

RESPUESTA SOLICITUD 201801892

Cenelly Maria Atencia Diaz <cenelly.atencia@fiscalia.gov.co>

Mar 13/08/2024 2:03 PM

Para: Juzgado 01 Civil Circuito - Valle del Cauca - Cali <j01cccali@cendoj.ramajudicial.gov.co>; dirsec.cordoba@fiscalia.gov.co <dirsec.cordoba@fiscalia.gov.co>

 1 archivos adjuntos (6 MB)

6. EXPEDIENTE 201801892.pdf;

No suele recibir correos electrónicos de cenelly.atencia@fiscalia.gov.co. [Por qué esto es importante](#)

Montería, 12 de agosto de 2024

Oficio No. 394

¡IMPORTANCIA ALTA!

Doctor
GUILLERMO VALDEZ FERNANDEZ
Secretario Juzgado Primero Civil del Circuito
j01cccali@cendoj.ramajudicial.gov.co
Ciudad

REF. SPOA No. 230016001015201801892
Delito: HOMICIDIO CULPOSO
Víctima: LUIS PACHECO CORDERO

ASUNTO: Radicado 760013103001-2020-00026-00.

De conformidad con su solicitud direccionada a esta Delegada, respecto del asunto referido, me permito enviarle copia de la indagación 230016001015201801892.

Consta lo enviado de 139 folios.

Atentamente,

CENELLY ATENCIA DÍAZ
Asistente de Fiscal
Fiscalía Tercera

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.



FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

PROCESO PENAL

CARÁTULA DEL CASO

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

NOTICIA CRIMINAL No.

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

FECHA HECHOS

02	11	2018
----	----	------

DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA

02	11	2018
----	----	------

DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN

20	05	2021
----	----	------

DD MM AAAA

FISCALÍA : DIRECCIÓN SECCIONAL DE CÓRDOBA - UNIDAD SECCIONAL - VIDA - MONTERIA - FISCALIA 03

CONTRA : DANNY ISAAC FERNANDEZ CAMACHO

DENUCIANTE (s) :

VÍCTIMA (s) : EDILSON ALVAREZ VERGARA Y OTROS

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA SI CUÁL ?
NO

DELITO (s) : HOMICIDIO CULPOSO ART. 109 C.P.

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN

--	--	--

DD MM AAAA

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

IDENTIFICACIÓN CUADERNO IDENTIFICACIÓN CAJA No. _____

RADICADO 23001600101520

ORIGINAL **COPIA No. _____**

ANEXO No. _____ **ELEMENTO**

7



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE
SECCIONAL CÓRDOBA



MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL

Unidad: _____
 Radicado No: _____
 Recibido por: _____
 Fecha: _____ Hora: _____

N°S- /SETRA- DECOR-UNIR 29.29

MONTERÍA, 02 DE NOVIEMBRE DEL 2018

Señores
FISCALIA 06 URI
Montería-Córdoba

Asunto: Dejando Disposición Informe de Accidente de Tránsito con Muerto.
SPOA # 230016001015201801892.

Handwritten signature and date:
 04.11.18
 11:30 AM

Respetuosamente me permito dejar a ustedes informe de accidente de tránsito No. C-750866 ocurrido el día 02 de Noviembre del presente año, siendo las 04:45 horas, en la vía puerto rey montería km 56+600 metros, donde estuvo involucrado 01 vehículo de placas TJV-247, el cual era conducido por el señor DANNY ISAAC FERNANDEZ CAMACHO Cedula n° 1144162983, donde falleció el señor EDILSON ALVAREZ VERGARA, quien viajaba como conductor auxiliar del vehículo, así mismo resultaron 16 personas lesionadas en los hechos, los cuales fueron remitidos a la clínica de traumas y fracturas de la ciudad de montería para ser valorados.

Lo anterior para conocimiento y demás fines que estimen pertinente.

Atentamente,

Patrullero: **JAMES LEANDRO MOTATO NARANJO**
Integrante Unidad de Tránsito y Transporte Decor

Anexo: Informe de Accidente de Tránsito N°750866

Elaborado por: PT MIGUEL CANTERO
 Revisado por: PT JAMES MOTATO
 Fecha de elaboración: 02/11/18
 Ubicación: C:\ms documents\ 2018\ oficio salidas

Calle 54 N°. 6-01 Barrio La Castellana
 Teléfono 3187174928 Montería
difra.setra-decor@policia.gov.co

2

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

										REPORTE DE INICIACIÓN -FPJ-1-									
										Este formato será diligenciado para actos urgentes									
Departamento		Córdoba			Municipio		Montería			Fecha		02/11/2018		Hora:		0	5	3	0

1. SÍNTESIS DE LOS HECHOS:

Fecha de los hechos D

0	2
---	---

 M

1	1
---	---

 A

2	0	1	8
---	---	---	---

 Hora

0	4	4	5
---	---	---	---

ESCRIBA UNA SÍNTESIS CRONOLÓGICA Y CONCRETA. NO MÁS DE CINCO RENGLONES: SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 04:45 HORAS FUIMOS INFORMADOS POR VÍA TELEFÓNICA POR PARTE DEL JEFE DE INFORMACIÓN EN TURNO DE LA SECCIONAL DE TRÁNSITO Y TRANSPORTES CÓRDOBA, QUIEN ME MANIFESTÓ QUE EN LA VÍA SE ENCONTRABA UN POSIBLE ACCIDENTE DE TRÁNSITO A LA ALTURA DEL KILÓMETRO 56, ASÍ MISMO NOS TRASLADAMOS INMEDIATAMENTE HASTA EL LUGAR DE LOS HECHOS PARA VERIFICAR LA INFORMACIÓN.

Medio utilizado para el reporte TELEFONO CELULAR

2. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL QUE CONOCE DEL HECHO:

Nombres y apellidos JAMES LEANDRO MOTATO NARANJO Cargo INTEGRANTE GRUPO UNIR 24-01

3. SERVIDORES A QUIEN SE HIZO EL REPORTE:

Servidor contactado NO FUE POSIBLE CONTACTARLO Ministerio Público enterado _____

4. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL QUE REPORTA:

Entidad	POLICIA NACIONAL	Código	PONAL
Grupo de PJ	DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTES CORDOBA	Código	SETRA-DECOR
Servidor	PATRULLERO. JAMES LEANDRO MOTATO NARANJO	Identificación	4512407

Firma,

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

05:15 HORAS

Firma,

		USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL					
		N° CASO					
No aplica		23	001	60	01015	2018	01892
No. Expediente CAD		Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo

		REPORTE DE INICIACIÓN -FPJ-1-					
Este formato será diligenciado para actos urgentes							
Departamento	Córdoba	Municipio	MONTERÍA	Fecha	02/11/2018	Hora	10:27

1. SÍNTESIS DE LOS HECHOS:

Fecha de los hechos D M A Hora

SE RECIBE LLAMADA DE LA CENTRAL DE COMUNICACIONES DE LA POLICIA NACIONAL EN LA CUAL INFORMAN D EUN ACCIDENTE DE TRANSITO OCURRIDO EN LA VIA QUE DE PUERTO RÉY CONDUCE A MONTERIA A LA ALTURA KILOMETRO 56+600 MTS ENTRADA EL VIDRIAL DONDE FALLECIO EDILSON ALVAREZ VERGARA, QUIEN VIAJABA COMO CONDUCTOR AUXILIAR DE UN VEHICULO CLASE BUS.

Medio utilizado para el reporte: CENTRAL DE RADIO

2. SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL QUE CONOCE DEL HECHO:

Nombres y apellidos: HUMBERTO ENRIQUE JIMENEZ Cargo: ASISTENTE DE FISCAL II

3. SERVIDORES A QUIEN SE HIZO EL REPORTE:

Seccional: DIRECCIÓN SECCIONAL DE CÓRDOBA
Unidad: UNIDAD DE REACCION INMEDIATA - MONTERIA
Despacho: FISCALIA 06 URI
Fiscal: VICTOR EUGENIO DE LA OSSA DIAZ
Ministerio Público Enterado: No

4. SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL QUE REPORTA:

Entidad: POLICIA NACIONAL Código: PN
Grupo de PJ: UNIDAD JUDICIAL CORDOBA Código: 1731
Servidor: NAHIT DE JESUS GOSEN CONTRERAS Identificación: 92535845

Firma,

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

Firma,

Nombre:
Fecha y Hora:

										USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL																				
										N° CASO																				
										2	3	0	0	1	6	0	0	1	0	1	5	2	0	1	8	0	1	8	9	2
No. Expediente CAD										Dpto			Mplo			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	CORDOBA	Municipio	MONTERIA	Fecha	02/11/2018	Hora:	0	5	3	0
--------------	---------	-----------	----------	-------	------------	-------	---	---	---	---

1. DESTINO DEL INFORME
 FISCALIA SAU-MONTERIA

2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN
 Fecha D 0 2 M 1 1 A 2 0 1 8 Hora 1 5 0 0 Servidor contactado _____
 Ministerio Público enterado _____

3. DELITO
 1. HOMICIDIO EN ACCIDENTE DE TRANSITO
 2. _____
 3. _____
 4. _____

4. LUGAR DE LOS HECHOS
 Dirección: VIA PUERTO REY-MONTERIA KILOMETRO 56+600 METROS
 Barrio _____ Zona RURAL
 Localidad _____ Vereda _____
 Características TRAMO DE VIA,

i. NARRACIÓN DE LOS HECHOS (En forma cronológica; y concreta)
 Fecha de los hechos DIA DE HOY 02/11/2018, SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 04:45 HORAS NOS INFORMAN VÍA TELEFÓNICA SOBRE LA OCURRENCIA DE UN ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN LA VÍA PUERTO REY-MONTERÍA, A LA ALTURA DEL KILÓMETRO 56+600 METROS, SITIO ENTRADA A LA VEREDA DEL FLORAL, DONDE SE VERIFICO EL ACCIDENTE DE TRÁNSITO CON EL INSPECTOR VIAL EN TURNO DE LA VÍA RUTA AL MAR, DONDE POSTERIORMENTE NOS INFORMA EL SEÑOR INSPECTOR VIAL SOBRE LA OCURRENCIA DEL ACCIDENTE, ASÍ MISMO NOS TRASLADAMOS LOS SEÑORES SI. LIZARDO BOLAÑO, PT. MIGUEL CANTERO Y PT. JAMES MOTATO, HASTA EL LUGAR DE LOS HECHOS CON TODAS LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD EN DONDE SE ENCONTRÓ UN VEHÍCULO TIPO BUS COLOR VERDE BLANCO, DE PLACAS TJV-247, SERVICIO PÚBLICO, EL CUAL TRANSPORTABA 36 PASAJEROS CON DESTINO HACÍA LA CIUDAD DE CARTAGENA, DE LOS CUALES RESULTARON LESIONADOS 15 MENORES DE EDAD Y 01 PERSONA ADULTA, QUEDANDO ESTE EN SENTIDO PUERTO REY-MONTERÍA FUERA DE LA CALZADA, EL CUAL COLISIONÓ CON OBJETO FIJO (ARBOL) OBSERVANDO A UNA PERSONA FALLECIDA SENTADA DEL LADO DERECHO DEL VEHÍCULO QUE IBA COMO ACOMPAÑANTE DEL

CONDUCTOR.

SEGUN VERSION DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO ANTES EN MENCIÓN QUIEN MANIFESTO QUE PERDIO EL CONTROL DEL VEHICULO OCASIONANDO EL SINIESTRO VIAL.

HIPOTESIS DEL ACCIDENTE: CODIGO 131: SALIRSE DE LA CALZADA
CODIGO 157: OTRA

NOTA: SE DEJA CONSTANCIA QUE AL MOMENTO DE LLEGAR AL LUGAR DE LOS HECHOS LOS LESIONADOS FUERON ASISTIDOS POR DIFERENTES AMBULANCIAS Y REMITIDOS A LA CLINICA DE TRAUMAS Y FRACTURAS DE LA CIUDAD DE MONTERIA PARA SER VALORADOS.

(En caso de requerir más espacio para diligenciar esta casilla, utilizar hoja en blanco anexa relacionado al número de Noticia criminal).

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

Capturado? SI NO Fecha D M A Hora:

Lugar de Reclusión: _____

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

Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____

Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____

Alias: _____

Documento de Identidad C.C. otra No. _____ de _____

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

Características morfo-cromáticas: _____

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 _____

Relación con el indiciado _____

8. DATOS DE LOS TESTIGOS

5

Nombres y apellidos	Identificación	Dirección y teléfono

9. DILIGENCIAS ADELANTADAS

- REPORTE DE INICIO
- FOTOCOPIAS DOCUMENTOS DEL VEHICULO
- FOTOCOPIAS CEDULA DE CIUDADANIA, LICENCIA DE CONDUCCION
- ACTA DE INVENTARIO
- ALBUN FOTOGRAFICO
- HISTORIAS CLINICAS

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

01 VEHICULO MARCA CHEVROLET, PLACAS TJV-247, LINEA FRR, MODELO 2012, COLOR VERDE BLANCO, SERVICIO PÚBLICO, CLASE BUS, NUMERO MOTOR 4HK1-902083, NUMERO CHASIS 9GCFRR901CB012918, EL CUAL SE ENCUENTRA ROTULADO EN EL PARQUEADERO SINU YA A DISPOSICION DE LA FISCALIA.

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

Marca	Clase	Color	Propietario	Placas

12. DATOS RELACIONADOS CON BIENES DEL INDICIADO

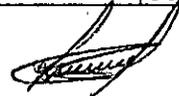
Tipo de bien	Identificación del bien	Dirección

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

13. ANEXOS

14. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor
PONAL	93252		PATRULLERO. JAMES LEANDRO MOTATO NARANJO

Firma, 

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

		ACTA DE INSPECCIÓN A LUGARES –FPJ-9-									
<small>Diligencie este formato cuando inspeccione el lugar del hecho u otros distintos</small>											
Departamento	CORDOBA	Municipio	MONTERIA	Fecha	02/11/2018	Hora:	0	4	4	5	

Diligencia practicada conforme a lo establecido en los artículos 205, 213, 215, 216, 255, 257 y 261 del C.P.P.

Grupo/Turno GRUPO UNIR 24-01

Los suscritos servidores de Policía Judicial, bajo la coordinación de IT. HUMANEZS PEREZ LUIS Cargo INTEGRANTE UNIDAD JUDICIAL, identificados como aparece al pie de la firma, se trasladaron al lugar ubicado en LA VIA PUERTO REY-MONTERIA A LA ALTURA DEL KILOMETRO 56+600 METROS.

Barrio _____ con el fin de REALIZAR INSPECCIÓN A LUGAR DE LOS HECHOS.

I. INFORMACIÓN GENERAL

Sitio de la inspección: Residencia _____ Sitio de Recreación _____ Vía Pública X Sitio de trabajo _____ Vehículo _____ Despoblado _____ Desconocido _____ Recinto Cerrado _____, Objeto Movable _____, Campo Abierto _____, Otro _____, Cuál? _____

Se recibe protegido el lugar objeto de inspección SI _____ NO _____

La diligencia fue atendida por: PT. JAMES LEANDRO MOTATO NARANJO

DESCRIPCIÓN DEL LUGAR DE LA DILIGENCIA, INCLUYENDO LOS HALLAZGOS Y LOS PROCEDIMIENTOS REALIZADOS. EL LUGAR DE LOS HECHOS FUE SOBRE LA VIA PUERTO REY-MONTERIA A LA ALTURA DEL KILOMETRO 56+600 METROS, SECTOR CONOCIDO COMO LA ENTRADA AL FLORAL JURISDICCIÓN AL MUNICIPIO DE MONTERIA, VIA NACIONAL ASFALTADA, DEMARCADA, BUEN ESTADO, SIN ILUMINACIÓN ARTIFICIAL, DOBLE SENTIDO VIAL, DOS BERMAS, LÍNEA CONTINUA AMARILLA, LÍNEA DE BORDE COLOR BLANCO CONTINUA, ZONA VERDE A LOS LADOS DE LA VIA, AL MOMENTO DE LLEGAR AL LUGAR DE LOS HECHOS SE ENCONTRÓ UN VEHICULO FUERA DE LA VIA EN SENTIDO PUERTO REY-MONTERIA LADO DERECHO QUE COLISIONÓ CON OBJETO FIJO (ARBOL), Y EN SU INTERIOR SE HALLÓ /01 CUERPO SIN VIDA, DE SEXO MASCULINO, EL CUAL CORRESPONDIA EN VIDA AL NOMBRE DE EDILSON ALVAREZ VERGARA CON CEDULA DE CIUDADADNIA 10346413 EXPEDIDA EN MIRANDA-CAUCA; SE PROCEDIO A REALIZAR EL ACORDONAMIENTO DEL

7

LUGAR PARA QUE NO FUESE ADULTERADO EL LUGAR DE LOS HECHOS, FIJACIÓN FOTOGRÁFICA, TOPOGRAFICA CON EL MÉTODO ORTOGONAL POR CORDENADAS CARTESIANAS, SE REALIZA EL METODO PUNTO A PUNTO, ACTA DE INSPECCIÓN A CADÁVER Y EL INFORME DE ACCIDENTE,
(En caso de requerir más espacio diligenciar hoja en blanco anexa relacionado el número de Noticia criminal).

Nota: En el evento en que se recolecten EMP o EF, inicie los registros de cadena de custodia.

Se envían elementos EMP y EF a:

Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses: Si X NO

Cuántas 01 PERSONA

Laboratorios de Policía Judicial: Cuál? Si NO

Cuántas

Otros laboratorios: Cuál? Si NO

Cuántas

Almacén de evidencias: Cuál? Si NO

Cuántas

II. INFORMACION DERECHOS DE LA VICTIMA

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

Nombre y cédula de la persona a quien se informa _____

Firma _____

III. INFORMACION SERVIDORES PARTICIPANTES

Nombre	Entidad	Cargo	Teléfono oficina
IT. HUMANEZ PEREZ LUIS	PONAL	UNIDAD JUDICIAL	3104631108
PT. MOTATO NARANJO JAMES	PONAL	GRUPO UNIR 24-01	3105403893

Para constancia firmar:

James Leandro Motato Naraujo

Nombre y firma de quien atendió la diligencia
C.C. No _____

Servidor que coordinó la diligencia
C.C. No _____

Servidor de Policía Judicial
C.C. No _____

Servidor de Policía Judicial
C.C. No _____

8

Número único de Noticia Criminal										
230016001015201801892										
Entidad	Radicado Interno				Departamento	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

SOLICITUD ANÁLISIS DE EMP Y EF - FPJ - 12
 Este formato será diligenciado por Policía Judicial

Departamento Cordoba Municipio Monteria Fecha 02-11-2018 Hora 1040

1. DESTINO DE LA SOLICITUD:
Instituto Nacional de medicina legal y ciencias forenses.

2. EMP Y EF OBJETO DE EXAMEN (descripción conforme a lo registrado en el formato de rotulo y registro de cadena de custodia)
Cuerpo sin signos vitales de sexo masculino, quien en vida respondia al nombre de EDILSON ALVAREZ VEGARA identificado con cedula de ciudadanía N° 10.346.413 de Miranda CANCA.
 Nota: Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

3. EXAMEN SOLICITADO

- Necropsia
- Plena identificación
- Neurodactilia

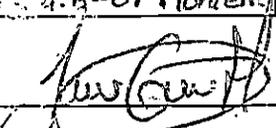
Nota: Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

4. AUTORIDAD A QUIÉN SE LE REMITEN LOS RESULTADOS

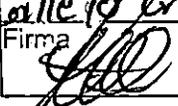
Fiscalía/Entidad	<u>Fiscalía Montería.</u>
Dirección	<u>Monteria Cordoba Barrio Buenavista.</u>
Delito/Conducta	<u>Homicidio</u>

5. OBSERVACIONES (relacione con el número de la notificación del caso)
Evento accidente de tránsito donde un vehículo clase taxi colisiona con objeto fijo (arbol) resultando fallecido el conductor auxiliar.
 Nota: Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

6. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos		Identificación	
<u>Luis Guillermo Humanes Perez</u>		<u>CC. # 78.323.440</u>	
Dirección	Teléfono	Correo electrónico	
<u>Cl. 56 S. 4. 6-01 Montería</u>	<u>304631108</u>	<u>Luis.humanes@correo.policia.gov.co</u>	
Firma 			

7. PERSONA QUE RECIBE LA SOLICITUD

Nombres y Apellidos		Identificación	
<u>Pietro Grondana Arquero</u>		<u>15.029204</u>	
Dirección	Teléfono	Correo electrónico	
<u>Calle 10 Gra Espino 300751053</u>	<u>300751053</u>	<u>petro.grondana@inmef.gov.co</u>	
Firma 			

02-11-2018
11-20 horas

										Número único de Noticia Criminal																			
										230016001015201801892																			
Entidad										Radicado Interno																			
Departamento					Municipio					Entidad					Unidad Receptora					Año					Consecutivo				

ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA ACADÁVER- FPJ- 10
 Este formato será diligenciado por Policía Judicial.
 No. Consecutivo del cadáver EMPyEF-No. _____
 Este ítem de diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -1, -2, ...)

En VIA PUERTO REY- Montaña. siendo las 06:00 horas del día 02. del mes de NOVIEMBRE. del año 2018 de conformidad con la normatividad vigente que aplique, los suscritos servidores de Policía Judicial: ZT. Luis Guillermo Hernandez Perez. bajo la coordinación de: ZT. NARA GOSSEN CONTRERAS. cargo Investigador. identificados como aparece al pie de su firma, se trasladaron al lugar ubicado en: VIA PUERTO REY- Montaña. Km 56 + 600 m. con el fin de efectuar Inspección Técnica a Cadáver y al Lugar de los Hechos SI NO .

1. INFORMACION GENERAL

Zona donde ocurrieron los hechos: Urbana <input type="checkbox"/> Rural <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre o número de comuna/localidad:
Barrio/vereda: <u>Entrada Sector Vidrial.</u>	Otros:
Dirección y/o georreferenciación: <u>VIA PUERTO REY- Montaña. Km 56 + 600 metros.</u>	
Fecha probable de los hechos: <u>02-11-2018.</u>	
Sitio probable de los hechos: Residencia <input type="checkbox"/> Sitio de Recreación <input type="checkbox"/> Vía Pública <input checked="" type="checkbox"/> Sitio de trabajo <input type="checkbox"/>	
Vehículo <input type="checkbox"/> Despoblado <input type="checkbox"/> Desconocido <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cuál?:	

Lugar de diligencia: <u>VIA PUERTO REY- Montaña.</u>
Dirección y/o georreferenciación: <u>Km 56 + 600 metros.</u>
Vía Pública <input checked="" type="checkbox"/> Recinto Cerrado <input type="checkbox"/> Objeto Movable <input type="checkbox"/> Residencia <input type="checkbox"/> Despoblado <input type="checkbox"/> Sitio de recreación <input type="checkbox"/>
Campo abierto <input type="checkbox"/> Sitio de trabajo <input type="checkbox"/> Vehículo <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cuál?:

Nombre de la persona fallecida: <u>EDILSON AVAREZ VERGARA.</u>	Sexo: <u>MASCULINO.</u>
Edad: <u>42.</u>	Identificación: <u>10.346.413.</u>
Profesión: <u>Sin profesion.</u>	Ocupación: <u>Conductor.</u>
Estado de Salud: <u>Sin informacion.</u>	Escolaridad: <u>Sin informacion.</u>
Estado Civil: <u>Unión libre.</u>	
Nombres de los padres: <u>Sin informacion.</u>	
Lugar y fecha de nacimiento: <u>MIRANDA CAUCA- 05-OCT. 1976.</u>	
Residencia y teléfono: <u>MIRANDA CAUCA.</u>	

¿Otros cadáveres: SI NO 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 Cuántos?: 17- relacionados en informe accidente.

Nombres y apellidos: _____ Identificación: _____

Lugar donde se encuentra: CLINICA TRAUMAS Y FRACTURAS.

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

Indiciado: SI NO Capturado: SI NO

Nombres y apellidos: DANNY ZABOZ FERNANDEZ CAMACHO. Edad: 26 años.

Sexo: M F Lugar y fecha de nacimiento: Corinto Cauca.

Profesión (Sin Prof) tecnico Administracion Ocupación: Conductor.

Nombres de los padres:	JESUS FERNANDEZ.	Yanet Camacho.
Estado civil:	soltero.	Identificación: 1.144.162.983 exp. cali.
Residencia y teléfono:	Calle LL N: 10-40- barrio 20 agosto - Corinto Cauca.	
Relación con la víctima:	<input type="checkbox"/> Conocido	<input checked="" type="checkbox"/> Desconocido <input type="checkbox"/> Sin Información <input type="checkbox"/>

Nota: Eneventode existirmáscadáveressedebereproducirlatablantantasvecessea necesario.

Se recibe protegido el lugar de los hechos: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha:	Hora:
Actuación Primer Responsable: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	No. folios:	Responsable: PT. motato NARANJO JAMER.
Datos de contacto del Primer Responsable: TELEFONO: 3105403393.		
Se recibe EMP y EF del Primer Responsable: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Cuantos?	

Nombre de quien suscribe el informe ejecutivo:	patullero motato NARANJO JAMER
Indicativo:	Badant via 1 N: 3.
Teléfono:	3105403393.

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

1. la publica, trazo de via: puerto pay - montaria. km 56 + 600 metros sector vidrial, perteneciente al municipio de Montaria. Características: Una calzada, dos carriles, dos sentidos viales; demarcación: doble línea central continua línea de Bordo continua, color blanco, sin bermas, con zona verde ambos costados. Al llegar al sitio, se inspecciona el mismo, utilizando como método de búsqueda sistema punto a punto, utilizando como punto de Referencia, poste en casacoto que sirve para sostener pedes eléctricas el cual se encuentra ubicado sobre la zona verde del lado derecho de la via. Se fija como EMP y EF N: 1 = punto de impacto, objeto fijo, árbol clase Roble, el cual fue hallado, sobre zona verde del lado derecho de la via. EMP y EF N: 2 = vehículo, tipo Busetá, servicio publico, de placas TJV 247, la cual fue hallada sobre zona verde, del lado derecho de la via prisionada entre ramas del árbol. EMP y EF N: 3 = Cuerpo, sin signos vitales, sexo masculino, quien en vida respondia al nombre de EDILSON AVAREZ VENGATA, el cual se halla en el interior del vehículo, silla del copiloto, prisionado entre laterales de la carroceria parte delantera derecha y silla. Se documenta la escena mediante fotografía judicial y Croquis. Se trasladada cuerpo, sin signos vitales hacia Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, para los respectivos Exámenes.

NOTA: Fue Necesario la intervención del personal del cuerpo de Bomberos de Montaria, los cuales utilizaron Herramientas y contaron algunas partes del vehículo, para poder sacar el occiso.

Nota 1: Amplie el cuadro de acuerdo a 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

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

Describe otros aspectos que observes respecto a la posición como: superficies de soporte, elemento utilizado para la suspensión, medio de inmersión, etc.

Cabeza:	Conserva su eje	SI <input type="checkbox"/>	Inclinada	Adelante <input checked="" type="checkbox"/>	Derecha <input type="checkbox"/>	Rotación	Derecha <input type="checkbox"/>
		NO <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>
	Mano: Abierta <input type="checkbox"/> Cerrada <input type="checkbox"/> Supinación <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>
	Mano: Abierta <input type="checkbox"/> Cerrada <input type="checkbox"/> Supinación <input checked="" type="checkbox"/> Pronación <input type="checkbox"/>
	Otro <input type="checkbox"/> Cuál?:

Miembro Inferior Derecho	Abducción <input type="checkbox"/> Aducción <input type="checkbox"/> Flexión <input checked="" 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 checked="" 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 Semidesnudo Vestido

Descripción morfológica del cadáver:

Color de piel:	Blanca <input type="checkbox"/> Negra <input checked="" type="checkbox"/> Trigueña <input type="checkbox"/> Albina <input type="checkbox"/>
Contextura:	Obesa <input type="checkbox"/> Robusta <input checked="" type="checkbox"/> Atlético <input type="checkbox"/> Mediana <input type="checkbox"/> Delgada <input type="checkbox"/>
Aspecto:	Cuidado <input checked="" type="checkbox"/> Descuidado <input type="checkbox"/>
Observaciones:	NO.
Signos particulares:	NO.

Signos de violencia:

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

* herida como Erupción Suro. * herida como torax. * herida abdomen.
 * Fractura H.I.I. * Herida Abierta en antebrazo derecho. * múltiples fracturas con
 Huidas Abiertas y Exposición de a y tejidos de la pierna derecha.
 * Fractura H.I.I.

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.

- * Sueter tipo polo - color azul marino.
- * Camisilla tipo esportista, entera color blanco.
- * Blusa en cuero color negro.
- * Pantalón drill, color azul oscuro.
- * Calzado clásico, en cuero, color café oscuro.
- * Calcetines tipo familia color negro.

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 Cuántas?:

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: NO.

Descripción de documentos: Cédula Ciudadana.

Descripción de títulos valores y/o dinero: Un millón Ciento noventa y cinco mil pesos en billetes de denominación de 50.000 = (1'150.000). Un billete de 50.000 y 6 billetes de 2'000 = para un total: 1'172.000 =

Otros: Tarjeta de débito N° 60136790-4773 0811- banco AV Villas, licencia conducción N° 10.346.413. - 11 -

Persona a quien se le entregan las pertenencias: ~~16783340~~ 16783340

Nombres y Apellidos	Identificación	Parentesco	Contacto
Carlos ALBERTO Gomez Rojas.	16.783.340.	Amigo-familiar.	3165302200.

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, confines de individualización y serán entregadas una vez se familiarice acerca de reclamar el cuerpo.

Se recuperó documento de identificación de la persona fallecida dentro de la diligencia? SI NO []

Clase: Cédula Ciudadana. Número: 10.346.413.

Cómo se obtuvo?: dentro de bolso, pertenencias personales.

Se envía el documento de identificación al INMLCF? SI NO []

4. ANATOCRONODIAGNOSTICO

Fenómenos cadavéricos

Tempranos	Flacidez <input checked="" type="checkbox"/> Rigidez Parcial [] Rigidez Total []
	Lividesces: NO [] SI [] Fijas [] Desaparecen <input checked="" type="checkbox"/> No valorables [] Color: Ubicación:
Tardíos	Cromático [] Enfismatoso [] Reducción Esquelética [] Morfificación [] Adipocira / Saponificación [] Corificación []
Otros:	Fauna cadavérica NO [] SI [] Huevos [] Larvas [] Pupas [] Adultos [] Antropofagia NO [] SI []

Observaciones:

Posible fecha y hora de muerte: 02-NOV. 2018- Hora 04:15 Aprox.

Cómo la determina?: Confundida, violenta, accidental.

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 checked="" type="checkbox"/>
Anexa informe investigador de campo?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Se practicaron registros lofoscópicos para descarte?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>

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

Nombres y Apellidos	Identificación	Dirección de residencia
/	/	/
/	/	/

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

Fotografía / Videografía:

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

Topografía:

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

Se utilizaron Fuentes Alternas de Luz?

Anexa informe investigador de campo?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>

Se realizatomademuestraparapruebaderesiduosdedisparo?

Nombres y Apellidos del muestreado	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Identificación	Kit número	

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

Nombres y Apellidos del servidor que toma la muestra

Identificación	Firma
----------------	-------

Participaron otros peritos?:

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

Nota: En el evento de existir más registros se debe reproducir la tablatantas 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:

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

7. DESTINO DE LOS EMP Y EF

Se envían los Elementos Materiales Probatorios y Evidencia Física a:

Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses:	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Cuáles?: <i>01 Occiso.</i>
Laboratorio Policial Judicial: Cuál?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Cuáles?:
Otro laboratorio: Cuál?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Cuáles?:
Almacén de evidencias:	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Cuáles?: <i>al Vehículo.</i>

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

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

- * *NECROPSIA.*
- * *ALCOHOLIMIA.*
- * *NECRODOLITIA.*
- * *IDENTIFICACION PLENA.*

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.

8. OBSERVACIONES

* *Enviar resultados Fiscalía Seccional Montevideo.*

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

9. ANEXOS

- * *Cuerpo sin signos vitales, debidamente embalado, rotulado y bajo cadena custodia.*
- * *Solicitud grafisis.*
- * *Cédula Ciudadana Original del Occiso.*

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada

10. SERVIDORES DE POLICIA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
<i>NAHIT de Jesus GOSSEN CONTRERAS.</i>		<i>92535845.</i>	<i>PONAL.</i>
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	
<i>Investigador</i>	<i>3104200872.</i>	<i>nahit.gossen@correo.policia.gub.uy</i>	
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
<i>Luis Guillermo LUNGUERA PEREZ.</i>		<i>78323440.</i>	<i>PONAL.</i>
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	
<i>Investigador.</i>	<i>3104631108.</i>	<i>luis.lunguera@policia.gub.uy</i>	
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	

Nota: Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de servidores.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 10.346.413

ALVAREZ VERGARA

APELLIDOS
EDILSON

NOMBRES

REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO: 05-OCT-1976

MIRANDA
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 A+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

02-JUN-1995 MIRANDA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS SALINDO VACHA



A-1104900-00669886-M-0010346413-20180117-0059155527A-1-48320714

NA DEL ESTADO CIVIL

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA



SECCIONAL DE TRANSITO Y TRANSPORTE CORDOBA

2	3	0	0	1	6	0	0	1	0	1	5	2	0	1	8	0	1	8	9	2
Dpto.		Mpio		Ent		U. Receptora				Año		Consecutivo								

CIUDAD Y FECHA Montería 02-11-2018

ASUNTO Solicitud Examen Médico Legal de Embriaguez

A: Doctor(a)
MEDICO DE TURNO
Hospital y/o Clinica Centro de salud Camilo Torres
Ciudad.-

Me permito solicitar a esa Unidad médica, le sea practicado el EXAMEN MEDICO LEGAL DE EMBRIAGUEZ a los señores:

- 1 Penny Inesec Fernandez Carracho cc 1.144.162.983
- 2 _____ cc _____
- 3 _____ cc _____
- 4 _____ cc _____

Lo anterior es con el fin de ser anexado al informe de accidente de transito ocurrido el 02-11-2018 a las 09:30 horas, en la via Rueta del Montero km 56+600 sitio Entrada Vecelle el Horco

Atentamente,

[Signature]
Funcionario de Policía

Calle 54 Cra 6 N. 6-01 Barrio La Castellana
Teléfono 7912298 Montería
Día Lunes del 02 de Noviembre del 2018



P. Carlos O. G. G. G. G.
 Médico General
 Universidad San Martín
 R. E. 2012
 2/11/18
 Universidad San Martín
 R. E. 2012



DIRECCION DE TRANSITO
TRANSPORTE

EXAMEN DE BEODEZ

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	<i>Cordoba</i>	Municipio	<i>Monteria</i>	Fecha	<i>02-11-2018</i>	Hora:	<i>07:00</i>
--------------	----------------	-----------	-----------------	-------	-------------------	-------	--------------

1. Información del Examinado

Datos del Imputado o Indiciado

Tipo de documento:	CC <input checked="" type="checkbox"/> Pasaporte: <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	No.	<i>1744.162.983</i>
Expedida en	Departamento: <i>Valle</i>	Municipio:	<i>Cali</i>	
Edad	<i>26</i> años	Fecha de nacimiento	Día <i>19</i>	Mes <i>10</i> Año <i>1992</i>
Nombres:	<i>Danny Isaac</i>		Apellidos:	<i>Fernandez Camacho</i>
Apodo:			Estado Civil:	<i>Soltero</i>
Padres	<i>Jesus Fernandez y Janet Camacho</i>			
Profesión	<i>conductor</i>	Teléfono Personal	<i>3106301287</i>	
Lugar de residencia				
Dirección:	<i>calle 11 N° 10-40</i>		Barrio:	<i>20 de agosto</i>
Departamento:	<i>cauca</i>	Municipio:	<i>corinto</i>	
Teléfono:	<i>3106301287</i>		Correo electrónico:	

Lo anterior de conformidad con la Ley 769 de 06 de Agosto de 2002, Actuación en caso de embriaguez, Artículo 150. Examen. Las autoridades de tránsito podrán solicitar a todo conductor de vehículo automotor la práctica de examen de embriaguez, que permita determinar si se encuentra bajo efectos producidos por el alcohol o las drogas, o sustancias estupefacientes, alucinógenas o hipnóticas. Las autoridades de tránsito podrán contratar con clínicas u hospitales la práctica de las pruebas de que trata este artículo, para verificar el estado de aptitud de los conductores. Teniendo en cuenta la Resolución 001183 del 14 de diciembre de 2005, por medio de la cual se adopta el REGLAMENTO TECNICO FORENSE PARA LA DETERMINACION CLINICA DEL ESTADO DE EMBRIAGUEZ, debe evaluar la presentación personal, conducta motriz, aliento alcohólico, prueba sensorial, comportamientos afectivos, lenguaje, pensamiento, inteligencia, sensopercepción, juicio y raciocinio, introspección, congestión conjuntiva y evaluación de la coordinación motora.

2. Motivo de la peritación:	Homicidio <input type="checkbox"/>	Accidente Tránsito <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Lesiones personales
------------------------------------	------------------------------------	---	---

3. Examen Físico:			
Estado de Conciencia	Alerta	<input checked="" type="checkbox"/>	Incoordinación Motora
	Somnoliento	<input type="checkbox"/>	
	Confuso	<input type="checkbox"/>	
	Estuporoso	<input type="checkbox"/>	
	Comatoso	<input type="checkbox"/>	
	No hay	<input checked="" type="checkbox"/>	No hay
	Leve	<input type="checkbox"/>	Leve
	Moderada	<input type="checkbox"/>	Moderada
	Severa	<input type="checkbox"/>	Severa

Disartria Postural	No hay	<input checked="" type="checkbox"/>	Nistagmus	Negativo	<input checked="" type="checkbox"/>
	Discreta	<input type="checkbox"/>		Leve	<input type="checkbox"/>
	Evidente	<input type="checkbox"/>		Evidente	<input type="checkbox"/>

Aliento Alcohólico	Negativo	<input checked="" type="checkbox"/>	Convergencia Ocular	Normal	<input type="checkbox"/>
	Discreto	<input type="checkbox"/>		Alterada	<input type="checkbox"/>
	Evidente	<input type="checkbox"/>			

movimiento del Poligono	No hay	<input checked="" type="checkbox"/>	Pupila	Miosis	<input type="checkbox"/>
	Discreto	<input type="checkbox"/>		Normal	<input type="checkbox"/>
	Evidente	<input type="checkbox"/>		Midriasis	<input type="checkbox"/>

Rubicundez Facial	Si hay	<input checked="" type="checkbox"/>	Congestión Conjuntival	Si hay	<input type="checkbox"/>
	No hay	<input type="checkbox"/>		No hay	<input checked="" type="checkbox"/>
	Dudoso	<input type="checkbox"/>			

4. Diagnostico:	Negativo	<input checked="" type="checkbox"/>	1 Grado	<input type="checkbox"/>
	Positivo	<input type="checkbox"/>	2 Grado	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	3 Grado	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Pendiente	<input type="checkbox"/>

Calle 54 Cra 6 N. 6-01 Barrio La Castellana
 Teléfono 7920227 Montería
 ditra.setra-decor@policia.gov.co
 www.policia.gov.co



DIRECCION DE TRANSITO
TRANSPORTE

EXAMEN DE BEODEZ

Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes y otros actos posteriores de investigación relevantes

Psicofármacos
No se tomó

6. Conclusión: SI
NO

Observaciones

DOCUMENTOS EN BUEN ESTADO. GEMAS. ALERJA
EN ALERGIAS ALICIAS, NO HAY DEURPTIA. NO SE
TOMA MEDICA DE FONAR.

Medico en Turno: Carlos Muello Ramos
Cedula de Ciudadanía: 1.063.139.696
Centro Clínico u Hospitalario: centro de salud comunitario Torres
Dr. Carlos Muello Ramos
Médico
Univ. de la Costa
2012

Servidor que realiza la solicitud
Nombres y apellidos: James Leonardo Motato Narango
Dirección: calle 56 N° 6-01
Entidad: SETRA - DECOR
Teléfono: 3105403893

Solicito copia de la misma para ser anexada al proceso en materia de investigación.

Ministerio público enterado: Fiscalía Montería

James Leonardo Motato Narango
PT James Leonardo Motato
Grado, Firma, Postfirma del Policial

093252
Placa Policial

Calle 54 Cra 6.N. 6-01 Barrio La Castellana
Teléfono 7920227 Montería
dtra.setra-decor@policia.gov.co
www.policia.gov.co

18



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE
SECCIONAL CORDOBA



2	3	0	0	1	6	0	0	1	0	1	5	2	0	1	8	0	1	8	9	2
Dpto.		Mpío		Ent		U. Receptora				Año			Consecutivo							

Lugar y Fecha MONTERIA 02 DE NOVIEMBRE DE 2018

Señores TAROMAS Y FRAQUAS
Ciudad.- MONTERIA - CORDOBA

ASUNTO: Solicitud Epicrisis

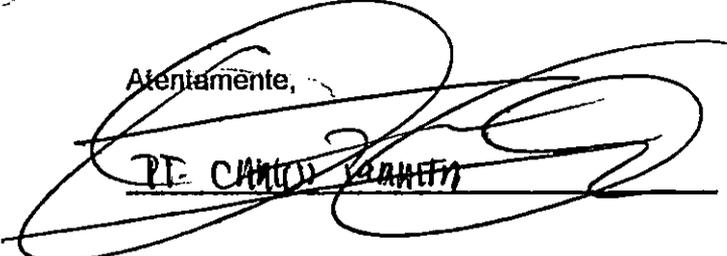
De manera atenta me permito solicitar a ese centro asistencial, se sirva suministrar la Epicrisis de las personas que a continuación relaciono:

- ✓ 1. ROBY QUARTZ BERMUDEZ CASTIG C.C. 1007758716 ✓
- ✓ 2. WANDY NAYELI MINA WZO. C.C. 1007758597
- ✓ 3. LAURA MINA CARBONERO C.C. 1006106752
- ✓ 4. JUAN SEBASTIAN MAJIA BAUNTA C.C. 1005969258 ✓

Quienes ingresaron el día 02 a este centro asistencial, por motivo de accidente de tránsito ocurrido en la vía IBERTO RAY MONTERIA KILOMETRO 56+606

Lo anterior se requiere **URGENTE** para que obre dentro de las diligencias de investigación por lesiones personales u homicidio en accidente de tránsito.

Atentamente,


PE CANO





MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE
SECCIONAL CORDOBA



2	3	0	0	1	6	0	0	1	0	1	5	2	0	1	8	0	1	8	9	2
Dpto.		Mpio		Ent		U. Receptora				Año			Consecutivo							

Lugar y Fecha MONTAÑA 02 DE NOVIEMBRE DE 2018

Señores TRAUMAS Y FRACTURAS
Ciudad.- MONTAÑA- CORDOBA

ASUNTO: Solicitud Epicrisis

De manera atenta me permito solicitar a ese centro asistencial, se sirva suministrar la Epicrisis de las personas que a continuación relaciono:

1. MIRNI DANIELA VAQUER C.C. 1059981984
2. [Illegible] C.C. [Illegible]
3. KATY MICHEL MINAS ROJAS C.C. 1059982864
4. HANY SOFIA MOJICA CRUZ C.C. 1104830631

Quienes ingresaron el día 02- a este centro asistencial, por motivo de accidente de tránsito ocurrido en la vía PUERTO RAY-MONTAÑA KILOMETRO 56+600

Lo anterior se requiere **URGENTE** para que obre dentro de las diligencias de investigación por lesiones personales u homicidio en accidente de tránsito.

Atentamente,

[Illegible Signature]

[Handwritten notes and signatures]
200
02/11/18
09:00 hr.

20



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE
SECCIONAL CORDOBA



2	3	0	0	1	6	0	0	1	0	1	5	2	0	1	8	0	1	8	9	2
Dpto.		Mpio		Ent		U. Receptora				Año		Consecutivo								

Lugar y Fecha MONTAÑA 02 DE NOVIEMBRE DE 2018

Señores TRUJUMAS Y FERRERAS
Ciudad.- MONTAÑA - CORDOBA

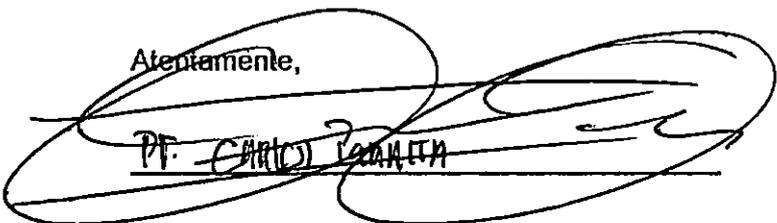
ASUNTO: Solicitud Epicrisis

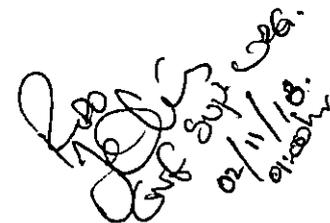
De manera atenta me permito solicitar a ese centro asistencial, se sirva suministrar la Epicrisis de las personas que a continuación relaciono:

1. MARIA DEL ROSARIO ESTEBAN C.C. _____
2. MARINA ALEXANDRA VIAFARA C.C. 1062285555
3. YOSLIN DAYANA ZAMORA C.C. 1107851997
4. TANIA LISETH LOREN LAZO C.C. 1112051469

Quienes ingresaron el día 02 a este centro asistencial, por motivo de accidente de tránsito ocurrido en la vía BOYACÁ - MONTAÑA KILOMETRO 56+606

Lo anterior se requiere **URGENTE** para que obre dentro de las diligencias de investigación por lesiones personales u homicidio en accidente de tránsito.

Atentamente,

P.F. CARLOS ZAMORA


02/11/18

21



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE
SECCIONAL CORDOBA



2	3	0	0	1	6	0	0	1	0	1	5	2	0	1	8	0	1	8	9	2
Dpto.		Mpio		Ent		U. Receptora				Año			Consecutivo							

Lugar y Fecha MONTERIA - 02 DE NOVIEMBRE DE 2018

Señores TAXIUMAS Y FRACCIONES
Ciudad.- MONTERIA - CORDOBA

ASUNTO: Solicitud Epicrisis

De manera atenta me permito solicitar a ese centro asistencial, se sirva suministrar la Epicrisis de las personas que a continuación relaciono:

- ✓ 1. ALISON ANDRES DIAS VENTRI C.C. 1005863398 ✓
- ✓ 2. MARIA EUGENIA VAUGHAN SANCHEZ C.C. 34510105
- 3. MARIA BOQUEREA GONSALEZ C.C. 1007616333 ✓
- 4. _____ C.C. _____

Quienes ingresaron el día 02 a este centro asistencial, por motivo de accidente de tránsito ocurrido en la vía Puerto Rey - MONTERIA KILOMETRO 56 + 600

Lo anterior se requiere **URGENTE** para que obre dentro de las diligencias de investigación por lesiones personales u homicidio en accidente de tránsito.

Atentamente,

P.F. CARLOS VARGAS

Handwritten notes:
P.F. VARGAS
Jefe SUP-926
CTT
02/11/18
Cordova



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE
SECCIONAL CORDOBA



2	3	0	0	1	6	0	0	1	0	1	5	2	0	1	8	0	1	8	9	2
Dpto.		Mpio		Ent		U. Receptora				Año		Consecutivo								

Lugar y Fecha MONTERIA - 02 DE NOVIEMBRE DE 2018

Señores TRAUMATI Y FRACTURAS
Ciudad.- MONTERIA - CORDOBA

ASUNTO: Solicitud Epicrisis

De manera atenta me permito solicitar a ese centro asistencial, se sirva suministrar la Epicrisis de las personas que a continuación relaciono:

1. [Handwritten Name] C.C. _____
2. DIANA MADRINA OLAVE CABALLO C.C. 1007150024
3. DUVERO ANDRES VALENCIA MORA C.C. 1193101698 ✓
4. MELYN DANISHA C.C. 1059981984

Quienes ingresaron el día 02 a este centro asistencial, por motivo de accidente de tránsito ocurrido en la vía PORTO BAY - MONTERIA KILOMETRO 56+600

Lo anterior se requiere **URGENTE** para que obre dentro de las diligencias de investigación por lesiones personales u homicidio en accidente de tránsito.

Atentamente,

[Handwritten Signature]
P.F. CARLOS RAMIREZ

[Handwritten Stamp]
Jefe CTF
02/11/18
09:00h

REPORTE DE TRIAGE

HANNY SOFIA CRUZ MOSQUERA Confirmado Paciente Ausente

Centro Atención: 1104830631 N° Triage: 26004 Fecha del Triage: 02/11/2018 6:50:53

Documento: 1104830631 Paciente: HANNY SOFIA CRUZ MOSQUERA Edad: 6 Años

Entidad: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Municipio: BOGOTÁ Departamento: CUNDINAMARCA

Especialidad: MEDICO GENERAL Conducta: Ninguna Clasificación: **V. PACIENTE QUE PUEDE MANEJARSE POR CONSULTA EXTERNA SIN RIESGO ALGUNO**

SIGNOS VITALES

Tensión Arterial: 100/80 Frecuencia Cardíaca: 88 Frecuencia Respiratoria: 14 Temperatura: 36

SO2: 100 Estado de Conciencia: Alerta Peso (kg): 0,0000 Aliento a Alcohol

Motivo Consulta: ACCIDENTE DE TRANSITO

Observaciones: PACIENTE MASCULINO DE 6 AÑOS DE EDAD, VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO, POLITRAUMATIZADO, QUIEN ACTUALMENTE REFIERE CARA CONDICIONANDOLE DOLOR LEVE CON ESCORACION MOTIVO POR LO CUAL CONSULTA, POR PERSISTENCIA DE DOLOR EN AREA ANATOMICA MENCIONADA.

Hallazgos Positivos al Examen: CARA CON DOLOR LEVE CON ESCORACION RREGION CILIAR IZQUEIRDA

ANTECEDENTES

Diabetes Enfermedad Coronaria ACV Enfermedad Pulmonar Convulsiones Hipertenso

Hospitalización reciente Infarto Reciente Anticoagulado Parto Reciente Otros Antecedentes

Otros Antece: NO

Cirugias: NO

Alergias: NO

Medicamentos: NO

Planifica Método: Natural Fecha Última Regla:

ARRIBO A URGENCIAS

Tipo de Llegada: Caminando

Consulta Expontanea Remisión Collar Cervical Tabla Espinal Férula Extremidades Oxigeno

LEV SNG S. Vesical Tubo de Torax Intubación traqueal Acción Soat

Consulta Externa HUB Enfermedad

IMPRESION DIAGNÓSTICA

Diagnóstico 1: S009 TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA

Diagnóstico 2:

Diagnóstico 3:

Observaciones:

Recomendaciones: PACIENTE QUIEN PRESENTA LESIONES LEVE LAS CUALES NO AMERITAN EL INGRESO A LA URGENCIA SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

REPORTE DE TRIAGE

ALISON ANDRES DIAZ VENTE Confirmado Paciente Ausente
 Centro Atención: 1005863395 N° Triage: 25995 Fecha del Triage: 02/11/2018 06:10:07
 Documento: 1005863395 Paciente: ALISON ANDRES DIAZ VENTE Edad: 15 Años
 Entidad: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Municipio: PUERTO TEJADA Departamento: CAUCA
 Especialidad: MEDICO GENERAL Conducta: Ninguna Clasificación: **IV. PACIENTE QUE NO EVIDENCIA DETERIORO QUE COMPROMETA EL ESTADO GENERAL DEL PACIENTE, LA VIDA O FUNCION**

SIGNOS VITALES

Tensión Arterial: 100/60 Frecuencia Cardíaca: 65 Frecuencia Respiratoria: 18 Temperatura: 37
 SO2: 99 Estado de Conciencia: Alerta Peso (kg): 0,0000 Aliento a Alcohol
 Motivo Consulta: ACCIDENTE DE TRANSITO
 Observaciones: PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOS DE EDAD, VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO, POLITRAUMATIZADO, QUIEN ACTUALMENTE REFIERE TRAUMA EN COLUMNA DORSAL, CONDICIONANDOLE DOLOR LEVE PERO SIN LIMITACION FUNCIONAL. MOTIVO POR LO CUAL CONSULTA, POR PERSISTENCIA DE DOLOR EN AREA ANATOMICA MENCIONADA.
 Hallazgos Positivos al Examen: SE EVIDENCIA LEVE EDEMA, ESCORIACION, DOLOR SIN LIMITACION FUNCIONAL PARA LA REALIZACION DE MOVIMIENTOS PROPIOS EN COLUMNA DORSAL, SENSIBILIDAD Y PERFUSION DISTAL CONSERVADA EN LAS 4 EXTREMIDADES.

ANTECEDENTES

Diabetes Enfermedad Coronaria ACV Enfermedad Pulmonar Convulsiones Hipertenso
 Hospitalización reciente Infarto Reciente Anticoagulado Parto Reciente Otros Antecedentes
 Otros Antece: NIEGA
 Cirugías: NIEGA
 Alergias: NIEGA
 Medicamentos: NIEGA
 Planifica Método: Natural Fecha Última Regla:

ARRIBO A URGENCIAS

Tipo de Llegada: Caminando

Consulta Expontanea Remisión Collar Cervical Tabla Espinal Férula Extremidades Oxígeno
 LEV SNG S. Vesical Tubo de Torax Intubación traqueal Acción Soat
 Consulta Externa HUB Enfermedad.

IMPRESION DIAGNÓSTICA

Diagnóstico 1: S20 OTROS TRAUMATISMOS SUPERFICIALES DE LA PARED POSTERIOR DEL TORAX
 Diagnóstico 2:
 Diagnóstico 3:
 Observaciones: DR JOSE SUAREZ NEGRETE
 Recomendaciones: PACIENTE QUIEN PRESENTA LESIONES LEVE LAS CUALES NO AMERITAN EL INGRESO A LA URGENCIA SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

25

REPORTE DE TRIAGE

YOSELIN DAHIAN SAA LASSO Confirmado Paciente Ausente

Centro Atención: 1107851997 N° Triage: 25998 Fecha del Triage: 02/11/2018 06:25:49

Documento: 1107851997 Paciente: YOSELIN DAHIAN SAA LASSO Edad: 10 Años

Entidad: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Municipio: PUERTO TEJADA Departamento: CAUCA

Especialidad: MEDICO GENERAL Conducta: Ninguna Clasificación: **IV. PACIENTE QUE NO EVIDENCIA DETERIORO QUE COMPROMETA EL ESTADO GENERAL DEL PACIENTE, LA VIDA O FUNCION**

SIGNOS VITALES

Tensión Arterial: 90/60 Frecuencia Cardíaca: 75 Frecuencia Respiratoria: 18 Temperatura: 37

SO2: 99 Estado de Conciencia: Alerta Peso (kg): 0,0000 Aliento a Alcohol

Motivo Consulta: ACCIDENTE DE TRANSITO

Observaciones: PACIENTE DE 10 AÑOS DE EDAD, VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO, POLITRAUMATIZADO, QUIEN ACTUALMENTE REFIERE TRAUMA SUPERFICIAL EN REGIÓN FRONTAL CONDICIONANDOLE DOLOR LEVE PERO SIN ALTERACIÓN DEL ESTADO DE CONSCIENCIA. MOTIVO POR LO CUAL CONSULTA.

Hallazgos Positivos al Examen: CCC: NORMOCEFALO, SE OBSERVA CON AREA DE ESCORIACION, MAS DOLOR LEVE EN CARA. PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, SIN LESIONES.

ANTECEDENTES

Diabetes Enfermedad Coronaria ACV Enfermedad Pulmonar Convulsiones Hipertenso

Hospitalización reciente Infarto Reciente Anticoagulado Parto Reciente Otros Antecedentes

Otros Antece: NIEGA

Cirugias: NIEGA

Alergias: NIEGA

Medicamentos: NIEGA

Planifica Método: Natural Fecha Última Regla:

ARRIBO A URGENCIAS

Tipo de Llegada: Caminando

Consulta Expontanea Remisión Collar Cervical Tabla Espinal Férula Extremidades Oxigeno

LEV SNG S. Vesical Tubo de Torax Intubación traqueal Acción Soat

Consulta Externa HUB Enfermedad

IMPRESION DIAGNÓSTICA

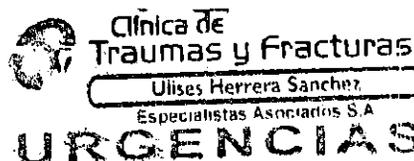
Diagnóstico 1: S009 TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA

Diagnóstico 2:

Diagnóstico 3:

Observaciones: DR JOSE SUAREZ NEGRETE

Recomendaciones: PACIENTE QUIEN PRESENTA LESIONES LEVE LAS CUALES NO AMERITAN EL INGRESO A LA URGENCIA SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA



REPORTE DE TRIAGE

MEYLIN DANISHA SIERRA FRANCO		<input type="checkbox"/> Confirmado	<input type="checkbox"/> Paciente Ausente
Centro Atención: 1062204936	Nº Triage: 26006	Fecha del Triage: 02/11/2018 06:59:01	
Documento: 1062204936	Paciente: MEYLIN DANISHA SIERRA FRANCO	Edad: 9	Años
Entidad: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD	Municipio: PUERTO TEJADA	Departamento: CAUCA	
Especialidad: MEDICO GENERAL	Conducta: Ninguna	Clasificación: IV. PACIENTE QUE NO EVIDENCIA DETERIORO QUE COMPROMETA EL ESTADO GENERAL DEL PACIENTE, LA VIDA O FUNCION	

SIGNOS VITALES

Tensión Arterial: 120/70	Frecuencia Cardíaca: 75	Frecuencia Respiratoria: 18	Temperatura: 37
SO2: 99	Estado de Conciencia: Alerta	Peso (kg): 0,0000	<input type="checkbox"/> Aliento a Alcohol
Motivo Consulta: ACCIDENTE DE TRANSITO			
Observaciones: PACIENTE DE 9 AÑOS DE EDAD, VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO, POLITRAUMATIZADO, QUIEN ACTUALMENTE REFIERE TRAUMA EN COLUMNA DORSAL CONDICIONANDOLE DOLOR LEVE PERO SIN LIMITACION FUNCIONAL. MOTIVO POR LO CUAL CONSULTA, POR PERSISTENCIA DE DOLOR EN AREA ANATOMICA MENCIONADA.			
Hallazgos Positivos al Examen: SE EVIDENCIA LEVE EDEMA, EQUIMOSIS, ESCORIACION, DOLOR SIN LIMITACION FUNCIONAL PARA LA REALIZACION DE MOVIMIENTOS PROPIOS EN CODO IZQUIERDO, SENSIBILIDAD Y PERFUSION DISTAL CONSERVADA EN LAS 4 EXTREMIDADES.			

ANTECEDENTES

<input type="checkbox"/> Diabetes	<input type="checkbox"/> Enfermedad Coronaria	<input type="checkbox"/> ACV	<input type="checkbox"/> Enfermedad Pulmonar	<input type="checkbox"/> Convulsiones	<input type="checkbox"/> Hipertenso
<input type="checkbox"/> Hospitalización reciente	<input type="checkbox"/> Infarto Reciente	<input type="checkbox"/> Anticoagulado	<input type="checkbox"/> Parto Reciente	<input type="checkbox"/> Otros Antecedentes	
Otros Antecce:	NIEGA				
Cirugías:	NIEGA				
Alergias:	NIEGA				
Medicamentos:	NIEGA				
<input type="checkbox"/> Planifica	Método:	Natural	Fecha Última Regla:		

ARRIBO A URGENCIAS

Tipo de Llegada: Caminando

<input type="checkbox"/> Consulta Exponctanea	<input type="checkbox"/> Remisión	<input type="checkbox"/> Collar Cervical	<input type="checkbox"/> Tabla Espinal	<input type="checkbox"/> Férula Extremidades	<input type="checkbox"/> Oxígeno
<input type="checkbox"/> LEV	<input type="checkbox"/> SNG	<input type="checkbox"/> S. Vesical	<input type="checkbox"/> Tubo de Torax	<input type="checkbox"/> Intubación traqueal	<input type="checkbox"/> Acción
<input type="checkbox"/> Consulta Externa HUB	<input type="checkbox"/> Enfermedad	<input checked="" type="checkbox"/> Soat			

IMPRESION DIAGNÓSTICA

Diagnóstico 1:	S212	HERIDA DE LA PARED POSTERIOR DEL TORAX
Diagnóstico 2:		
Diagnóstico 3:		
Observaciones:	DR JOSE SUAREZ NEGRETE	
Recomendaciones:	PACIENTE QUIEN PRESENTA LESIONES LEVE LAS CUALES NO AMERITAN EL INGRESO A LA URGENCIA SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA	



27

REPORTE DE TRIAGE

RUBY YARITZA BERMUDEZ CASTRO Confirmado Paciente Ausente

Centro Atención: 1007758716 N° Triage: 25999 Fecha del Triage: 02/11/2018 06:29:00

Documento: 1007758716 Paciente: RUBY YARITZA BERMUDEZ CASTRO Edad: 17 Años

Entidad: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Municipio: BOGOTÁ Departamento: CUNDINAMARCA

Especialidad: MEDICO GENERAL Conducta: Ninguna Clasificación: **IV. PACIENTE QUE NO EVIDENCIA DETERIORO QUE COMPROMETA EL ESTADO GENERAL DEL PACIENTE, LA VIDA O FUNCION**

SIGNOS VITALES

Tensión Arterial: 100/70 Frecuencia Cardíaca: 75 Frecuencia Respiratoria: 18 Temperatura: 37

SO2: 99 Estado de Conciencia: Alerta Peso (kg): 0,0000 Aliento a Alcohol

Motivo Consulta: ACCIDENTE DE TRANSITO

Observaciones: PACIENTE DE 17 AÑOS DE EDAD, VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO, POLITRAUMATIZADO, QUIEN ACTUALMENTE REFIERE TRAUMA SUPERFICIAL EN REGIÓN FRONTAL Y LABIO SUPERIOR, CONDICIONANDOLE DOLOR LEVE PERO SIN ALTERACIÓN DEL ESTADO DE CONSCIENCIA. MOTIVO POR LO CUAL CONSULTA.

Hallazgos Positivos al Examen: CCC: NORMOCEFALO, SE OBSERVA CON AREA DE ESCORIACION, MAS DOLOR LEVE EN CARA Y EN LABIO SUPERIOR. PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, SIN LESIONES.

ANTECEDENTES

Diabetes Enfermedad Coronaria ACV Enfermedad Pulmonar Convulsiones Hipertenso

Hospitalización reciente Infarto Reciente Anticoagulado Parto Reciente Otros Antecedentes

Otros Antece: NIEGA

Cirugías: NIEGA

Alergias: NIEGA

Medicamentos: NIEGA

Planifica Método: Natural Fecha Última Regla:

ARRIBO A URGENCIAS

Tipo de Llegada: Caminando

Consulta Expontanea Remisión Collar Cervical Tabla Espinal Férula Extremidades Oxigeno

LEV SNG S. Vesical Tubo de Torax Intubación traqueal Acción Soat

Consulta Externa HUB Enfermedad

IMPRESION DIAGNÓSTICA

Diagnóstico 1: S009 TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA

Diagnóstico 2:

Diagnóstico 3:

Observaciones: DR JOSE SUAREZ NEGRETE

Recomendaciones: PACIENTE QUIEN PRESENTA LESIONES LEVE LAS CUALES NO AMERITAN EL INGRESO A LA URGENCIA SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA



28

REPORTE DE TRIAGE

KATTY MICHEL MINA ROJAS Confirmado Paciente Ausente
 Centro Atención: 1059982264 N° Triage: 25997 Fecha del Triage: 02/11/2018 6:17:49
 Documento: 1059982264 Paciente: KATTY MICHEL MINA ROJAS Edad: 13 Años
 Entidad: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Municipio: PUERTO TEJADA Departamento: CAUCA
 Especialidad: MEDICO GENERAL Conducta: Ninguna Clasificación: **IV. PACIENTE QUE NO EVIDENCIA DETERIORO QUE COMPROMETA EL ESTADO GENERAL DEL PACIENTE, LA VIDA O FUNCION**

SIGNOS VITALES
 Tensión Arterial: 100/70 Frecuencia Cardíaca: 75 Frecuencia Respiratoria: 18 Temperatura: 37
 SO2: 99 Estado de Conciencia: Alerta Peso (kg): 0,0000 Aliento a Alcohol
 Motivo Consulta: ACCIDENTE DE TRANSITO
 Observaciones: PACIENTE DE 13 AÑOS DE EDAD, VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO, POLITRAUMATIZADO, QUIEN ACTUALMENTE REFIERE TRAUMA SUPERFICIAL EN REGIÓN FRONTAL CONDICIONANDOLE DOLOR LEVE PERO SIN ALTERACIÓN DEL ESTADO DE CONSCIENCIA. MOTIVO POR LO CUAL CONSULTA.
 Hallazgos Positivos al Examen: CCC: NORMOCEFALO, SE OBSERVA CON AREA DE ESCORIACION, MAS DOLOR LEVE EN CARA. PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, SIN LESIONES.

ANTECEDENTES
 Diabetes Enfermedad Coronaria ACV Enfermedad Pulmonar Convulsiones Hipertenso
 Hospitalización reciente Infarto Reciente Anticoagulado Parto Reciente Otros Antecedentes
 Otros Antece: NIEGA
 Cirugías: NIEGA
 Alergias: NIEGA
 Medicamentos: NIEGA
 Planifica Método: Natural Fecha Última Regla:

ARRIBO A URGENCIAS Tipo de Llegada: Caminando
 Consulta Espontanea Remisión Collar Cervical Tabla Espinal Férula Extremidades Oxígeno
 LEV SNG S. Vesical Tubo de Torax Intubación traqueal Acción Soat
 Consulta Externa HUB Enfermedad

IMPRESION DIAGNÓSTICA
 Diagnóstico 1: S009 TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA
 Diagnóstico 2:
 Diagnóstico 3:
 Observaciones: DR JOSE SUAREZ NEGRETE
 Recomendaciones: PACIENTE QUIEN PRESENTA LESIONES LEVE LAS CUALES NO AMERITAN EL INGRESO A LA URGENCIA SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA





HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1007758597

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: WENDY NALLELY MINA LASSO Identificación: 1007758597 Tipo: Cédula_Ciudadanía
 Fecha Nacimiento: 15/08/2001 Edad Actual: 17 Años \ 2 Meses \ 18 Días Estado Civil: Soltero Sexo: Femenino
 Dirección: VEREDA MONCHOLO Teléfono: 3182582638
 Zona: Urbana
 Procedencia: MONTERIA Ocupación: ESTUDIANTE

DATOS DEL INGRESO

Contratante: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Plan: ADRESSOAT
 Nº Ingreso: 354840 Fecha: 02/11/2018 5:51 Causa Externa: Accidente_de_Transito
 Acompañante: SIN ACOMPAÑANTE Teléfono Acomp:

Folio Nº 7 Folio Asociado:

DETALLE

MOTIVO DE CONSULTA: ACCIDENTE DE TRANSITO
 ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO CAUSANDOLE TRAUMA EN MUÑECA DERECHA OCASIONANDOLE EDEMA , EQUIMOSIS , DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL MOTIVO POR LO CUAL CONSULTA
 ANTECEDENTES PERSONALES: - PATOLÓGICOS: (-).- QUIRÚRGICOS: (-).- HOSPITALARIOS: (-).- TOXICOLÓGICOS: (-).- ALERGICOS: (-).

ANTECEDENTES FAMILIARES: NIEGA

REVISION POR SISTEMA:

Cabeza, Cara, Cuello y Organos de los sentidos: No Refiere
 Torax y Cardiopulmonar: No Refiere
 Abdomen: No Refiere
 Genitourinario: No Refiere
 Pelvis: No Refiere
 Dorso y Extremidades: REFIERE DOLOR EN MANO DERECHA
 Neurológico: No Refiere

Sujeto a auditoria

Clínica de Traumas y Fracturas
 Ulises Herrera Sanchez
 Especialistas Asociados S.A.
URGENCIAS

ESTADO GENERAL DEL INGRESO: CONCIENTE,ORINETADA,ALGICA,ESTABLE HEMODINAMICAMENTE

EXÁMEN FISICO

Estado de conciencia: Tipo Glasgow: 15/15
 Signos Vitales: TA: 100/6 mm/Hg FC: 77 x min FR: 22 x min Temperatura: 37,0 °C
 Cabeza, Cara, Cuello y Organos de los sentidos: SIN LESIONES EXTERNAS EVIDENTES, NORMOCEFALO, ISOCORIA, PUPILAS NORMOREACTIVAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, ORGANOS DE LOS SENTIDOS SIN ALTERACIONES. CUELLO: MOVIL, SIMETRICO, SIN MASAS NI DOLOR; NO ADENOPATIAS PALPABLES.
 Torax y Cardiopulmonar: SIMETRICO, CON RUIDOS CARDIACOS RITMICOS BIEN TIMBRADOS, SIN SOPLOS AUDIBLES, PULMONES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS.
 Abdomen: PERISTALSIS(+), BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR, NO MASAS NI MEGALIAS PALPABLES.
 Genitourinario: EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS
 Pelvis: SIMETRICA, NO DOLOR. CADERAS FUNCIONAL
 Dorso y Extremidades: DORSO: SIN LESIONES EVIDENTES. EXTREMIDADES:PRESENTA DOLOR, EDEMA EQUIMOSIS Y LIMITACION FUNCIONAL A LA DORSIFLEXION DE MUÑECA DERECHA, SENSIBILIDAD Y PERFUSION DISTAL CONSERVADA EN LAS 4 EXTREMIDADES.
 Neurológico: DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO, SIN DEFICIT NEUROLOGICO.

CONDICIONES GENERALES:

DIAGNOSTICO PRINCIPAL S635 ESGUINCES Y TORCEDURAS DE LA MUÑECA
 Clase: Impresion_Diagnostica Tipo: Presuntivo

Conducta

OBSERVACION.NVO.DICLOFENACO AMP 75MG IM.INMOVILIZACION DE MUÑECA DERECHA CON FERULA DE POLIPROPILENO

MEDIDAS ANTIEDEMA (HIELO LOCAL)S/S RADIOGRAFIA DE:- MUÑECA DERECHA CSV Y AC.

EVOLUCIÓN Y ANÁLISIS

PACIENTE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO CAUSANDOLE TRAUMA EN MUÑECA DERECHÁ OCASIONANDOLE EDEMA, EQUIMOSIS, DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL MOTIVO POR LO CUAL CONSULTA

////////////////////

DURANTE SU ESTANCIA EN URGENCIAS SE INICIA MANEJO MEDICO ANALGESICO E HIDRATACION ENDOVENOSA, PARA MEJORAR EL DOLOR, SE CONSIDERA UTILIZAR LIQUIDOS ENDOVENOSOS Y DILUCIONES, PARA MEJORAR LA VOLEMIA Y EVITAR LA FLEBITIS POR MEDICAMENTOS Y MEJORAR LA FARMACODINAMIA Y LA FARMACOCINETICA DEL MEDICAMENTO

SE INDICAN RADIOGRAFIAS POR PRESENTAR LIMITACIONES FUNCIONALES EN AREAS ANATOMICAS AFECTADAS ASOCIADO AL TRAUMA Y CONTUSION DE ESTRUCTURAS OSEAS Y TEJIDOS

////////////////////

RX DE MUÑECA DERECHA: SIN LESIONES OSEAS

////////////////////

INGRESA PACIENTE ALGIGO, SE HACE MANEJO CON ANALGESICOS

RX DE MUÑECA DERECHO NO MUESTRA LESIONES OSEAS, PACIENTE QUIEN A PESAR DE MANEJO CON ANALGESICOS PERSISTE CON DOLOR EN MUÑECA DERECHA QUE LE LIMITA LA FUNCIONALIDAD,ES VALORADA POR ORTOPEDIA QUIEN INDICA QUE SE TRATA DE CUADRO COMPATIBLE CON ESGUINCE DE MUÑECA GRADO I-II, POR LO QUE ORDENA INMOVILIZAR MUÑECA DERECHA CON VENDAJE BLANDO,POSTERIORMENTE ORDENA SALIDA CON TRATAMIENTO MEDICO, RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA INCAPACIDAD MEDICA Y CONTROL POR LA CONSULTA EXTERNA CON ORTOPEDIA

DATOS DEL EGRESO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: S602 CONTUSION DE OTRAS PARTES DE LA MUÑECA Y DE LA MANO

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1:

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2:

OTROS DIAGNOSTICOS:

DESTINO: ALTA MEDICA

ESTADO GENERAL DEL PACIENTE:

VIVO

DIAS DE INCAPACIDAD:

PLAN DE MANEJO AMBULATORIO:

1.NAPROXENO TAB 500MG # 10
USO:TOMAR 1 TAB C/12HRS POR 5 DIAS

2.ACETAMINOFEN TAB 500MG # 20
USO:TOMAR 1 TAB C/6HRS POR 5 DIAS

-RECOMENDACIONES:

- 1. RECUERDE SACAR CON ANTERIORIDAD SU CITA CONTROL EN CONSULTA EXTERNA PERSONALMENTE O PUEDE LLAMAR AL TELEFONO 7927927 O 7919999 EXT 119. EN 7 DIAS
- 2 HIELO LOCAL
- 3 NO RETIRAR VENDAJE HASTA DENTRO DE 4 DIAS
- 4 LIMITAR APOYO DE EXTREMIDAD AFECTADA
- 5 TOMAR MEDICAMENTOS COMO SE ENCUENTRAN PREESCRITOS EN LA FORMULA MEDICA.

El suscrito medico certifica que las lesiones descritas en el presente documento corresponden a hallazgos clínicos ocurridos como consecuencia de accidentes de transito

BERROCAL DICKSON SERGIO MIGUEL
R.M. 232211
MEDICO GENERAL



Clínica de Traumas y Fracturas

Ulises Herrera Sanchez
Especialistas Asociados S.A

URGENCIAS

REPORTE DE TRIAGE

DANNA MANUELA OLAVE CARABALI		<input checked="" type="checkbox"/> Confirmado	<input type="checkbox"/> Paciente Ausente
Centro Atención: 1007150024	N° Triage: 26001	Fecha del Triage: 02/11/2018 06:36:07	
Documento: 1007150024	Paciente: DANNA MANUELA OLAVE CARABALI	Edad: 16	Años
Entidad: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD	Municipio: BOGOTÁ	Departamento: CUNDINAMARCA	
Especialidad: MEDICO GENERAL	Conducta: Ninguna	Clasificación: IV. PACIENTE QUE NO EVIDENCIA DETERIORO QUE COMPROMETA EL ESTADO GENERAL DEL PACIENTE, LA VIDA O FUNCION	

SIGNOS VITALES

Tensión Arterial: 100/90	Frecuencia Cardíaca: 75	Frecuencia Respiratoria: 18	Temperatura: 37
SO2: 99	Estado de Conciencia: Alerta	Peso (kg): 0,0000	<input type="checkbox"/> Aliento a Alcohol
Motivo Consulta: ACCIDENTE DE TRANSITO			
Observaciones: PACIENTE DE 13 AÑOS DE EDAD, VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO, POLITRAUMATIZADO, QUIEN ACTUALMENTE REFIERE TRAUMA SUPERFICIAL EN REGIÓN FRONTAL CONDICIONANDOLE DOLOR LEVE PERO SIN ALTERACIÓN DEL ESTADO DE CONSCIENCIA. REFIERE DOLOR LEVE Y ESCORIACIÓN EN HOMBRO DERECHO, MOTIVO POR LO CUAL CONSULTA.			
Hallazgos Positivos al Examen:	CCC: NORMOCEFALO, SE OBSERVA CON AREA DE ESCORIACION, MAS DOLOR LEVE EN CARA. PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, SIN LESIONES. EXTREMIDADES: SE EVIDENCIA LEVE EDEMA, EQUIMOSIS, ESCORIACION, DOLOR SIN LIMITACION FUNCIONAL PARA LA REALIZACION DE MOVIMIENTOS PROPIOS EN HOMBRO DERECHO, SENSIBILIDAD Y PERFUSION DISTAL CONSERVADA EN LAS 4 EXTREMIDADES.		

ANTECEDENTES

<input type="checkbox"/> Diabetes	<input type="checkbox"/> Enfermedad Coronaria	<input type="checkbox"/> ACV	<input type="checkbox"/> Enfermedad Pulmonar	<input type="checkbox"/> Convulsiones	<input type="checkbox"/> Hipertenso
<input type="checkbox"/> Hospitalización reciente	<input type="checkbox"/> Infarto Reciente	<input type="checkbox"/> Anticoagulado	<input type="checkbox"/> Parto Reciente	<input type="checkbox"/> Otros Antecedentes	
Otros Antece:	NIEGA				
Cirugías:	NIEGA				
Alergias:	NIEGA				
Medicamentos:	NIEGA				
<input type="checkbox"/> Planifica	Método: Natural	Fecha Última Regla:			

ARRIBO A URGENCIAS

Tipo de Llegada: Caminando

<input type="checkbox"/> Consulta Expontanea	<input type="checkbox"/> Remisión	<input type="checkbox"/> Collar Cervical	<input type="checkbox"/> Tabla Espinal	<input type="checkbox"/> Férula Extremidades	<input type="checkbox"/> Oxígeno
<input type="checkbox"/> LEV	<input type="checkbox"/> SNG	<input type="checkbox"/> S. Vesical	<input type="checkbox"/> Tubo de Torax	<input type="checkbox"/> Intubación traqueal	<input type="checkbox"/> Acción
<input type="checkbox"/> Consulta Externa HUB	<input type="checkbox"/> Enfermedad	<input checked="" type="checkbox"/> Soat			

IMPRESION DIAGNÓSTICA

Diagnóstico 1:	S009	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA
Diagnóstico 2:	S400	CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO
Diagnóstico 3:		
Observaciones:	DR JOSE SUAREZ NEGRETE	
Recomendaciones:	PACIENTE QUIEN PRESENTA LESIONES LEVE LAS CUALES NO AMERITAN EL INGRESO A LA URGENCIA SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA	



32

REPORTE DE TRIAGE

DUVAN ANDRES VALENCIA MERA		<input checked="" type="checkbox"/> Confirmado	<input type="checkbox"/> Paciente Ausente
Centro Atención: 1193101698	N° Triage: 25994	Fecha del Triage: 02/11/2018 06:02:53	
Documento: 1193101698	Paciente: DUVAN ANDRES VALENCIA MERA	Edad: 17	Años
Entidad: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD	Municipio: PUERTO TEJADA	Departamento: CAUCA	
Especialidad: MEDICO GENERAL	Conducta: Ninguna	Clasificación: IV. PACIENTE QUE NO EVIDENCIA DETERIORO QUE COMPROMETA EL ESTADO GENERAL DEL PACIENTE, LA VIDA O FUNCION	

SIGNOS VITALES

Tensión Arterial: 120/70	Frecuencia Cardíaca: 75	Frecuencia Respiratoria: 18	Temperatura: 37
SO2: 99	Estado de Conciencia: Alerta	Peso (kg): 0,0000	<input type="checkbox"/> Aliento a Alcohol
Motivo Consulta: ACCIDENTE DE TRANSITO			
Observaciones: PACIENTE MASCULINO DE 17 AÑOS DE EDAD, VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO, POLITRAUMATIZADO, QUIEN ACTUALMENTE REFIERE EN CODO IZQUIERDO CONDICIONANDOLE DOLOR LEVE PERO SIN LIMITACION FUNCIONAL. MOTIVO POR LO CUAL CONSULTA, POR PERSISTENCIA DE DOLOR EN AREA ANATOMICA MENCIONADA.			
Hallazgos Positivos al Examen:	SE EVIDENCIA LEVE EDEMA, EQUIMOSIS, ESCORIACION, DOLOR SIN LIMITACION FUNCIONAL PARA LA REALIZACION DE MOVIMIENTOS PROPIOS EN CODO IZQUIERDO, SENSIBILIDAD Y PERFUSION DISTAL CONSERVADA EN LAS 4 EXTREMIDADES.		

ANTECEDENTES

<input type="checkbox"/> Diabetes	<input type="checkbox"/> Enfermedad Coronaria	<input type="checkbox"/> ACV	<input type="checkbox"/> Enfermedad Pulmonar	<input type="checkbox"/> Convulsiones	<input type="checkbox"/> Hipertenso
<input type="checkbox"/> Hospitalización reciente	<input type="checkbox"/> Infarto Reciente	<input type="checkbox"/> Anticoagulado	<input type="checkbox"/> Parto Reciente	<input type="checkbox"/> Otros Antecedentes	
Otros Antece:	NIEGA				
Cirugías:	NIEGA				
Alergias:	NIEGA				
Medicamentos:	NIEGA				
<input type="checkbox"/> Planifica	Método:	Natural	Fecha Última Regla:		

ARRIBO A URGENCIAS

Tipo de Llegada: Caminando

<input type="checkbox"/> Consulta Expontanea	<input type="checkbox"/> Remisión	<input type="checkbox"/> Collar Cervical	<input type="checkbox"/> Tabla Espinal	<input type="checkbox"/> Férula Extremidades	<input type="checkbox"/> Oxígeno
<input type="checkbox"/> LEV	<input type="checkbox"/> SNG	<input type="checkbox"/> S. Vesical	<input type="checkbox"/> Tubo de Torax	<input type="checkbox"/> Intubación traqueal	<input type="checkbox"/> Acción
<input type="checkbox"/> Consulta Externa HUB	<input type="checkbox"/> Enfermedad	<input checked="" type="checkbox"/> Soat			

IMPRESION DIAGNÓSTICA

Diagnóstico 1:	T002	TRAUMATISMOS SUPERFICIALES QUE AFECTAN MULTIPLES REGIONES DEL(OS) MIEMBRO(S) SUPERIOR(ES)
Diagnóstico 2:		
Diagnóstico 3:		
Observaciones:	DR JOSE SUAREZ NEGRETE	
Recomendaciones:	PACIENTE QUIEN PRESENTA LESIONES LEVE LAS CUALES NO AMERITAN EL INGRESO A LA URGENCIA SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA	

**Clínica de
Traumas y Fracturas**
Ulises Herrera Sanchez
Especialistas Asociados S.A.
URGENCIAS

REPORTE DE TRIAGE

LAURA ALEXANDRA MINA CARBONERO Confirmado Paciente Ausente
 Centro Atención: 1006106752 N° Triage: 26000 Fecha del Triage: 02/11/2018 06:33:19
 Documento: 1006106752 Paciente: LAURA ALEXANDRA MINA CARBONERO Edad: 17 Años
 Entidad: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Municipio: MONTERIA Departamento: CORDOBA
 Especialidad: MEDICO GENERAL Conducta: Ninguna Clasificación: **IV. PACIENTE QUE NO EVIDENCIA DETERIORO QUE COMPROMETA EL ESTADO GENERAL DEL PACIENTE, LA VIDA O FUNCION**

SIGNOS VITALES

Tensión Arterial: 100/70 Frecuencia Cardíaca: 75 Frecuencia Respiratoria: 18 Temperatura: 37
 SO2: 99 Estado de Conciencia: Alerta Peso (kg): 0,0000 Aliento a Alcohol
 Motivo Consulta: ACCIDENTE DE TRANSITO
 Observaciones: PACIENTE DE 13 AÑOS DE EDAD, VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO, POLITRAUMATIZADO, QUIEN ACTUALMENTE REFIERE TRAUMA SUPERFICIAL EN REGIÓN FRONTAL CONDICIONANDOLE DOLOR LEVE PERO SIN ALTERACIÓN DEL ESTADO DE CONSCIENCIA, REFIERE DOLOR EN CODO DERECHO CONDICIONANDOLE DOLOR LEVE Y ESCORIACIONES. MOTIVO POR LO CUAL CONSULTA.
 Hallazgos Positivos al Examen: CCC: NORMOCEFALO, SE OBSERVA CON AREA DE ESCORIACION, MAS DOLOR LEVE EN CARA. PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, SIN LESIONES. EXTREMIDADES: SE EVIDENCIA LEVE EDEMA, EQUIMOSIS, ESCORIACION, DOLOR SIN LIMITACION FUNCIONAL PARA LA REALIZACION DE MOVIMIENTOS PROPIOS EN CODO DERECHO, SENSIBILIDAD Y PERFUSION DISTAL CONSERVADA EN LAS 4 EXTREMIDADES.

ANTECEDENTES

Diabetes Enfermedad Coronaria ACV Enfermedad Pulmonar Convulsiones Hipertenso
 Hospitalización reciente Infarto Reciente Anticoagulado Parto Reciente Otros Antecedentes
 Otros Antece: NIEGA
 Cirugías: NIEGA
 Alergias: NIEGA
 Medicamentos: NIEGA
 Planifica Método: Natural Fecha Última Regla:

ARRIBO A URGENCIAS

Tipo de Llegada: Caminando

Consulta Expontanea Remisión Collar Cervical Tabla Espinal Férula Extremidades Oxigeno
 LEV SNG S. Vesical Tubo de Torax Intubación traqueal Acción Soat
 Consulta Externa HUB Enfermedad

IMPRESION DIAGNÓSTICA

Diagnóstico 1: S009 TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA
 Diagnóstico 2: S500 CONTUSION DEL CODO
 Diagnóstico 3:
 Observaciones: DR JOSE SUAREZ NEGRETE
 Recomendaciones: PACIENTE QUIEN PRESENTA LESIONES LEVE LAS CUALES NO AMERITAN EL INGRESO A LA URGENCIA SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA





38

NIT 812005130

HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1007616333

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARIA DEL MAR BOCANEGRA GONZALEZ **Identificación:** 1007616333 **Tipo:** Tarjeta_de_Identidad
Fecha Nacimiento: 13/03/2003 **Edad Actual:** 15 Años \ 7 Meses \ 20 Días **Estado Civil:** Soltero **Sexo:** Femenino
Dirección: CALLE 15 N 27 32 BARRIO SANTA ELENA **Teléfono:** 3184888545
Zona: Urbana
Procedencia: PUERTO TEJADA **Ocupación:** ESTUDIANTE

DATOS DEL INGRESO

Contratante: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Plan:** ADRESSOAT
Nº Ingreso: 354847 **Fecha:** 02/11/2018 7:08 **Causa Externa:** Accidente_de_Transito
Acompañante: SIN ACOMPAÑANTE **Teléfono Acomp:**

Folio Nº: 2 **Folio Asociado:**

DETALLE

MOTIVO DE CONSULTA: ACCIDENTE DE TRANSITO
ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO CAUSANDOLE TRAUMA CRANOENCEFALICO CON POSTERIOR PERDIDA DEL CONOCIMIENTO OCASIONANDOLE EDEMA , EQUIMOSIS , DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL MOTIVO POR LO CUAL CONSULTA

ANTECEDENTES PERSONALES: - PATOLÓGICOS: (-).- QUIRÚRGICOS: (-).- HOSPITALARIOS: (-).- TOXICOLÓGICOS: (-).- ALERGICOS: (-).

ANTECEDENTES FAMILIARES: NIEGA

REVISION POR SISTEMA:

Cabeza, Cara, Cuello y Organos de los sentidos: REFIERE DOLOR DE CABEZA.
Torax y Cardiopulmonar: No Refiere
Abdomen: No Refiere
Genitourinario: No Refiere
Pelvis: No Refiere
Dorso y Extremidades: No Refiere
Neurológico: REFIERE INTENSA,NAUSEAS,VERTIGO



SOMNOLENCIA,DESORIENTACION,CEFALEA

ESTADO GENERAL DEL INGRESO: SOMNOLIENTO,DESORIENTADO,CEFALEA INTENSA,NAUSEAS,VERTGIO,ALGICA,ESTABLE HEMODINAMICAMENTE

EXÁMEN FISICO

Estado de conciencia: Tipo Glasgow: 14/15
Signos Vitales: TA: 100/60 mm/Hg FC: 77 x min FR: 22 x min Temperatura: 37,0 °C
Cabeza, Cara, Cuello y Organos de los sentidos: NORMOCEFALO, SE OBSERVA CON AREA DE CONTUSION, CON EDEMA, EQUIMOSIS, MAS DOLOR EN CARA REGION FRONTAL Y CUERO CABELLUDO REGION PARIETAL DERECHAPUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ ,PUPILA DERECHA: 3MM,PÚPILA IZQUIERDA:3MM MUCOSA ORAL HUMEDA , SIN LESIONES.
Torax y Cardiopulmonar: SIMETRICO, CON RUIDOS CARDIACOS RITMICOS BIEN TIMBRADOS, SIN SOPLOS AUDIBLES, PULMONES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS.
Abdomen: PERISTALSIS(+), BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR, NO MASAS NI MEGALIAS PALPABLES.
Genitourinario: EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS
Pelvis: SIMETRICA, NO DOLOR . CADERAS FUNCIONAL
Dorso y Extremidades: DORSO: SIN LESIONES EVIDENTES. EXTREMIDADES: SIMETRICAS, SIN EDEMAS, NO DOLOR.
Neurológico: SOMNOLIENTA,DESORIENTADA,CEFALEA INTENSA,NAUSEAS,VERTIGO,

CONDICIONES GENERALES:

DIAGNOSTICO PRINCIPAL S099 TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO
Clase: Impresion_Diagnostica **Tipo:** Presuntivo

Nombre reporte : HCRPHistoBase

LICENCIADO A: [ESPECIALISTAS ASOCIADOS S.A. - CLINICA DE TRAUMAS Y FRACTURAS] NIT [812005130-8]

30

Conducta

1.OBSERVACION 2.DIPIRONA 2GR IV DILUIDO EN 250CC SSN,PASAR A GOTEIO LENTO 3.S/s TAC CEREBRAL SIMPLE
4.VIGILANCIA NEUROLOGICA ESTRICTA 5.CSV Y AC

EVOLUCIÓN Y ANÁLISIS

PACIENTE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO CAUSANDOLE TRAUMA CRANOENCEFALICO CON POSTERIOR PERDIDA DEL CONOCIMIENTO OCASIONANDOLE EDEMA , EQUIMOSIS , DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL MOTIVO POR LO CUAL CONSULTA

//////////

DURANTE SU ESTANCIA EN URGENCIAS SE INICIA MANEJO MEDICO ANALGESICO E HIDRATACION ENDOVENOSA, PARA MEJORAR EL DOLOR, SE CONSIDERA UTILIZAR LIQUIDOS ENDOVENOSOS Y DILUCIONES, PARA MEJORAR LA VOLEMIA Y EVITAR LA FLEBITIS POR MEDICAMENTOS Y MEJORAR LA FARMACODINAMIA Y LA FARMACOCINETICA DEL MEDICAMENTO POR ESTADO NEUROLOGICO Y PERSISTENCIA DE CEFALEA INTENSA, NAUSEAS Y VERTIGO SE SOLITA TAC CEREBRAL SIMPLE

//////////

SE DEJA PACIENTE EN OBSERVACION BAJO VIGILANCIA NEUROLOGICA ESTRICTA A LA ESPERA DE EVOLUCION CLINICA.

S099 TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO

DESTINO: CONTINÚA EN OBSERVACIÓN

ESTADO GENERAL DEL PACIENTE:

VIVO

El suscrito medico certifica que las lesiones descritas en el presente documento corresponden a hallazgos clínicos ocurridos como consecuencia de accidentes de transito



BERROCAL DICKSON SERGIO MIGUEL
R.M. 232211
MEDICO GENERAL

Sujeto a Auditoria
Clinica de Traumas y Fracturas
Ulises Herrera Sanchez
Especialistas Asociados S.A
URGENCIAS

REPORTE DE TRIAGE

MARYI DAIHANA VASQUEZ LOZANO		<input checked="" type="checkbox"/> Confirmado	<input type="checkbox"/> Paciente Ausente
Centro Atención: 1059981984	Nº Triage: 25992	Fecha del Triage: 02/11/2018 5:27:04	
Documento: 1059981984	Paciente: MARYI DAIHANA VASQUEZ LOZANO	Edad: 13	Años
Entidad: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD	Municipio: PUERTO TEJADA	Departamento: CAUCA	
Especialidad: MEDICO GENERAL	Conducta: Ninguna	Clasificación: III. PACIENTE CON ESTABILIDAD VENTILATORIA, HEMODINAMICA Y NEUROLOGICA SIN RIESGO DE INESTABILIDAD	

SIGNOS VITALES

Tensión Arterial: 100/80	Frecuencia Cardíaca: 88	Frecuencia Respiratoria: 14	Temperatura: 36
SO2: 100	Estado de Conciencia: Alerta	Peso (kg): 0,0000	<input type="checkbox"/> Aliento a Alcohol
Motivo Consulta: ACCIDENTE DE TRANSITO			
Observaciones: ACCIDENETE DE TRANSITO + TC +HERIDA ENCUERO CABELLUDO			
Hallazgos: DOLOR EN ZONA DE CONTUSION			
Positivos al Examen:			

ANTECEDENTES

<input type="checkbox"/> Diabetes	<input type="checkbox"/> Enfermedad Coronaria	<input type="checkbox"/> ACV	<input type="checkbox"/> Enfermedad Pulmonar	<input type="checkbox"/> Convulsiones	<input type="checkbox"/> Hipertenso
<input type="checkbox"/> Hospitalización reciente	<input type="checkbox"/> Infarto Reciente	<input type="checkbox"/> Anticoagulado	<input type="checkbox"/> Parto Reciente	<input type="checkbox"/> Otros Antecedentes	
Otros Antece:	NO				
Cirugias:	NO				
Alergias:	NO				
Medicamentos:	NO				
<input type="checkbox"/> Planifica	Método: Natural	Fecha Última Regla:			

ARRIBO A URGENCIAS

Tipo de Llegada: Caminando

<input type="checkbox"/> Consulta Expontanea	<input type="checkbox"/> Remisión	<input type="checkbox"/> Collar Cervical	<input type="checkbox"/> Tabla Espinal	<input type="checkbox"/> Férula Extremidades	<input type="checkbox"/> Oxigeno
<input type="checkbox"/> LEV	<input type="checkbox"/> SNG	<input type="checkbox"/> S. Vesical	<input type="checkbox"/> Tubo de Torax	<input type="checkbox"/> Intubación traqueal	<input type="checkbox"/> Acción
<input type="checkbox"/> Consulta Externa HUB	<input type="checkbox"/> Enfermedad				

IMPRESION DIAGNÓSTICA

Diagnóstico 1:	S099	TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO
Diagnóstico 2:	S010	HERIDA DEL CUERO CABELLUDO
Diagnóstico 3:		
Observaciones:		
Recomendaciones:	VX POR UREGCBNAI	


Clinica de Traumas y Fracturas
 Ulises Herrera Sanchez
 Especialistas Asociados S.A
URGENCIAS

32

REPORTE DE TRIAGE

JUAN SEBASTIAN MEJIA BALANTA		<input checked="" type="checkbox"/> Confirmado	<input type="checkbox"/> Paciente Ausente
Centro Atención: 1005969258	Nº Triage: 25996	Fecha del Triage: 02/11/2018 06:14:04	
Documento: 1005969258	Paciente: JUAN SEBASTIAN MEJIA BALANTA	Edad: 17	Años
Entidad: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD	Municipio: PUERTO TEJADA	Departamento: CAUCA	
Especialidad: MEDICO GENERAL	Conducta: Ninguna	Clasificación: IV. PACIENTE QUE NO EVIDENCIA DETERIORO QUE COMPROMETA EL ESTADO GENERAL DEL PACIENTE, LA VIDA O FUNCION	

SIGNOS VITALES

Tensión Arterial: 90/60	Frecuencia Cardíaca: 100	Frecuencia Respiratoria: 24	Temperatura: 37
SO2: 99	Estado de Conciencia: Alerta	Peso (kg): 0,0000	<input type="checkbox"/> Aliento a Alcohol
Motivo Consulta: ACCIDENTE DE TRANSITO			
Observaciones: PACIENTE MASCULINO DE 17 AÑOS DE EDAD, VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO, POLITRAUMATIZADO, QUIEN ACTUALMENTE REFIERE TRAUMA EN MANO IZQUIERDA CONDICIONANDOLE DOLOR LEVE PERO SIN LIMITACION FUNCIONAL, MOTIVO POR LO CUAL CONSULTA, POR PERSISTENCIA DE DOLOR EN AREA ANATOMICA MENCIONADA.			
Hallazgos Positivos al Examen:	SE EVIDENCIA LEVE EDEMA, EQUIMOSIS, ESCORIACION, DOLOR SIN LIMITACION FUNCIONAL PARA LA REALIZACION DE MOVIMIENTOS PROPIOS EN MANO IZQUIERDA, SENSIBILIDAD Y PERFUSION DISTAL CONSERVADA EN LAS 4 EXTREMIDADES.		

ANTECEDENTES

<input type="checkbox"/> Diabetes	<input type="checkbox"/> Enfermedad Coronaria	<input type="checkbox"/> ACV	<input type="checkbox"/> Enfermedad Pulmonar	<input type="checkbox"/> Convulsiones	<input type="checkbox"/> Hipertenso
<input type="checkbox"/> Hospitalización reciente	<input type="checkbox"/> Infarto Reciente	<input type="checkbox"/> Anticoagulado	<input type="checkbox"/> Parto Reciente	<input type="checkbox"/> Otros Antecedentes	
Otros Antece:	NIEGA				
Cirugías:	NIEGA				
Alergias:	NIEGA				
Medicamentos:	NIEGA				
<input type="checkbox"/> Planifica	Método:	Natural	Fecha Última Regla:		

ARRIBO A URGENCIAS

Tipo de Llegada: Caminando

<input type="checkbox"/> Consulta Expontanea	<input type="checkbox"/> Remisión	<input type="checkbox"/> Collar Cervical	<input type="checkbox"/> Tabla Espinal	<input type="checkbox"/> Férula Extremidades	<input type="checkbox"/> Oxígeno
<input type="checkbox"/> LEV	<input type="checkbox"/> SNG	<input type="checkbox"/> S. Vesical	<input type="checkbox"/> Tubo de Torax	<input type="checkbox"/> Intubación traqueal	<input type="checkbox"/> Acción
<input type="checkbox"/> Consulta Externa HUB	<input type="checkbox"/> Enfermedad	<input checked="" type="checkbox"/> Soat			

IMPRESION DIAGNÓSTICA

Diagnóstico 1:	T002	TRAUMATISMOS SUPERFICIALES QUE AFECTAN MULTIPLES REGIONES DEL(OS) MIEMBRO(S) SUPERIOR(ES)
Diagnóstico 2:		
Diagnóstico 3:		
Observaciones:	DR JOSE SUAREZ NEGRETE	
Recomendaciones:	PACIENTE QUIEN PRESENTA LESIONES LEVE LAS CUALES NO AMERITAN EL INGRESO A LA URGENCIA SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA	

REPORTE DE TRIAGE

TANIA LISSET LORENO LASSO Confirmado Paciente Ausente
 Centro Atención: 1112051469 N° Triage: 26002 Fecha del Triage: 02/11/2018 06:40:59
 Documento: 1112051469 Paciente: TANIA LISSET LORENO LASSO Edad: 9 Años
 Entidad: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Municipio: PUERTO TEJADA Departamento: CAUCA
 Especialidad: MEDICO GENERAL Conducta: Ninguna Clasificación: **V. PACIENTE QUE PUEDE MANEJARSE POR CONSULTA EXTERNA SIN RIESGO ALGUNO**

SIGNOS VITALES
 Tensión Arterial: 120/70 Frecuencia Cardíaca: 75 Frecuencia Respiratoria: 18 Temperatura: 37
 SO2: 99 Estado de Conciencia: Alerta Peso (kg): 0,0000 Aliento a Alcohol
 Motivo Consulta: ACCIDENTE DE TRANSITO
 Observaciones: PACIENTE DE 9 AÑOS DE EDAD, VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO, POLITRAUMATIZADO, QUIEN ACTUALMENTE REFIERE TRAUMA SUPERFICIAL EN REGIÓN FRONTAL CONDICIONANDOLE DOLOR LEVE PERO SIN ALTERACIÓN DEL ESTADO DE CONSCIENCIA. MOTIVO POR LO CUAL CONSULTA.
 Hallazgos Positivos al Examen: CCC: NORMOCEFALO, SE OBSERVA CON AREA DE ESCORIACION, MAS DOLOR LEVE EN CARA. PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, SIN LESIONES.

ANTECEDENTES
 Diabetes Enfermedad Coronaria ACV Enfermedad Pulmonar Convulsiones Hipertenso
 Hospitalización reciente Infarto Reciente Anticoagulado Parto Reciente Otros Antecedentes
 Otros Antece: NIEGA
 Cirugias: NIEGA
 Alergias: NIEGA
 Medicamentos: NIEGA
 Planifica Método: Natural Fecha Última Regla:

ARRIBO A URGENCIAS Tipo de Llegada: Caminando
 Consulta Expontanea Remisión Collar Cervical Tabla Espinal Férula Extremidades Oxigeno
 LEV SNG S. Vesical Tubo de Torax Intubación traqueal Acción Soat
 Consulta Externa HUB Enfermedad

IMPRESION DIAGNÓSTICA
 Diagnóstico 1: S009 TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA
 Diagnóstico 2:
 Diagnóstico 3:
 Observaciones: DR JOSE SUAREZ NEGRETE
 Recomendaciones: PACIENTE QUIEN PRESENTA LESIONES LEVE LAS CUALES NO AMERITAN EL INGRESO A LA URGENCIA SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA



39

REPORTE DE TRIAGE

MAIRA ALEJANDRA VIAFARA JURADO Confirmado Paciente Ausente

Centro Atención: 1062285555 N° Triage: 26003 Fecha del Triage: 02/11/2018 06:42:20

Documento: 1062285555 Paciente: MAIRA ALEJANDRA VIAFARA JURADO Edad: 12 Años

Entidad: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA MUNICIPAL: PUERTO TEJADA Departamento: CAUCA

GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

Especialidad: MEDICO GENERAL

Conducta: Ninguna

Clasificación: V. PACIENTE QUE PUEDE MANEJARSE POR CONSULTA EXTERNA SIN RIESGO ALGUNO

SIGNOS VITALES

Tensión Arterial: 100/88 Frecuencia Cardíaca: 88 Frecuencia Respiratoria: 14 Temperatura: 36

SO2: 100 Estado de Conciencia: Alerta Peso (kg): 0,0000 Aliento a Alcohol

Motivo Consulta: ACCIDENTE DE TRANSITO

Observaciones: PACIENTE MASCULINO DE 17 AÑOS DE EDAD, VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO, POLITRAUMATIZADO, QUIEN ACTUALMENTE REFIERE TRAUMA CARA CONDICIONANDOLE DOLOR LEVE Y ESCORACION MOTIVO POR LO CUAL CONSULTA, POR PERSISTENCIA DE DOLOR EN AREA ANATOMICA MENCIONADA.

Hallazgos Positivos al Examen: EN CARA CON PRESECNIA E ESCORACIONES A NVEL FRONTAL DERECHA

ANTECEDENTES

- Diabetes Enfermedad Coronaria ACV Enfermedad Pulmonar Convulsiones Hipertenso
 Hospitalización reciente Infarto Reciente Anticoagulado Parto Reciente Otros Antecedentes

Otros Antece: NO

Cirugías: NO

Alergias: NO

Medicamentos: NO

Planifica Método: Natural Fecha Última Regla:

ARRIBO A URGENCIAS

Tipo de Llegada: Caminando

- Consulta Expontanea Remisión Collar Cervical Tabla Espinal Férula Extremidades Oxígeno
 LEV SNG S. Vesical Tubo de Torax Intubación traqueal Acción Soat
 Consulta Externa HUB Enfermedad

IMPRESION DIAGNÓSTICA

Diagnóstico 1: S009 TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA

Diagnóstico 2:

Diagnóstico 3:

Observaciones:

Recomendaciones: PACIENTE QUIEN PRESENTA LESIONES LEVE LAS CUALES NO AMERITAN EL INGRESO A LA URGENCIA SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA



HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS

N° Historia Clínica: 34510105

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARIA EUGENIA VARGAS SANCHEZ **Identificación:** 34510105 **Tipo:** Cédula_Ciudadanía
Fecha Nacimiento: 04/07/1961 **Edad Actual:** 57 Años \ 3 Meses \ 29 Días **Estado Civil:** Soltero **Sexo:** Femenino
Dirección: CALLE 18 N 21 04 BARRIO LA ESPERANZA **Teléfono:** 3182004448
Zona: Urbana
Procedencia: PUERTO TEJADA **Ocupación:** DOCENTE

DATOS DEL INGRESO

Contratante: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Plan:** ADRESSOAT
N° Ingreso: 354844 **Fecha:** 02/11/2018 7:00 **Causa Externa:** Accidente_de_Transito
Acompañante: SIN ACOMPAÑANTE **Teléfono Acomp:**

Folio N° 2 Folio Asociado:

DETALLE

MOTIVO DE CONSULTA: "ACCIDENTE DE TRANSITO"
ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 57 AÑOS DE EDAD, VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO, POLITRAUMATIZADO, QUIEN ACTUALMENTE REFIERE TRAUMA EN MANO DERECHA, CODO IZQUIERDO Y PIERNA IZQUIERDA CONDICIONANDOLE EDEMA, EQUIMOSIS, DOLOR SIN LIMITACION FUNCIONAL. MOTIVO POR LO CUAL CONSULTA, POR PERSISTENCIA DE DOLOR EN AREA ANATOMICA MENCIONADA.

ANTECEDENTES PERSONALES: >PATOLÓGICOS: - HIPERTENSIÓN ARTERIAL (-).- QUIRÚRGICOS: (HISTERECTOMÍA).- HOSPITALARIOS: (-).- TOXICOLÓGICOS: CONSUMO DE CIGARRILLO (-)ALCOHOL (-) CONSUMO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS. (-)>FARMACOLÓGICOS: (-)>EPIDEMIOLOGICOS: (-)> ALERGICOS: (-)

ANTECEDENTES FAMILIARES: SIN DATOS DE IMPORTANCIA

REVISION POR SISTEMA:

Cabeza, Cara, Cuello y Organos de los sentidos: No Refiere
Torax y Cardiopulmonar: No Refiere
Abdomen: No Refiere
Genitourinario: No Refiere
Pelvis: No Refiere
Dorso y Extremidades: REFIERE DOLOR EN MANO DERECHA, CODO IZQUIERDO Y PIERNA IZQUEIRDA
Neurológico: No Refiere



ESTADO GENERAL DEL INGRESO: ALERTA, ORIENTADO, EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO OXÍGENO AMBIENTE, ALGICO.

EXÁMEN FISICO

Estado de conciencia: Tipo Glasgow: 15/15
Signos Vitales: TA: 120/70 mm/Hg FC: 75 x min FR: 18 x min Temperatura: 37,0 °C
Cabeza, Cara, Cuello y Organos de los sentidos: SIN LESIONES EXTERNAS EVIDENTES, NORMOCEFALO, ISOCORIA, PUPILAS NORMOREACTIVAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, ORGANOS DE LOS SENTIDOS SIN ALTERACIONES. CUELLO: MOVIL, SIMETRICO, SIN MASAS NI DOLOR; NO ADENOPATIAS PALPABLES.
Torax y Cardiopulmonar: SIMETRICO, CON RUIDOS CARDIACOS RITMICOS BIEN TIMBRADOS, SIN SOPLOS AUDIBLES, PULMONES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS.
Abdomen: PERISTALSIS(+), BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR, NO MASAS NI MEGALIAS PALPABLES.
Genitourinario: EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS
Pelvis: SIMETRICA, NO DOLOR. CADERAS FUNCIONAL
Dorso y Extremidades: DORSO: SIN LESIONES EVIDENTES. EXTREMIDADES: SE EVIDENCIA EDEMA, EQUIMOSIS, ESCORIACIONES, DOLOR SIN LIMITACION FUNCIONAL PARA LA REALIZACION DE MOVIMIENTOS PROPIOS EN MANO DERECHA, CODO IZQUIERDO Y PIERNA IZQUIERDA, SENSIBILIDAD Y PERFUSION DISTAL CONSERVADA EN LAS 4 EXTREMIDADES.
Neurológico: DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO, SIN DEFICIT NEUROLOGICO.

41

CONDICIONES GENERALES:

DIAGNOSTICO PRINCIPAL T009 TRAUMATISMOS SUPERFICIALES MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS

Clase: Impresion_Diagnostica Tipo: Presuntivo

Conducta

OBSERVACION.NVO.DICLOFENACO AMP 75MG IM.CURACION.CSV Y AC.

EVOLUCIÓN Y ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA DE 57 AÑOS DE EDAD, VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO, POLITRAUMATIZADO, QUIEN ACTUALMENTE REFIERE TRAUMA EN MANO DERECHA, CODO IZQUIERDO Y PIERNA IZQUIERDA CONDICIONANDOLE EDEMA, EQUIMOSIS, DOLOR SIN LIMITACION FUNCIONAL. MOTIVO POR LO CUAL CONSULTA, POR PERSISTENCIA DE DOLOR EN AREA ANATOMICA MENCIONADA.

INGRESA PACIENTE ALGIGO, SE HACE MANEJO CON ANALGESICOS INTRAMUSCULARES Y SE DEJA PACIENTE EN OBSERVACIÓN.

PACIENTE QUIEN SE REALIZA CURACION DE ESCORIACIONES DE AREAS ANATOMICAS AFECTADAS, PARA DISMINUIR RIESGO DE INFECCION POR PROLIFERACION DE COLONIAS BACTERIANAS POR EXPOSICION Y CONTAMINACION DE LOS ESTRATOS DE LA PIEL.

NO SE REALIZAN RADIOGRAFÍAS PUESTO QUE NO PRESENTA EVIDENCIA CLÍNICA QUE SUPONGA LESIONES RADIOGRAFICAMENTE VISIBLES.

SE REEVALORA PACIENTE POSTERIOR A ADMINISTRACION DE ANALGESICOS, REFIERE MEJORIA DE LOS SINTOMAS, PERO PERSISTE CON DOLOR LEVE, MOTIVO POR EL CUAL SE DECIDE DAR ALTA CON FORMULA MEDICA CON ANALGESICO DOVIR PARA DISMINUIR DOLOR EN EL AMBULATORIO, Y BRINDAR MEJOR RESPUESTA ANTINFLAMATORIA, SE DAN SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES GENERALES.

DATOS DEL EGRESO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: T009 TRAUMATISMOS SUPERFICIALES MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1:

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2:

OTROS DIAGNOSTICOS:

DESTINO: ALTA MEDICA

ESTADO GENERAL DEL PACIENTE:

VIVO

DIAS DE INCAPACIDAD: 1

PLAN DE MANEJO AMBULATORIO:

DOVIR (IBUPROFENO 200mg HIDROCODONA 5mg) TABLETA N° 30
USO: TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS, DURANTE 15 DIAS.

PIROXICAM GEL 0.5% X 40 GRAMOS N 1 TUBO
USO : APLICAR EN AREA AFECTADA CADA 12 HORAS, DURANTE 10 DIAS
NO APLICAR SOBRE ESCORIACIONES.

INDICACIONES:

- HIELO LOCAL.
- TOMAR MEDICACION SEGUN FORMULA MEDICA.

El suscrito medico certifica que las lesiones descritas en el presente documento corresponden a hallazgos clínicos ocurridos como consecuencia de accidentes de transito

SUAREZ NEGRETE JOSE DE LOS SANTOS

R.M. 1018448270

MEDICO GENERAL

Suscripto a auditorio

Clinica de Traumas y Fracturas

Ulises Herrera Sanchez
Especialistas Asociados S.A.

URGENCIAS

	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-12
	CONSTANCIA	Versión: 01 Página 1 de 1

42

Departamento CORDOBA Municipio MONTERIA Fecha 05/11/2018 Hora: 14:39

1. Código único de la investigación:

23	001	60	01015	2018	01892
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

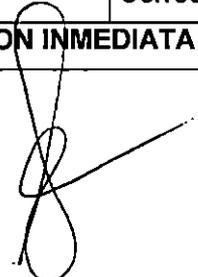
2. Descripción del asunto (indique brevemente los motivos de la constancia):

SE DEJA CONSTANCIA QUE UNA VEZ RECIBIDO EL INFORME EJECUTIVO DE LOS ACTOS URGENTES SE REMITE ESTA CARPETA A LA OFICINA DE ASIGNACIONES PARA SU REPARTO.-

3. Datos del servidor:

Nombres y apellidos		VICTOR EUGENIO DE LA OSSA DIAZ			
Dirección:	CARRERA 3 No. 10-54			Oficina:	
Departamento:	CORDOBA		Municipio:	MONTERIA	
Teléfono:	7864368	Correo electrónico:			
Unidad	REACCION INMEDIATA U.R.I.			No. de Fiscalía 06 Seccional	

Firma y cargo.



HUMBERTO JIMENEZ CAUSIL

Asistente de Fiscal II U.R.I

Sept 1892

43



INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO No. C-750866

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO **23001000**
Tránsito Municipal Montería

2. GRAVEDAD
 CON MUERTOS CON HERIDOS SOLO DAÑOS



3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS
7401 *Puerto Rey - Montería km 56+600*
 CÓDIGO DE RUTA VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

Lat. **75° 55' 26"**
 Long. **81° 48' 13"**

3.1 LOCALIDAD O COMUNA

4. FECHA Y HORA
02/11/2018 04:45
 FECHA Y HORA DE OCURRENCIA
02/11/2018 05:15
 FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE
 CHOQUE CAÍDA OCUPANTE **4**
 ATROPELLO INCENDIO **5**
 VOLCAMIENTO OTRO **6**

5.1. CHOQUE CON
 VEHICULO **1**
 TREN **2**
 SEMOVIENTE **3**
 OBJETO FIJO **X**

5.2. OBJETO FIJO
 MURO **1** SEMÁFORO **5** TARIMA, CASETA **9**
 POSTE **2** INMUEBLE **6** VEHICULO ESTACIONADO **10**
 ÁRBOL **X** HIDRANTE **7** OTRO
 BARANDA **4** VALLA, SEÑAL **8**

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1. ÁREA RURAL <input type="checkbox"/> - NACIONAL <input checked="" type="checkbox"/> - DEPARTAMENTAL <input type="checkbox"/> - MUNICIPAL <input type="checkbox"/> - URBANA <input type="checkbox"/>	6.2. SECTOR RESIDENCIAL <input type="checkbox"/> INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> COMERCIAL <input type="checkbox"/>	6.3. ZONA ESCOLAR <input type="checkbox"/> TURÍSTICA <input type="checkbox"/> MILITAR <input type="checkbox"/>	6.4. DISEÑO GLORIETA <input type="checkbox"/> INTERSECCIÓN <input type="checkbox"/> LOTE O PREDIO <input type="checkbox"/>	6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA GRANIZO <input type="checkbox"/> LLUVIA <input checked="" type="checkbox"/> NIEBLA <input type="checkbox"/>
--	--	---	---	---

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1. GEOMÉTRICAS PENDIENTE <input type="checkbox"/> C. BAHÍA DE EST. CON ANDEN CON BERMA <input checked="" type="checkbox"/>	7.2. UTILIZACIÓN UN SENTIDO <input type="checkbox"/> DOBLE SENTIDO REVERSIBLE <input type="checkbox"/> AFLUJO <input type="checkbox"/> IA <input type="checkbox"/>	7.3. CALZADAS UNA <input checked="" type="checkbox"/> DOS <input type="checkbox"/> TRES O MÁS VARIABLE <input type="checkbox"/>	7.4. CARRILES UN <input checked="" type="checkbox"/> DOS <input type="checkbox"/> TRES O MÁS VARIABLE <input type="checkbox"/>	7.5. SUPERFICIE DE RODADURA ASFALTO <input checked="" type="checkbox"/> AFIRMADO <input type="checkbox"/> ADQUÍN <input type="checkbox"/> EMPEDRADO <input type="checkbox"/> CONCRETO <input type="checkbox"/> TIERRA <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	7.6. ESTADO BUENO <input checked="" type="checkbox"/> CON HUECOS <input type="checkbox"/> DERRUMBES <input type="checkbox"/> EN REPARACIÓN <input type="checkbox"/> HUNDIMIENTO <input type="checkbox"/> INUNDADA <input type="checkbox"/> PARCHADA <input type="checkbox"/> RIZADA <input type="checkbox"/> RISURADA <input type="checkbox"/>	7.7. CONDICIONES ACEITE <input type="checkbox"/> HÚMEDA <input checked="" type="checkbox"/> LODO <input type="checkbox"/> ALCANTARILLA DESTAPADA <input type="checkbox"/>	7.8. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL A. CON BUENA MALA <input checked="" type="checkbox"/> B. SIN <input checked="" type="checkbox"/>	7.9. CONTROLES DE TRÁNSITO A. AGENTE DE TRÁNSITO <input type="checkbox"/> B. SEMÁFORO OPERANDO INTERMITENTE CON DAÑOS APAGADO OCULTO <input type="checkbox"/> C. SEÑALES VERTICALES PARE CEDA EL PASO NO GIRE SENTIDO VIAL NO ADELANTAR VELOCIDAD MÁXIMA OTRA NINGUNA <input type="checkbox"/>	D. SEÑALES HORIZONTALES ZONA PEATONAL <input type="checkbox"/> LÍNEA DE PARE <input type="checkbox"/> LÍNEA CENTRAL AMARILLA CONTINUA SEGMENTADA <input checked="" type="checkbox"/> LÍNEA DE CARRIL BLANCA CONTINUA SEGMENTADA <input type="checkbox"/> LÍNEA DE BORDE BLANCA LÍNEA DE BORDE AMARILLA LÍNEA ANTIBLOQUEO FLECHAS LEYENDAS SÍMBOLOS OTRA <input type="checkbox"/> E. REDUCTOR DE VELOCIDAD BANDAS SONDRAS RESALTO MÓVIL FJO SONORIZADOR ESTOPEROL OTRO <input type="checkbox"/>	F. DELINEADOR DE PISO TACHA <input type="checkbox"/> ESTOPEROS TACHONES BOYAS BORDILLOS TUBULAR BARRERAS PLÁSTICAS HITOS TUBULARES CONOS OTRO <input type="checkbox"/>	7.10. VISIBILIDAD A. NORMAL <input checked="" type="checkbox"/> B. DISMINUIDA POR CASETAS CONSTRUCCIÓN VALLAS ÁRBOL/VEGETACIÓN VEHICULO ESTACIONADO ENCANDILAMIENTO POSTE OTROS <input type="checkbox"/>
--	--	--	---	---	---	---	--	---	--	--	--

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD
<i>Fernandez Comacho Danny Isaac</i>			<i>CC</i>	<i>1.144.162.983</i>	<i>Colombiana</i>	<i>19/10/92</i>	<input checked="" type="checkbox"/> F	MUERTO <input type="checkbox"/> HERIDO <input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN		AUTORIZÓ	EMBRIGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS
<i>calle 11 N° 10-40 Barrio 20 de agosto</i>	<i>corinto</i>	<i>3106301287</i>	<input checked="" type="checkbox"/> NO		<input checked="" type="checkbox"/> NO	POS <input type="checkbox"/> NEG <input checked="" type="checkbox"/>	<i>00</i>	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP <input type="checkbox"/> VEN <input checked="" type="checkbox"/>	CÓDIGO DE TRÁNSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN
<input checked="" type="checkbox"/> NO	<i>1.144.162.983</i>	<i>C2</i>		<i>2/6/06/21</i>		<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NO
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LESIONES							

8.2 VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE/SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS. No.
<i>TUV-247</i>		<input checked="" type="checkbox"/> COLOMBIANO <input type="checkbox"/> EXTRANJERO	<i>chevrolet</i>	<i>FBR</i>	<i>Verde</i>	<i>Blanca</i>	<i>2012 Cerrada</i>		<i>39</i>	<i>10011747542</i>
EMPRESA	MATRICULADO EN:	INMOVILIZADO EN:	TARJETA DE REGISTRO No.							
<i>Transportes Especiales Acor</i>		<i>Parguedero SINU YA</i>								
NIT.	A DISPOSICIÓN DE:									
<i>8050212229</i>	<i>fiscalia Montería</i>									
REV. TEC. MEC. <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	No. <i>135867744</i>	CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE								
PORTA SOAT	PÓLIZA No.	ASEGURADORA		VENCIMIENTO						
<input checked="" type="checkbox"/> NO	<i>AT 1329 39152796</i>	<i>Seguros del Estado S.A.</i>		<i>07/05/19</i>						
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	VENCIMIENTO	PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	VENCIMIENTO							
No. <i>AA061278</i>	ASEGURADORA <i>Equidad Seguros Generales</i>	DÍA MES AÑO <i>19/10/19</i>	No. <i>AA061277</i>	ASEGURADORA <i>Equidad Seguros Generales</i>	DÍA MES AÑO <i>19/10/19</i>					

8.3 CLASE VEHICULO
 AUTOMÓVIL M. AGRICOLA OFICIAL
 BUS M. INDUSTRIAL PÚBLICO
 BUSETA BICICLETA PARTICULAR
 CAMIÓN MOTOCARRO DIPLOMÁTICO
 CAMIONETA MOTOTRICICLO B.5. MODALIDAD DE TRANS. ESPECIAL ESCOLAR

8.4 CLASE SERVICIO PASAJEROS
 COLECTIVO
 INDIVIDUAL
 MASIVO
 ESPECIAL TURISMO
 ESPECIAL ESCOLAR

8.5 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO
Parte frontal totalmente destruida

FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME. CONDUCTORES INVOLUCRADOS

FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO C.C.

TODA PERSONA RETENIDA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS				VEHÍCULO 2	
8.1. CONDUCTOR: APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.		NACIONALIDAD
					FECHA DE NACIMIENTO
					DÍA MES AÑO
					SEXO <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
					GRAVEDAD <input type="checkbox"/> MUERTO <input type="checkbox"/> HERIDO <input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN DE DOMICILIO			CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
					AUTORIZÓ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
					EMBRIAGUEZ POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>
					GRADO <input type="checkbox"/>
					S. PSICOACTIVAS <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
PORTA LICENCIA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP <input type="checkbox"/> VEN <input type="checkbox"/>	CÓDIGO OF. TRÁNSITO
				DÍA MES AÑO	CHALECO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
					CASCO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
					CINTURÓN <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		DESCRIPCIÓN DE LESIONES			

8.2. VEHÍCULO										
PLACA	PLACA REMOLQUE / SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS. No.
		COLOMBIANO <input type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>								
EMPRESA		MATRICULADO EN:		INMOVILIZADO EN:			TARJETA DE REGISTRO No.			
NIT.		A DISPOSICIÓN DE:								
REV. TEC. MEC. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE								
PORTA SOAT <input type="checkbox"/> NO	PÓLIZA No.		ASEGURADORA			VENCIMIENTO				
						DÍA MES AÑO				
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		VENCIMIENTO		PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		VENCIMIENTO				
No.	ASEGURADORA		DÍA MES AÑO		No.	ASEGURADORA		DÍA MES AÑO		

PROPIETARIO	
MISMO CONDUCTOR <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	APELLIDOS Y NOMBRES
	DOC
	IDENTIFICACIÓN No.
8.3. CLASE VEHÍCULO	
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"/>
MICROBÚS <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 type="checkbox"/>	SEMI-REMOLQUE <input type="checkbox"/>
8.4. CLASE SERVICIO	
<input type="checkbox"/> OFICIAL	<input type="checkbox"/> PÚBLICO
<input type="checkbox"/> PARTICULAR	<input type="checkbox"/> DIPLOMÁTICO
8.5. MODALIDAD DE TRANS.	
<input type="checkbox"/> MIXTO	<input type="checkbox"/> CARGA
<input type="checkbox"/> EXTRADIMENSIONADA	<input type="checkbox"/> EXTRAPESADA
<input type="checkbox"/> MERCANCÍA PELIGROSA	<input type="checkbox"/> CLASE DE MERCANCÍA
8.6. RADIO DE ACCIÓN	
<input type="checkbox"/> NACIONAL	<input type="checkbox"/> MUNICIPAL
8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO	

8.7. FALLAS EN:	
FRENOS <input type="checkbox"/>	DIRECCIÓN <input type="checkbox"/>
LUCES <input type="checkbox"/>	BOCINA <input type="checkbox"/>
LLANTAS <input type="checkbox"/>	SUSPENSIÓN <input type="checkbox"/>
OTRA <input type="checkbox"/>	
8.9. LUGAR DE IMPACTO	
FRONTAL <input type="checkbox"/>	LATERAL <input type="checkbox"/>
POSTERIOR <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 1 DEL VEHÍCULO No. 1					
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.		NACIONALIDAD
Alvarez Vergara Edison		c.c.	10.346.413.		Colombiana
DIRECCIÓN DE DOMICILIO			CIUDAD		TELÉFONO
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		CINTURÓN <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZÓ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		EMBRIAGUEZ POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>	
Trauma craneoencefálico, Múltiples fracturas de las muñecas inferiores, quien fallece en el lugar de los hechos		GRADO <input type="checkbox"/>		S. PSICOACTIVAS <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
		CHALECO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		CASCO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
				CINTURÓN	CONDICIÓN
				CASCO	PEATÓN <input type="checkbox"/>
				CHALECO	PASAJERO <input type="checkbox"/>
				CASCO	ACOMPAÑANTE <input checked="" type="checkbox"/>
				CHALECO	GRAVEDAD
				CASCO	MUERTO <input checked="" type="checkbox"/>
				CHALECO	HERIDO <input type="checkbox"/>

10. TOTAL VÍCTIMAS:	PEATÓN <input type="checkbox"/>	ACOMPAÑANTE 01	PASAJERO <input type="checkbox"/>	CONDUCTOR <input type="checkbox"/>	TOTAL HERIDOS 16	MUERTOS 01
---------------------	---------------------------------	----------------	-----------------------------------	------------------------------------	------------------	------------

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO			
DEL CONDUCTOR	DEL VEHÍCULO DE LA VÍA	DEL PEATÓN	DEL PASAJERO
131			
107			
OTRA <input type="checkbox"/>	ESPECIFICAR ¿CUÁL?: Perder el control del vehículo saliendo de la calzada		

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

FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME, CONDUCTORES INVOLUCRADOS
FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.
FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.
TODA PERSONA RETENIDA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS



ANEXO No. 2
VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES



46

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. DEL VEHÍCULO No.

APellidos y Nombres: Valencia Mera Duban Andras DOC: T.I. IDENTIFICACIÓN No.: 1.193.101.698 NACIONALIDAD: Colombiana FECHA DE NACIMIENTO: DIA MES AÑO SEXO: F M

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: Puerto Tejada TELEFONO: HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Clínica de Traumas y Fracturas Monteria SE PRACTICÓ EXAMEN: SI NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: Prefiere al codo izquierdo ocasionandole dolor leve, Se evidencia edema, equimosis, escoriación. dolor sin limitación

SE PRACTICÓ EXAMEN: AUTORIZÓ NO EMBRIAGUEZ POS. NEG. GRADO S. PSICOACTIVAS SI NO

CONDICIÓN: PEATÓN PASAJERO ACOMPAÑANTE

GRAVEDAD: MUERTO HERIDO

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. DEL VEHÍCULO No.

APellidos y Nombres: Olave Carabali Donna Manuela DOC: T.I. IDENTIFICACIÓN No.: 1.007.150.024 NACIONALIDAD: Colombiana FECHA DE NACIMIENTO: DIA MES AÑO SEXO: F M

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: Bogotá TELEFONO: HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Clínica de Traumas y Fracturas Monteria SE PRACTICÓ EXAMEN: SI NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: Trauma Superficial en region frontal condicionandole dolor leve Dolor leve y escoriación en hombro derecho

SE PRACTICÓ EXAMEN: AUTORIZÓ NO EMBRIAGUEZ POS. NEG. GRADO S. PSICOACTIVAS SI NO

CONDICIÓN: PEATÓN PASAJERO ACOMPAÑANTE

GRAVEDAD: MUERTO HERIDO

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. DEL VEHÍCULO No.

APellidos y Nombres: Mina Lazo Wendy Nallely DOC: T.I. IDENTIFICACIÓN No.: 1.007.758.597 NACIONALIDAD: Colombiana FECHA DE NACIMIENTO: DIA MES AÑO SEXO: F M

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: vereda el moncholo Monteria TELEFONO: HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Clínica de Traumas y Fracturas Monteria SE PRACTICÓ EXAMEN: SI NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: Trauma en muñeca derecha ocasionandole edema, equimosis, y Dolor

SE PRACTICÓ EXAMEN: AUTORIZÓ NO EMBRIAGUEZ POS. NEG. GRADO S. PSICOACTIVAS SI NO

CONDICIÓN: PEATÓN PASAJERO ACOMPAÑANTE

GRAVEDAD: MUERTO HERIDO

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. DEL VEHÍCULO No.

APellidos y Nombres: Mina Rojas Katty Michel DOC: T.I. IDENTIFICACIÓN No.: 1.059.982.264 NACIONALIDAD: Colombiana FECHA DE NACIMIENTO: DIA MES AÑO SEXO: F M

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: Puerto Tejada TELEFONO: HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Clínica de Traumas y Fracturas Monteria SE PRACTICÓ EXAMEN: SI NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: Trauma Superficial en region frontal condicionandole dolor leve pero sin alteración del estado de conciencia, Dolor leve en cara

SE PRACTICÓ EXAMEN: AUTORIZÓ NO EMBRIAGUEZ POS. NEG. GRADO S. PSICOACTIVAS SI NO

CONDICIÓN: PEATÓN PASAJERO ACOMPAÑANTE

GRAVEDAD: MUERTO HERIDO

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. DEL VEHÍCULO No.

APellidos y Nombres: Bermudez Castro Ruby Yaritza DOC: T.I. IDENTIFICACIÓN No.: 1.007.758.716 NACIONALIDAD: Colombiana FECHA DE NACIMIENTO: DIA MES AÑO SEXO: F M

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: Bogotá TELEFONO: HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Clínica de Traumas y Fracturas Monteria SE PRACTICÓ EXAMEN: SI NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: Trauma Superficial en region frontal y labio Superior condicionandole dolor leve

SE PRACTICÓ EXAMEN: AUTORIZÓ NO EMBRIAGUEZ POS. NEG. GRADO S. PSICOACTIVAS SI NO

CONDICIÓN: PEATÓN PASAJERO ACOMPAÑANTE

GRAVEDAD: MUERTO HERIDO

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. DEL VEHÍCULO No.

APellidos y Nombres: Sierra Franca Meylin Danisha DOC: T.I. IDENTIFICACIÓN No.: 1.062.204.936 NACIONALIDAD: Colombiana FECHA DE NACIMIENTO: DIA MES AÑO SEXO: F M

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: Puerto Tejada TELEFONO: HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Clínica de Traumas y Fracturas Monteria SE PRACTICÓ EXAMEN: SI NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: Trauma en columna dorsal condicionandole dolor leve, se evidencia leve edema, equimosis, escoriación, y dolor en codo izquierdo

SE PRACTICÓ EXAMEN: AUTORIZÓ NO EMBRIAGUEZ POS. NEG. GRADO S. PSICOACTIVAS SI NO

CONDICIÓN: PEATÓN PASAJERO ACOMPAÑANTE

GRAVEDAD: MUERTO HERIDO

13. OBSERVACIONES

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APellidos y Nombres	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
PT	Notato Naranjo James	CC	2512407	093252	PONAL	

16. CORRESPONDIO NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN: 230078001015201801892

Dto. Muñp. Ent. U. receptora Año Consecutivo



ANEXO No. 2
VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES



MinTransporte
Ministerio de Transporte

FORMATO ANEXO AL INFORME DE ACCIDENTES, FORMULARIO

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No.	DEL VEHÍCULO No.		NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO		SEXO
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.			DÍA	MES	AÑO
Viagora Durado Maira Alejandra T.I			1.062.285.555		Colombiana			<input checked="" type="checkbox"/> M
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELEFONO	18.11. DETALLES DE LA VÍCTIMA			
Puerto Tejada					CONDICIÓN			
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Clínica de traumas y fracturas Montería		AUTORIZÓ		SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		EMBRIAGUEZ		GRADO	S. PSICOACTIVAS	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Trauma cara condicionandole dolor leve, Escorriaciones a nivel Frontal Derecho		POS. <input type="checkbox"/> NEG. <input type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
		CINTURÓN		SI	NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
		CASCO		SI	NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
		CHALECO		SI	NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
		CONDICIÓN		<input type="checkbox"/> PEATÓN <input checked="" type="checkbox"/> PASAJERO <input type="checkbox"/> ACOMPAÑANTE				
		GRAVEDAD		<input type="checkbox"/> MUERTO <input checked="" type="checkbox"/> HERIDO				

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No.	DEL VEHÍCULO No.		NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO		SEXO
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.			DÍA	MES	AÑO
Loseno Lazo Tania Lisset T.E			1.112.051.469		Colombiana			<input checked="" type="checkbox"/> M
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELEFONO	18.11. DETALLES DE LA VÍCTIMA			
Puerto Tejada					CONDICIÓN			
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI	NO	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		
Clínica de traumas y fracturas Montería		AUTORIZÓ		SI	NO	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		EMBRIAGUEZ		GRADO	S. PSICOACTIVAS	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		
Trauma Superficial en region frontal condicionandole dolor leve		POS. <input type="checkbox"/> NEG. <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		
		CINTURÓN		SI	NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
		CASCO		SI	NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
		CHALECO		SI	NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
		CONDICIÓN		<input type="checkbox"/> PEATÓN <input checked="" type="checkbox"/> PASAJERO <input type="checkbox"/> ACOMPAÑANTE				
		GRAVEDAD		<input type="checkbox"/> MUERTO <input checked="" type="checkbox"/> HERIDO				

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No.	DEL VEHÍCULO No.		NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO		SEXO
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.			DÍA	MES	AÑO
A'ega Balanta Juan Sebastian T.E			1.005.969.258		Colombiano			<input checked="" type="checkbox"/> F
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELEFONO	18.11. DETALLES DE LA VÍCTIMA			
Puerto Tejada					CONDICIÓN			
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI	NO	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		
Clínica de traumas y fracturas Montería		AUTORIZÓ		SI	NO	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		EMBRIAGUEZ		GRADO	S. PSICOACTIVAS	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		
Trauma en mano izquierda		POS. <input type="checkbox"/> NEG. <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		
		CINTURÓN		SI	NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
		CASCO		SI	NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
		CHALECO		SI	NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
		CONDICIÓN		<input type="checkbox"/> PEATÓN <input checked="" type="checkbox"/> PASAJERO <input type="checkbox"/> ACOMPAÑANTE				
		GRAVEDAD		<input type="checkbox"/> MUERTO <input checked="" type="checkbox"/> HERIDO				

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No.	DEL VEHÍCULO No.		NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO		SEXO
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.			DÍA	MES	AÑO
Vazquez Lozano Maryi Daibana T.E			1.059.981.984		Colombiana			<input checked="" type="checkbox"/> M
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELEFONO	18.11. DETALLES DE LA VÍCTIMA			
Puerto Tejada					CONDICIÓN			
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI	NO	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		
Clínica de traumas y fracturas Montería		AUTORIZÓ		SI	NO	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		EMBRIAGUEZ		GRADO	S. PSICOACTIVAS	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		
Herida en cuero cabelludo		POS. <input type="checkbox"/> NEG. <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		
		CINTURÓN		SI	NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
		CASCO		SI	NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
		CHALECO		SI	NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
		CONDICIÓN		<input type="checkbox"/> PEATÓN <input checked="" type="checkbox"/> PASAJERO <input type="checkbox"/> ACOMPAÑANTE				
		GRAVEDAD		<input type="checkbox"/> MUERTO <input checked="" type="checkbox"/> HERIDO				

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No.	DEL VEHÍCULO No.		NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO		SEXO
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.			DÍA	MES	AÑO
Boanegra Gonsola Maria del mar T.E			1.007.616.333		Colombiana			<input checked="" type="checkbox"/> M
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELEFONO	18.11. DETALLES DE LA VÍCTIMA			
Puerto Tejada					CONDICIÓN			
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI	NO	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		
Clínica de traumas y fracturas Montería		AUTORIZÓ		SI	NO	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		EMBRIAGUEZ		GRADO	S. PSICOACTIVAS	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		
Trauma craneoencefalico con posterior perdida de conocimiento ocasionandole edema y equimosis		POS. <input type="checkbox"/> NEG. <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		
		CINTURÓN		SI	NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
		CASCO		SI	NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
		CHALECO		SI	NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
		CONDICIÓN		<input type="checkbox"/> PEATÓN <input checked="" type="checkbox"/> PASAJERO <input type="checkbox"/> ACOMPAÑANTE				
		GRAVEDAD		<input type="checkbox"/> MUERTO <input checked="" type="checkbox"/> HERIDO				

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No.	DEL VEHÍCULO No.		NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO		SEXO
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.			DÍA	MES	AÑO
Mina Carbonero Laura Alexandra T.E			1.006.106.752		Colombiana			<input checked="" type="checkbox"/> M
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELEFONO	18.11. DETALLES DE LA VÍCTIMA			
Puerto Tejada					CONDICIÓN			
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI	NO	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		
Clínica de traumas y fracturas Montería		AUTORIZÓ		SI	NO	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		EMBRIAGUEZ		GRADO	S. PSICOACTIVAS	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		
Trauma superficial en region frontal condicionandole dolor leve Escorriaciones, leve edema, equimosis,		POS. <input type="checkbox"/> NEG. <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		
		CINTURÓN		SI	NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
		CASCO		SI	NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
		CHALECO		SI	NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
		CONDICIÓN		<input type="checkbox"/> PEATÓN <input checked="" type="checkbox"/> PASAJERO <input type="checkbox"/> ACOMPAÑANTE				
		GRAVEDAD		<input type="checkbox"/> MUERTO <input checked="" type="checkbox"/> HERIDO				

13. OBSERVACIONES								

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE								
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA	
PT	Molano Naranjo James		CC	4512407	093252	RONAL		

16. CORRESPONDIO								
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN								
23	001	600	1015	2018	01	892	Fiscalia Montería	
Dia.	Mu/pla.	Ent.	U. receptora	Año	Consecutivo			



ANEXO No. 2
VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES



FORMATO ANEXO AL INFORME DE ACCIDENTES, FORMULARIO

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No.	DEL VEHÍCULO No.		NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.			DÍA	MES	AÑO	<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO						
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI	NO	18. DETALLES DE LA VÍCTIMA				
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZÓ	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS	CINTURÓN	CONDICIÓN			
		SI	NO	POS. NEG.	SI	NO	PEATÓN			
		SI	NO		SI	NO	PASAJERO			
		SI	NO		SI	NO	ACOMPAÑANTE			
		SI	NO		SI	NO	GRAVEDAD			
		SI	NO		SI	NO	MUERTO			
		SI	NO		SI	NO	HERIDO			

Saca laso Yaselin Dabiano T.I. 1.107.851.497 Colombiano
Puerto Tejada
Clinica de Traumas y fracturas Monteria
Trauma superficial en region frontal condicionandole dolor leve
Dolor leve en cara

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No.	DEL VEHÍCULO No.		NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.			DÍA	MES	AÑO	<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO						
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI	NO	18. DETALLES DE LA VÍCTIMA				
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZÓ	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS	CINTURÓN	CONDICIÓN			
		SI	NO	POS. NEG.	SI	NO	PEATÓN			
		SI	NO		SI	NO	PASAJERO			
		SI	NO		SI	NO	ACOMPAÑANTE			
		SI	NO		SI	NO	GRAVEDAD			
		SI	NO		SI	NO	MUERTO			
		SI	NO		SI	NO	HERIDO			

Diaz Vente Alison Andres T.I. 1.005.863.395 Colombiano
Puerto Tejada
Clinica de Traumas y fracturas Monteria
Trauma en columna dorsal condicionandole dolor leve

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No.	DEL VEHÍCULO No.		NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.			DÍA	MES	AÑO	<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO						
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI	NO	18. DETALLES DE LA VÍCTIMA				
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZÓ	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS	CINTURÓN	CONDICIÓN			
		SI	NO	POS. NEG.	SI	NO	PEATÓN			
		SI	NO		SI	NO	PASAJERO			
		SI	NO		SI	NO	ACOMPAÑANTE			
		SI	NO		SI	NO	GRAVEDAD			
		SI	NO		SI	NO	MUERTO			
		SI	NO		SI	NO	HERIDO			

roz Masquera Henny Sofia T.I. 1.104.830.631 Colombiano
Bogota
Clinica de Traumas y fracturas Monteria
Cara con dolor leve con escoriaciones region ciliar izquierda

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No.	DEL VEHÍCULO No.		NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.			DÍA	MES	AÑO	<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO						
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI	NO	18. DETALLES DE LA VÍCTIMA				
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZÓ	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS	CINTURÓN	CONDICIÓN			
		SI	NO	POS. NEG.	SI	NO	PEATÓN			
		SI	NO		SI	NO	PASAJERO			
		SI	NO		SI	NO	ACOMPAÑANTE			
		SI	NO		SI	NO	GRAVEDAD			
		SI	NO		SI	NO	MUERTO			
		SI	NO		SI	NO	HERIDO			

Vargas Sanchez Maura Eugenia C.C. 34.510.105 Colombiano
calle 18 N° 21-04 Barrio la esperanza Puerto Tejada 318.200.4449
Clinica de Traumas y fracturas Monteria
Trauma en mano derecha, codo izquierdo y pierna izquierda
Condicionandole edema, equimosis, dolor sin limitacion funcional

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No.	DEL VEHÍCULO No.		NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.			DÍA	MES	AÑO	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO						
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI	NO	18. DETALLES DE LA VÍCTIMA				
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZÓ	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS	CINTURÓN	CONDICIÓN			
		SI	NO	POS. NEG.	SI	NO	PEATÓN			
		SI	NO		SI	NO	PASAJERO			
		SI	NO		SI	NO	ACOMPAÑANTE			
		SI	NO		SI	NO	GRAVEDAD			
		SI	NO		SI	NO	MUERTO			
		SI	NO		SI	NO	HERIDO			

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No.	DEL VEHÍCULO No.		NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.			DÍA	MES	AÑO	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO						
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI	NO	18. DETALLES DE LA VÍCTIMA				
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZÓ	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS	CINTURÓN	CONDICIÓN			
		SI	NO	POS. NEG.	SI	NO	PEATÓN			
		SI	NO		SI	NO	PASAJERO			
		SI	NO		SI	NO	ACOMPAÑANTE			
		SI	NO		SI	NO	GRAVEDAD			
		SI	NO		SI	NO	MUERTO			
		SI	NO		SI	NO	HERIDO			

13. OBSERVACIONES

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE		No.	DEL VEHÍCULO No.		NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.			DÍA	MES	AÑO	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO						
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI	NO	18. DETALLES DE LA VÍCTIMA				
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZÓ	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS	CINTURÓN	CONDICIÓN			
		SI	NO	POS. NEG.	SI	NO	PEATÓN			
		SI	NO		SI	NO	PASAJERO			
		SI	NO		SI	NO	ACOMPAÑANTE			
		SI	NO		SI	NO	GRAVEDAD			
		SI	NO		SI	NO	MUERTO			
		SI	NO		SI	NO	HERIDO			

Matato Naranjo James CC 4512407 093252 PENAL

16. CORRESPONDIO NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN

2	3	0	0	1	6	0	0	7	0	1	5	2	0	1	8	0	1	8	9	2									
Dto.					Mujlto.					Ent.					U. receptora					Año					Consecutivo				

48

52

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

	INVESTIGADOR DE CAMPO –FPJ-11-																						
Este informe será rendido por la Policía Judicial para aquellas tareas puntuales que no sean objeto de informe ejecutivo																							
Departamento	CORDOBA			Municipio	MONTERIA			Fecha	02-11-2018			Hora:	1	0	0	0							



IMAGEN 1. PLANO GENERAL, VISTA EN SENTIDO VIAL MONTERIA CONDUCE A PUERTO REY, DONDE SE OBSERVA EL LUGAR DE LOS HECHOS, LADO IZQUIERDO DE LA CALZADA DONDE SE ENCUENTRA LOS EMP Y EF.

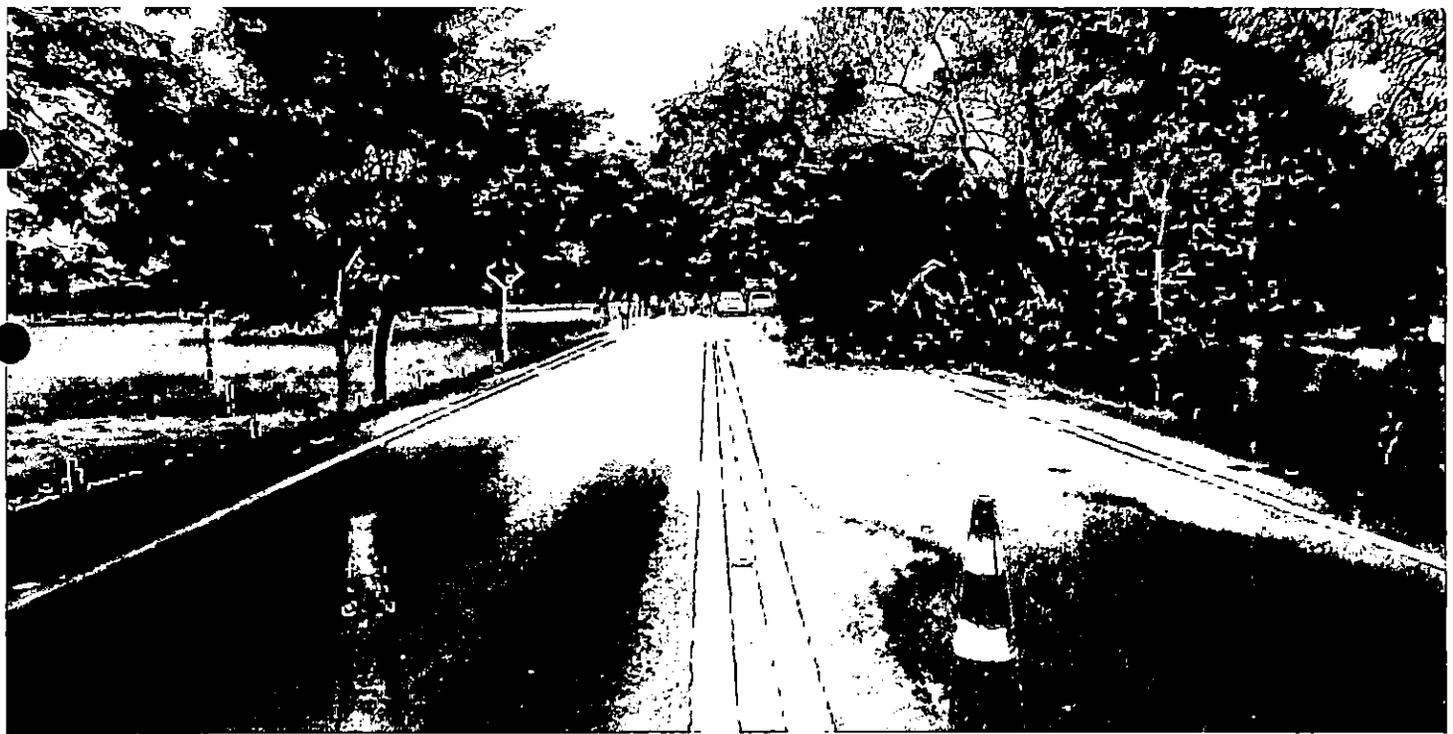


IMAGEN 2. PLANO GENERAL, VISTA EN SENTIDO VIAL PUERTO REY CONDUCE A MONTERIA, SENTIDO VIAL QUE LLEVABA EL VEHICULO CLASE BUS, DE PLACAS TJV-247, DONDE SE OBSERVA EL LUGAR DE LOS HECHOS.

51

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

 **INVESTIGADOR DE CAMPO -FPJ-11-**
 Este informe será rendido por la Policía Judicial para aquellas tareas puntuales que no sean objeto de informe ejecutivo

Departamento	CORDOBA	Municipio	MONTERIA	Fecha	02-11-2018	Hora:	1	0	0	0
--------------	---------	-----------	----------	-------	------------	-------	---	---	---	---



IMAGEN 3. PLANO MEDIO, SECUENCIA DE LA ANTERIOR, DONDE SE OBSERVA LOS EMP Y EVIDENCIA FISICA.



IMAGEN 4. PLANO MEDIO, DONDE SE OBSERVA EL ARBOL DONDE IMPACTO EL VEHICULO CLASE BUS DE PLACA TJV - 247.

52

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

		INVESTIGADOR DE CAMPO -FPJ-11-									
Este informe será rendido por la Policía Judicial para aquellas tareas puntuales que no sean objeto de informe ejecutivo											
Departamento	CORDOBA	Municipio	MONTERIA	Fecha	02-11-2018	Hora:	1	0	0	0	



IMAGEN 5. PRIMER PLANO, DONDE SE OBSERVA LA TRAYECTORIA DEL VEHICULO CLASE BUS DE PLACAS TJV - 247



IMAGEN 6. PRIMER PLANO, DONDE SE OBSERVA EL LADO IZQUIERDO DEL VEHICULO BUS DE PLACAS TJV - 247,

49

										USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL																				
										N° CASO																				
										2	3	0	0	1	6	0	0	1	0	1	5	2	0	1	8	0	1	8	9	2
No. Expediente CAD										Dpto			Mplo			Ent			U. Receptora			Año			Consecutivo					
										INVESTIGADOR DE CAMPO –FPJ-11-																				
										Este informe será rendido por la Policía Judicial para aquellas tareas puntuales que no sean objeto de informe ejecutivo																				
Departamento			CORDOBA			Municipio			MONTERIA			Fecha		02-11-2018		Hora:		1	0	0	0									

1. Destino del informe:

Señores
FISCALÍA 06 URI MONTERIA
Montería – Córdoba.

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

2. Objetivo de la diligencia

DOCUMENTACIÓN FOTOGRÁFICA DE LA ESCENA

3. Dirección en donde se realiza la actuación

Carrilero de Vía Puerto rey conduce a Montería, km. 56+600 mts. Sector entrada al vidrial.

4. Actuaciones realizadas

- Se realizaron toma fotográfica del lugar de los hechos.
- Se realizaron toma fotográfica a cada EMP y EF.
- Se realizó inspección técnica al cadáver de quien en vida respondía al nombre de EDILSON ALVAREZ VERGARA, CC. N° 10.346.413 de Miranda Cauca.

5. Toma de muestras

No. de EMP y EF	Sitio de recolección	Descripción de EMP y EF
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

Nota: En el evento en que se recolecten EMP o EF, inicie los registros de cadena de custodia.

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

Se realizó fijación fotográfica para mostrar la ubicación geográfica del lugar, ubicación de los elementos que componen la escena y de las evidencias tres (3) recolectadas. Para la fijación fotográfica se siguió lo establecido en el Procedimiento "Documentación Fotográfica" PJIC-FTO-PT-03, utilizando los siguientes elementos:

- Cámara fotográfica digital marca SONY, referencia DSC-WX300, serie 4915061

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

Treinta y seis (36) imágenes digitales de las cuales se relacionan (18) a continuación:

53

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

		INVESTIGADOR DE CAMPO –FPJ-11-																				
Este informe será rendido por la Policía Judicial para aquellas tareas puntuales que no sean objeto de informe ejecutivo																						
Departamento	CORDOBA	Municipio	MONTERIA	Fecha	02-11-2018	Hora:	1	0	0	0												



IMAGEN 7. PRIMER PLANO, DONDE SE OBSERVAN LOS DAÑOS QUE PRESENT EL VEHICULO CLÁSE BUS.



IMAGEN 8. PRIMER PLANO, DONDE SE OBSERVA EL CUERPO EN SU POSICION FINAL EN LA SILLA DEL COOPILOTO.

54

USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL

Nº CASO

--	--	--	--	--	--

2	3	0	0	1	6	0	0	1	0	1	5	2	0	1	8	0	1	8	9	2
Dpto.			Mplo			Ent			U. Receptora			Año			Consecutivo					

No. Expediente CAD



INVESTIGADOR DE CAMPO -FPJ-11-

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

Departamento	CORDOBA	Municipio	MONTERIA	Fecha	02-11-2018	Hora:	1	0	0	0
--------------	---------	-----------	----------	-------	------------	-------	---	---	---	---



IMAGEN 9. PRIMER PLANO. DONDE SE OBSERVA EL ARBOL CON EL QUE IMPACTA INICIALMENTE EL VEHICULO BUS PLACAS TJV-247, HALLADO EN EL LADO DERECHO DE LA CALZADA.

IMAGEN 10. PRIMER PLANO. DONDE SE OBSERVA EL ARBOL CON EL QUE IMPACTA INICIALMENTE EL VEHICULO BUS DE PLACAS TJV - 247. FIJADO COMO EMP Y EF. Nº 1.

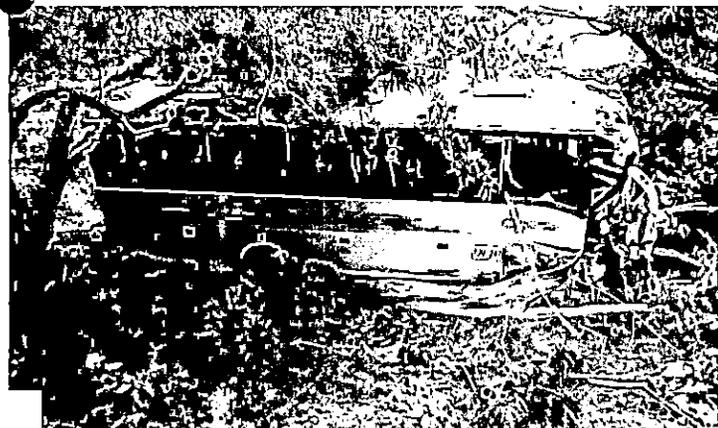


IMAGEN 11. PRIMER PLANO. DONDE SE OBSERVA EL VEHICULO CLASE BUS, HALLADO EN LA ZONA VERDE LADO DERECHO DE LA CALZADA SENTIDO VIAL PUERTO REY CONDUCE A MONTERIA.

IMAGEN 12. PRIMER PLANO. DONDE SE OBSERVA EL VEHICULO CLASE BUS, HALLADO EN LA ZONA VERDE LADO DERECHO DE LA CALZADA. FIJADO COMO EMP Y EF. Nº 2.



IMAGEN 13. PRIMER PLANO. DONDE SE OBSERVA EL CUERPO SIN VIDA, DE SEXO MASCULINO, HALLADO EN POSICION SEDENTE EN LA SILLA DEL COPILOTO DEL VEHICULO CLASE BUS PLACAS TJV-247.

IMAGEN 14. PRIMER PLANO. DONDE SE OBSERVA EL CUERPO SIN VIDA, DE SEXO MASCULINO, HALLADO EN POSICION SEDENTE EN LA SILLA DEL COPILOTO, FIJADO COMO EMP Y EF. Nº 3.

JS

				USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL																				
				N° CASO																				
				2	3	4	1	7	6	0	0	1	0	0	6	2	0	1	8	0	0	4	0	2
No. Expediente CAD				Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora				Año				Consecutivo									

INVESTIGADOR DE CAMPO -FPJ-11-																							
Este informe será rendido por la Policía Judicial para aquellas tareas puntuales que no sean objeto de informe ejecutivo																							
Departamento	CORDOBA					Municipio	MONTERIA					Fecha	02-11-2018				Hora:	1	0	0	0		

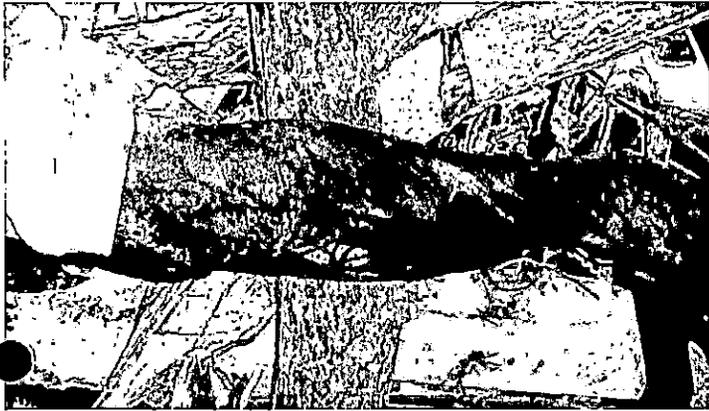


IMAGEN 15. PRIMERISIMO PLANO. DONDE SE OBSERVA HERIDA ABIERTA EN CARA POSTERIOR BRAZO TERCIO DISTAL DEL MIEMBRO SUPERIOR DERECHO.



IMAGEN 16. PRIMER PLANO. DONDE SE OBSERVAN MULTIPLES FRACTURAS, CON HERIDA ABIERTA, EXPOSICION OSEA Y TEJIDOS BLANDOS DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO.



IMAGEN 17. PRIMERISIMO PLANO. DONDE SE OBSERVA FRACTURA DE TIBIA Y PERONE DEL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO.



IMAGEN 18. FILIACION. DONDE SE OBSERVA EL ROSTRO DEL OCCISO, QUIEN EN VIDA RESPONDIÓ AL NOMBRE DE EDILSON ALVAREZ VERGARA, CC. N° 10.346.413 DE MIRANDA CAUCA.

9. Servidor de Policía Judicial.

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor	CEDULA
PONAL	61	UBIC-SETRA-DECOR	LUIS HUMANEZ PÉREZ	78.323.440

Firma, 

56

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.144.162.983
FERNANDEZ CAMACHO

PELLIZOS
DANNY ISAAC

INDICES

[Signature]

[Portrait]

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCION

No. 1144162983

NOMBRE
DANNY ISAAC FERNANDEZ CAMACHO

FECHA DE NACIMIENTO
19-10-1992

FECHA DE EXPIRACION
11-10-2018

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

SANGRE AM
O+

[Portrait]

ESPANOL Y FRANCES
SIRIA TIOTTE MOPAL CALOTO

[Fingerprint]

FECHA DE NACIMIENTO 19-OCT-1992

CORINTO
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA O+ G.S. INH M SEXO

02-NOV-2010 CALI
FECHA Y LUGAR DE EMISION

[Signature]

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANTONIO BARRERA TORRES

[Barcode]

PU 100100-00277021 M-1144102983 20110112 0025519158A 1 35472024

CATEGORIAS AUTORIZADAS:

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, QUATROVIL, CAMPERO, CAMIONETA, MOTOCICLETA, CAMION MULTIPLES USOS	26-08-2028	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMIONETA, CAMIONETA MULTIPLES USOS, CAMION MULTIPLES USOS	20-06-2011	PUBLICO

[Fingerprint]

[Barcode]

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

1001003452032

JJ

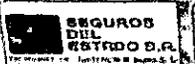

REPUBLICA DE COLOMBIA
 MINISTERIO DE TRANSPORTES
 MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE

Nº DE CONTROL: **37070299**

PLACA Nº	MARKA	LINEA
TJV247	CHEVROLET	FRR
USUARIO	COLOR	MODELO
PÚBLICO	VERDE BLANCO	2012
CATEGORÍA	COMBUSTIBLE	Nº DE IDENTIFICACION AUTOMOVIL
5193	DIESEL	9GCFRR901CB012918
CLASE	AÑO DE MOTOR	Nº DE IDENTIFICACION MOTOR
BUS	4HK1-802083	C 16882238
PROPIETARIO	Nº DE CONTACTO PART	
CARLOS A. MOLANO E.	135867744	


 Nº DE CONTROL: **37070299**

PLACA Nº	CHASIS
TJV247	9GCFRR901CB012918
USUARIO DE BIEN MUEBLES AUTOMOVIL	Nº
CDA SANTA ANA	900678840
FECHA DE VIGENCIA	FIRMA AUTORIZADA
2018 05 05	Ing. Andres Felipe Gordillo Mosquera
2019 05 05	CDA SANTA ANA
Nº DE IDENTIFICACION AUTOMOVIL	Nº DE IDENTIFICACION MOTOR
9GCFRR901CB012918	C 16882238
Nº DE IDENTIFICACION DE ACATONACION	Nº DE CONTACTO PART
14-OIN-043-001	135867744


SEGUROS DEL ESTADO S.A.

VIGENCIA: 2018 05 05 DEL 2018 05 05 DEL 2019 05 07

MOLANO ESCOBAR CARLOS ALBERTO 3137730789

CC 16882238 88 143631005 CALI

CL 9 25 74 FLORIDA

AT 1329 **39152796 4**

INTERMUNICIPAL PÚBLICO 5193

PLACA Nº	MARKA	LINEA
2012 TJV247	CHEVROLET	FRR
4HK1802083	9GCFRR901CB012918	
9GCFRR901CB012918	39	0.00 920
PREMIAS	CONTRIBUCION FISCAL	IMPORTE
849400	424700	1800 1275900

39152796 4


MINISTERIO DE TRANSPORTE
 DIRECCION GENERAL DE TRANSPORTE Y TRANSITO AUTOMOTOR No. 1091870

PLACA	MARKA	MODELO	GRUPO
TJV247	CHEVROLET	2012	
CLASE VEHICULO	TIPO CARRIPIPERIA	NIVEL SERVICIO	CAPACIDAD
BUS	CERRADA	MIN	15
4HK1-802083	9GCFRR901CB012918		
RAZON SOCIAL EMPRESA	NIT	SEDE	
TRANSPORTE ESPECIALIZADO ACAR LTDA	805031220	CALI	
DIRECCION	RADIO DE ACCION	FECHA EXPEDICION	FECHA VENCIMIENTO
AVENIDA 4 N No. 45 N 7	NACIONAL	16 11 21	16 11 20
CAMBIO DE EMPRESA	VALLE DEL CAUCA		

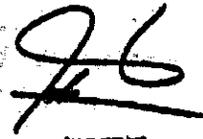
ESPECIAL 75770914


REPUBLICA DE COLOMBIA
 MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRANSITO No. 10011747542

PLACA	MARKA	LINEA	USUARIO
TJV247	CHEVROLET	FRR	7512
CATEGORÍA CC	COLOR	SEDE	
5193	VERDE BLANCO	PÚBLICO	
CLASE DE VEHICULO	TIPO CARRIPIPERIA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD
BUS	CERRADA	DIESEL	15
NÚMERO DE MOTOR	N	NIT	
4HK1-802083		805031220	
NÚMERO DE CHASIS	N	NIT	
9GCFRR901CB012918		805031220	
PROPIETARIO (S) DEL VEHICULO	SEDE		
MOLANO ESCOBAR CARLOS ALBERTO	CC 16882238		

58

 				
<p>FORMATO UNICO DE EXTRACTO DEL CONTRATO DEL SERVICIO PUBLICO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL</p>				
RAZON SOCIAL TRANSPORTES ESPECIALES ACAR LTDA		NIT: 895 021 772-9		
Contrato No. 8336				
CONTRATANTE PABLO EMILIO CAICEDO AMBULA		NIT/CC: 4 554 953		
OBJETO CONTRATO SERVICIO DE TRANSPORTE DE PERSONAS PARA TURISMO				
ORIGEN-DESTINO, DESCRIBIENDO EL RECORRIDO: PUERTO TEJADA CAUCA - CARTAGENA DE INDIAS				
DESCRIPCION DEL RECORRIDO: RECORRIDO: RUTA 3: CUACHINI, PUERTO TEJADA, CADIZAL, CERRITO, BUGA, TULLA, LA PARA, ZARZAL, CARTAGO, PEREIRA, CHINCHINA, LA MANUELA, IRRÁ, LA FELISA, LA PINTADA, SANTA BARBARA, VERSALLÉS, MEDULLIN, PERIMETRO URBANO, COPACABANA, DON MATEAS, SANTA ROSA DE OSOS, YARUMAL, VALDIVIA, TARAJA, CALICIA, PLANETA RICA, SAN FUES, SINCLERO, COPAL, CARIZEN DE BOLIVAR, SAN JACINTO, SAN JUAN DE NEPOMUCENOS, CARRILLO, CRUZ DEL VIZO, GRANBOTE, CARTAGENA, PERIMETRO URBANO Y RURAL Y VICEVERSA. RUTA 2: PUERTO TEJADA, CABUYAL, CERRITO, BUGA, MEDIA CANOA, RIO FRIO, ROLDANILLO, TORO, LA VIRGENA, RISARALDA, ANSERMA, RIO SUCHO, SUPA, LA FELISA, LA PINTADA, BOLOMOSO, SANTA FE DE ANTIOQUIA, CARLEPA, APARTADO, TURBO, MECLOLL, ARBOLITES, MONTERIA, CERETZ, LORICA, CONTRAS, TOLU, TOLU VILLO, SAN ENOFRE, CRUZ DEL VIZO, GAMBOTE, CARTAGENA PERIMETRO URBANO Y RURAL Y VICEVERSA.				
CONVENIO: CONSORCIO; UNION TEMPORAL: CON:				
VIGENCIA DEL CONTRATO				
FECHA INICIAL	DIA 31	MES 10	AÑO 2018	
FECHA VENCIMIENTO	DIA 07	MES 11	AÑO 2018	
CARACTERISTICAS DEL VEHICULO				
PLACA	MODELO	MARCA	CLASE	
TJV247	2012	CHEVROLET	BUS	
NUMERO INTERNO 0372		NUMERO TARJETA DE OPERACION 1091870		
DATOS DEL CONDUCTOR 1	NOMBRES Y APELLIDOS EDILSON ALVAREZ	No. CEDULA 10.345.413	No. LICENCIA CONDUCCION 10.346.413	VIGENCIA 07-09-2020
DATOS DEL CONDUCTOR 2	NOMBRES Y APELLIDOS DANNY ISAAC FERNANDEZ CAMACHO	No. CEDULA 1.144.162.983	No. LICENCIA CONDUCCION 1.144.162.983	VIGENCIA 26-06-2021
DATOS DEL CONDUCTOR 3	NOMBRES Y APELLIDOS FEISAR ALVAREZ	No. CEDULA 10.348.110	No. LICENCIA CONDUCCION 10.348.110	VIGENCIA 19-09-2018
RESPONSABLE DEL CONTRATANTE	NOMBRES Y APELLIDOS PABLO EMILIO CAICEDO AMBULA	No. CEDULA 4 554.953	TELEFONO 3138352445	DIRECCION Carrera 2 # 863 PUERTO TEJADA
				
Av. N 49-78, Tel.: (57)(2) 654 9900 - Cali www.acar.com				



59

Montería, 05/11/2018

Oficio No. 231 F 06 Seccional URI

NUNC. 230016001015201801892

Señor
NOTARIO SEGUNDO DEL CÍRCULO NOTARIAL DE MONTERÍA
Ciudad

Respetuosamente me permito solicitarle se sirva inscribir la defunción en el Registro Civil de:

Nombres:	EDILSON
Apellidos:	ALVAREZ VERGARA
Tarjeta Identidad	10.346.413
Fecha de Nacimiento:	5-10-1976
Forma del deceso:	ACCIDENTAL
Fecha de la muerte:	02-11-2018
Fecha y Lugar de la diligencia:	02-11-2018 Montería - Córdoba

UNA VEZ DILIGENCIADO LO ANTERIOR, SÍRVASE REMITIR EL CERTIFICADO A LA SECRETARÍA ADMINISTRATIVA DE DELITOS CONTRA LA VIDA.-

Anexo, copia del formato de Inspección Técnica a Cadáver-FPJ-10-, de fecha **02-11-2018**

Cordialmente,

HUMBERTO JIMENEZ CAUSIL
Asistente de Fiscal
Unidad de Reacción Inmediata



JAIDER FLÓREZ NEGRETE
Abogado

60

Señor
FISCALÍA 2 de vida
E.S.D.

REF: Solicitud entrega de vehículo

2022-01892

JAIDER ALBERTO FLÓREZ NEGRETE, mayor de edad, vecino y residente en el municipio de Montería, identificado como aparece al pie de mi firma, actuando en representación de **CARLOS ALBERTO MOLANO ESCOBAR** identificado con C.C. No. 50.846.761 de Cerete quien es propietario del vehículo de placa MGY904, por medio del presente solicito la entrega provisional del vehículo identificado con los siguientes guarismos y copias del informe de transito:

PLACA: TJV247
CLASE: BUS
SERVICIO: PUBLICO
MARCA: CHEVROLET
MOTOR: 4HK1-902083
COLOR: VERDE BLANCO
MODELO: 2012

*Recibido
09-11-18
Jun 2 motor
Homs. 4:27.*

ANEXOS:

1. Poder para actuar.
2. Copia cedula de ciudadanía.
3. Copia tarjeta de propiedad.
4. Certificado de libertad y tradición.

De Usted Señor Juez,

Atentamente,


JAIDER ALBERTO FLÓREZ NEGRETE.
C.C 1.067.846.725 De Montería.
T.P 214265 Del C.S. De La J.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10011747542

PLACA: TJV247	MARCA: CHEVROLET	LÍNEA: FRR	MODELO: 2012
CILINDRADA CC: 5.193	COLOR: VERDE BLANCO	SERVICIO: PÚBLICO	
CLASE DE VEHÍCULO: BUS	TIPO CARRROCERÍA: CERRADA	COMBUSTIBLE: DIESEL	CAPACIDAD PASAJEROS: 30
NÚMERO DE MOTOR: 4HK1-902083	NÚMERO DE CHASIS: SGCFRR01CB012918	NÚMERO DE CHASIS: SGCFRR01CB012918	REC: N
PROPIETARIO: APELLIDOS Y NOMBRES: MOLANO ESCOBAR CARLOS ALBERTO		IDENTIFICACIÓN: C.C. 16802258	

RESTRICCIÓN MOVILIDAD: **NINGUNA** POTENCIA HP: **207**

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: **032011000563931** FECHA IMPORTE: **17/05/2011** PUERTAS: **1**

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD:

PRENDA - FINANZAUTO SA

FECHA MATRÍCULA: **09/08/2012** FECHA EXP. LIC. TRD: **13/05/2016** FECHA VENCIMIENTO: *********

ORGANISMO DE TRÁNSITO: **STRIA TTOYITE MCPAL GUACARI**



LT01006495100



JAIDER FLÓREZ NEGRETE
 Abogado

62

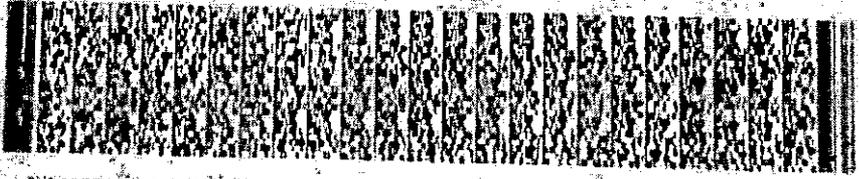
FECHA DE EMISIÓN: 28-OCT-1992

FLORIDA
 (VALLE)
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA O+ G.B. P.H. M SEXO

19-ENE-1981 FLORIDA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN *Sancti Spiritus, Pinar del Rio*

INDICE DERECHO REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS AVEL BANCHEZ TORRES



A3105500-00442835-M-0016882233-20130824 0033852594A 1 0142316705

1982-1983

MOLANO ESTUDIOS

68

CARLOS ALBERTO

1982-1983

1982-1983

63

ALCALDIA MUNICIPAL DE GUACARI
SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE GUACARI

CERTIFICADO DE TRADICION

PLACA No. TJV247 ACTIVA

Pág. 1 de 2

SECRETARIA:		247 - GUACARI		FECHA EXP: 6/Nov/2018		27510-09568-3	
VEHICULO							
MARCA	LINEA	VERSION	MODELO	CUBICAJE	CILINDROS		
CHEVROLET	FRR	700P 5.2L MT 39PAS	2012	5,193	0		
CLASE VEHICULO	COLOR(ES)		COMBUSTIBLE	MES REV:	F. ULT. REV		
Bus	VERDE-BLANCO		DIESEL	May	0 0		
SERVICIO	NIVEL	MODALIDAD		CARROCERIA	PUERTAS		
Publico	BASICO	PASAJEROS INTER		CERRADA	1		
MOTOR NRO.	SERIE NRO.	CHASIS NRO.	CAPACIDAD		EJES	DIS. EJES	
4HK1902083	9GCFRR901CB012918	9GCFRR901CB012918	3.20 PASI.		2	4.0	
LARGO	ALTO	ANCHO	VOL. ANT.	VOL. POS.	PESO	VIDR. POL.	BLINDAJE
0.00	0.00	0.0	0.0	0.0	0.00	NO	NO
ORIGEN	NUMERO	CIUDAD		FECHA	G. AVAL. M.		
DCL IMP	032011000563991	BOGOTA D.C.		17 /May/ 2011			

PROPIETARIOS ACTUALES / ACREEDORES (PRENDAS)

16/May/2016	COL-CC	16882238	MOLANO ESCOBAR CARLOS ALBERTO	Propietario Resp.
	CL	9 25 74	FLORIDA (VALLE)	
16/May/2016	COL-NIT	860028601	FINANZAUTO S.A.	Acreeedor
	X	BOGOTA D.C.	(BOGOTA D. C.)	
16/May/2016	COL-CC	79152697	GONZALEZ DAZA LUIS ALEJANDRO	Repres. Legal
	X	BOGOTA D.C.	(BOGOTA D. C.)	

HISTORIAL DE PROPIETARIOS / ACREEDORES (PRENDAS)

09/May/2012	COL-CC	16770431	BONILLA VILLALOBOS JUAN CARLOS	COMPRO
09/May/2012	COL-NIT	890903938	BANCOLOMBIA S. A.	REGISTRO PRENDA
16/May/2016	COL-CC	16770431	BONILLA VILLALOBOS JUAN CARLOS	COMPRO
16/May/2016	COL-NIT	890903938	BANCOLOMBIA S. A.	LEVANTO PRENDA
16/May/2016	COL-CC	16770431	BONILLA VILLALOBOS JUAN CARLOS	VENDIO
16/May/2016	COL-CC	16882238	MOLANO ESCOBAR CARLOS ALBERTO	COMPRO
16/May/2016	COL-CC	16882238	MOLANO ESCOBAR CARLOS ALBERTO	VENDIO
16/May/2016	COL-CC	79152697	GONZALEZ DAZA LUIS ALEJANDRO	Repres. Legal
16/May/2016	COL-NIT	860028601	FINANZAUTO S.A.	REGISTRO PRENDA

TRAMITES

09/May/2012	MATRICULA
16/May/2016	TRASPASO
16/May/2016	LEVANTAMIENTO DE PRENDA
16/May/2016	REGISTRO ACREEDORES-PRENDA

ALCALDIA MUNICIPAL DE GUACARI
SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE GUACARI

CERTIFICADO DE TRADICION

Pág. 2 de 2

SECRETARIA:	247 - GUACARI	FECHA EXP: 6/Nov/2018	27510-09568-3
PROCESOS JURIDICOS			
06/Nov/2018 SIN PENDIENTES JUDICIALES			

Elaborado por:

Carlos Ruben Mejia Guerrero





JAIDER FLÓREZ NEGRETE
Abogado



Señor
FISCALÍA _____
E.S.D.

REF: **PODER**
Radicado:

CARLOS ALBERTO MOLANO ESCOBAR, mayor de edad, vecino y residente en el municipio de Florida, en mi calidad de propietario del vehículo de placa **TJV247** identificado como aparece al pie de mi firma, por medio de este escrito manifiesto que otorgo poder especial, amplio y suficiente al Dr. **JAIDER ALBERTO FLOREZ NEGRETE**, mayor de edad, vecino y residente en esta ciudad, identificado como aparece al pie de su firma, para que solicite ante su Despacho la entrega del automotor identificado con los siguientes guarismos:

PLACA: TJV247
CLASE: BUS
SERVICIO: PUBLICO
MARCA: CHEVROLET
MOTOR: 4HK1-902083
COLOR: VERDE BLANCO
MODELO: 2012

A mi apoderado le otorgo las facultades de recibir el vehículo antes mencionado y el acta de compromiso el cual debo acatar, así mismo solicitar, conciliar, transigir, renunciar, sustituir, reasumir, presentar y sustentar recursos, y las demás facultes de conformidad con el artículo 70 del C.P.C. y el artículo 100 de la Ley 906 de 2004, para el cabal desempeño de este mandato.

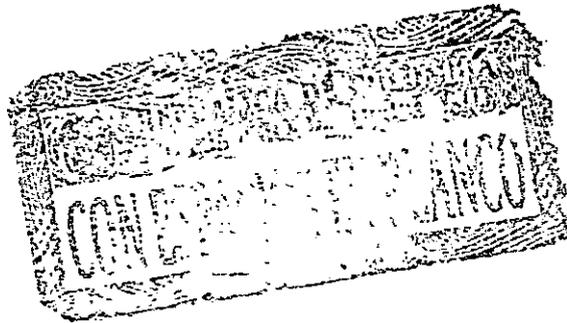
De Usted Señor Juez,

Atentamente,

Carlos A. Molano E.
CARLOS ALBERTO MOLANO ESCOBAR
C.C. No. 16.882.238 de Florida

Acepto,


JAIDER ALBERTO FLOREZ NEGRETE.
C.C. 1.067.846.725 De Montería.
T.P 214265 Del C.S. De La J.





DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL

Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015



27275

En la ciudad de Florida, Departamento de Valle, República de Colombia, el seis (06) de noviembre de dos mil dieciocho (2018), en la Notaría Única del Círculo de Florida, compareció:

CARLOS ALBERTO MOLANO ESCOBAR, identificado con Cédula de Ciudadanía/NUIP #0016882238, presentó el documento dirigido a FISCALIA y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

Carlos A. Molano E.

----- Firma autógrafa -----



fnkxxduoqu9
06/11/2018 - 15:20:52:681



Conforme al Artículo 18 del Decreto-Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.



LUCY CONSTANZA HERRERA SAAVEDRA
Notaria Única del Círculo de Florida

Consulte este documento en www.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: fnkxxduoqu9

66

 FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	Proceso Investigación y Judicialización	Orden de Policía Judicial No.3805896
	ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL	Página 1 de 2

Departamento: Córdoba Municipio: MONTERÍA Fecha: 13/11/2018 Hora: 10:30 AM

1. Código único de la Investigación:

23	001	00	01015	2018	01892
Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo

2. Delito:

Delito	Artículo
1. HOMICIDIO CULPOSO ART. 109 C.P.	HOMICIDIO CULPOSO ART. 109 C.P.

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

FISCALIA GENERAL DE LA NACION - DIRECCIÓN CUERPO TÉCNICO DE INVESTIGACIÓN - CTI

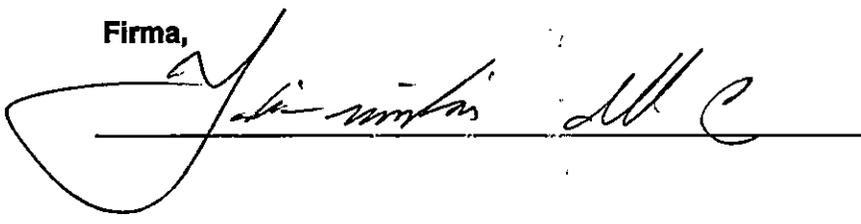
4. Orden de:

Actividad	Término (días)
1. - Orden de inspección (diligencia investigativa)	10
Objeto: REALIZAR INSPECCION TECNICA AL VEHICULO CON PLACAS TJV247 ,CHEVROLETH FRR,MODELO 2012 MOTOR N.4HK1902083. CHASIS 9GCFRR901C8012918,QUIEN SE ENCUENTRA EN EL PARQUEDERO SINU YA .	

13 NOV 2018
9:30

5. Datos del Fiscal:

Nombres y apellidos: YADIRA MARIA MILANES DEL CASTILLO
 Dirección: CALLE 27 CARRERA 2 Y 3 Oficina: ESQUINA PALACIO DE JUSTICIA 3 PISO
 Departamento: Córdoba Municipio: MONTERÍA
 Teléfono: 57(4)7826760 Correo:
 Unidad: UNIDAD SECCIONAL - VIDA - MONTERIA No. de Fiscalía: FISCALIA 02 - SECCIONAL

Firma, 

67

 FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	Proceso Investigación y Judicialización ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL	Orden de Policía Judicial No.3805896 Página 2 de 2
---	--	--

6. Grupo/Servidor con funciones de policía Judicial responsable de la orden:

Entidad: FISCALIA GENERAL DE LA NACION

Grupo de PJ: GRUPO AUTOMOTORES

Ciudad: MONTERÍA

Servidor: CARLOS ARTURO VERGARA HIGGINS

Identificación: 78705532

Dirección:

Teléfono:

Correo @fiscalia.gov.co

Electrónico:

Firma,

Fecha y Hora de Recibo _____

-	-	-	-	-	-	-
---	---	---	---	---	---	---

2	3	0	0	1	6	0	0	1	0	1	5	2	0	1	8	0	1	8	9	2
Dpto			Mpio			Ent			U. Receptora			Año			Consecutivo					



INVESTIGADOR DE CAMPO -FPJ-11-

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

Departamento	Córdoba	Municipio	Montería	Fecha	2018-11-19	Hora:	1	0	4	0
--------------	----------------	-----------	-----------------	-------	-------------------	-------	----------	----------	----------	----------

1. Destino del informe

DIRECCIÓN SECCIONAL DE FISCALÍAS DE MONTERÍA
 UNIDAD DE DELITOS CONTRA LA VIDA, INTEGRIDAD PERSONAL Y OTROS
 FISCALÍA SEGUNDA SECCIONAL
Dra. YADIRA MARÍA MILANÉS DEL CASTILLO

O.T. No. 21603

DE FECHA 2018-11-15

OPJ No. S/N

DE FECHA 2018-11-13

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

2. Objetivo de la diligencia

Practicar diligencia de inspección al automotor identificado con las placas TJV247, el cual se encuentra en las instalaciones del parqueadero "SINÚ Y.A." de esta ciudad.-

3. Dirección en donde se realiza la actuación

Instalaciones del parqueadero "SINÚ Y.A." de esta ciudad

4. Actuaciones realizadas

Observación general de los automotores en todo su contorno, ubicación de sistemas de identificación, verificación de superficies, observación y verificación de las placas de circulación, descripción de daños en la estructura externa del automotor, se establece funcionamiento de los órganos de seguridad y control, se establece funcionamiento de la seguridad activa y seguridad pasiva de los automotores (en cuanto sea posible), obtención de imágenes fotográficas de los automotores; se realiza consulta en el sistema RUNT del Ministerio de Transporte

5. Toma de muestras

No. de EMP y EF	Sitio de recolección	Descripción de EMP y EF
N.A.	N.A.	N.A.

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

Observación y verificación, observación y análisis de los sistemas de identificación, obtención de imágenes de sistemas de identificación, análisis de las placas de circulación, herramienta mecánica básica, linterna de mano luz blanca/amarilla, Panola o bayetilla, cámara fotográfica canon PowerShot SX30 IS; Elementos en buen estado de conservación

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

Conocida la misión de trabajo, el día 2018-11-15 me trasladé hasta las instalaciones del parqueadero "SINÚ Y.A." de esta ciudad, previa autorización de la Administradora de los mismos, en lugar me entrevisté con el vigilante encargado, una vez expuesto el motivo de la visita coloca de presente el automotor en mención; se procede a practicar la diligencia de la siguiente manera:

Informe No. AUT 23-

CARACTERÍSTICAS DEL AUTOMOTOR: clase BUS, CARROCERÍA tipo CERRADA, marca CHEVROLET, línea "FRR", con placas TJV247, color VERDE y BLANCO, modelo 2012, serie de motor 4HK1-902083, serie de chasis-9GCFRR901CB012918. Practicada inspección externa al automotor se conceptúa que presenta daños en su contorno exterior:



Imagen 01 del automotor con placas TJV247: parte anterior derecha



Imagen 02 del automotor con placas TJV247: parte anterior izquierda-

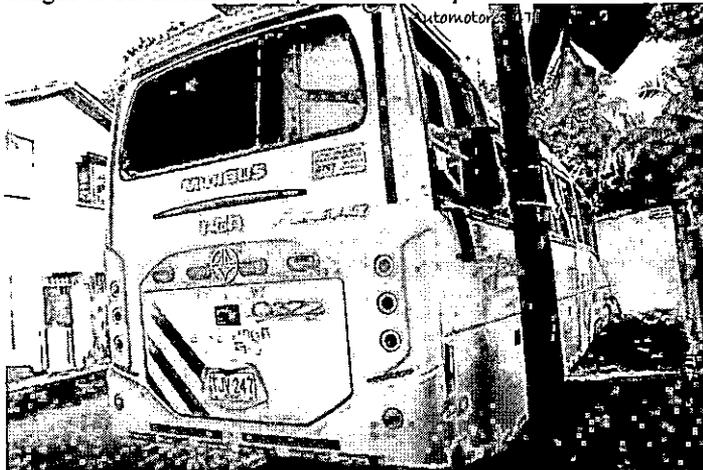


Imagen 03 del automotor con placas TJV247: parte posterior derecha.



Imagen 04 del automotor con placas TJV247: Parte posterior izquierda.

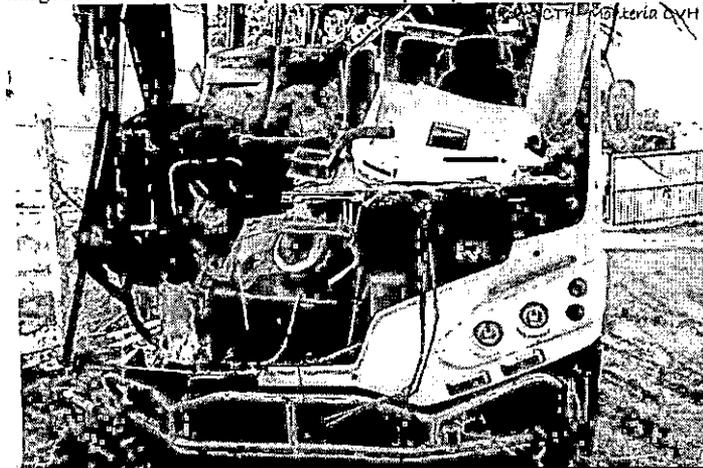


Imagen 05 del automotor con placas TJV247: destrucción integral el parte media y lado derecho de la persiana y cubierta frontal de la cabina

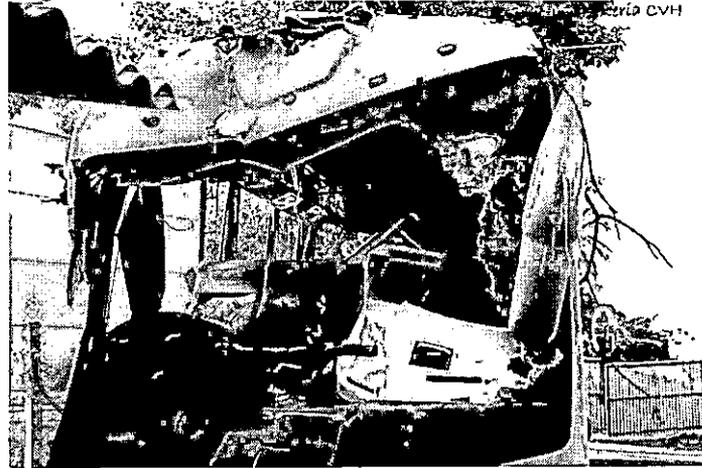


Imagen 06 del automotor con placas TJV247: destrucción del vidrio panorámico del parabrisas anterior



Imagen 07 del automotor con placas TJV247: destrucción del guardafangos anterior derecho, puerta de acceso y parte anterior derecha de la carrocería



Imagen 08 del automotor con placas TJV247: hundimiento fuerte en el extremo derecho del soporte del bumpers anterior



Imagen 09 del automotor con placas TJV247: destrucción de los vidrios ventanales del flanco derecho



Imagen 10 del automotor con placas TJV247: complemento de la anterior



Imagen 11 del automotor con placas TJV247: destrucción del vidrio panorámico posterior

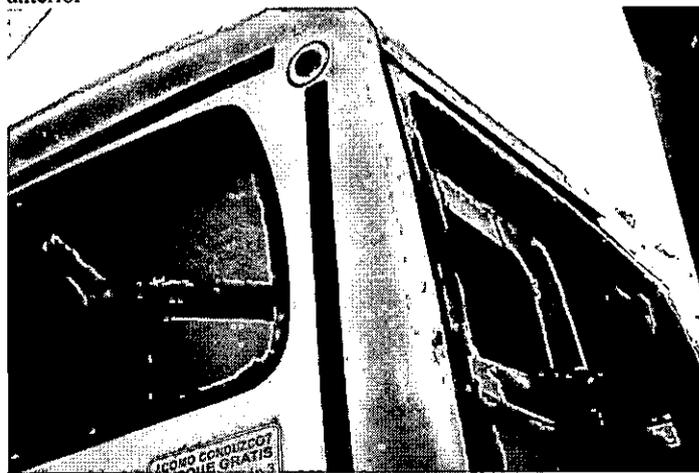


Imagen 12 del automotor con placas TJV247: muestra incrustación de fragmento de árbol en la ventana posterior derecha y lado derecho del vidrio panorámico posterior

No fue posible comprobar en funcionamiento de los órganos de seguridad y control del automotor, lo anterior debido a que no se encontraban presentes las llaves para su ignición.

Se realiza consulta en la base de datos del sistema RUNT, verificando que los datos suministrados corresponden a los que actualmente portan los automotores en mención. (Se anexa consulta).-

SECCIÓN CRIMINALÍSTICA C.T.I.

71

8. Anexos:
CONSULTA EN EL SISTEMA RUNT DE ESTA SECCIONAL

Datos básicos

Organismo de Tránsito:	STRIA TTOYTTE MCPAL GUACARI	Placa:	TJV247
Fecha matrícula inicial:	09/05/2012	Estado del vehículo:	ACTIVO
Nro. licencia de tránsito vigente:	10011747542	Fecha de expedición licencia de tránsito:	13/05/2016
¿Acta de importación o de remate o adjudicación?:	IMPORTACION	Nro. acta:	032011000563991
Fecha de declaración:	17/05/2011	Declaración de importación simplificada	NO
¿Reposición?:	NO	Origen de registro:	Importación

1.2 Información vehículo

Clase:	BUS	Marca:	CHEVROLET
Línea:	FRR	Modelo:	2012
Color:	VERDE BLANCO	Tipo carrocería:	CERRADA
Tipo de servicio:	Público	Modalidad:	PASAJEROS
Nivel de servicio:		Capacidad pasajeros sentados:	39
Cilindraje:	5193	Nro. serie:	9GCFRR901CB012918
Nro. motor:	4HK1-902083	Nro. chasis:	9GCFRR901CB012918
VIN:	9GCFRR901CB012918	Regrabación serie:	NO
Regrabación de motor:	NO	Regrabación de chasis:	NO
Combustibles:	DIESEL	Nro. puertas:	1
Peso bruto del vehículo:	10400.0	Nro. ejes:	2
Nro(s) ficha(s) técnica(s) de homologación:		¿Repotenciado?:	NO
¿Blindado?:	NO	Antiguo:	NO
Clásico:	NO	Potencia:	207
Tipo de motor:	Embolo	Año de fabricación:	2011
¿Migrado?:	NO		

2. SOAT

7 Resultados encontrados

Nro. SOAT	Empresa aseguradora	Estado SOAT	Fecha expedición	Fecha vencimiento
-----------	---------------------	-------------	------------------	-------------------

72

Informe No. AUT 23-

39152796	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	VIGENTE	05/05/2018	07/05/2019
36360426	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	NO VIGENTE	05/05/2017	07/05/2018
33552329	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	NO VIGENTE	03/05/2016	07/05/2017

3. Revisión técnico-mecánica **1 Resultados encontrados**

Fecha de revisión	Resultado última revisión	consultarAutomotor.tipoRevisión	Centro de diagnóstico automotor
05/05/2018	APROBADA	RTM y de Emisiones Contaminantes	CDA SANTA ANA

Certificaciones **0 Resultados encontrados**

Fecha de revisión	Resultado última certificación	Tipo de certificación	Centro de diagnóstico automotor
-------------------	--------------------------------	-----------------------	---------------------------------

4. Gravámenes a la propiedad **1 Resultados encontrados**

Tipo documento acreedor beneficiario	Nro. documento acreedor beneficiario	Nombre/Razón social acreedor beneficiario	Fecha inscripción alerta	Tipo de alerta	Estado alerta		Detalle
NIT	860.028.601	FINANZAUTO SA	13/05/2016	PRENDA	INSCRITA		Ver detalle

5. Limitaciones a la propiedad **0 Resultados encontrados**

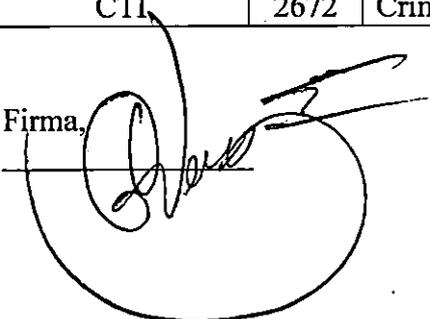
6. Propietarios **1 Resultados encontrados**

Tipo documento	Nro. documento	Nombre/Razón Social	Fecha	Estado	Tipo propiedad	Propietario solidario	Detalle
C.C.	16.882.238	CARLOS ALBERTO MOLANO ESCOBAR	13/05/2016	ACTIVO	PROPIO	NO	Ver detalle

9. Servidor de Policía Judicial:

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor	Identificación
CTI	2672	Criminalística	CARLOS VERGARA HIGGINS	78705532

Firma,



x3

	PROCESO PENAL	Código: FGN-50000-F-21
	CONSTANCIA	Versión: 01 Página 2 de 2

Departamento CÓRDOBA Municipi MONTERÍA Fecha 20/11/2018 Hora:

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

1. Código único de la investigación:

2	3	0	0	1	6	0	0	1	0	1	5	2	0	1	8	0	1	8	9	2
Dpto		Municipio			Entidad			Unidad Receptora				Año				Consecutivo				

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

En interpretación usual en sentencia C423 de 31 de mayo de 2006 la Corte Constitucional con ponencia del Honorable Magistrado Humberto Antonio Sierra Porto determinó que la "afectación de vehículos en delitos culposos se encuentra ubicada en el Capítulo III del Título II del C.P.P., referente a la regulación de las medidas cautelares, es decir, un conjunto de institutos procesales encaminados a garantizar la eficacia de un fallo condenatorio, y por ende, a proteger el derecho que tienen las víctimas de un ilícito a ser reparadas integralmente". Es decir, se trata de una verdadera medida cautelar. De igual manera, acorde con lo dispuesto en el artículo 92 de la Ley 906 de 2004 el legislador dispuso que las medidas cautelares podían ser decretadas por el Juez de control de garantías desde "**la formulación de imputación o con posterioridad a ella**"- (negrillas nuestras), es decir, desde el inicio mismo de la etapa de investigación.

Aclaró la sentencia en cuestión que la afectación de bienes por la comisión de delitos no podía ser una medida cautelar adoptada con antelación a la **existencia de un proceso penal**, "ni tampoco quiso el legislador que la víctima tuviese que esperar a que fuese proferido un fallo condenatorio, y por ende, a que se abriese el incidente de reparación integral para que pudiese solicitar la imposición de medidas cautelares, bien fuese sobre los bienes del imputado o sobre aquéllos de quien tiene que responder solidariamente por los daños causados con el delito, es decir, del tercero civilmente responsable".

Como el proceso penal tiene etapas bien diferenciadas como son la indagación, la investigación y el juicio y, por otra parte, entendemos que la indagación es aquella serie de actos que realiza la policía judicial con el objeto de indagar sobre la forma cómo sucedieron los hechos y quiénes pueden ser responsables y que la investigación no arranca sino desde aquel preciso momento en que se realiza la imputación, es decir desde que las pesquisas apuntan a comprometer la responsabilidad de una persona y que, además, en el caso de los delitos querellables - art. 74 de la obra Procesal Penal, a excepción de que el delito sea cometido en contra de un menor-, se cumpla con el requisito de la querrela de parte, amén de lo dispuesto en el artículo 522 (ibídem) acerca de la condición preprocesal de la conciliación, no vemos viable que se solicite previo a la entrega de un vehículo la imposición de la afectación sobre el mismo.

Ahora bien, en lo que atañe al artículo 100 de la Ley 906 de 2004, el cual fue modificado por la Ley 1142 de 2007 en su artículo 9°, dispuso en su último inciso que la facultad de entrega de vehículos "**corresponde, en todos los casos, al juez de control de garantías.**" De esta manera, lo que hizo la reforma fue complementar el artículo llenando un vacío de competencia al señalar de manera expresa el funcionario que debía afrontar tal decisión. Esta adición a la norma en manera alguna enerva "los supuestos de control constitucional a que alude la sentencia C-423 de 2006", pues véase que es precisamente esa sentencia de constitucionalidad la que releva el hecho de que es a partir de la imputación cuando se puede válidamente decretar por parte del juez de control de garantías medidas cautelares

	PROCESO PENAL	Código: FGN-50000-F-21
	CONSTANCIA	Versión: 01 Página 2 de 2

En atención a la solicitud presentada por el doctor JAIDER ALBERTO FLOREZ NEGRETE Identificado con C.C. N. 1.067.846.725. De la ciudad de cerete, Actuando en representación del señor CARLOS ALBERTO MOLANO ESCOBAR, Identificado con cedula N.16.882.238. de florida valle ,quien es propietario del vehículo Clase BUS, Marca CHEVROLET, línea FRR, modelo 2012, Color VERDE BLANCO, Placa TJV247, servicio PUBLICO, Motor No. 4HK1-902083, No. Chasis 9GCFRR901CB012918, conducido el día de los hechos por el poseedor.

El Doctor JAIDER ALBERTO FLOREZ NEGRETE, presenta solicitud sin fecha , mediante el cual solicita la entrega provisional del vehículo anteriormente descrito, y quien anexa a la solicitud los siguientes documentos: poder firmado y autenticado con sello de la notaria de florida valle por el señor propietario del vehículo, CARLOS ALBERTO MOLANO ESCOBAR, copia de la licencia de transito No. 10011747542,a rnombre de CARLOS ALBERTO MOLANO ESCOBAR .

Así mismo se deja constancia que a folio 68 de la carpeta de la Fiscalía reposa el Informe de Investigador de Laboratorio en formato FPJ-11 de fecha 19 de Noviembre de 2018, suscrito por el Técnico en seguridad, CARLOS VERGARA HIGGINS donde informa la experticia técnica realizada al automotor implicado en el accidente de tránsito ocurrido el día 02 de noviembre 2018, en la vía que de puerto rey conduce a Monteria.

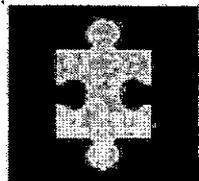
Por lo anteriormente expuesto y teniendo en cuenta que se cumplen con los requisitos exigidos para realizar la entrega del automotor, se ordena entregar provisionalmente vehículo arriba descrito al doctor JAIDER ALBERTO FLOREZ NEGRETE, Identificado con C.C. N. 1.067.846.725 .expedida en Monteria, para lo cual el despacho de la fiscalía 2 Seccional de Vida, deberá oficiar al administrador del parqueadero SINU YA para que se sirva entregar el vehículo anteriormente mencionado.

Por último se le informa al peticionario y beneficiarios de la presente que en lo referente el vehículo se hace entrega formal y material del mismo en forma PROVISIONAL, con el compromiso de ponerlo a disposición de requerirlo el fiscal que continúe con el tramite dentro de la presente carpeta y que se verifco que para el momento se verifco con el experticio tecnico del automotor implicado.

Ofciese a la secretaria de tránsito y transporte de guacari valle con el fin de realizar anotación para la prohibición de enajenar en el folio de matrícula que corresponde al automotor antes descritos toda vez que este se encuentra involucrado en un evento de accidente de tránsito objeto de investigación por parte de esta fiscalía.

3. Funcionario:

Unidad		Especialidad	S	E	C	C	Código Fiscal	0	0	0	2
Nombre y apellido del Fiscal:	YADIRA MILANES DEL CASTILLO										
Dirección:	CALLE 27 N° 2-06, PISO 3 PALACIO DE JUSTICIA									Oficina:	
Departamento:	Cordoba					Municipio:	Monteria				
	Correo electrónico:					Yadira.milanes@fiscalia.gov.co					



FISCALIA
GENERAL DE LA NACIÓN

**FISCALIA SEGUNDA DELEGADA ANTE LOS JUZGADOS PENALES DEL CIRCUITO
UNIDAD DE VIDA
Palacio de Justicia Calle 27 entre carreras 2 y 3, tercer piso
Montería – Córdoba**

Montería, 28 de Noviembre de 2018.

Oficio No. F2-301

SPOA: 230016001015201801892

INDICIADO: DANNY ISAAC FERNANDEZ CAMACHO

VICTIMA: EDILSON ALVAREZ VERGARA

REF. Respuesta Derecho de Petición.

DOCTOR

JUAN JOSE GOMEZ ARANGO

Calle 49 No. 50-21 Of. 2502

Edificio Del Café

Tel. 2513719

Cel. 3117618166

Medellin-Antioquia

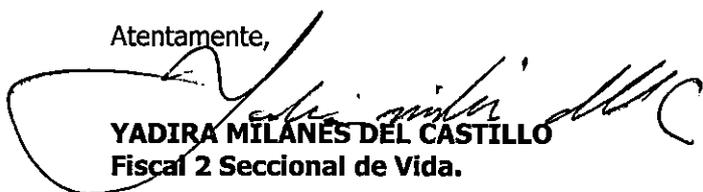
Cordial saludo.

En atención al derecho de petición presentado ante la dirección seccional Montería, Fiscalía 2 unidad de vida, dentro de la investigación del asunto de la referencia, me permito anexarle la siguiente documentación:

- Acta de Inspección Técnica a Cadáver FPJ-10 de fecha 2 de Noviembre de 2018, en 6 folios.
- Informe Policial de Accidente de Tránsito No. C-750866 en 6 folios.

Con relación a la Necropsia del señor EDILSON ALVAREZ VERGARA no es posible en este momento suministrarle la copia pues la misma aún no ha sido entregada por Medicina Legal a este despacho.

Atentamente,



YADIRA MILANES DEL CASTILLO
Fiscal 2 Seccional de Vida.

Anexos: 12 folios.

**ORGANIZACIÓN JURÍDICA
GÓMEZ POSADA**

Señores
DIRECCIÓN SECCIONAL MONTERIA
FISCALÍA 2 UNIDAD VIDA
Montería - Cordoba
E. S. D.

Víctima: Edilson Alvarez Vergara
SPOA: 230016001015201801892

Referencia: Derecho de petición.

JUAN JOSE GOMEZ ARANGO, mayor de edad, vecino de la ciudad de Medellín, Antioquia, identificado con la T.P. No. 201.108, obrando en calidad de apoderado de las víctimas contingentes en la investigación que se adelanta como consecuencia de la muerte de **EDILSON ALVAREZ VERGARA**, identificado con cedula de ciudadanía No. **10.346.413**, con todo respeto acudo ante su despacho con la finalidad de solicitar la siguiente información:

PETICIÓN

- Actuando de conformidad a poder otorgado por los señores FEISAR ALVAREZ y FERNANDO ALVAREZ, en calidad de hermano y padre del señor **EDILSON ALVAREZ VERGARA**, en condición de víctimas contingentes de la muerte del suscrito, quien falleció en accidente de tránsito ocurrido el día 2 de Noviembre de 2018 en jurisdicción del Municipio de Montería - Córdoba, solicito respetuosamente a su despacho copia íntegra de la investigación, en la cual se adjunte copia de la necropsia y del acta de levantamiento del cadáver.

NOTA: Lo anterior se solicita con el fin de iniciar acciones de responsabilidad civil contractual y extracontractual. Sin la presente información es imposible acudir a dicha vía procesal.

**ORGANIZACIÓN JURÍDICA
GÓMEZ POSADA**

ANEXOS

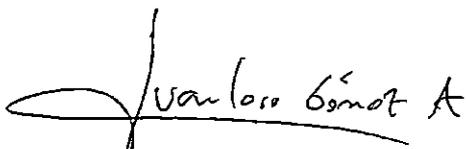
- Registro civil de nacimiento de EDILSON ALVAREZ VERGARA.
- Registro civil de nacimiento de FEISAR ALVAREZ.
- Poder para representar a FEISAR ALVAREZ y FERNANDO ALVAREZ

NOTIFICACIONES

La información la recibiré en la Calle 49 No 50-21, Edificio del Café, Oficina 2502, en la ciudad de Medellín, Antioquia, a nombre del abogado JUAN JOSÉ GÓMEZ ARANGO, quien coadyuva el presente escrito. Correo: organizacionjuridicaga@gmail.com

A la espera de su invaluable colaboración.

Atentamente,



JUAN JOSÉ GÓMEZ ARANGO
T.P.201.108 del C.S de la J
C.C 1.037.581.456 de Envigado

**ORGANIZACIÓN JURÍDICA
GÓMEZ POSADA**

Señores
FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN.
La Ciudad.
E. S. D.

Referencia: Confiere poder.

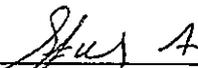
Comedidamente manifestamos que conferimos poder especial, amplio y suficiente al abogado JUAN JOSE GOMEZ ARANGO mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Medellín (Antioquia), e identificado con la tarjeta profesional número 201.108 del Consejo Superior de la Judicatura, para que nos represente en calidad de apoderado de las víctimas ante su despacho, en el proceso iniciado por su dependencia con ocasión de la muerte de **EDILSON ALVAREZ VERGARA** (Q.E.P.D.), identificado con la cedula de ciudadanía No. 10.346.413, debido a accidente de tránsito ocurrido el día 2 de noviembre de 2018, en jurisdicción del municipio de MONTERIA - CORDOBA, cuando se transportaba en el vehículo tipo buseta de placa TJV 247, y realice ante ustedes actos propios para la representación de nuestros intereses, en los términos señalados en el artículo 11 del Código de procedimiento Penal y demás normas concordantes.

Así mismo, para que intervenga en todos los actos de la indagación y el juicio, en los términos de la Sentencia C 209 de 2007, proferida por la Honorable Corte Constitucional.

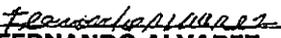
El apoderado se encuentra facultado para sustituir, reasumir, y en general, para llevar a cabo todos los actos necesarios y tendientes a lograr el objetivo propuesto.

Somos mayores de edad, actuamos en nombre propio y en calidad de padre y hermano de la víctima.

Atentamente,



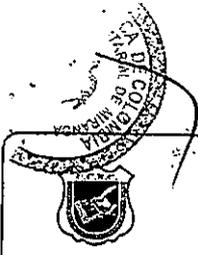
FEISAR ALVAREZ VERGARA.
C.C. 10.346.110.



FERNANDO ALVAREZ.
C.C. 4.714.604.

Acepto,

JUAN JOSE GOMEZ ARANGO
T.P. 201.108 del Consejo S de la J.



DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO
Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015



10041

En la ciudad de Miranda, Departamento de Cauca, República de Colombia, el trece (13) de noviembre de dos mil dieciocho (2018), en la Notaría Única del Círculo de Miranda, compareció:

FEISAR ALVAREZ VERGARA, identificado con Cédula de Ciudadanía/NUIP #0010346110 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

Feisar Alvarez Vergara

----- Firma autógrafa -----



7wwopwplr2gd
13/11/2018 - 16:07:26:097



FERNANDO ALVAREZ, identificado con Cédula de Ciudadanía/NUIP #0004714604 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

Fernando Alvarez

----- Firma autógrafa -----



6es1et42ecvt
13/11/2018 - 16:09:07:377



Conforme al Artículo 18 del Decreto-Ley 019 de 2012, los comparecientes fueron identificados mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Este folio se asocia al documento de PODER, en el que aparecen como partes FEISAR ALVAREZ Y FERNANDO ALVAREZ y que contiene la siguiente información FISCALIA GENERAL DE LA NACION LA CIUDAD E.S.D..

Héctor Fabio Córdoba Cortés

HÉCTOR FABIO CÓRDOBA CORTÉS
Notario Único del Círculo de Miranda

Consulte este documento en www.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: 7wwopwplr2gd

[Signature]

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REGISTRADO

Edilson Alvarez Vergara

En la República de Colombia Departamento de Cauca
Municipio de Nuanda a 17 días del mes de Diciembre de mil novecientos 1976
se presentó Fernando Alvarez identificado con c.c. 4.714.604 domiciliado en Nuanda y declaró

parte cumplimiento: 51308

SECCION GENERICA

Que para los efectos legales denuncia ante esta Nuanda
que el día 5 del mes de Diciembre de mil novecientos 1976
nació en el municipio de Nuanda departamento de Cauca
República de Colombia un niño de sexo masculino
a quien se le ha dado el nombre de EDILSON

SECCION ESPECIFICA

Hora de nacimiento 10 Am. lugar 0
Nombre de la madre Luz Amparo Vergara Dirección de la Casa, Hospital, Barrio, Vereda, Ciudad 20 -
Identificada con registro Civil de profesión pedagoga
de nacionalidad Colombiana y estado civil Soltera
Nombre del padre Fernando Alvarez Edad: 25 años
Identificado con c.c. 4.714.604 de profesión Agente de
de nacionalidad Colombiana y estado civil Soltero.
Certificó el nacimiento Licencia No.
o los testigos José Abelio Díaz y Arquides Martínez
quienes suscriben la presente Acta para acreditar el nacimiento
El denunciante Fernando Alvarez
Los testigos DON Julio Díaz Arquides Martínez
A falta de certificado Médico o de enfermera C.C. No. 2470322 C.C. No. 1485812 de Villavieja
El funcionario que autoriza el registro Fernando Bello
FIRMA Y SELLO

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO

Para efectos del artículo 2o. de la Ley 45 de 1936, subrogado por el artículo 1o. de la Ley 75 de 1968, reconozco al niño a que se refiere esta Acta como mi hijo natural y para constancia firmo,

Firma del padre que hace el reconocimiento

Firma de la madre que hace el reconocimiento

Firma y sello del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Contrajo matrimonio Religioso con Zamara Lorena Salinas el 28. Dic. 2002 en la Parroquia San Juan del Rosario - Nuanda (Cauca) - Nuanda (Cauca) 16 ABR 2007



Juanes Alvarez Vergara

En la República de Colombia Departamento de Cauca
Municipio de Muñanda a 14 días
(Cargamiento, Vereda, Inspección)
del mes de enero de mil novecientos setenta y cinco 1975
se presentó Juanes Alvarez identificado con C.C. No. 24139524-8
(Nombre del declarante)
domiciliado en Muñanda y declaró

SECCION GENERAL

Que para los efectos legales denuncia ante esta Notaria
Notaria, Registraduría, Alcalde, etc.
que el día veinte 20 del mes de Diciembre de mil novecientos 1974
nació en el municipio de Muñanda departamento de Cauca
República de Colombia un niño de sexo masculino
a quien se le ha dado el nombre de FEIGAR

parte complementaria 52587

SECCION ESPECIFICA

Hora de nacimiento 11:20 P.M. lugar Muñanda Cauca
Dirección de la Casa, Hospital, Barrio, Vereda.
Nombre de la madre Dña. Juana Vergara edad 48 años
Identificada con Legajo Civil de profesión hogar
de nacionalidad Colombiana estado civil Casada
Nombre del padre Juanes Alvarez edad 23 años
La anotación del nombre del padre está sujeta a lo dispuesto en los Art. 53 y 54 del Decreto 1260/70
Identificado con C.C. No. 24139524-8 de profesión Legajo Civil
de nacionalidad Colombiana estado civil soltero
Certificó el nacimiento [Firma] Licencia No. [Firma]
Nombre del Médico - Enfermera
o los testigos Delicias Rodríguez y Pablo Ocaño
(Cuando no se presenta certificado - Art. 49 Decreto 1260/70)
quienes suscriben la presente Acta para acreditar el nacimiento
El denunciante Fernando Alvarez
Los testigos Delicias Rodríguez Pablo Ocaño
A falta de certificado Médico o de enfermera. C.C. No. 4470874 C.C. No. 1485265 de Muñanda
El funcionario que autoriza el registro Juanes Alvarez
FIRMA Y SELLO

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO

Para efectos del artículo 2o. de la Ley 45 de 1936, subrogado por el artículo 1o. de la Ley 75 de 1968, reconozco al niño a que se refiere esta Acta como mi hijo natural y para constancia firmo,

Firma [Firma] se hace el reconocimiento F [Firma] de la madre que hace el reconocimiento
se hace el





DIRECCIÓN DE ATENCIÓN AL USUARIO,
INTERVENCIÓN TEMPRANA Y ASIGNACIONES



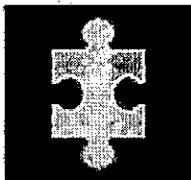
DAUITA - No: 2018617011152
Fecha Radicado: 26/11/2018 15:13:29
Anexos: 1

**DIRECCIÓN DE ATENCIÓN AL USUARIO,
INTERVENCIÓN TEMPRANA Y ASIGNACIONES**

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE	
TIPO DE PERSONA:	Natural
TIPO DE DOCUMENTO:	CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1037581456
NOMBRE COMPLETO:	JUAN JOSE GOMEZ ARANGO
CORREO ELECTRÓNICO:	organizacionjuridicaga@gmail.com
TELÉFONO DE CONTACTO:	3117618166
PAÍS:	Colombia
DEPARTAMENTO:	Antioquia
CIUDAD/MUNICIPIO:	Medellín
DIRECCIÓN:	calle 49 No 50-.21 Of 2502

DATOS DE LA PQRS	
FECHA DE RADICACIÓN:	26/11/2018
TIPO DE PQRS:	PETICIÓN
MOTIVO DE PQRS:	COPIA DE DOCUMENTOS
TIPO DE INTERÉS:	PARTICULAR
MEDIO DE RESPUESTA:	CORREO ELECTRÓNICO
ARCHIVOS ADJUNTOS:	DERECHO PETICION FISCALIA SEGUNDA VIDA MONTERIA.pdf

RELATO DE LA PQRS
<p>FISCALIA SEGUNDA VIDA Montería - Cordoba</p> <p>Actuando de conformidad a poder otorgado por los señores FEISAR ALVAREZ y FERNANDO ALVAREZ, en calidad de hermano y padre del señor EDILSON ALVAREZ VERGARA , en condición de víctimas contingentes de la muerte del suscrito, quien falleció en accidente de tránsito ocurrido el día 2 de Noviembre de 2018 en jurisdicción del Municipio de Montería - Córdoba, solicito respetuosamente a su despacho copia íntegra de la investigación, en la cual se adjunte copia de la necropsia y del acta de levantamiento del cadáver.</p>



FISCALIA

GENERAL DE LA NACIÓN

**FISCALIA SEGUNDA DELEGADA ANTE LOS JUZGADOS PENALES DEL CIRCUITO
UNIDAD DE VIDA**

**Palacio de Justicia Calle 27 entre carreras 2 y 3, tercer piso
Montería – Córdoba**

Montería, 28 de Noviembre de 2018.

Oficio No. F2-301

SPOA: 230016001015201801892

INDICIADO. DANNY ISAAC FERNANDEZ CAMACHO

VICTIMA: EDILSON ALVAREZ VERGARA

REF. Respuesta Derecho de Petición.

DOCTOR

JUAN JOSE GOMEZ ARANGO

Calle 49 No. 50-21 Of. 2502

Edificio Del Café

Tel. 2513719

Cel. 3117618166

Medellin-Antioquia

Cordial saludo.

En atención al derecho de petición presentado ante la dirección seccional Montería, Fiscalía 2 unidad de vida, dentro de la investigación del asunto de la referencia, me permito anexarle la siguiente documentación:

- Acta de Inspección Técnica a Cadáver FPJ-10 de fecha 2 de Noviembre de 2018, en 6 folios.
- Informe Policial de Accidente de Tránsito No. C-750866 en 6 folios.

Con relación a la Necropsia del señor EDILSON ALVAREZ VERGARA no es posible en este momento suministrarle la copia pues la misma aún no ha sido entregada por Medicina Legal a este despacho.

Atentamente,


YADIRA MILANES DEL CASTILLO

Fiscal 2 Seccional de Vida.

Anexos: 12 folios.



MA
 María Alejandra
 Moreno García
 Abogada

Señores
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL
REGISTRADURIA DEL ESTADO CIVIL
SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE MONTERIA (CORDOBA)
 E. S. D.

REFERENCIA : OTORGAMIENTO DE PODER

Yo, ZAMARA LORENA SALINAS, identificada con la cédula de ciudadanía No. 25.530.474, expedida en el municipio de Miranda (Cauca), en calidad de cónyuge superviviente del señor EDILSON ALVAREZ VERGARÁ, quien se identificaba con la cédula de ciudadanía No. 10.346.413, expedida en el municipio de Miranda (Cauca) (Q.E.P.D); y representante legal de mis hijos menores de edad: JULIAN ANDRES ALVAREZ SALINAS, identificado con la tarjeta de identidad No. 1.002.059.014 y JORGE ALEJANDRO ALVAREZ SALINAS, identificado con la tarjeta de identidad No. 1.059.062.484, con el mayor respeto manifiesto ante ustedes, que mediante el presente escrito estoy confiriendo PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE, a la profesional del derecho, abogada titulada y en ejercicio MARIA ALEJANDRA MORENO GARCIA, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.144.152.526 expedida en Cali (Valle), portadora de la Tarjeta Profesional de abogada No. 259803 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, para que a nuestro nombre y representación solicite Informe de accidente de tránsito, croquis, anexos (lista de pasajeros), acta del levantamiento de cadáver, copia de la necropsia, registro civil de defunción del occiso EDILSON ALVAREZ VERGARÁ, fallecido el día 02 de noviembre del 2018 en el municipio de Montería (Córdoba), quien era el conductor del VEHICULO (BUS) DE PLACAS TJV 247, Licencia de tránsito No. 10011747542, Servicio: PUBLICO, MARCA: CHEVROLET; Línea: FRR, Modelo: 2012, Color: VERDE BLANCO, Serie No. 9GCFRR901CB012918, Motor No. 4HK1-902083, Chasis No. 9GCFRR901CB012918, Cilindraje: 5193, Matriculado: SECRETARIA DE GUACARI (VALLE), Tarjeta de operación: TRANSPORTES ESPECIALES ACAR SOCIEDAD ANONIMA, y solicite demás documentos que sean necesarios para las diferentes reclamaciones ante las aseguradoras (Póliza contractual y Soat).

Desde ya faculto a la abogada MARIA ALEJANDRA MORENO GARCIA, para asumir, conciliar judicial y extrajudicialmente, impugnar, recibir, renunciar, reasumir, sustituir, pedir, transigir, aportar, solicitar pruebas, interponer recursos, radicar memoriales, en general, ejercitar todas las diligencias judiciales necesarias para hacer efectivo este mandato.

Sírvase señores La Equidad Seguros Generales O.C, reconocerle personería jurídica a mi abogada para que asuma este poder.

Atentamente,

Zamara Lorena Salinas

ZAMARA LORENA SALINAS
 C.C. No. 25.530.474 expedida en el municipio de Miranda (Cauca)

Acépto poder:

María Alejandra Moreno García

MARIA ALEJANDRA MORENO GARCIA
 C.C. No. 1.144.152.526 expedida en la ciudad de Cali (Valle)
 T.P. No. 259803 del C.S. de la J.



DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO

Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015



10233

En la ciudad de Miranda, Departamento de Cauca, República de Colombia, el treinta (30) de noviembre de dos mil dieciocho (2018), en la Notaría ÚNICA del Círculo de Miranda, compareció:
ZAMARA LORENA SALINAS, identificado con Cédula de Ciudadanía/NUIP #0025530474 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

Zamara Lorena Salinas

----- Firma autógrafa -----



30wqyls8aowl
30/11/2018 - 17:09:53:583



Conforme al Artículo 18 del Decreto-Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Este folio se asocia al documento de PODER, en el que aparecen como partes ZAMARA LORENA SALINAS y que contiene la siguiente información FISCALIA GENERAL DE LA NACION-INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL- REGISTRADURIA DEL ESTADO CIVIL- SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE MONTERIA (CORDOBA).



FABIO ALEXANDER CÓRDOBA SOLARTE
Notario ÚNICO del Círculo de Miranda - Encargado

Consulte este documento en www.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: 30wqyls8aowl



84



FECHA DE NACIMIENTO 29-DIC-1978

CHAPARRAL
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

B+

F

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

21-ABR-1997-MIRANDA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANIBAL BANGUE TORRES

INDICE DERECHO



A-3105500-00209989-F-0025530474-20100121 0020183062A 2 3140814781

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 25.530.474

SALINAS

APELLIDOS

ZAMARA LORENA

NOMBRES

Zamara Lorena Salinas

FIRMA



P-3100100-00217332-F-1144152526-20100223
 002118903A 1 33854443

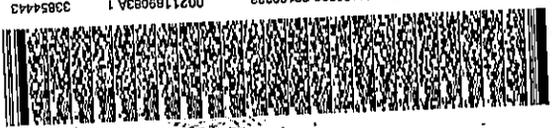
REGISTRO NACIONAL
 CARLOS ADEL RAMIREZ TORRES

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO: 14-OCT-1991
 LUGAR DE NACIMIENTO: GIRARDOT (CUNDINAMARCA)
 ESTADURA: 1.60
 G.S. RH: O+
 SEXO: F

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION: 11-NOV-2008 CALI

REGISTRO NACIONAL
 CARLOS ADEL RAMIREZ TORRES




REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 1.144.152.526
 APELLIDOS: MORENO GARCIA
 NOMBRES: MARIA ALEJANDRA

REPUBLICA DE COLOMBIA

SIGNATURE



5

86

REPUBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO

NOMBRES: MARIA ALEJANDRA
APellidos: MORENO GARCIA

PRESIDENTE CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
WILSON RUIZ OREJUELA

UNIVERSIDAD: COOP. DE COL. BTA
FECHA DE GRADO: 22 de mayo de 2016
FECHA DE EXPEDICION: 08 de Julio de 2016

CONSEJO SECCIONAL: VALLE
TARJETA N°: 259803

CEDULA: 1144152526



SEÑORA

FISCAL 2 SECCIONAL DE VIDA

MONTERIA - COLOMBIA

DEF: SOLICITUD DE DOCUMENTOS
Spor: 230016001015201801892

Yo, MARIA ALEJANDRA TORCENO GARCIA, IDENTIFICADA

CON LA C.C. 1.144.152.526 DE CALI, PORTADORA DE LA

TARJETA PROFESIONAL No. 259803 C.S.J., ACTUANDO

EN CALI, DADO DE APODEADA DE LA SEÑORA

ZAFARA LORENA SALINAS IDENTIFICADA CON LA C.C.

25.530.494 DE TIENDA (CAJCA), QUIEN ES LA CONYUGE

SUPERSTITIA DEL OCCISO EDILSON ALVAREZ VERGARA,

QUIEN SE IDENTIFICABA CON LA C.C. 10.346.413 DE

TIENDA (CAJCA), QUIEN FALLECIO EL DIA 02 DE

NOVIEMBRE DEL 2018, POR MOTIVO DE UN ACCIDENTE

TRANSITO, EN EL VEHICULO (BOJ) PLACA TJV 247

ATILADO A LA EMPRESA ACAR S.A. EL CUAL

ERA CONDUCTOR DEL MISMO. SOLICITO RESPETUOSA-

MENTE, COPIA DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

1. REGISTRO CIVIL DE DEFUNCION

2. INFORME DE ACCIDENTE TRANSITO COMPLETO,
CROQUIS Y ANEXOS LISTA DE PASAJEROS O
DOCUMENTO SIMILAR.

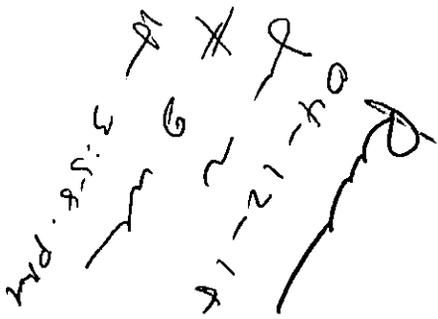
3. ACTA DEL LEVANTAMIENTO DEL CAJANER

4. COPIA DEL INFORME DE NECROPSIA DE MEDICINA
LEGAL

5. CERTIFICACION DONDE CONSTE QUE LA INVESTITADORA
SE ADELANTO EN SU DEPOSITO

ATENTAMENTE,

Maria Alejandra Torceno Garcia
C.C. 1.144.152.526
C.S.J.
T.O. 259803



8

86

	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-12
	CERTIFICACION	Versión: 01 Página 1 de 1

**EL SUSCRITO FISCAL SEGUNDO DELEGADO ANTE LOS JUECES
PENALES DEL CIRCUITO DE MONTERIA (CORDOBA),**

CERTIFICA:

Que en este despacho Fiscal se adelanta la noticia criminal identificada con el Spoa N° 230016001015201801892 CONTRA DANNY ISSAC FERNANDEZ CAMACHO, por la conducta punible de HOMICIDIO CULPOSO, resultando víctima, EDILSON ALVAREZ VERGARA identificado con la C.C. N° 10346413 quien falleció en forma violenta a causa de lesiones sufridas en evento de tránsito.

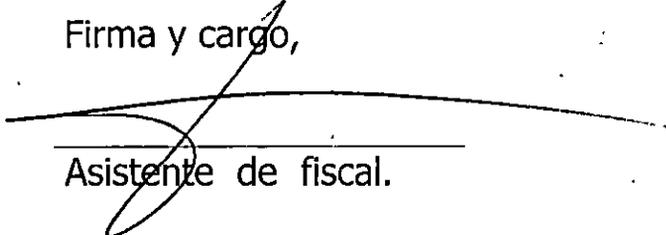
Cabe resaltar que en el accidente de tránsito ocurrió el día 02 de noviembre de 2018 siendo las 04:45 horas aproximadamente a la altura del kilómetro 56 - + 600 sitio entrada al floral, se encuentra involucrado el vehículo, tipo Bus color verde, blanco, de placas TJV-247, servicio público, motor N4HK1-902083, Chasis 9GCFRR901CB012918. De propiedad de Carlos Alberto Flórez Escobar, identificado con C.C. N. 16.882.238 y conducido por Danny Isaac Fernández Camacho y la víctima EDILSON ALVAREZ VERGARA, quien viajaba como conductor auxiliar del vehículo, que impacta con un árbol y queda lesionada la víctima, quien fallece en el lugar de los hechos el día 02 de noviembre 2018.

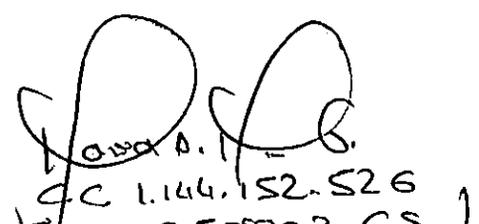
Es de anotar que la presente se encuentra activa, en etapa de INDAGACION. Se expide la presente, a los 05 días del mes de noviembre de 2018

Datos del servidor:

Nombres y apellidos		YADIRA MILANES DEL CASTILLO	
Dirección:	CALLE 27, CRA. 2 EDIF. PALACIO DE JUSTICIA, PISO 3	Oficina	
Departamento:	CÓRDOBA	Municipio:	MONTERÍA
Teléfono:	782 6760	Correo electrónico:	
Unidad	DELITOS CONTRA LA VIDA	No. De Fiscalía:	SEGUNDO SECCIONAL

Firma y cargo,


Asistente de fiscal.


C.C. 1.144.152.526
E-250303 C.S.



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
Dirección Regional Noroccidente
Dirección Seccional Córdoba

Oficio No. 0448-DSCORD-DRNROCC- PF-2018

Montería, Noviembre 09 del 2018

Señores.
FISCALIA 2 SECCIONAL DE VIDA
Calle 27 Carrera 2 y 3 esquina, palacio de justicia 3 piso
Montería

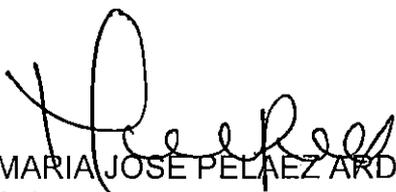
Asunto: Envío original Informe Pericial de Necropsia.

Cordial Saludo

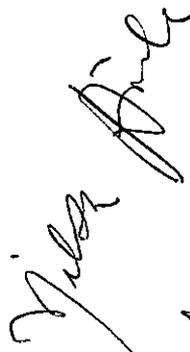
Con el presente oficio les estamos enviando a su despacho, los Informes Periciales (originales) de las Necropsias Médico Legales de:

- 1- NC-2018010123001000469 SPOA 230016001015201801892
EDILSON ALVAREZ VERGARA

Agradezco de antemano la atención prestada


MARIA JOSE PELAEZ ARDILA
Asistente

Anexo. 6 folios



14-XI-2018
10:40 AM



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2018010123001000469

Regional: NOROCCIDENTE Seccional: CORDOBA

U. Básica: MONTERIA



Nombre Definitivo: EDILSON ALVAREZ VERGARA
Nombre al Ingreso: EDILSON ALVAREZ VERGARA
Tipo de documento: CÉDULA DE CIUDADANÍA **No. de documento:** 10346413
Edad: 42 años **Sexo:** MASCULINO
Procedencia: MONTERÍA, CÓRDOBA
Fecha de ingreso: 02/11/2018 **Hora:** 11:20
Noticia Criminal: 230016001015201801892 Acta Numero: No Aplica
Autoridad: POLICIA DE CARRETERAS
Fecha muerte: 02/11/201806:00 **Fecha necropsia:** 03/11/2018 **Hora:** 07:30
Prosector: BRUDIS ANTONIO ESPITIA IRIARTE
Auxiliar de morgue: EVELIO GRONDONA ARGUMEDO

INFORMACIÓN DISPONIBLE AL MOMENTO DE INICIAR LA NECROPSIA

Datos del acta de inspección:

- Resumen de hechos: (Documentos recibidos)
- Solicitud de Análisis EMP Y EF-FPJ 12: 1 folio
- Inspección Técnica A Cadáver FPJ 10: 6 folios
- Registro de Cadena de Custodia: 1 Folio.
- Cédula de Ciudadanía: 1 Documento

Según Acta de Inspección a cadáver, realizada el 02-11-2018 a las 06:00 horas, en la via Puerto Rey - Montería km 56, a occiso de 42 años de edad, masculino, quien el 02-11-2018, sufrió lesiones en accidente de tránsito, como pasajero de una buseta, accidentada, fue encontrado aprisionado entre la silla y la carrocería del vehículo, fue extraído por 6 miembros del cuerpo de bomberos, quienes utilizaron herramientas para cortar la carrocería.

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

PRINCIPALES HALLAZGOS DE NECROPSIA

Presenta evidencia de lesión por mecanismo contundente, con:

- 1- Trauma en craneano y facial:
 - *Fracturas extensas del cráneo.
 - *Hemorragia subaracnoidea,
 - *Contusiones cerebrales.
- 2- Trauma en tórax:
 - *Fractura de arcos costales 8º y 9 derechos;
 - *Hemotórax
 - *Contusiones pulmonares
- 3- Trauma abdominal:
 - *Hemoperitoneo.
 - *Estallido hepático.
 - *Estallido esplénico.
- 4- Trauma pélvico:
 - *Fractura conminuta de pelvis derecha
 - *Desgarros musculares extensos, con exposición ósea.
- 5- Trauma en extremidades:
 - *Fractura expuesta conminuta de fémur derecho.
 - *Desgarros musculares extensos y de vasos femorales

BRUDIS ANTONIO ESPITIA IRIARTE
Médico Forense

89

INFÓRME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2018010123001000469

- *Fractura completa de tibia y peroné distal izquierdo
- 5- Sin signos de atención médica
- 6- Con palidez generalizada de órganos.
- 7- Sin evidencia de enfermedad general previa a las lesiones actuales



ANÁLISIS Y OPINIÓN PERICIAL

CONCLUSION PERICIAL: La información disponible y los hallazgos de necropsia permiten concluir que LA CAUSA DE MUERTE de EDILSON ALVAREZ VERGARA fue a consecuencia de CHOQR TRAUMATICO secundario a LESIONES MÚLTIPLES por CONTUSION en EVENTO DE TRÁNSITO

Manera de Muerte: Violenta por Accidente de Tránsito

EXAMEN EXTERIOR

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CADAVER: Se recibe una bolsa plástica, rotulada, la cual se abre para iniciar el procedimiento y contiene un cuerpo adulto masculino de 42 años de edad, con lesiones contundentes. No recibió asistencia médica

DESCRIPCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR

Prenda	Material	Color	Talla	Marca	Observaciones
SUETER	POLIESTER	VERDE	ND	ND	manga corta sin estampados
SUETER	FRANELA	BLANCO	ND	ND	sin estampados
CALZONCILLO	POLIESTER	AZUL	ND	ND	boxer
MEDIAS	POLIESTER	NEGRO	ND	ND	vivos azules
ZAPATOS	CUERO	CAFÉ	ND	ND	sin cordones

DESCRIPCIÓN DE ACCESORIOS DE USO PERSONAL

Accesorio	Color	Observaciones
NINGUNO	NO TRAE ACCESORIOS	SIN INFORMACIÓN

DESCRIPCIÓN DE FENOMENOS CADAVERICOS: Frio, flácido, livideces dorsales fijas, pupilas dilatadas, córneas transparentes.

DATOS ANTROPOMETRICOS: Talla: 178 cm. Peso: 90.0-95.0 kg. Ancestro racial negro. Contextura obesa.

PIEL Y FANERAS: Negra, uñas cuidadas esmaltadas sin lesiones, cabello negro, corto; - Lesiones: Ver descripción de lesiones por áreas

CUERO CABELLUDO: Sin lesiones

CARA: Ovalada, Tez negra; Ojos castaños oscuros, medianos; Nariz mediana, tabique sin lesiones; Boca grande y labios medianos; Orejas medianas, sin barba ni bigote. -Lesiones: Escoriaciones severas en hemifrente y región cigomática izquierda

CUELLO: Simétrico, sin deformidades ni lesiones. No se hace exploración especial del cuello

TORAX: Simétrico sin deformidades

GLÁNDULAS MAMARIAS: Normales para su edad y sexo

AXILAS: Sin lesiones

ABDOMEN: Herida extensa anfractuosa irregular, que compromete fosa ilíaca, hipogastrio y región pélvica derecha (no penetrante a cavidad), con gran exposición de tejido celular subcutáneo y músculos

ESPALDA Y GLUTEOS: Sin lesiones

GENITAL EXTERIOR: Sin lesiones



BRUDIS ANTONIO ESPITIA IRIARTE
Médico Forense

INFÓRME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2018010123001000469

ANO: Sin lesiones

EXTREMIDADES SUPERIORES: Herida irregular de 10x3cm en el tercio proximal externo de antebrazo derecho, más escoriaciones severas que comprometen lado externo del brazo codo y antebrazo derecho

EXTREMIDADES INFERIORES: Herida avulsiva que compromete pelvis derecha, fosa iliaca, hipogastrio, tercio medio y superior del muslo derecho, con gran exposición de tejidos blandos, más fracturas expuestas de cadera, pelvis y multifragmentada de fémur derecho, grandes desgarros de masas musculares y vasos regionales. Fractura abierta completa desplazada e tibia y peroné izquierdos distales



EXAMEN INTERIOR

CABEZA Y SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

GALEA Y PERICRÁNEO: Hemorragia subgaleal extensa fronto-témporo-parietal bilateral

CRÁNEO: Fractura extensa desde frontal izquierdo a región biparital posterior; radiada bilateralmente a bóveda craneal y en semibisagra derecha diastada

MENINGES Y ENCÉFALO: Meninges: Hemorragia subaracnoidea general; hematoma subdural laminar basal de frontales. Encéfalo. -1350gms, Pálido, con contusiones hemorrágicas moderadas en región anterior de temporales y en frontales

COLUMNA VERTEBRAL: Sin lesiones

SISTEMA RESPIRATORIO

PLEURAS Y ESPACIOS PLEURALES: Desgarrada en extremos de arcos costales fracturados. -Hemotórax de 500cc bilateral

LARINGE: Sin lesiones

TRÁQUEA: Sin lesiones

BRONQUIOS: Sin lesiones

PULMONES: Pesan 850gmas, hipocrepitantes rosados, con contusiones moderadas en lado anterior de lóbulos inferiores

SISTEMA CARDIOVASCULAR

PERICARDIO: Sin lesiones

CORAZÓN: 450gramos. Presenta forma tamaño y consistencia normales, espesor del ventrículo derecho 0.4cm y del ventrículo izquierdo 1.1cm; con válvulas, cavidades cardíacas paredes y septum cardíacos sin alteraciones a la exploración

CORONARIAS: Sin lesiones

AORTA Y GRANDES VASOS: Desgarros de arteriales femorales, e ilíacos

VENAS: Desgarros de venas femorales, e ilíacos

CAVIDAD ABDOMINAL

PERITONEO: Disposición normal de los órganos con hemoperitoneo difuso moderado

MESENTERIO: Sin lesiones

RETROPERITONEO: Sin lesiones

DIAFRAGMA: Sin lesiones

SISTEMA DIGESTIVO

LENGUA: Sin lesiones

FARINGE: Sin lesiones

ESÓFAGO: Sin lesiones

ESTÓMAGO: Sin lesiones, sin contenido

HIGADO: 1500gms. De forma tamaño y consistencia normal, con múltiples desgarros irregulares, pálido al corte

VESÍCULA Y VÍAS BILIARES: Con contenido biliar, sin cálculos ni lesiones

PÁNCREAS: Sin lesiones

INTESTINO DELGADO: Sin lesiones

INTESTINO GRUESO: Sin lesiones

APÉNDICE CECAL: Sin lesiones

BRUDI ANTONIO ESPITIA IRIARTE
Médico Forense

91

INFÓRME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2018010123001000469

APARATO GENITO URINARIO

RIÑONES: 300gms. Presentan ubicación forma y consistencia normales, sin lesiones, con buena diferenciación córtico-medular; pálido al corte
URÉTERES: Sin lesiones
VEJIGA: Sin lesiones, con hematoma perivesical moderado
PRÓSTATA Y TESTÍCULOS: Sin lesiones



APARATO LINFO HEMATOPOYETICO

TIMO: Involucionado
GANGLIOS: Sin lesiones
BAZO: 80gms. Multidesgarrado

SISTEMA ENDOCRINO

TIROIDES: Sin lesiones pálidas
HIPÓFISIS: Sin lesiones
SUPRARRENALES: Sin lesiones

SISTEMA OSTEO-MUSCULO-ARTICULAR

Las fracturas descritas en el cráneo; fractura de arcos costales 8º y 9 derechos; fractura conminuta de pelvis derecha, fractura expuesta conminuta de fémur derecho, fractura completa de tibia y peroné distal izquierdo, Desgarros musculares extensos regionales

TÉCNICAS DE EXPLORACIÓN DEL CADÁVER

Procedimiento: Se hace la necropsia siguiendo los siguientes pasos técnicos: -1-Lectura del acta de inspección judicial al cadáver y documentos anexos. -2- Examen topográfico exterior. No se tomaron Radiografías (rayos X) al cadáver porque no contamos con ese recurso en ésta seccional del Instituto. -3-Documentación fotográfica. -4-Incisión bimaotoidea y coronal del cuero cabelludo para exponer la tabla ósea, que se abre con segueta para explorar encéfalo y cavidad craneana. 5-Incisión por la línea media en Y desde zonas infraclaviculares, a región esternal superior y al pubis; -6-Documentación in situ del estado de las estructuras. -7-Examen macroscópico de los órganos que se dejan en el cadáver, se exploran arcos costales, columna vertebral, región pélvica. -8-Cierre del cuerpo. -9-No se utilizan otros procedimientos especiales de disección, -10-No se pesan órganos debido a que los pesos de la morgue están fuera de servicio. 11-Durante el procedimiento de Necropsia se realizó toma de Necrodactilia las cuales fueron enviadas escaneadas a la Regional Noroccidente en la ciudad de Medellín, donde se realizó cotejo dactiloscópico de las mismas con tarjeta decadactilar, lográndose la identificación plena del occiso. 12-Se garantiza el adecuado manejo de las mismas y la aplicación del procedimiento de Cadena de Custodia

MUESTRAS TOMADAS Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS SOLICITADOS

N°	ORIGEN	MUESTRA	EMBALAJE	DESTINO
2	Cadáver	NECRODACTILIA	Empacado(a) en bolsa plástica papel, 1 una. Estado: Embalado, Rotulado y Sellado	-- Se envía a central de evidencias(MONTERÍA) para almacenamiento.

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

DOCUMENTOS E IMAGENES

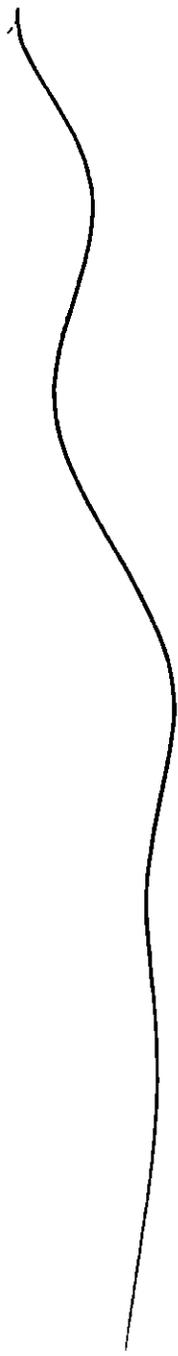
- ACTA DE INSPECCIÓN A CADÁVER, Documento aportado por la autoridad.
- TARJETA DECADACTILAR.
- CÉDULA DE CIUDADANÍA.
- CÉDULA DE CIUDADANÍA.

BRUDIS ANTONIO ESPITIA IRIARTE
Médico Forense

92

INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2018010123001000469

- NECRODACTILIA.
- NECRODACTILIA.
- INFORME IDENTIFICACION LOFOSCOPIA, Informe de Lofoscopia Generado Automaticamente
- CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN, CdeD
- INFORME PERICIAL DE NECROPSIA, INFORME PERICIAL DE NECROPSIA GENERADO AUTOMATICAMENTE



A handwritten signature in black ink, appearing to read 'BRUDIS ANTONIO ESPITIA IRIARTE'.

BRUDIS ANTONIO ESPITIA IRIARTE
Médico Forense

43

 FISCALÍA <small>GENERAL DE LA NACIÓN</small>	Proceso Investigación y Judicialización	Orden de Policía Judicial No.3907494
	ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL	Página 1 de 3

Departamento: Córdoba Municipio: MONTERÍA Fecha: 19/12/2018 Hora: 9:34 AM

1. Código único de la Investigación:

23	001	60	.01015	2018	01892
Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo

2. Delito:

Delito	Artículo
1. HOMICIDIO CULPOSO ART. 109 C.P.	HOMICIDIO CULPOSO ART. 109 C.P.

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

POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE

4. Orden de:

Actividad	Término (días)
1. - Orden de inspección (diligencia investigativa)	30

Objeto: 1.- Realizar diligencia de interrogatorio al señor Danny Issac Fernandez Camacho, el cual puede ser ubicado en la calle 11 No. 10-40 barrio 20 de agosto del municipio de Corinto - Cauca o a través del número celular 3106301287, con la finalidad de que indique las circunstancias de tiempo, modo y lugar de la ocurrencia de los hechos que son materia de investigación donde perdió la vida el señor Edilson Alvarez Vergara en accidente de transito el pasado 02 de noviembre de 2018.-

2.- Realizar diligencia de entrevista lesionados señora María Eugenia Vargas Sanchez (calle 18 No. 21-04 barrio La Esperanza del municipio de Puerto Tejada o a través del número celular 3182004448); María del Mar Bocanegra Gonzalez (Calle 15 No. 27-32 barrio Santa Elena del municipio de Puerto Tejada o a través del número celular 3184886545) con la finalidad de que indiquen las circunstancias de tiempo, modo y lugar de la ocurrencia de los hechos que son materia de investigación donde perdió la vida el señor Edilson Alvarez Vergara en accidente de transito el pasado 02 de noviembre de 2018.-

3.- Remitir a las víctimas y al indiciado al instituto nacional de medicina legal y ciencias forenses, con la finalidad de que sean

94

 FISCALÍA <small>GENERAL DE LA NACIÓN</small>	Proceso Investigación y Judicialización ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL	Orden de Policía Judicial No.3907494 Página 2 de 3
--	--	--

Actividad	Término (días)
<p>valorados y se emita concepto medico con relación a las lesiones sufridas en accidente de tránsito e incapacidades (Harry Sofía Cruz Mosquera, Alinson Andres Díaz Vente; Yoselin Dahián Saa Lasso; Meylin Danisha Sierra Franco; Ruby Yaritza Bermudez Castro; Katty Michel Mina Rojas; Wendy Nallely Mina Lasso; Danna Manuela Olave Carabali; Duvan Andres Valencia Mera; Laura Alexandra Mina Carbonero; María del Mar Bocanegra Gonzalez; Maryi Daihana Vasquez Lozano; Juan Sebastián Mejía Balanta; Tania Lisset Loreno Lasso; Maira Alejandra Viafara Jurado; Maria Eugenia Vargas Sanchez).-</p> <p>4.- Realizar analisis de accidente de tránsito ocurrido el pasado 02 de noviembre de 2018 en la Vía Puerto Rey - Montería kilometro 56 + 600 metros donde se vio involucrado un vehiculo tipo bus de transporte publico, con la finalidad de establecer causas del accidente de tránsito, estado de la vía, señales de tránsito y demás de sean de vital importancia.-</p>	

5. Datos del Fiscal:

Nombres y apellidos: YADIRA MARIA MILANES DEL CASTILLO

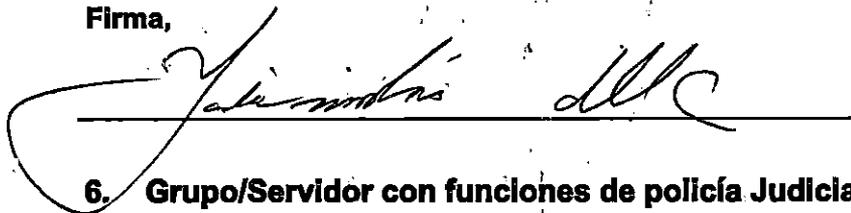
Dirección: CALLE 27 CARRERA 2 Y 3 Oficina: .
 ESQUINA PALACIO DE JUSTICIA 3 PISO

Departamento: Córdoba Municipio: MONTERÍA

Teléfono: 57(4)7826760 Correo:

Unidad: UNIDAD SECCIONAL - VIDA - MONTERIA No. de Fiscalía: FISCALIA 02 - SECCIONAL

Firma,



6. Grupo/Servidor con funciones de policía Judicial responsable de la orden:

Entidad: POLICIA NACIONAL Ciudad: BOGOTÁ, D.C.

Grupo de PJ: UNIDAD JUDICIAL CORDOBA

95



Proceso Investigación y Judicialización
ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL

Orden de Policía Judicial
No.3907494
Página 3 de 3

Servidor: NAHIT DE JESUS GOSSEN CONTRERAS
Dirección:
Correo Electrónico: nahit.gossen@correo.policia.gov.co

Identificación: 92535845
Teléfono:

Firma,

Fecha y Hora de Recibo _____

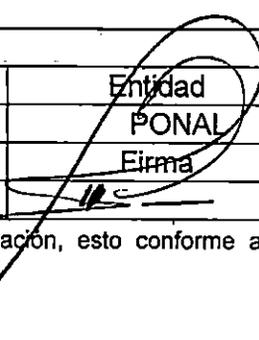
BOCANEGRA GONZALEZ, QUIENES RESIDEN EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA, SE LE MARCO A LOS ABONADOS QUE REGISTRAN EN LA CARPETA 3182004448, DONDE NADIE ATENDIO LA LLAMADA, SE SEGUIRA INSISTIENDO CON EL FIN DE UBICAR A LAS PERSONAS CITADAS, CON EL FIN DE PODER REALIZAR LAS DILIGENCIAS O EN LO POSIBLE ENVIAR COMISORIO.

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

8. ANEXOS

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

9. SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
ALVARO JOSE MARTINEZ AVILES		15.726.241	PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
INVESTIGADOR	3138409788		

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

Fin del Informe

09

ORGANIZACIÓN JURÍDICA GÓMEZ POSADA

Señores
DIRECCIÓN SECCIONAL MONTERIA
FISCALÍA 2 UNIDAD VIDA
Montería - Córdoba
E. S. D.

Víctima: Edilson Alvarez Vergara
SPOA: 230016001015201801892

Referencia: Derecho de petición.

JUAN JOSE GOMEZ ARANGO, mayor de edad, vecino de la ciudad de Medellín, Antioquia, identificado con la T.P. No. 201.108, obrando en calidad de apoderado de las víctimas contingentes en la investigación que se adelanta como consecuencia de la muerte de **EDILSON ALVAREZ VERGARA**, identificado con cedula de ciudadanía **No. 10.346.413**, con todo respeto acudo ante su despacho con la finalidad de solicitar la siguiente información:

PETICIÓN

- Actuando de conformidad a poder otorgado por los señores FEISAR ALVAREZ y FERNANDO ALVAREZ, en calidad de hermano y padre del señor **EDILSON ALVAREZ VERGARA**, en condición de víctimas contingentes de la muerte del suscrito, quien falleció en accidente de tránsito ocurrido el día 2 de Noviembre de 2018 en jurisdicción del Municipio de Montería - Córdoba, solicito respetuosamente a su despacho copia íntegra de la investigación, en la cual se adjunte copia de la necropsia y del acta de levantamiento del cadáver.

NOTA: Lo anterior se solicita con el fin de iniciar acciones de responsabilidad civil contractual y extracontractual. Sin la presente información es imposible acudir a dicha vía procesal.

ORGANIZACIÓN JURÍDICA GÓMEZ POSADA

ANEXOS

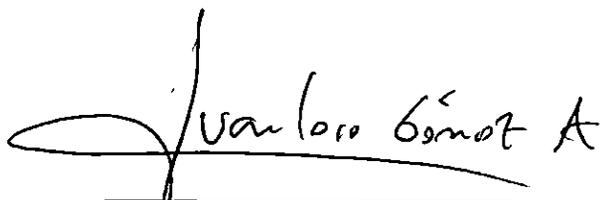
- Registro civil de nacimiento de EDILSON ALVAREZ VERGARA.
- Registro civil de nacimiento de FEISAR ALVAREZ.
- Poder para representar a FEISAR ALVAREZ y FERNANDO ALVAREZ

NOTIFICACIONES

La información la recibiré en la Calle 49 No 50-21, Edificio del Café, Oficina 2502, en la ciudad de Medellín, Antioquia, a nombre del abogado JUAN JOSÉ GÓMEZ ARANGO, quien coadyuva el presente escrito. Correo: organizacionjuridicaga@gmail.com

A la espera de su invaluable colaboración.

Atentamente,



JUAN JOSÉ GÓMEZ ARANGO
T.P.201.108 del C.S de la J
C.C 1.037.581.456 de Envigado

101

**ORGANIZACIÓN JURÍDICA
GÓMEZ POSADA**

Señores
FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN.
La Ciudad.
E. S. D.

Referencia: Confiere poder.

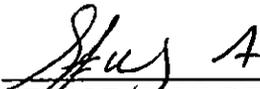
Comedidamente manifestamos que conferimos poder especial, amplio y suficiente al abogado JUAN JOSE GOMEZ ARANGO mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Medellín (Antioquia), e identificado con la tarjeta profesional número 201.108 del Consejo Superior de la Judicatura, para que nos represente en calidad de apoderado de las víctimas ante su despacho, en el proceso iniciado por su dependencia con ocasión de la muerte de **EDILSON ALVAREZ VERGARA** (Q.E.P.D.), identificado con la cedula de ciudadanía No. 10.346.413, debido a accidente de tránsito ocurrido el día 2 de noviembre de 2018, en jurisdicción del municipio de MONTERIA - CORDOBA, cuando se transportaba en el vehículo tipo buseta de placa TJV 247, y realice ante ustedes actos propios para la representación de nuestros intereses, en los términos señalados en el artículo 11 del Código de procedimiento Penal y demás normas concordantes.

Así mismo, para que intervenga en todos los actos de la indagación y el juicio, en los términos de la Sentencia C 209 de 2007, proferida por la Honorable Corte Constitucional.

El apoderado se encuentra facultado para sustituir, reasumir, y en general, para llevar a cabo todos los actos necesarios y tendientes a lograr el objetivo propuesto.

Somos mayores de edad, actuamos en nombre propio y en calidad de padre y hermano de la víctima.

Atentamente,

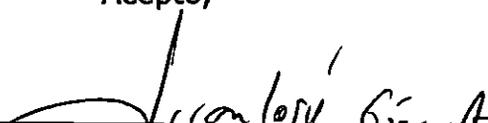


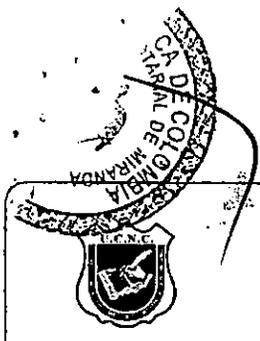
FEISAR ALVAREZ VERGARA.
C.C. 10.346.110.



FERNANDO ALVAREZ.
C.C. 4.714.604.

Acepto,





DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO

Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015



10041

En la ciudad de Miranda, Departamento de Cauca, República de Colombia, el trece (13) de noviembre de dos mil dieciocho (2018), en la Notaría Única del Círculo de Miranda, compareció:

FEISAR ALVAREZ VERGARA, identificado con Cédula de Ciudadanía/NUIP #0010346110 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

Feisar A.

----- Firma autógrafa -----



7wwopwplr2gd
13/11/2018 - 16:07:26:097



FERNANDO ALVAREZ, identificado con Cédula de Ciudadanía/NUIP #0004714604 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

Fernando Alvarez

----- Firma autógrafa -----



6es1et42ecvt
13/11/2018 - 16:09:07:377



Conforme al Artículo 18 del Decreto-Ley 019 de 2012, los comparecientes fueron identificados mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Este folio se asocia al documento de PODER, en el que aparecen como partes FEISAR ALVAREZ Y FERNANDO ALVAREZ y que contiene la siguiente información FISCALIA GENERAL DE LA NACION LA CIUDAD E.S.D..

Héctor Fabio Córdoba Cortés

HÉCTOR FABIO CÓRDOBA CORTÉS
Notario Único del Círculo de Miranda

Consulte este documento en www.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: 7wwopwplr2gd

[Signature]

Gerardo Alvarez Vergara

En la República de Colombia Departamento de Cauca
Municipio de Mianda a 14 días
(Corregimiento, Vereda, Inspección)
del mes de enero de mil novecientos setenta y cinco
se presentó Gerardo Alvarez identificado con 1074714604
(Nombre del declarante)
domiciliado en Mianda y declaró

SECCION GENERICA

Que para los efectos legales denuncia ante esta Notaria
que el día veinte 20 del mes de Diciembre de mil novecientos 1974
(Notaria, Registraduría, Alcaldía, etc.)
nació en el municipio de Mianda departamento de Cauca
República de Colombia un niño de sexo masculino
a quien se le ha dado el nombre de FEISAR
parte complementaria 52587

SECCION ESPECIFICA

Hora de nacimiento 11:20 P.M. lugar Ciudad de Mianda
Dirección de la Casa, Hospital, Barrio, Vereda.
Nombre de la madre Olga Parguero Vergara edad 48 años
Identificada con carta civil de profesión hogar
de nacionalidad Colombiana y estado civil casada
Nombre del padre Gerardo Alvarez edad 23 años
La anotación del nombre del padre está sujeta a lo dispuesto en los Art. 53 y 54 del Decreto 1260/70
Identificado con 1074714604 de profesión regionalista
de nacionalidad Colombiana y estado civil soltero
Certificó el nacimiento Alcibiades Rodríguez Licencia No. Pelo Oscar
Nombre del Médico - Enfermera
o los testigos Alcibiades Rodríguez y Pelo Oscar
(Cuando no se presenta certificado - Art. 49 Decreto 1260/70)
quienes suscriben la presente Acta para acreditar el nacimiento
El denunciante Gerardo Alvarez
Los testigos Alcibiades Rodríguez Pelo Oscar
falta de certificado Médico de enfermera. C.C. No. 1074714604 C.C. No. 1485265 de mi nombre
El funcionario que autoriza el registro Gerardo Alvarez
FIRMA Y SELLO

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO

Para efectos del artículo 2o. de la Ley 45 de 1936, subrogado por el artículo 1o. de la Ley 75 de 1968, reconozco al niño a que se refiere esta Acta como mi hijo natural y para constancia firmo,

Firma Gerardo Alvarez me hace el reconocimiento
Firma Pelo Oscar de la madre que hace el reconocimiento
Firma Alcibiades Rodríguez me hace el

Julia Eva Hernandez Cruz

De: Julia Eva Hernandez Cruz
Enviado el: viernes, 06 de marzo de 2020 10:00 a. m.
Para: Julia Eva Hernandez Cruz
Asunto: Message from "RNP583879178D2D"
Datos adjuntos: 20200306095941809.pdf

Este e-mail ha sido enviado desde "RNP583879178D2D" (MP 501).

Datos escaneo: 06.03.2020 09:59:41 (-0500) Preguntas a: contrato.ut02662018@fiscalia.gov.co

106

Julia Eva Hernandez Cruz

De: Julia Eva Hernandez Cruz
Enviado el: viernes, 06 de marzo de 2020 9:56 a. m.
Para: Julia Eva Hernandez Cruz
Asunto: Message from "RNP583879178D2D"
Datos adjuntos: 20200306095552564.pdf

Este e-mail ha sido enviado desde "RNP583879178D2D" (MP 501).

Datos escaneo: 06.03.2020 09:55:52 (-0500) Preguntas a: contrato.ut02662018@fiscalia.gov.co

107

Julia Eva Hernandez Cruz

De: Julia Eva Hernandez Cruz
Enviado el: viernes, 06 de marzo de 2020 9:57 a. m.
Para: Julia Eva Hernandez Cruz
Asunto: Message from "RNP583879178D2D"
Datos adjuntos: 20200306095656810.pdf

Este e-mail ha sido enviado desde "RNP583879178D2D" (MP 501).

Datos escaneo: 06.03.2020 09:56:56 (-0500) Preguntas a: contrato.ut02662018@fiscalia.gov.co

Julia Eva Hernandez Cruz

De: Julia Eva Hernandez Cruz
Enviado el: viernes, 06 de marzo de 2020 9:57 a. m.
Para: Julia Eva Hernandez Cruz
Asunto: Message from "RNP583879178D2D"
Datos adjuntos: 20200306095656810.pdf

Este e-mail ha sido enviado desde "RNP583879178D2D" (MP 501).

Datos escaneo: 06.03.2020 09:56:56 (-0500) Preguntas a: contrato.ut02662018@fiscalia.gov.co

109

Julia Eva Hernandez Cruz

De: Julia Eva Hernandez Cruz
Enviado el: viernes, 06 de marzo de 2020 10:00 a. m.
Para: Julia Eva Hernandez Cruz
Asunto: Message from "RNP583879178D2D"
Datos adjuntos: 20200306100018097.pdf

Este e-mail ha sido enviado desde "RNP583879178D2D" (MP 501).

Datos escaneo: 06.03.2020 10:00:17 (-0500) Preguntas a: contrato.ut02662018@fiscalia.gov.co

110

 FISCALÍA <small>GENERAL DE LA NACIÓN</small>	Proceso Investigación y Judicialización ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL	Orden de Policía Judicial No.7841372
		Página 1 de 2

Departamento: Córdoba Municipio: MONTERÍA Fecha: 16/05/2022 Hora: 0:59 PM

1. Código único de la investigación:

23	001	60	01015	2018	01892
Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo

2. Delito:

Delito	Artículo
1. HOMICIDIO CULPOSO ART. 109 C.P.	HOMICIDIO CULPOSO ART. 109 C.P.

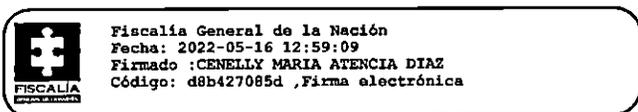
3. Organismo de Policía Judicial a la que se imparte la orden:

POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE

4. Orden de:

Actividad	Término (días)
1. - <i>Entrevista</i>	60
Objeto: Entrevistar a WENDY NALLELY MINA LASSO, residente en la vereda moncholo, celular 318252638 con el fin de que indique todo cuanto sepa y le conste acerca del accidente de tránsito en el que perdió la vida el señor EDILSON ALVAREZ VERGARA, acaecido 2 de noviembre de 2018, en la vía Puerto Rey - Montería km 56+600.	
2. - <i>Entrevista</i>	60
Objeto: Entrevistar a MARIA EUGENIA VARGAS SANCHEZ, residente en el barrio en calle 18 # 21-04 en el barrio la esperanza, celular 3182004448 con el fin de que indique todo cuanto sepa y le conste acerca del accidente de tránsito en el que perdió la vida el señor EDILSON ALVAREZ VERGARA, acaecido 2 de noviembre de 2018, en la vía Puerto Rey - Montería km 56+600.	
3. - <i>Individualizacion e identificacion de personas</i>	60
Objeto: Identificar e individualizar plenamente a DANNY ISAAC FERNANDEZ CAMACHO, con C.C. N° 1.144.162.983	
4. - <i>Busqueda en la base de datos de registraduria</i>	60
Objeto: Consulta WEB SERVICE de DANNY ISAAC FERNANDEZ CAMACHO, con C.C. N° 1.144.162.983	

Firma Electrónica,



111

 FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	Proceso Investigación y Judicialización ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL	Orden de Policía Judicial No.7841372 Página 2 de 2
---	--	--

5. Datos del Fiscal:

Nombres y apellidos: NORIS DE JESUS VERGARA MARTINEZ
Dirección: 23001 CALLE 27 2 98 Oficina:
Departamento: Córdoba Municipio: MONTERÍA
Teléfono: 7848917 Correo: noris.vergara@fiscalia.gov.co
Unidad: UNIDAD SECCIONAL - VIDA - No. de Fiscalía: FISCALIA 03 - SECCIONAL
MONTERIA

Firma,

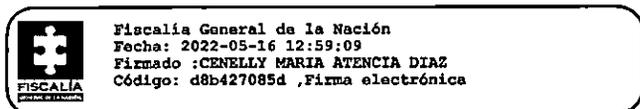


6. Grupo/Servidor con funciones de policía Judicial responsable de la orden:

Entidad: POLICIA NACIONAL
Grupo de PJ: UNIDAD JUDICIAL CORDOBA Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Seccional: Unidades Desconcentradas Código: 769
Unidad: Código:
Despacho:
Servidor: MAURICIO ALEJANDRO HERRERA Identificación: 78032646
Dirección: Teléfono:
Correo Electrónico: mauricio.herrera2646@correo.policia.gov.co

Firma,

Firma Electrónica,



M2

Cenelly Maria Atencia Diaz

De: Cenelly Maria Atencia Diaz
Enviado el: lunes, 16 de mayo de 2022 1:03 p. m.
Para: MAURICIO ALEJANDRO HERRERA
Asunto: ENVÍO OPJ 201801892
Datos adjuntos: OPJ 201801892.pdf

Buenas tardes señor Herrera.

Para dar cumplimiento a lo dispuesto por la fiscal Tercera Seccional, le envío orden a policía judicial expedida en la indagación 230016001015201801892.

Término para realizar la actividad 60 días.

Atte.,

CENELLY ATENCIA DIAZ
Asistente de Fiscal

113

Número Único de Noticia Criminal

										2	3	0	0	1	6	0	0	1	0	1	5	2	0	1	8	0	1	8	9	2
Entidad	Radicado Interno										Departamento	Municipio	Entidad	Unidad Receptora				Año	Consecutivo											



INFORME INVESTIGADOR DE CAMPO – FPJ - 11

Este informe será rendido por la Policía Judicial

Departamento	CORDOBA	Municipio	MONTERIA	Fecha	2022	07	25	Hora	1	4	3	0
--------------	---------	-----------	----------	-------	------	----	----	------	---	---	---	---

1. DESTINO DEL INFORME

DRA. NORIS DE JESUS VERGARA MARTINEZ
FISCAL 03 SECCIONAL
MONTERÍA - CORDOBA

Handwritten: @009
26-Jul-2022
11:200-11

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

2. OBJETIVO DE LA DILIGENCIA

CUMPLIMIENTO ORDEN A POLICIA JUDICIAL.

3. DIRECCIÓN DONDE SE REALIZA LA ACTUACIÓN

Zona: Urbana <input checked="" type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/>	Nombre o número de comuna / localidad:
Barrio / Vereda:	Otros:
Dirección: CALLE 54 N 06-01	
Características del lugar: Seccional De Transito Y Transportes Córdoba	

4. ACTUACIONES REALIZADAS

SOLICITUD CONSULTA WEB SERVICE

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 el desarrollo del Programa Metodológico y el cumplimiento a las órdenes a Policía judicial, se actuó en base a lo normado en el Código de Procedimiento Penal Ley 906 de 2004, Manual Único de Policía Judicial, emanado por el Consejo Nacional de Policía Judicial con N° ISBN 958-97762-0-5 y procesos y procedimientos estandarizados para la Policía Nacional.

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

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

- CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LA ORDEN A POLICIA JUDICIAL REFERENCIADA, EL SUSCRITO INVESTIGADOR ADELANTO LAS SIGUIENTES DILIGENCIAS DESCRITAS ASI:
- EL DIA 05/07/2022 SE SOLICITO CONSULTA WEB SERVICE DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL SEÑOR DANNY ISAAC ERNANDEZ CAMACHO.
- PARA CONOCIMIENTO DEL DESPACHO NO SE REALIZAN DILIGENCIAS DE ENTREVISTAS A LAS SEÑORAS WENDY NALLELY MINA LASSO Y MARIA EUGENIA VARGAS SANCHEZ, CON LAS CUALES SE TOMO CONTACTO VIA TELEFONICA A LOS ABONADOS QE REGISTRAN EN LAS CARPESTAS, QUIENES MANIFESTARON RESIDEIR EN ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA DEPARTAMENTO DEL CAUCA. ADUCEN NO PODER REALIZAR LA DILIGENCIA DE FORMA PRESENCIAL NI VIRTUAL.

114

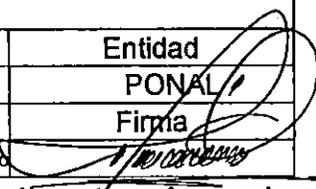
En este punto indique el destino de los EMP y EF si los hubiere.

8. ANEXOS

- Tarjeta preparatoria

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

9. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
ALVARO JOSE MARTINEZ AVILES		15.726.241	PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
INVESTIGADOR	3138409788	alvaro.martinez6241@correo.policia.gov.co	

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

Fin del Informe

MS

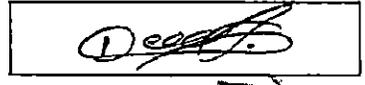


Registraduría Nacional del Estado Civil
Dirección Nacional de Identificación
Informe sobre Consulta Web

bocanegrar
Jul 6, 2022 5:19 PM
10.30.9.231

Informe de la Vista Detallada de la Consulta

Número de Documento (NUIP): 1,144,162,983
 Número de Documento (NIP): 921019-54643
 Número de Preparación: 35873823
 Primer Apellido: FERNANDEZ
 Partícula: Ninguna
 Segundo Apellido: CAMACHO
 Primer Nombre: DANNY
 Segundo Nombre: ISAAC
 Sexo: Masculino
 Fecha de Nacimiento: 19/10/1992
 Lugar de Nacimiento: CORINTO - CAUCA
 País de Nacimiento: COLOMBIA
 Departamento de Nacimiento: CAUCA
 Municipio de Nacimiento: CORINTO
 Estatura: 175
 Fecha de Preparación: 02/11/2010
 Departamento de Preparación: VALLE
 Municipio de Preparación: CALI
 Zona de Preparación: AUXILIAR 3 CALIMA
 Fecha de Expedición: 02/11/2010
 Departamento de Expedición: VALLE
 Municipio de Expedición: CALI
 Zona de Expedición: AUXILIAR 3 CALIMA
 Vigencia: VIGENTE
 Clase de Expedición: Primera Vez CC
 Motivo de Rectificación:



Grupo Sanguíneo y Factor RH: O+
 Código de Señales Particulares: NINGUNA
 Dirección de Residencia: CALLE 39 24A-12
 Ciudad de Residencia:
 Teléfono: 3104053022
 Tipo del Documento Base: Registro Civil
 Número del Documento Base: 0019045424
 Notaría del Documento Base:
 Huella Impresa: ÍNDICE DERECHO
 Número de Impresión: 0025519158A 1
 Fecha de Fabricación: 12/01/2011
 Validez: Valida
 Estado de la versión: Actual



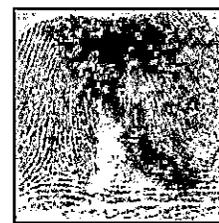
Pulgar Derecho



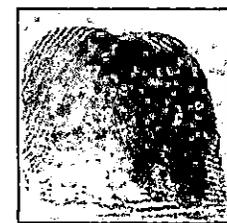
Índice Derecho



Medio Derecho



Anular Derecho



Meñique Derecho



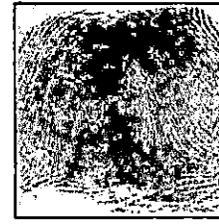
Pulgar Izquierdo



Índice Izquierdo



Medio Izquierdo



Anular Izquierdo



Meñique Izquierdo

116

Cenelly Maria Atencia Diaz

De: Julia Susana Diaz Rivero
Enviado el: viernes, 29 de julio de 2022 4:38 p. m.
Para: Norys De Vergara Martinez
CC: Cenelly Maria Atencia Diaz; CORDOBA - Cindy Tatiana Vargas Tapias; Alismery Candelaria Fabra Pineda
Asunto: RV: ALLEGO REQUERIMIENTO JUDICIAL - FISCALÍA 02 MONTERIA
Datos adjuntos: 13. AUTO FIJA FECHA DE AUDIENCIA INICIAL.pdf

Doctora
NORIS VERGARA MARTINEZ
Fiscal 3 Seccional Unidad de Vida
Montería

Saludos:

Por medio del presente damos traslado a su Despacho el presente correo procedente de la Direccion Seccional, ya que la investigación a que hacen referencia . 230016001015201801892, se encuentra a su Despacho.

Lo anterior para su conocimiento y fines que correspondan.

Atentamente,

JULIA SUSANA DIAZ RIVERO
Asistente de Fiscal I
Fiscalia 2 Seccional Unidad de Vida

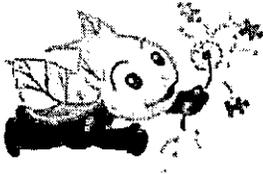
De: CORDOBA - Cindy Tatiana Vargas Tapias <dirsec.cordoba@fiscalia.gov.co>
Enviado: sábado, 30 de julio de 2022 11:26
Para: Orfilia Luna Bucuru <orfilia.luna@fiscalia.gov.co>
Cc: Julia Susana Diaz Rivero <julia.diaz@fiscalia.gov.co>; Alismery Candelaria Fabra Pineda <alismery.fabra@fiscalia.gov.co>
Asunto: ALLEGO REQUERIMIENTO JUDICIAL - FISCALÍA 02 MONTERIA

Por medio del presente me permito remitir correo adjunto por ser de su competencia. Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

CINDY TATIANA VARGAS TAPIAS
Dirección Seccional Córdoba
Teléfono:7848917/45726
Fiscalía General de la Nación
Barrio Buenavista Carrera 3 N° 10-54 Piso 2
Montería, Córdoba.





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

117

De: Karen Susana Cermeño Carranza

Enviado el: viernes, 29 de julio de 2022 4:10 p. m.

Para: CORDOBA - Cindy Tatiana Vargas Tapias <dirsec.cordoba@fiscalia.gov.co>

Asunto: RV: ALLEGO REQUERIMIENTO JUDICIAL - FISCALÍA 02 MONTERIA

Montería 29 de Julio de 2022

Doctora

CINDY TATIANA VARGAS TAPIA

Directora Seccional de Fiscalías Córdoba

E. S. M.

Por medio del presente respetuosamente, me permito remitir correo enviado por la doctora Olga Lucia Claros Osorio, que contiene requerimiento judicial, para que sea enviado a la Fiscalía 2 Seccional de vida de Montería, en la cual la fiscal correspondiente es la doctora Orfilia Bucurú. Lo anterior, para que sea remitido desde su correo institucional. Quedo atenta a cualquier solicitud.

Atentamente,

KAREN SUSANA CERMEÑO CARRANZA

Asistente Fiscal II – Apoyo a la Dirección Seccional

Teléfono: 7848917

Fiscalía General de la Nación

Carrera 3 N° 10-54 Piso 2 Barrio Buenavista Montería – Córdoba.



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

De: Olga Lucia Claros Osorio

Enviado el: viernes, 29 de julio de 2022 4:00 p. m.

Para: Karen Susana Cermeño Carranza <karen.cermenoc@fiscalia.gov.co>

De: Organización Jurídica GA [mailto:organizacionjuridicaga@gmail.com]

Enviado el: viernes, 29 de julio de 2022 3:55 p. m.

Para: Olga Lucia Claros Osorio <olga.claros@fiscalia.gov.co>

Asunto: ALLEGO REQUERIMIENTO JUDICIAL - FISCALÍA 02 MONTERIA

118

Cordial saludo

Mediante la presente allego requerimiento mediante exhorto que hiciera el JUZGADO PRIMERO CIVIL DEL CIRCUITO DE MONTERÍA a la FISCALÍA 02 SECCIONAL DE MONTERÍA para que remita con destino al proceso identificado con radicado 230013103001-2020-00161-00 que se tramita en ese Despacho Judicial, copia íntegra y auténtica de la investigación adelantada por la muerte de EDILSON ÁLVAREZ VERGARA que se identifica bajo el SPOA. 230016001015201801892.

En este sentido, se allega el auto mediante el cual el JUZGADO PRIMERO CIVIL DEL CIRCUITO DE MONTERÍA oficia a la FISCALÍA 02 SECCIONAL DE MONTERÍA.

Mil gracias.

--

JUAN JOSÉ GÓMEZ ARANGO.

ORGANIZACIÓN JURÍDICA GÓMEZ POSADA S.A.S.

Calle 49 No 50-21 Edificio del Café. Oficina 2502.

Tel: 2513719 - 3117618166.

Medellín - Colombia.

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.

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.



JUZGADO PRIMERO CIVIL DEL CIRCUITO DE MONTERÍA
230013103001-2020-00161-00

Veintiséis (26) de abril de dos mil veintidós (2022)

ASUNTO: Proceso verbal de Responsabilidad Civil de **FERNANDO ALVAREZ y OTROS** contra **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C., ALLIANZ SEGUROS GENERALES S.A. y TRANSPORTES ESPECIALIES ACAR S.A.**
Radicado: 230013103001-2020-00161-00.

Como quiera que en la presente demanda se encuentran vencidos los traslados de ley, se torna necesario fijar fecha para llevar a cabo la audiencia establecida en el artículo 372 del C.G.P.

Sin perjuicio de las demás pruebas que se decreten en el curso de la audiencia que por este auto se programa, el despacho se pronunciará de antemano sobre algunas pedidas que así lo ameriten.

Por lo brevemente expuesto, el Juzgado Primero Civil del Circuito de Montería

RESUELVE

PRIMERO: Prevenir a las partes y a sus apoderados, para la celebración de la audiencia inicial de que trata el artículo 372 del Código General del Proceso, **el día 04 de agosto de 2022**, a partir de las **02:30 p.m.**, la cual se realizará de manera **virtual**, a través de la aplicación **MICROSOFT TEAMS**.

SEGUNDO: Se previene a las partes y sus apoderados respecto de su asistencia obligatoria a la audiencia, en especial para la práctica de interrogatorios, conciliación y los demás asuntos que tienen que ver con la audiencia, so pena de las sanciones de ley y para el cumplimiento de las cargas procesales.

TERCERO: Se decretan provisionalmente las siguientes pruebas:

PRUEBAS DE LA PARTE DEMANDANTE

- a) Oficiése a la Fiscalía 02 Seccional de Montería, para que con destino a este proceso aporte copia íntegra y auténtica de la investigación adelantada por la muerte de EDILSON ÁLVAREZ VERGARA que se identifica bajo el SPOA. 230016001015201801892.

119



JUZGADO PRIMERO CIVIL DEL CIRCUITO DE MONTERÍA
230013103001-2020-00161-00

- b) Oficiese a EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO para que aporte copia completa del clausulado de la póliza identificada con el número No AA061278, tomada para el vehículo identificado con placa TVJ 247 por la compañía TRANSPORTES ESPECIALES ACAR S.A.
- c) Oficiese a ALLIANZ SEGUROS S.A para que aporte copia completa del clausulado de la póliza No. 022175283 tomada para el vehículo identificado con placa TVJ 247.
- d) Oficiar a la Clínica Zayma s.a. para que remita a este proceso copia íntegra de la historia clínica, notas de enfermería y en general todo tipo de documentos que se hayan generado a nombre de ZUNILDA ESTHER BERROCAL GONZÁLEZ.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

LIZ MERCEDES CASALINS WILCHES
JUEZ



JUZGADO PRIMERO CIVIL DEL CIRCUITO DE MONTERÍA

Firmado Por:

Liz Mercedes Casalins Wilches
Juez
Juzgado De Circuito
Civil 001
Monteria - Cordoba

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica, conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación:

923ce0c5de53b01330785af1e21d1fc407709641867f598be4cb771441455bfd

Documento generado en 26/04/2022 09:52:28 AM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:
<https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica>

121

122

Cenelly Maria Atencia Diaz

De: Cenelly Maria Atencia Diaz
Enviado el: martes, 2 de agosto de 2022 10:14 a. m.
Para: j01ccmon@cendoj.ramajudicial.gov.co
Asunto: ENVÍO DE COPIA INDAGACION 201801892
Datos adjuntos: EXPEDIENTE 201801892.pdf

Montería, 2 de agosto de 2022

Oficio No. **351**

¡IMPORTANCIA ALTA!

Doctora
LIZ MERCEDES CASALINS WILCHES
Juez Primera Civil del Circuito
j01ccmon@cendoj.ramajudicial.gov.co
Ciudad

Ref: SPOA No. **1801892**
Delito: **HOMICIDIO CULPOSO**
Víctima: **EDILSON ALVAREZ VERGARA**

ASUNTO: Envío de documentos.

De conformidad con la petición presentada por el doctor JUAN JOSE GOMEZ ARANGO en cumplimiento a lo resuelto por usted en auto fechado 26 de abril de 2022, le envío copia de la indagación de la referencia.

Lo anterior, para los fines legales pertinentes.

Consta lo enviado de 115 folios.

Atentamente,

CENELLY ATENCIA DÍAZ
Asistente de Fiscal
Fiscalía Tercera

123

Cenelly Maria Atencia Diaz

De: Juzgado 01 Civil Circuito - Cordoba - Monteria
<j01ccmon@cendoj.ramajudicial.gov.co>
Enviado el: martes, 2 de agosto de 2022 10:15 a. m.
Para: Cenelly Maria Atencia Diaz
Asunto: Respuesta automática: ENVÍO DE COPIA INDAGACION 201801892

Cordial Saludo,

Se le informa que la secretaria del Juzgado 1° Civil Del Circuito de Montería - Córdoba, ha recibido satisfactoriamente el presente mensaje de datos.

Dentro de la oportunidad procesal de rigor, se dará resolución judicial a su requerimiento.

Ante usted,

MARIA ROSA OQUENDO COGOLLO
SECRETARÍA

AVISO DE CONFIDENCIALIDAD: Este correo electrónico contiene información de la Rama Judicial de Colombia. Si no es el destinatario de este correo y lo recibió por error comuníquelo de inmediato, respondiendo al remitente y eliminando cualquier copia que pueda tener del mismo. Si no es el destinatario, no podrá usar su contenido, de hacerlo podría tener consecuencias legales como las contenidas en la Ley 1273 del 5 de enero de 2009 y todas las que le apliquen. Si es el destinatario, le corresponde mantener reserva en general sobre la información de este mensaje, sus documentos y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización explícita. Antes de imprimir este correo, considere si es realmente necesario hacerlo, recuerde que puede guardarlo como un archivo digital.

124

	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-01
	ORDEN DE ARCHIVO	Versión: 01 Página 1 de 4

Departamento CÓRDOBA Municipio MONTERÍA Fecha 2024/02/19 Hora:

1. Código único de la investigación:

23	001	60	01015	2018	01892
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

1. Delito:

Delito	Artículo
1. HOMICIDIO CULPOSO	109

2. Indique la causal por la cual se ordena el archivo:

_ Artículo 79 CPP. En concordancia con la interpretación que de este artículo hace el MP. YESID REYES BASTIDAS en la Sentencia C-1154/05 y sentencia del 05-07-07 "Imposibilidad de encontrar el sujeto activo".

_ Artículo 175 CPP. Parágrafo. La Fiscalía tendrá un término máximo de dos años contados a partir de la recepción de la noticia criminis para formular imputación u ordenar motivadamente el archivo de la indagación.

4. * Datos de la víctima:

DATOS DE LA VICTIMA // DENUNCIANTE										
Tipo de documento:	C.C.	<input checked="" type="checkbox"/>			C.E.		Otro	T.I.	No.	10.346.413
Expedido en	Departamento:	CAUCA				Municipio:	MIRANDA			
Nombres:	EDILSON				Apellidos:	ALVAREZ VERGARA				
Lugar de residencia										
Dirección:	MIRANDA				Barrio:	CAUCA				
Departamento:	CAUCA				Municipio:	MIRANDA				
Teléfono:	3105403893			Correo electrónico:						
DATOS FAMILIAR DE LA VICTIMA // DENUNCIANTE										
Nombres:	FERNANDO (PADRE)				Apellidos:	ALVAREZ				
Barrio:	MIRANDA				Dirección:	CAUCA				
Departamento:	CAUCA				Municipio:	MIRANDA				
Teléfono:	3105403893			Correo electrónico:						

5. Fundamento de la orden (Relacione hechos, problema jurídico, actuación procesal y fundamento jurídico)

Mediante informe ejecutivo se reporta la muerte de **EDILSON ALVAREZ VERGARA**, hechos ocurridos el **02-11-2018**, acaecidos en el km. 56 + 600 mtrs., vía Puerto Rey - Montería. Lugar hasta donde se traslada policía judicial para efectos de adelantar las primeras diligencias investigativas,

 FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-01
	ORDEN DE ARCHIVO	Versión: 01 Página 2 de 4

125

El planteamiento del problema tiene que dilucidarse en resolver en esta investigación quienes fueron los sujetos activos que produjeron la muerte de **EDILSON ALVAREZ VERGARA**. Asignada la presente indagación, se elaboró la correspondiente investigación y se remitieron órdenes a policía judicial a fin de que adelantaran actos de investigación.

El nuevo diseño procesal penal, con raigambre constitucional y reglado en Ley 906/04, tiene como característica esencial un procedimiento de partes, a partir del principio adversarial, en el que una parte, **FISCALIA GENERAL DE LA NACION**, investiga los hechos para imputar y luego acusar si a ello hubiere lugar y obtener un pronunciamiento final por parte del Juez de conocimiento una condena.

En este cometido es imperante el principio de legalidad, esto es que cada vez que conozca de la existencia de un hecho que revista la características externas de un delito, no puede soslayar la iniciación de la indagación y/o investigación del caso; no obstante lo anterior, en ocasiones puede interrumpir, suspender o renunciar a la acción penal dando aplicación al principio de oportunidad, siendo esta la excepción, con **“límites normativos y controles materiales judiciales”**.

En tal sentido el artículo 250 superior, modificado Acto Legislativo 3 de 2002, artículo. 2. que señala: **“La Fiscalía General de la Nación está obligada a adelantar los hechos que revistan las características de un delito que lleguen a su conocimiento por medio de denuncia, petición especial, querrela o de oficio, siempre y cuando medien suficientes motivos y circunstancias fácticas que indiquen la posible existencia del mismo. No podrá, en consecuencia, suspender, interrumpir, ni renunciar a la persecución penal, salvo en los casos que establezca la ley para la aplicación del principio de oportunidad regulado dentro del marco de la política criminal del Estado, el cual estará sometido al control de legalidad por parte del juez que ejerza las funciones de control de garantías...”** Con idéntico contenido es desarrollado por la Ley 906 de 2004, en su Título II ACCION PENAL, artículo 66 y siguientes.

Al lado de ello, en el citado Título “ACCION PENAL” se encuentra el artículo 79 de la Ley 906/04, consagrando la facultad de **ARCHIVAR DILIGENCIAS** por parte de la Fiscalía General de la Nación, cuando enuncia: *“Cuando la Fiscalía tenga conocimiento de un hecho respecto del cual constate que no existen motivos o circunstancias fácticas que permitan su caracterización como delito, o indiquen su posible existencia como tal, dispondrá el archivo de la actuación...”*

La Corte Constitucional mediante sentencia C-1154 de 2005, con ponencia del H.M Manuel José Cepeda Espinosa declaró exequible el artículo 79 del código de procedimiento penal (Ley 906 de 2004) en el entendido de que la expresión “motivos fundados o circunstancias fácticas que permitan su caracterización como delito” corresponde a la tipicidad objetiva y que la decisión será motivada y comunicada al denunciante y al Ministerio Público para el ejercicio de sus derechos y funciones”.

Esa decisión referenciada desarrolla los supuestos en que la Fiscalía puede archivar las diligencias **“5.1 En cuanto a los sujetos: cuando luego de adelantadas las averiguaciones resulta imposible encontrar o establecer quién es el sujeto activo de la acción.”** Ha señalado que el principio de legalidad constituye la regla general que orienta el sistema acusatorio regulado por la Ley 906 de 2004. Dicho principio de legalidad establece en cabeza de la Fiscalía General de la Nación la obligación de ejercer la acción penal y realizar la investigación de los hechos que revistan las características de un delito que llegue a su conocimiento, **“...cuando medien suficientes motivos y circunstancias fácticas que indiquen la posible comisión del mismo”**. Para el archivo de las diligencias, deben cumplirse unos presupuestos mínimos que indiquen la existencia del delito, por ello, cuando el Fiscal ordena el archivo de las diligencias en los supuestos del artículo 79 del CPP, no se está ante una decisión de política criminal que, de acuerdo a unas causales claras y precisas definidas en la ley, permita dejar de ejercer la acción penal, sino que se está en un momento jurídico previo, referido a la constatación de la ausencia de los presupuestos mínimos para ejercer la acción penal.

Esos presupuestos son los atinentes a la tipicidad de la acción. La caracterización de un hecho como delito obedece a la reunión de los elementos objetivos del tipo penal – sujeto, objeto y conducta -. La

126

	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN				Código: FGN-20-F-01
	ORDEN DE ARCHIVO				Versión: 01 Página 3 de 4

a la misma autoridad persecutora culminar su mandato constitucional por carecer de uno de los elementos objetivos del tipo.

Ahora, al tipo objetivo pertenece siempre la mención de unos sujetos un objeto del delito, de una acción típica que por regla general constituyen la tipicidad, por lo que cuando el Fiscal no puede encontrar estos elementos objetivos que permitan caracterizar un hecho como delito, no se dan los presupuestos mínimos para continuar con la investigación y ejercer la acción penal, es procedente el archivo.

La facultad de ARCHIVAR DILIGENCIAS, otorgada a la Fiscalía General de la Nación, está delimitada y condicionada a la ausencia de motivos y circunstancias fácticas que impidan estructurar la tipicidad de la conducta punible, pero únicamente desde su perspectiva del tipo objetivo; a sentido contrario, esto es, todos aquellos aspectos relacionados con el tipo subjetivo del delito no genera o habilita acudir a la figura del archivo consagrada en el artículo 79 del código procesal penal, sino a la figura legal de la preclusión ante el Juez Competente.

La Corte Suprema de Justicia, en fallo de julio 5 de 2007, radicado 11-001-02-30-015-2007-0019, con ponencia del H. M. **YESID RAMIREZ BASTIDAS**, atendiendo los fines de casación penal, procedió a sentar posición hermenéutica interpretativa de los eventos en que procede el archivo de las diligencias por ausencia de los elementos del tipo objetivo de la conducta delictiva investigada, enunciándolos en cuanto (i) a los sujetos, (ii) a la acción, (iii) al resultado y (iv) a otros elementos. En el caso tratado en esta sede está demostrado que la causa eficiente de la muerte fue a consecuencia choque traumático, secundario a lesiones múltiples por proyectil de arma de fuego.

La investigación se inició el mismo 03 de febrero de 2008, bajo la orientación de la Fiscalía y Policía Judicial, sin lograr resultados que indique la posible autoría. También se puede observar que la Fiscalía ha propiciado una investigación acorde a los hechos, habiendo transcurrido un término razonable, durante los cuales no se ha obtenido un indicio contundente sobre los responsables de estos hechos. Observados los anteriores resultados y labores investigativas ordenadas en el programa investigativo, la fiscalía considera que debe ordenarse el archivo de las diligencias dándole aplicación al artículo 79 del CPP.

Sumado a lo anterior y en otro orden de ideas para tomar en consideración, se advierte que en el párrafo primero del artículo 175 de la ley 906 de 2004, modificado por el artículo 49 de la Ley 1453 de 2011, el legislador penal ha establecido literalmente que: **“La Fiscalía tendrá un término máximo de dos años contados a partir de la recepción de la noticia criminis para formular imputación u ordenar motivadamente el archivo de la indagación. Este término máximo será de tres años cuando se presente concurso de delitos, o cuando sean tres o más los imputados. Cuando se trate de investigaciones por delitos que sean de competencia de los jueces penales del circuito especializado el término máximo será de cinco años.”** Término que en el evento presente se encuentra más que superado, al haber transcurrido más de tres (3) años desde que se puso en conocimiento el hecho.

No sobra recordar que tal como lo señala el inciso 2º del artículo 79 del CPP, la orden de archivo que profiere la Fiscalía en este asunto, no es definitiva y no hace tránsito a cosa juzgada y puede reanudarse la indagación si surgieren nuevos medios cognoscitivos, mientras no se haya extinguido la acción penal. Comuníquese la presente determinación al denunciante y al Ministerio Público y una vez cumplido lo anterior, remítase la carpeta a la secretaría administrativa de ésta unidad, a fin de que disponga el archivo físico de la carpeta.

6. * Personas respecto de quienes se archiva la actuación:

IDENTIFICACIÓN									
Tipo de documento:	C.C.	X	Pas.		C.E.		Otro		No.
Expedido en	Departamento:							Municipio:	

127

	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-01
	ORDEN DE ARCHIVO	Versión: 01 Página 4 de 4

Nombres del padre		Nombres de la madre	
Correo electrónico			
Lugar de residencia			
Dirección	Barrio	Sector	
Municipio	Departamento	Teléfono	

7. Bienes Vinculados SI _____ NO X

Descripción y Decisión

8. DATOS DEL FISCAL:

Nombres y apellidos	NORIS DE JESUS VERGARA MARTINEZ		
Dirección:	CALLE 27 N° 2-06, PISO 3 PALACIO DE JUSTICIA	Oficina:	
Departamento:	CÓRDOBA	Municipio:	MONTERÍA
Teléfono:		Correo electrónico:	Noris.vergara@fiscalia.gov.co
Unidad	DELITOS CONTRA LA VIDA – HOMICIDIOS CULPOSOS.	No. de Fiscalía:	TERCERA (3ª) SECCIONAL

Firma,

Noris Vergara Martínez

9. ENTERADOS

VICTIMA // DENUNCIANTE

NOMBRE: _____

Documento de identificación: _____

MINISTERIO PÚBLICO

NOMBRE: _____

Cargo: _____

COMUNICACION DE ARCHIVOS FEBRERO FISCALIA 3 SECCIONAL

128

Cenelly Maria Atencia Diaz <cenelly.atencia@fiscalia.gov.co>

Mié 28/02/2024 10:40

Para:Mario Justo Anaya Munoz <mjanaya@procuraduria.gov.co>

Montería, 28 de febrero de 2024

Señor
PROCURADOR JUDICIAL I DELEGADO EN LO PENAL
mjanaya@procuraduria.gov.co
Ciudad

ASUNTO: Comunicación de archivo de diligencias.

Reciba un cordial saludo,

En atención a lo dispuesto por la Fiscal Tercera Seccional de esta Unidad, me permito comunicarle que, en el mes de FEBRERO DE 2024, se ordenó el archivo de las actuaciones que le relaciono a continuación, de conformidad con lo establecido en el Art. 79 del C.P.P., por cuanto no existen motivos o circunstancias fácticas que permitan caracterizar la conducta señalada, como delito o no ha sido posible identificar al autor de la conducta:

N.C.	DELITO
230016001015202001136	HOMICIDIO CULPOSO
230016001015202000630	HOMICIDIO CULPOSO
230016001015202001301	HOMICIDIO CULPOSO
230016001015201801892	HOMICIDIO CULPOSO
230016001015201801146	HOMICIDIO CULPOSO
230016001015201801006	HOMICIDIO CULPOSO
230016001015201700325	HOMICIDIO CULPOSO
230016001015201801586	HOMICIDIO CULPOSO
230016001015201602221	HOMICIDIO CULPOSO

Lo anterior para su información y fines legales pertinentes.

Atentamente,

CENELLY ATENCIA DIAZ
Asistente de Fiscal II

COMUNICACION DE ARCHIVOS FEBRERO FISCALIA 3 SECCIONAL

Cenelly Maria Atencia Diaz <cenelly.atencia@fiscalia.gov.co>

Mié 28/02/2024 10:38

Para:mauricio.herrera2646@correo.policia.gov.co <mauricio.herrera2646@correo.policia.gov.co>

Montería, 28 de febrero de 2024

Intendente

MAURICIO ALEJANDRO HERRERA

Jefe Grupo de Homicidios SETRA

Ciudad

ASUNTO: Comunicación de archivo de diligencias.

Reciba un cordial saludo,

En atención a lo dispuesto por la Fiscal Tercera Seccional de esta Unidad, me permito comunicarle que, en el mes de FEBRERO DE 2024, se ordenó el archivo de las actuaciones que le relaciono a continuación, de conformidad con lo establecido en el Art. 79 del C.P.P., por cuanto no existen motivos o circunstancias fácticas que permitan caracterizar la conducta señalada, como delito o no ha sido posible identificar al autor de la conducta:

N.C.

230016001015201602221
230016001015201801586
230016001015201700325
230016001015201801006
230016001015201801146
230016001015201801892
230016001015202001301
230016001015202000630

DELITO

HOMICIDIO CULPOSO
HOMICIDIO CULPOSO

Lo anterior para su información y fines legales pertinentes.

Atentamente,

CENELLY ATENCIA DIAZ

Asistente de Fiscal II

130

Montería, 28 de febrero de 2024

Señor (a)
FERNANDO ALVAREZ
Calle 49 #50-21 Of. 2502 Edif. Del Café
Medellín

REF: N.C. **230016001015201801892**
Delito: **HOMICIDIO CULPOSO**
Víctima: **EDILSON ALVAREZ VERGARA**

ASUNTO: Comunicación de archivo de diligencias.

Reciba un cordial saludo,

De manera atenta y en atención a lo dispuesto por la Fiscal Tercera Seccional de esta Unidad, me permito comunicarle que se ordenó el archivo de la actuación de la referencia, de conformidad con lo establecido en el Art. 79 del C.P.P.

Sin embargo, si surgieren nuevos elementos probatorios la indagación se reanudará mientras no se haya extinguido la acción penal.

Atentamente,



CENELLY ATENCIA DIAZ
Asistente de Fiscal II

131

Montería, 28 de febrero de 2024

Doctor
JUAN JOSE GOMEZ ARANGO
Calle 49 #50-21 Of. 2502 Edif. Del Café
Medellín

REF: N.C. **230016001015201801892**
Delito: **HOMICIDIO CULPOSO**
Víctima: **EDILSON ALVAREZ VERGARA**

ASUNTO: Comunicación de archivo de diligencias.

Reciba un cordial saludo,

De manera atenta y en atención a lo dispuesto por la Fiscal Tercera Seccional de esta Unidad, me permito comunicarle que se ordenó el archivo de la actuación de la referencia, de conformidad con lo establecido en el Art. 79 del C.P.P.

Sin embargo, si surgieren nuevos elementos probatorios la indagación se reanudará mientras no se haya extinguido la acción penal.

Atentamente,



CENELLY ATENCIA DIAZ
Asistente de Fiscal II