)



beimar angulo &lt;beimar.repare@gmail.com&gt;

## SOLICITUD DE COPIAS

beimar angulo &lt;beimar.repare@gmail.com&gt;

21 de junio de 2023, 15:15

Para: Carmen Eugenia Cortes Delgado <carmen.cortes@fiscalia.gov.co>, Alejandra Rivera Peña <alejandra.rivera@fiscalia.gov.co>

Señores,  
Fiscalía 35 Seccional de Cali.  
E. S. D.

**Ref.:** Solicitud de Copias

**Rad:** 760016099165202283358.

Beimar Andrés Angulo Sarria, mayor de edad y vecino de esta ciudad, abogado en ejercicio, identificado con la cédula de ciudadanía N° 1.059.043.463 de López (Cauca), con TP. No. 229736 del C.S.J, obrando en calidad de apoderado judicial de Maria Rubiela Grijalba, identificada con cédula de ciudadanía No. 31.873.699 de Cali (Valle), Y otros, me dirijo ante usted respetuosamente, con el fin de solicitar sírvase de expedirme copias de los siguientes documentos:

- 1) Informe policial de accidentes de tránsito.
- 2) Formato FPJ 1 que es el reporte de inicio.
- 3) Formato FPJ 3 que es el informe ejecutivo.
- 4) Formato FPJ 9 inspección de lugares.
- 5) Formato de primer respondiente.
- 6) Todas las actas de declaraciones, entrevistas, interrogatorio o testimonio que se hayan practicado en el proceso.
- 7) Certificación sobre la práctica de Necropsia.
- 8) Álbum fotográfico elaborado por los agentes de tránsito.
- 9) Plano digital topográfico FPJ 17. SCANNER FARO FOCUS.
- 10) Copia de documentos del vehículo implicado.
- 11) Registro filmográfico.

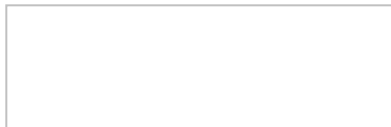
### FUNDAMENTOS JURIDICOS

Estos documentos son necesarios para poder presentar demanda de responsabilidad civil para buscar la reparación de perjuicios.

### NOTIFICACIONES

En la carrera 4 No 11-45 oficina 321 Cali (Valle). Teléfono 8828306-3175586909-3007060472.  
Dirección electrónica [beimar.repare@gmail.com](mailto:beimar.repare@gmail.com).

Atentamente,



---

**BEIMAR ANDRÉS ANGULO SARRIA**

CC. No. 1.059.043.463 de López (Cauca).

TP. No. 229736 del CSJ.

--



**BEIMAR ANGULO**

Abogado Litigios.

Teléfono: (032)8828306

Celular: 3007060472-3175586909.

Dirección: Carrera 4 # 11-45 oficina 321.

[WWW.REPARE.COM.CO](http://WWW.REPARE.COM.CO)



**SOLICITUD COPIAS FISCALÍA.pdf**

130K