


|                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                |   |      |   |     |   |              |   |   |   |     |   |            |   |   |   |   |   |   |   |   |
|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------------|---|------|---|-----|---|--------------|---|---|---|-----|---|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
|                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL |   |      |   |     |   |              |   |   |   |     |   |            |   |   |   |   |   |   |   |   |
|                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | N° CASO                        |   |      |   |     |   |              |   |   |   |     |   |            |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3N9o. Expediente CAD |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 7                              | 6 | 0    | 0 | 1   | 6 | 0            | 0 | 0 | 1 | 9   | 6 | 2          | 0 | 1 | 5 | 8 | 9 | 3 | 9 | 6 |
|                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Dpto                           |   | Mpio |   | Ent |   | U. Receptora |   |   |   | Año |   | Cnsecutivo |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |                   |
|--|-------------------|
|  | QUERRELLA-FPJ-29- |
|--|-------------------|

|                            |             |
|----------------------------|-------------|
| FECHA: 18 de enero de 2016 | HORA: 17:26 |
|----------------------------|-------------|

|  |                            |
|--|----------------------------|
| Departamento VALLE                             | Municipio SANTIAGO DE CALI |
| Sala de Atención al Usuario SAU                | Dirección                  |
| Delito LESIONES CULPOSAS ACCIDENTE DE TRANSITO |                            |

Yo JUAN PABLO RESTREPO AYALA Identificado con cc. No 1151961478  
 residente en CALLE 8 OESTE No 36 - 61 B / CRISTALES U.R ALCAZARES DE LA COLINA  
CASA - 13 teléfono: 3712539 - 3154942144 en calidad de querellante.

Comedidamente solicito se cite a la siguiente persona (s) en calidad de querellada (s)

Nombre ARLEY ENRIQUE PEREZ AGUDELO cc.no. 7544336  
 rección CARRERA 32 B No 17 - 52 teléfono 3218466114

El querellante ha sido informado de la EXONERACION DEL DEBER DE QUERELLAR, artículo 68, de las sanciones penales impuestas en caso de FALSA DENUNCIA y que la presente se hace bajo la gravedad de juramento, que no ha presentado querella por los mismos hechos ante autoridad alguna y se hace petición para que sean utilizados los mecanismos alternativos de la solución de conflictos, artículo 116 de la C.N. dando aplicación al D.L. 906 de 2004 y a la Ley 640 de 2001, igualmente es informado de los derechos concernientes a la protección de las víctimas.

Lugar de los hechos CALLE 1 CARRERA 64 A AGTE TTO JOHN JAIRO MONTOYA PLACA 254  
 Fecha 26/12/2015 IPAT No 000321534

Relato sucinto de los hechos .. SE PRESENTA EN LA SALA DE DENUNCIAS DE LA URI DE LA FISCALIA, CON EL FIN DE INTERPONER QUERRELLA, EL SEÑOR: JUAN PABLO RESTREPO AYALA IDENTIFICADO CON CC 1151961478 DE CALI Y MARIA JULIANA ARIAS GOMEZ IDENTIFICADA CON CC 1144097054 DE CALI MANIFESTANDO LO SIGUIENTE: IBA EN MOTOCICLETA CON MI NOVIA. DE SUR A NORTE EL TAXI VENIA DE NORTE A SUR. EL TAXI HIZO UN CRUCE INDEBIDO EN DOBLE LINEA AMARILLA Y CHOCAMOS SALIENDO MI NOVIA Y YO LESIONADOS. YO SUFRI FRACTURA DEL HUESO CALCANEOS DEL PIE IZQUIERDO. LACERACIONES Y FISSURAS DE LAS FALANGES DISTALES DE LOS DOS ULTIMOS DEDOS DEL PIE DERECHO. Y MI NOVIA SUFRIO FRACTURAS PELVICAS, HEMATOMA PELVICO, FRACTURA DEL ALERON DEL SACO IZQUIERDO, FRACTURAS DE LAS APOFISIS IZQUIERDAS TRANSVERSAS L1-L2-L3 Y L5. EL AGENTE E TRANSITO DE PLACA 254 QUIEN ELABORO EL INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO DEL CASO EN MENCIÓN, SE RECIBE EN LA SALA DE DENUNCIAS DE LA URI LA QUERRELLA Y SE CREA EL NUMERO DE NOTICIA CRIMINAL CON LA CLAVE DE USUARIO SPOA DEL AGENTE DE TRANSITO RECEPTOR DE PLACA 123 MUCHAS GRACIAS POR LA ATENCION PRESTADA A LA PRESENTE.

JUAN PABLO RESTREPO AYALA

FIRMA Juan Pablo Restrepo

C.C No 1151961478




CARMENZA BENITEZ M  
 Servidor receptor Policía Judicial

Firma Carmenza Benitez M

PLACA 123

Fecha fijada para la Conciliación \_\_\_\_\_ dirección \_\_\_\_\_ hora \_\_\_\_\_

|   |   |                                |
|---|---|--------------------------------|
|  | PROCESO PENAL                             | Código:<br>FGN-50000-F-29      |
|   | CONSTANCIA DE NO ACUERDO<br>CONCILIATORIO | Versión: 02<br>Página 16 de 36 |

Departamento Valle del Cauca Municipio Cali Fecha 11/04/2016 Hora: 

|   |   |   |
|---|---|---|
| 9 | 0 | 0 |
|---|---|---|


**1. Código único de la investigación:**

|       |   |           |   |         |   |                  |   |   |   |   |     |   |   |             |   |   |   |   |   |   |
|-------|---|-----------|---|---------|---|------------------|---|---|---|---|-----|---|---|-------------|---|---|---|---|---|---|
| 7     | 6 | 0         | 0 | 1       | 6 | 0                | 0 | 0 | 1 | 9 | 6   | 2 | 0 | 1           | 5 | 8 | 9 | 3 | 9 | 6 |
| Dpto. |   | Municipio |   | Entidad |   | Unidad Receptora |   |   |   |   | Año |   |   | Consecutivo |   |   |   |   |   |   |

**\* Datos del Querellante/Denunciante:**

|                            |                             |                 |      |      |        |                     |                 |                                  |      |            |  |
|----------------------------|-----------------------------|-----------------|------|------|--------|---------------------|-----------------|----------------------------------|------|------------|--|
| Tipo de documento:         | C.C.                        | x               | Pas. |      | C.E.   |                     | otro            |                                  | No.  | 1144097054 |  |
| Expedido en                | Departamento:               | VALLE DEL CAUCA |      |      |        |                     |                 | Municipio:                       | CALI |            |  |
| Nombres:                   | MARIA JULIANA               |                 |      |      |        | Apellidos:          | ARIAS GOMEZ     |                                  |      |            |  |
| Apodo:                     | JULI                        |                 |      |      |        | Estado Civil        | SOLTERA         |                                  |      |            |  |
| Nivel educativo            | BACHILLER 3 SEM DE MEDICINA |                 |      |      |        | Ocupación           | ESTUDIANTE      |                                  |      |            |  |
| Dirección:                 | CARRERA 80 # 6-A-60         |                 |      |      |        | Barrio:             | MAYAPAN         |                                  |      |            |  |
| Departamento:              | VALLE                       |                 |      |      |        | Municipio:          | CALI            |                                  |      |            |  |
| Teléfono:                  | 3707268-30432867824         |                 |      |      |        | Correo electrónico: |                 |                                  |      |            |  |
| <b>DATOS DEL APODERADO</b> |                             |                 |      |      |        |                     |                 |                                  |      |            |  |
| Nombres:                   | DIANA                       |                 |      |      |        | Apellidos:          | CASTAÑO QUICENO |                                  |      |            |  |
| C.C.                       | 52808084                    |                 |      | T.P. | 263487 |                     | Dirección       | CALLE 4 OESTE # 37-30 APTO 10-03 |      |            |  |
| Departamento:              | VALLE DEL CAUCA             |                 |      |      |        | Municipio:          | CALI            |                                  |      |            |  |
| Teléfono:                  | 3014156377                  |                 |      |      |        | Correo electrónico: |                 |                                  |      |            |  |

|                            |  |                 |      |      |      |                     |                |            |      |            |
|----------------------------|--|-----------------|------|------|------|---------------------|----------------|------------|------|------------|
| Tipo de documento:         | C.C.   | x               | Pas. |      | C.E. |                     | otro           |            | No.  | 1151961478 |
| Expedido en                | Departamento:                                | VALLE DEL CAUCA |      |      |      |                     |                | Municipio: | CALI |            |
| Nombres:                   | JUAN PABLO                                   |                 |      |      |      | Apellidos:          | RESTREPO AYALA |            |      |            |
| Apodo:                     | JUAMPI                                       |                 |      |      |      | Estado Civil        | SOLTERO        |            |      |            |
| Nivel educativo            | BACHILLER 3 SEM DE INGENIERIA AGROINDUSTRIAL |                 |      |      |      | Ocupación           | ESTUDIANTE     |            |      |            |
| Dirección:                 | CALLE 8 OESTE # 36-61                        |                 |      |      |      | Barrio:             | LOS CRSITALES  |            |      |            |
| Departamento:              | VALLE  |                 |      |      |      | Municipio:          | CALI           |            |      |            |
| Teléfono:                  | 3712539-3154942144                           |                 |      |      |      | Correo electrónico: |                |            |      |            |
| <b>DATOS DEL APODERADO</b> |  |                 |      |      |      |                     |                |            |      |            |
| Nombres:                   | DIANA  |                 |      |      |      | Apellidos:          | CASTAÑO        |            |      |            |
| C.C.                       |  |                 |      | T.P. |      |                     | Dirección      |            |      |            |

|   |   |  |                                    |
|---|---|--|------------------------------------|
|  | PROCESO PENAL                                     |  | Código:<br>FGN-50000-F-29          |
|   | <b>CONSTANCIA DE NO ACUERDO<br/>CONCILIATORIO</b> |  | Versión: 02<br><br>Página 17 de 36 |

|                            |                    |   |      |                     |         |              |      |                              |     |         |         |
|----------------------------|--------------------|---|------|---------------------|---------|--------------|------|------------------------------|-----|---------|---------|
| Tipo de documento:         | C.C.               | x | Pas. |                     | C.E.    |              | otro |                              | No. | 7544336 |         |
| Expedido en                | Departamento:      |   |      |                     | QUINDIO |              |      | Municipio:                   |     |         | ARMENIA |
| Nombres:                   | ARLEY ENRIQUE      |   |      |                     |         | Apellidos:   |      | PEREZ AGUDELO                |     |         |         |
| Apodo:                     |                    |   |      |                     |         | Estado Civil |      | SOLTERO                      |     |         |         |
| Nivel educativo            | PRIMARIA           |   |      |                     |         | Ocupación    |      | CONDUCTOR                    |     |         |         |
| Dirección:                 | CALLE 17 #29 A1-54 |   |      |                     |         | Barrio:      |      | SANTA ELENA                  |     |         |         |
| Departamento:              | VALLE              |   |      |                     |         | Municipio:   |      | CALI                         |     |         |         |
| Teléfono:                  | 3136251475         |   |      | Correo electrónico: |         |              |      |                              |     |         |         |
| <b>DATOS DEL APODERADO</b> |                    |   |      |                     |         |              |      |                              |     |         |         |
| Nombres:                   | PAOLA ANDREA       |   |      |                     |         | Apellidos:   |      | MATAMOROS RUIZ               |     |         |         |
| C.C.                       | 1130611608         |   | T.P. | 229542              |         | Dirección    |      | CRA. 41 # 6-08 -LOS CAMBULOS |     |         |         |
| Departamento:              | VALLE DEL CAUCA    |   |      |                     |         | Municipio:   |      | CALI                         |     |         |         |
| Teléfono:                  | 8842515-3155695516 |   |      | Correo electrónico: |         |              |      |                              |     |         |         |

SE DEJA CONSTANCIA QUE EL SEÑOR ARLEY ENRIQUE PEREZ LE CONCEDE PODER DE MANERA VERBAL A LA DRA. PAOLA ANDREA MATAMOROS, PARA ACTUAR EN ESTA DILIGENCIA, Y EL DESPACHO LE CONCEDE PERSONERIA PARA ACTUAR-


SE ENCUENTRAN LAS PERSONAS ANTES NOMBRADAS PARA REALIZAR LA AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN, POR LO ANTERIOR SE PROCEDIÓ A ENTERARLAS ACERCA DEL OBJETO DE LA DILIGENCIA, EXPLICÁNDOLES LA MECÁNICA DE LA MISMA, ASÍ COMO LOS DEBERES Y DERECHOS QUE LE ASISTE A CADA UNA DE LAS PARTES, EXHORTÁNDOLES PARA QUE EXPUSIERAN SUS PUNTOS DE VISTA Y PRETENSIONES CON EL SIGUIENTE RESULTADO:

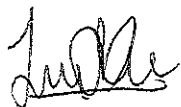
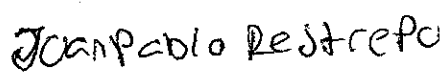
LA PARTE QUERELLANTE, MARIA JULIANA ARIAS GOMEZ Y JUAN PABLO RESTREPO AYALA POR MEDIO DE SU PODERADA DRA. DIANA CASTAÑO QUICENO, MANIFIESTA TENEMOS ANIMO CONCILIATORIO, PERO EN ESTA OPORTUNIDAD, A LA FECHA NO CUENTAN CON LOS SOPORTES PARA PRESENTAR RECLAMACION POR LOS PERJUICIOS OCASIONADOS CON EL ACCIDENTE, YA QUE LE FALTA DETERMINAR INCAPACIDAD Y POSIBLES SECUELAS, POR LO TANTO QUE SE SIGA EL PROCESO.-


DE SU PARTE EL QUERELLADO, SR. ARLEY ENRIQUE PEREZ AGUDELO, POR MEDIO DE SU APODERDA DRA. PAOLA ANDREA MATAMOROS RUIZ, MANIFIESTA QUE LES ASISTE ANIMO CONCILIATORIO Y LOS INVITA UNA VEZ REUNAN LOS SOPORTES DE LOS PERJUICIOS, PARTA QUE ELEVEN LA RECLAMACION A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS DEL ESTADO,-

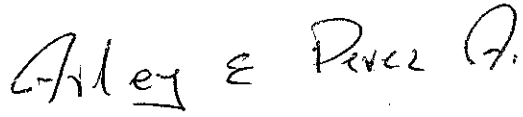
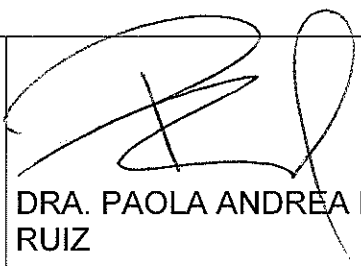
POR LO ANTERIOR SE REMITA LA CARPETA AL FISCAL DE CONOCIMIENTO PARA QUE SE CONTINUE CON EL PROCESO LEGAL.

TERMINADA LA EXPOSICIÓN DE LAS PARTES SE ADVIERTE QUE NO EXISTE ANIMO CONCILIATORIO POR EL MOMENTO, POR LO CUAL SE DECLARA FRACASADA LA DILIGENCIA DE CONCILIACIÓN.

|   |   |                                |
|---|---|--------------------------------|
|  | PROCESO PENAL                             | Código:<br>FGN-50000-F-29      |
|   | CONSTANCIA DE NO ACUERDO<br>CONCILIATORIO | Versión: 02<br>Página 18 de 36 |

|   |  |
|---|--|
|  |  |
| MARIA JULIANA ARIAS GOMEZ   | JUAN PABLO RESTREPO AYALA  |
| Querellante C.C. No.  | Querellante C.C. No.   |

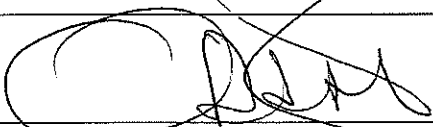
|   |                      |
|---|----------------------|
|  |                      |
| Dra. DIANA CASTAÑO QUICENO  |                      |
| Apoderada C.C. No.  | Acompañante C.C. No. |

|  |   |
|--|---|
|  |  |
| ARLEY ENRIQUE PEREZ AGUDELO  | DRA. PAOLA ANDREA MATAMOROS RUIZ  |
| Querellado C.C. No.  | Apoderado C.C. No. 1130611608 TP229592  |

## 6. Datos del Fiscal:

|                     |  |                     |           |
|---------------------|--|---------------------|-----------|
| Nombres y apellidos | OFELIA ARGENZIZ TEJADA MOSQUERA                          |                     |           |
| Dirección:          | CARRERA 52 CALLE 2 PISO 2 -- ESTACION DE POLICIA EL LIDO | Oficina:            | SAU-SILOE |
| Departamento:       | Valle del Cauca  | Municipio:          | Cali      |
| Teléfono:           | 5134140  | Correo electrónico: |           |
| Unidad              | Sala de Atención al Usuario                              | No. de Fiscalía     | 29,       |

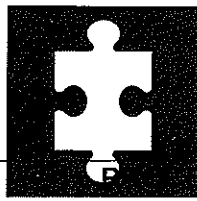
Firma,



\* En el evento de presentarse más querellantes /querellados, proceda a copiar el cuadro completo a continuación del que contiene el formato original, sin alterar su contenido.

## Remisión

Toda vez que las partes no han llegado a un acuerdo satisfactorio, se dispone el envío de estas diligencias a un Fiscal Radicado, adscrito a la Sub- Unidad de Lesiones Personales en accidente de tránsito, en la unidad Local de LESIONES PERSONALES Y OTROS, por el presunto delito de LESIONES CULPOSAS EN ACCIDENTE DE TRANSITO. Esto a través de la Oficina de Asignaciones.



|   |  |                           |
|---|--|---------------------------|
|  <b>FISCALIA</b><br>GENERAL DE LA NACION | PROCESO PENAL  | Código:<br>FGN-50000-F-21 |
|   | <b>FISCALÍA</b><br>GENERAL DE LA NACION<br><b>CONSTANCIA</b> | Versión: 01               |
|   |  | Página 1 de 1             |

|              |       |           |      |       |             |      |  |  |  |  |
|--------------|-------|-----------|------|-------|-------------|------|--|--|--|--|
| Departamento | VALLE | Municipio | CALI | Fecha | 05 jul. 18. | Hora |  |  |  |  |
|--------------|-------|-----------|------|-------|-------------|------|--|--|--|--|

**1. Código único de la investigación:**

|      |   |           |   |         |   |                  |   |   |   |   |     |   |   |             |   |   |   |   |   |   |
|------|---|-----------|---|---------|---|------------------|---|---|---|---|-----|---|---|-------------|---|---|---|---|---|---|
| 7    | 6 | 0         | 0 | 1       | 6 | 0                | 0 | 0 | 1 | 9 | 6   | 2 | 0 | 1           | 5 | 8 | 9 | 3 | 9 | 6 |
| Dpto |   | Municipio |   | Entidad |   | Unidad Receptora |   |   |   |   | Año |   |   | Consecutivo |   |   |   |   |   |   |

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

LA SUSCRITA ASISTENTE DE FISCAL II CON FUNCIONES DE POLICIA JUDICIAL, ADSCRITA A LA FISCALIA 43 LOCAL UNIDAD DE LESIONES PERSONALES, **HACE CONSTAR**, que en la fecha y dentro de la indagación de la referencia, comparece el(a) señor(a) **MARIA JULIANA ARIAS GOMEZ. CC. No. 1144097054, JUAN PABLO RESTREPO AYALA. CC. No.1151961478**, direcciones y teléfonos obrante en la indagación, se presenta en compañía de su abogado(a) de confianza, Dr(a). **MARINO ALBERTO ARANGO ORTIZ. T.P. 210444**. Igualmente se presenta la abogada sustituta de la parte indiciada de acuerdo a documento agregado a la diligencia y suscrito por la Dra. Karoll Chica Abad, Dra, **DIANA CAROLINA VALDES OSPINA. T.P. No.279204**, Tel. fijo 35517092 / 98. Cel. 317 382 83 90. Para dar cumplimiento a la audiencia de conciliación.

Se les explica a las partes, la importancia de la diligencia a realizar, **audiencia de conciliación**, para que de esta forma se pueda llegar a una solución pronta y oportuna sobre los daños y perjuicios que se le hayan ocasionado con las lesiones personales culposas en accidente de tránsito.

Se le concede el uso de la palabra a la(s) víctima(s) para que indiquen cuales son las pretensiones para este caso; la víctima **MARIA JULIANA ARIAS GOMEZ**, manifiesta que su pretensión es por la suma de cuatrocientos cincuenta y cuatro (\$454.000.000), de pesos, que

|                      |   |   |           |   |   |         |   |   |          |   |   |     |   |   |             |   |   |   |  |  |
|----------------------|---|---|-----------|---|---|---------|---|---|----------|---|---|-----|---|---|-------------|---|---|---|--|--|
| 7                    | 6 | 0 | 0         | 1 | 6 | 0       | 0 | 1 | 6        | 2 | 0 | 1   | 5 | 8 | 9           | 3 | 9 | 6 |  |  |
| Dpto                 |   |   | Municipio |   |   | Entidad |   |   | FISCALÍA |   |   | Año |   |   | Consecutivo |   |   |   |  |  |
| GENERAL DE LA NACIÓN |   |   |           |   |   |         |   |   |          |   |   |     |   |   |             |   |   |   |  |  |

No siendo otro el objeto de la presente se termina y firma tal como aparece, por quienes en ella intervinieron.

Víctima;

Julio

Víctima;

Joan Pablo RESTEPO

Abogado de la Víctima;

Gerardo Alberto Arango Ortiz

Abogada del Imputado;

Diana Carolina Valdes O.

### 3.- Funcionario:

|   |  |                                 |                            |  |  |  |  |                     |                 |      |   |          |   |  |
|---|--|---------------------------------|----------------------------|--|--|--|--|---------------------|-----------------|------|---|----------|---|--|
| Unidad                                    |  | Especialidad                    |                            |  |  |  |  |                     | Código Fiscalía |      | 0 | 4        | 3 |  |
| Nombre y apellido de asistente de Fiscal: |  |                                 | NOHRA ELENA MOLANO SANCHEZ |  |  |  |  |                     |                 |      |   |          |   |  |
| Dirección:                                |  | AV. ROOSVELTH NO. 38-32 CALI.V. |                            |  |  |  |  |                     |                 |      |   | Oficina: |   |  |
| Departamento:                             |  | VALLE DEL CAUCA                 |                            |  |  |  |  | Municipio:          |                 | CALI |   |          |   |  |
| Teléfono:                                 |  |                                 |                            |  |  |  |  | Correo electrónico: |                 |      |   |          |   |  |

Firma,

[Firma]

|   |  |  |   |      |   |     |   |              |   |   |   |     |   |   |   |             |   |   |   |   |   |   |  |
|---|--|--|---|------|---|-----|---|--------------|---|---|---|-----|---|---|---|-------------|---|---|---|---|---|---|--|
|   |  | <b>USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL</b>  |   |      |   |     |   |              |   |   |   |     |   |   |   |             |   |   |   |   |   |   |  |
|   |  | <b>Nº CASO</b>   |   |      |   |     |   |              |   |   |   |     |   |   |   |             |   |   |   |   |   |   |  |
|   |  | 7  | 6 | 0    | 0 | 1   | 6 | 0            | 0 | 0 | 1 | 9   | 6 | 2 | 0 | 1           | 5 | 8 | 9 | 3 | 9 | 6 |  |
| No. Expediente CAD  |  | Dpto   |   | Mpio |   | Ent |   | U. Receptora |   |   |   | Año |   |   |   | Consecutivo |   |   |   |   |   |   |  |
|  |  | <b>ENTREVISTA -FPJ-14-</b><br>Este formato será utilizado por Policía Judicial |   |      |   |     |   |              |   |   |   |     |   |   |   |             |   |   |   |   |   |   |  |

Fecha D   A      Hora     Lugar: FISCALIA 43 LOCAL

Conforme a lo establecido el artículo 206 del C.P.P., se da inicio a la presente diligencia.

### I. DATOS DEL ENTREVISTADO:

Primer Nombre **JUAN** Segundo Nombre **PABLO**

Primer Apellido **RESTREPO** Segundo Apellido **AYALA**

Documento de Identidad C.C.  otra  No.  de

Alias

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

Lugar de nacimiento  País  Dpto  Valle  Municipio Cali

Profesión  Oficio  Estudiante Universitario

Estado civil  Soltero Nivel educativo  Universitario 2. Ingeniería Industrial

Dirección residencia:  La misma de la querella Teléfono  313 899 13 08

Dirección sitio de trabajo:  Teléfono

Dirección notificación:  Teléfono

País  COLOMBIA Departamento  VALLE Municipio  Cali

Relación con la víctima

Relación con el victimario  NINGUNA

Usa anteojos SI  NO  Usa audífonos SI  NO  xx

Al establecer comunicación con la persona referenciada, manifiesta lo siguiente con relación a la presente investigación:

**PREGUNTADO.-** Infórmele al Despacho que conocimiento tiene de los hechos sucedidos el día 26 de Diciembre del 2015 en la en la avenida de los Cerros, calle 1 con carrera 64 A.- **CONTESTO.-** El 26 de diciembre del año 2015, recogí a mi ex novia juliana arias, ella estaba en su casa ubicada en la cra 80. No. 6.A- 60, Apto 413, Unidad Valle de la Ferreira II, en la moto y cuando nos dirigíamos para mi casa por la circunvalar sentido sur norte por mi carril cuando vimos que un taxi de dirección contraria norte sur hace un cruce indebido, habiendo señalización de doble línea y sin embargo el taxi sin ninguna señalización de cruce hace un giro hacia la izquierda invadiendo mi carril ocasionando el accidente, siendo golpeados por un lado, por el lado izquierdo fue el golpe y arrojados de la moto, ambos salimos expulsados de la moto, ya que mi ex novia pego con un poste y yo caí a metros de ella, cuando me levanto me acerco a ella y veo que ya un guarda de seguridad y otra gente del lugar nos auxiliaba y como pude llame a mis padres para informales lo que paso, a los pocos minutos de haber llamado recuerdo que llego la ambulancia donde nos montaron a los dos en una sola ambulancia, de ahí me recuerdo en la clínica Colombia donde ya llegaron los padres y al ver que no nos atendían y por el grave estado de mi ex novia tomaron la decisión de pagar otra ambulancia y llevarla a Valle del Lili y a mí a la Sebastián de belarcazar donde ya fuimos atendidos.-

**PREGUNTADO.-** Que lesiones sufrió usted en el momento del accidente.-

**CONTESTO.-** El hueso carcanio del pie izquierdo se me fracturo y varias escoriaciones a nivel del tercio distal de la pierna izquierda.-

**PREGUNTADO.-** Cuanto tiempo estuvo incapacitado.-

**CONTESTO.-** Estuve incapacitado un mes.-

**PREGUNTADO.-** Describanos como es físicamente la persona que lo accidentó.-

**CONTESTO.-** Es un señor, pero no recuerdo como era físicamente.

**PREGUNTADO.-** Ese día llegó algún funcionario de tránsito y elaboró el informe de tránsito.-

**CONTESTO.-** si, pero él llegó a la clínica me hizo unas pruebas de alcoholemia y salió negativa.

**PREGUNTADO.-** El día del accidente la persona que los accidenta realizó alguna señal para que usted le cediera la vía.-

**CONTESTO.-** No, nada.-

**PREGUNTADO.-** Como era el estado de la vía para el momento del accidente.-

**CONTESTO.-** la vía se encontraba en buen estado, estaba seco, no había llovido, no había líquidos ni arena en el pavimento.-

**PREGUNTADO.-** Existen señales de tránsito en el lugar del accidente.-

**CONTESTO.-** Si están las señales, ya que en la vía se encuentran demarcadas las dos líneas que indican que no se permite adelantar y menos cruzar, también a una cuadra se encontraba el rompoing donde se podía cambiar de dirección.

**PREGUNTADO.-** Delante suyo habían otros vehículos que le impidieran ver al(a) señor(a) que lo atropello ?????.-

**CONTESTO.-** No, delante de nosotros no había ningún obstáculo, además ambas vías se encontraban despejadas de carros, tanto para él como para

persona que los accidente les prestó alguna colaboración en el momento del accidente.-**CONTESTO.-** No, que yo recuerde me ayudo un guarda de seguridad.- **PREGUNTADO.-** Cuales son las características del vehículo con el cual fueron lesiones.- **CONTESTO.-** un taxi color amarillo hashback (o sea de carrocería corta).- **PREGUNTADO.-** Cual es su pretensión con esta querella.- **CONTESTO.-** Mi pretensión es que responda por todos los daños de la moto tanto como los daños que me causo mental como físico.- **PREGUNTADO.-** Desea agregar algo más.- **CONTESTO.-** No, nada más.- **CONSTANCIA.-** Se le entrega hoja en blanco a la víctima para que realice dibujo sobre los hechos.- No siendo otro el objeto de la presente se termina y firma tal como aparece, siendó las 15.00.-

Utilizó medios técnicos para el registro de la entrevista SI ☐ NO ☐Cuál? \_\_\_\_\_

Firmas:

Firma entrevistado:

Juan Pablo Restrepo

Nombre :

Juan Pablo Restrepo

Cédula de Ciudadanía

1151961478

Índice  
derecho del  
entrevistado

Firma Policía Judicial

Nombre:

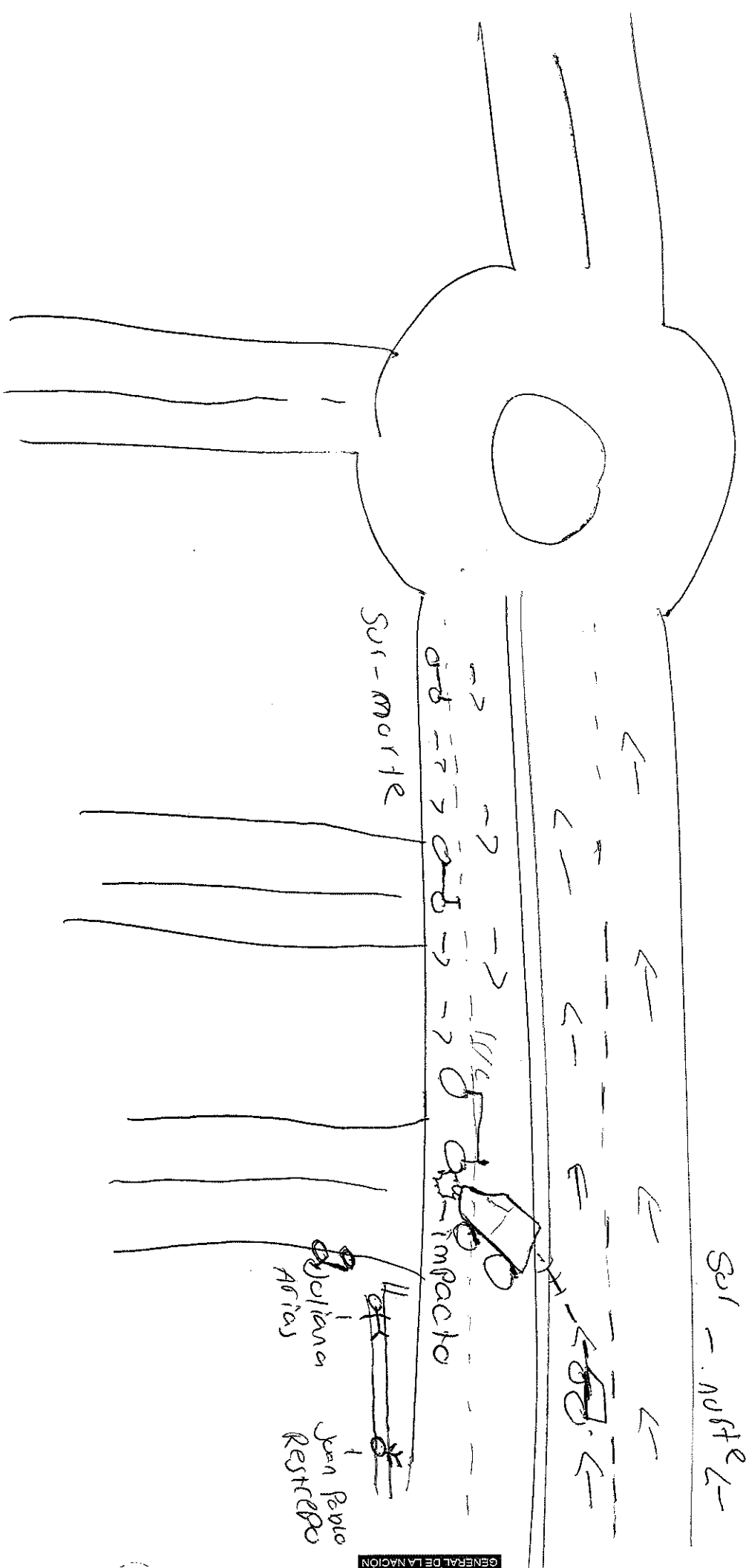
NOHRA ELENA MOLANO SANCHEZ

Cargo :


Asistente de Fiscal II- F-37 local  
Con funciones de Policía Judicial,  
Despacho 43 Local.

Entidad

Juan Pablo Restrepo  
1151961478



|                      |   |   |   |   |      |   |      |   |     |                                |              |   |   |     |   |   |            |   |   |   |
|----------------------|---|---|---|---|------|---|------|---|-----|--------------------------------|--------------|---|---|-----|---|---|------------|---|---|---|
|                      |   |   |   |   |      |   |      |   |     | USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL |              |   |   |     |   |   |            |   |   |   |
|                      |   |   |   |   |      |   |      |   |     | N° CASO                        |              |   |   |     |   |   |            |   |   |   |
| 7                    | 6 | 0 | 0 | 1 | 6    | 0 | 0    | 0 | 1   | 9                              | 6            | 2 | 0 | 1   | 5 | 8 | 9          | 3 | 9 | 6 |
| 3N9o. Expediente CAD |   |   |   |   | Dpto |   | Mpio |   | Ent |                                | U. Receptora |   |   | Año |   |   | Cnsecutivo |   |   |   |

|  |                   |
|--|-------------------|
|  | QUERRELLA-FPJ-29- |
|--|-------------------|

|                            |             |
|----------------------------|-------------|
| FECHA: 18 de enero de 2016 | HORA: 17:21 |
|----------------------------|-------------|

|  |                            |
|--|----------------------------|
| Departamento VALLE                             | Municipio SANTIAGO DE CALI |
| Sala de Atención al Usuario SAU                | Dirección                  |
| Delito LESIONES CULPOSAS ACCIDENTE DE TRANSITO |                            |

Yo MARIA JULIANA ARIAS GOMEZ Identificado con cc. No 1144097054  
 residente en CARRERA 80 No 6 A - 60 B / MAYAPAN U.R VALLE DE LA FERREIRA- 2  
APARTAMENTO 413 teléfono: 3707268 - 3043867824 en calidad de querellante.

Comendidamente solicito se cite a la siguiente persona (s) en calidad de querellada (s)

Nombre ARLEY ENRIQUE PEREZ AGUDELO CC.no. 7544336  
 ección CARRERA 32 B No 17 - 52 teléfono 3218466114

El querellante ha sido informado de la EXONERACION DEL DEBER DE QUERELLAR, artículo 68, de las sanciones penales impuestas en caso de FALSA DENUNCIA y que la presente se hace bajo la gravedad de juramento, que no ha presentado querella por los mismos hechos ante autoridad alguna y se hace petición para que sean utilizados los mecanismos alternativos de la solución de conflictos, artículo 116 de la C.N. dando aplicación al D.L. 906 de 2004 y a la Ley 640 de 2001, igualmente es informado de los derechos concernientes a la protección de las víctimas.

Lugar de los hechos CALLE 1 CARRERA 64 A AGTE TTO JOHN JAIRO MONTOYA PLACA 254  
 Fecha 26/12/2015 IPAT No 000321534

Relato sucinto de los hechos .. SE PRESENTA EN LA SALA DE DENUNCIAS DE LA URI DE LA FISCALIA, CON EL FIN DE INTERPONER QUERRELLA, EL SEÑOR: JUAN PABLO RESTREPO AYALA IDENTIFICADO CON CC 1151961478 DE CALI Y MARIA JULIANA ARIAS GOMEZ IDENTIFICADA CON CC 1144097054 DE CALI MANIFESTANDO LO SIGUIENTE: IBA EN MOTOCICLETA CON MI NOVIA. DE SUR A NORTE EL TAXI VENIA DE NORTE A SUR. EL TAXI HIZO UN CRUCE INDEBIDO EN DOBLE LINEA AMARILLA Y CHOCAMOS SALIENDO MI NOVIA Y YO LESIONADOS. YO SUFRI FRACTURA DEL HUESO CALCANEOS DEL PIE IZQUIERDO. LACERACIONES Y FISSURAS DE LAS FALANGES DISTALES DE LOS DOS ULTIMOS DEDOS DEL PIE DERECHO. Y MI NOVIA SUFRIO FRACTURAS PELVICAS, HEMATOMA PELVICO, FRACTURA DEL ALERON DEL PICO IZQUIERDO, FRACTURAS DE LAS APOFISIS IZQUIERDAS TRANSVERSA L1-L2-L3 Y L5. EL AGENTE DE TRANSITO DE PLACA 254 QUIEN ELABORO EL INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO DEL CASO EN MENCION, SE RECIBE EN LA SALA DE DENUNCIAS DE LA URI LA QUERRELLA Y SE CREA EL NUMERO DE NOTICIA CRIMINAL CON LA CLAVE DE USUARIO SPOA DEL AGENTE DE TRANSITO RECEPTOR DE PLACA 123 MUCHAS GRACIAS POR LA ATENCION PRESTADA A LA PRESENTE.

MARIA JULIANA ARIAS GOMEZ


FIRMA



C.C No 1144097054

CARMENZA BENITEZ M  
 Servidor receptor Policía Judicial

Firma



PLACA 123

Fecha fijada para la Conciliación \_\_\_\_\_ dirección \_\_\_\_\_ hora \_\_\_\_\_

|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                |  |      |  |     |  |              |  |     |  |             |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------------|--|------|--|-----|--|--------------|--|-----|--|-------------|--|
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL |  |      |  |     |  |              |  |     |  |             |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Nº CASO                        |  |      |  |     |  |              |  |     |  |             |  |
| 7 6 0 0 1 6 0 0 0 1 9 6 2 0 1 5 8 9 3 9 6   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                |  |      |  |     |  |              |  |     |  |             |  |
| No. Expediente CAD  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Dpto                           |  | Mpio |  | Ent |  | U. Receptora |  | Año |  | Consecutivo |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                |  |      |  |     |  |              |  |     |  |             |  |
| <b>ENTREVISTA -FPJ-14-</b>  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                |  |      |  |     |  |              |  |     |  |             |  |
| Este formato será utilizado por Policía Judicial                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                |  |      |  |     |  |              |  |     |  |             |  |

Fecha D 0 5 0 6 A 2 0 1 8 Hora Lugar: FISCALIA 43 LOCAL

Conforme a lo establecido el artículo 206 del C.P.P., se da inicio a la presente diligencia.

I. DATOS DEL ENTREVISTADO:

|                             |   |                      |                        |
|-----------------------------|---|----------------------|------------------------|
| Primer Nombre               | MARIA   | Segundo Nombre       | JULIANA                |
| Primer Apellido             | ARIAS   | Segundo Apellido     | GOMEZ                  |
| Documento de Identidad      | C.C. <input type="checkbox"/> otra                            | No.                  | 1144097054 de Cali, V  |
| Alias                       |   |                      |                        |
| Edad: 2 0 Años.             | Género: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | Fecha de nacimiento: | D 0 2 M 0 7 A 1 9 9 7  |
| Lugar de nacimiento         | País  | Dpto                 | Valle Municipio Cali   |
| Profesión                   | Oficio  | Estudiante           |                        |
| Estado civil                | Soltero   | Nivel educativo      | 7 Semestre de Medicina |
| Dirección residencia:       | La misma de la querella                                       | Teléfono             | 3707268                |
| Dirección sitio de trabajo: |   | Teléfono             | 3017156021             |
| Dirección notificación      |   | Teléfono             |                        |
| País                        | COLOMBIA  | Departamento         | VALLE Municipio Cali   |
| Relación con la víctima     |   |                      |                        |
| Relación con el victimario  | NINGUNA   |                      |                        |

|              |                             |                             |               |                             |  |
|--------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------|-----------------------------|--|
| Usa anteojos | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | Usa audífonos | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|--------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------|-----------------------------|--|

## II. RELATO.

Al establecer comunicación con la persona referenciada, manifiesta lo siguiente con relación a la presente investigación:

**PREGUNTADO.-** Infórmele al Despacho que conocimiento tiene de los hechos sucedidos el día 26 de Diciembre del 2015 en la en la avenida de los Cerros, calle 1 con carrera 64 A.- **CONTESTO.-** El 26 de diciembre mi ex novio Juan Pablo Restrepo me recogió en mi casa en su moto y juntos nos dirigimos hacia su casa ubicada en la calle 8 Oeste No. 36- 61. Los Cristales, casa 13, Unidad Alcazar de la Colina, íbamos por la circunvalar (no se la dirección exacta) y vimos que un taxi venia en sentido contrario, pero cada uno iba en su carril, de un momento a otro el taxi sin hacer ninguna señal giro hacia su lado izquierdo golpeándonos a nosotros por el lado izquierdo, en el momento del impacto yo fui arrojada contra un poste y perdí el conocimiento, mas o menos 5 minutos después me desperté y recuerdo que vi gente alrededor, había un portero de una unidad que estaba cerca ahí conmigo, mi ex novio estaba a mi lado y yo no sentía las piernas, me desesperé y ya mi ex novio estaba llamando a la ambulancia y a nuestros familiares a contar lo que había pasado, 10 minutos después mas o menos, llegó la ambulancia y me montaron ahí, no recuerdo bien como llegue a la clínica Colombia pero allá llegaron mis papas y al ver que no estaba bien de salud y que no me atendían deciden pagar una ambulancia y firmar acta voluntario y retirarnos a la clínica valle de Lili.

**PREGUNTADO.-** Que tipo de lesiones sufrió en este accidente.- **CONTESTO.-** tuve once fracturas, en la pelvis y la columna, yo recibí el impacto del accidente en la parte de atrás de la pelvis, a raíz de este accidente estuve más o menos seis meses incapacitada.- **PREGUNTADO.-** Recuerda si en el sitio del accidente había buena iluminación.- **CONTESTO.-** Si existe buena iluminación.- **PREGUNTADO.-** La ruta por la cual se movilizaban el día del accidente era habitual para usted.- **CONTESTO.-** Si era una ruta que usábamos siempre.- **PREGUNTADO.-** Recuerda usted qué tipo de daños sufrió la motocicleta.- **CONTESTO.-** Sé que se dañó totalmente y que no sirve. No ha sido reparada.- **PREGUNTADO.-** Sabe usted que daños sufrió el carro que los accidentó.- **CONTESTO.-** Sé que quedó en pérdida total también.- **PREGUNTADO.-** Descríbanos como es físicamente la persona que lo accidentó.- **CONTESTO.-** es un señor pero no recuerdo como es.

**PREGUNTADO.-** Ese día llegó algún funcionario de tránsito y elaboró el informe de tránsito.- **CONTESTO.-** En ese momento estaba inconsciente, pero me dijeron que si llegó un agente e hizo el croquis. **PREGUNTADO.-** El día del accidente la persona que los accidenta realizó alguna señal para

accidente.- CONTESTO.- Si hay la señal de dos líneas juntas para que los carros no se adelanten y mucho menos crucen en ese lugar porque más adelante hay una rotonda donde los carros pueden cambiar de dirección. PREGUNTADO.- Delante suyo habían otros vehículos que le impidieran ver al(a) señor(a) que lo atropello????-CONTESTO.- no, nuestra via estaba sola y la del taxista también, no habían carros delante de él. PREGUNTADO.- Testigos presenciales del accidente.- CONTESTO. Si hay pero no los conozco, era gente que estaba en ese lugar. PREGUNTADO.- La persona que los accidente les prestó alguna colaboración en el momento del accidente.-CONTESTO.- No sé, como había mucha gente, no sé si el hizo algo para ayudarnos. PREGUNTADO.- Cuales son las características del vehículo con el cual fueron lesiones.- CONTESTO.- un taxi, amarillo, hashback, no son sedan. PREGUNTADO.- Cual es su pretensión con esta querrella.- CONTESTO.- ue responda por todo lo que paso a raíz de ese accidente y todas las secuelas que me quedan, porque desde entonces en muchos aspectos ya no es igual. PREGUNTADO.- Desea agregar algo más.- CONTESTO.- No, nada más. CONSTANCIA.- Se le entrega a la víctima hoja en blanco para que realice un dibujo del hecho y se glosa a la indagación el dibujo.- No siendo otro el objeto de la presente se termina y firma tal como aparece, siendo las -

Utilizó medios técnicos para el registro de la entrevista

SI ☐ NO ☐Cuál? \_\_\_\_\_

Firmas:



Firma entrevistado:

Nombre : maria Juliana Arias

Cédula de Ciudadania 1144097054

Índice  
derecho del  
entrevistado

Firma Policía Judicial

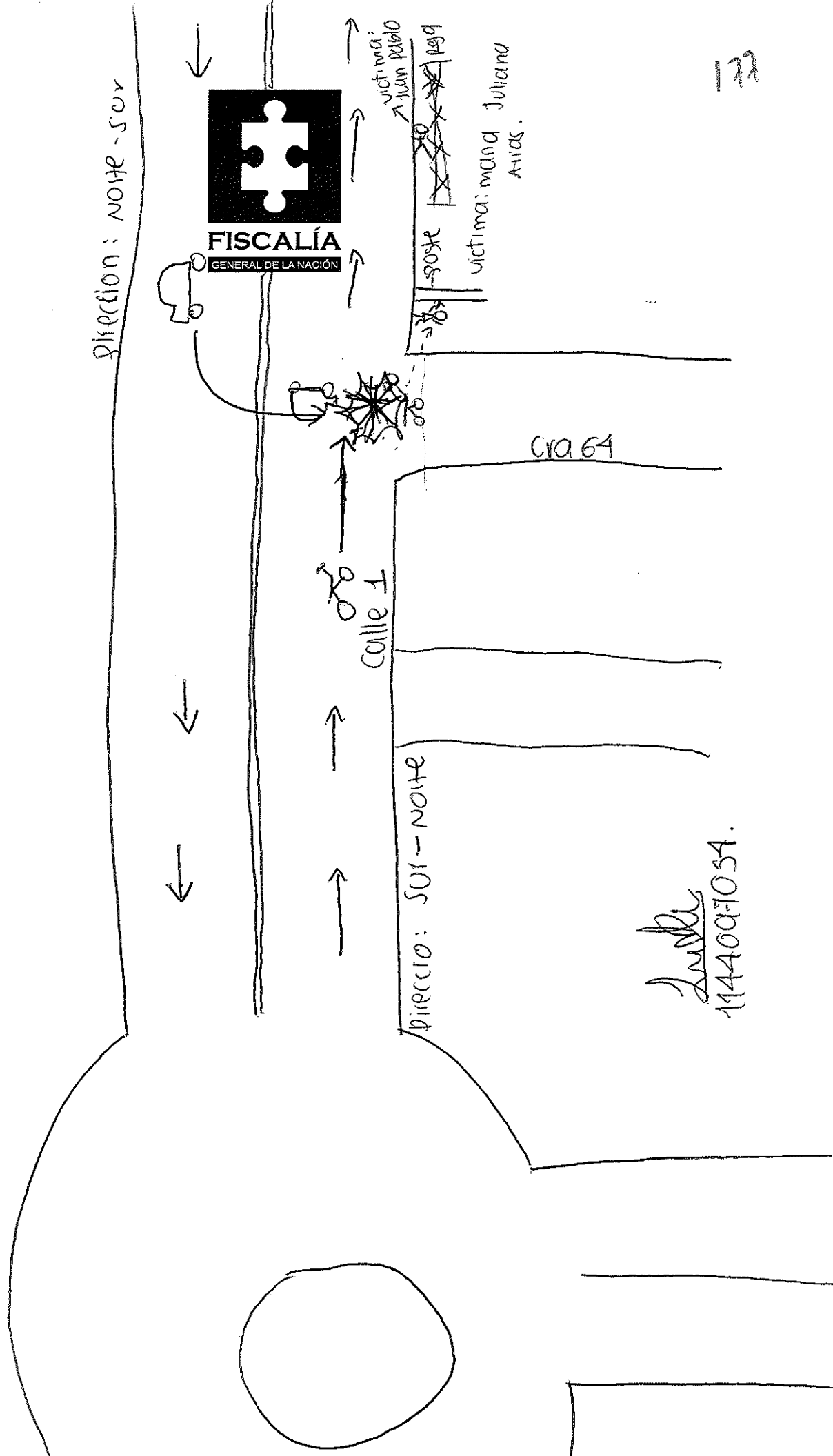
Nombre:

NOHRA ELENA MOLANO SANCHEZ

Cargo :

Asistente de Fiscal II- F-37 local  
Con funciones de Policía Judicial,  
Despacho 43 Local.

Entidad



*Julia*  
1144097054.



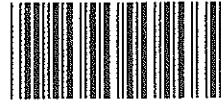
## INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A 000321534

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

SECRETARÍA DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE CALI

| 2. GRAVEDAD              |                                     |                          |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| CON MUERTOS              | CON HERIDOS                         | SOLO DAÑOS               |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



## 3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

Código de Ruta 261290152055 VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

Lat. 4° 18' 19" Long. 76° 00' 10"

3.1 LOCALIDAD O COMUNA 19

## 4. FECHA Y HORA

26 12 2015 20 55  
FECHA Y HORA DE OCURRENCIA  
26 12 2015 21 15  
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

## 5. CLASE DE ACCIDENTE

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

## 5.1 CHOQUE CON

VEHÍCULO ☒  
TREN ☒  
SEMOVIENTE ☒  
OBJETO FIJO ☒

## 5.2 OBJETO FIJO

MURO ☒ SEMAFORO ☒ TARIMA CASETA ☒  
POSTE ☒ INMUEBLE ☒ VEHÍCULO ESTACIONADO ☒  
ARBOL ☒ HIDRANTE ☒ OTRO ☒  
BARANDA ☒ VALLA SEÑAL ☒

## 6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

| 6.1. AREA   | 6.2. SECTOR   | 6.3. ZONA   | 6.4. DISEÑO   | 6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA   |
|---|---|---|---|--|
| RURAL NACIONAL <input type="checkbox"/><br>DEPARTAMENTAL <input type="checkbox"/><br>MUNICIPAL <input checked="" type="checkbox"/><br>URBANA <input type="checkbox"/> | RESIDENCIAL <input type="checkbox"/><br>INDUSTRIAL <input type="checkbox"/><br>COMERCIAL <input checked="" type="checkbox"/><br>MILITAR <input type="checkbox"/><br>HOSPITALARIA <input type="checkbox"/> | ESCOLAR <input type="checkbox"/><br>DEPORTIVA <input type="checkbox"/><br>TURÍSTICA <input type="checkbox"/><br>PRIVADA <input type="checkbox"/><br>HOSPITALARIA <input type="checkbox"/> | GLORIETA <input type="checkbox"/><br>INTERSECCIÓN <input checked="" type="checkbox"/><br>LOTE O PREDIO <input type="checkbox"/><br>PASO A NIVEL <input type="checkbox"/><br>PASO ELEVADO <input type="checkbox"/><br>PUNTE <input type="checkbox"/><br>PONTÓN <input type="checkbox"/><br>PASO INFERIOR <input type="checkbox"/><br>PEATONAL <input type="checkbox"/><br>TÚNEL <input type="checkbox"/> | GRANIZO <input type="checkbox"/><br>LLUVIA <input type="checkbox"/><br>NIEBLA <input type="checkbox"/><br>VIENTO <input checked="" type="checkbox"/><br>NORMAL <input checked="" type="checkbox"/> |

## 7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

| 7.1 GEOMETRICAS   | 7.5 SUPERFICIE DE RODADURA   | 7.6 ESTADO  | 7.7 CONDICIONES  | 7.8 ILUMINACIÓN ARTIFICIAL | 7.9 CONTROLES DE TRÁNSITO | 7.10 VISIBILIDAD |
|---|--|---|--|----------------------------|---------------------------|------------------|
| A RECTA <input checked="" type="checkbox"/><br>CURVA <input checked="" type="checkbox"/><br>B PLANO <input checked="" type="checkbox"/><br>PENDIENTE <input checked="" type="checkbox"/><br>C BAHÍA DE EST. <input checked="" type="checkbox"/><br>CON ANDÉN <input checked="" type="checkbox"/><br>CON BERMA <input checked="" type="checkbox"/><br>7.2 UTILIZACIÓN<br>UN SENTIDO <input checked="" type="checkbox"/><br>DOBLE SENTIDO <input checked="" type="checkbox"/><br>REVERSIBLE <input checked="" type="checkbox"/><br>CONTRAFLUJO <input checked="" type="checkbox"/><br>CIC <input checked="" type="checkbox"/><br>7.3 C <input checked="" type="checkbox"/><br>7.4 CARRILES<br>UNO <input checked="" type="checkbox"/><br>DOS <input checked="" type="checkbox"/><br>TRES O MAS <input checked="" type="checkbox"/><br>VARIABLE <input checked="" type="checkbox"/><br>7.5 ESTADO<br>BUENO <input checked="" type="checkbox"/><br>CON HUECOS <input checked="" type="checkbox"/><br>DERRUMBES <input checked="" type="checkbox"/><br>EN REPARACIÓN <input checked="" type="checkbox"/><br>HUNDIMIENTO <input checked="" type="checkbox"/><br>INUNDADA <input checked="" type="checkbox"/><br>PARCHADA <input checked="" type="checkbox"/><br>RIZADA <input checked="" type="checkbox"/><br>FISURADA <input checked="" type="checkbox"/><br>7.7 CONDICIONES<br>ACEITE <input checked="" type="checkbox"/><br>HÚMEDA <input checked="" type="checkbox"/><br>LODO <input checked="" type="checkbox"/><br>ALCANTARILLA DESTAPADA <input checked="" type="checkbox"/> | MATERIAL ORGÁNICO <input checked="" type="checkbox"/><br>MATERIAL SUELTO <input checked="" type="checkbox"/><br>SECA <input checked="" type="checkbox"/><br>OTRA <input checked="" type="checkbox"/><br>7.8 ILUMINACIÓN ARTIFICIAL<br>A CON BUENA <input checked="" type="checkbox"/><br>MALA <input checked="" type="checkbox"/><br>B SIN <input checked="" type="checkbox"/><br>7.9 CONTROLES DE TRÁNSITO<br>A. AGENTE DE TRÁNSITO <input checked="" type="checkbox"/><br>B. SEMAFORO <input checked="" type="checkbox"/><br>OPERANDO <input checked="" type="checkbox"/><br>INTERMITENTE <input checked="" type="checkbox"/><br>CON DAÑOS <input checked="" type="checkbox"/><br>APAGADO <input checked="" type="checkbox"/><br>OCULTO <input checked="" type="checkbox"/><br>C. SEÑALES VERTICALES<br>PARE <input checked="" type="checkbox"/><br>CEDA EL PASO <input checked="" type="checkbox"/><br>NO GIRE <input checked="" type="checkbox"/><br>SENTIDO VIAL <input checked="" type="checkbox"/><br>NO ADELANTAR <input checked="" type="checkbox"/><br>VELOCIDAD MÁXIMA <input checked="" type="checkbox"/><br>OTRA <input checked="" type="checkbox"/><br>NINGUNA <input checked="" type="checkbox"/> | D. SEÑALES HORIZONTALES<br>ZONA PEATONAL <input checked="" type="checkbox"/><br>LÍNEA DE PARE <input checked="" type="checkbox"/><br>LÍNEA CENTRAL AMARILLA <input checked="" type="checkbox"/><br>CONTINUA <input checked="" type="checkbox"/><br>SEGMENTADA <input checked="" type="checkbox"/><br>LÍNEA DE CARRIL BLANCA <input checked="" type="checkbox"/><br>CONTINUA <input checked="" type="checkbox"/><br>SEGMENTADA <input checked="" type="checkbox"/><br>LÍNEA DE BORDE BLANCA <input checked="" type="checkbox"/><br>LÍNEA DE BORDE AMARILLA <input checked="" type="checkbox"/><br>LÍNEA ANTIBLOQUEO <input checked="" type="checkbox"/><br>FLECHAS <input checked="" type="checkbox"/><br>LEYENDAS <input checked="" type="checkbox"/><br>SIMBOLOS <input checked="" type="checkbox"/><br>OTRA <input checked="" type="checkbox"/><br>E. REDUCTOR DE VELOCIDAD<br>BANDAS SONORAS <input checked="" type="checkbox"/><br>RESALTO <input checked="" type="checkbox"/><br>MÓVIL <input checked="" type="checkbox"/><br>FIJO <input checked="" type="checkbox"/><br>SONORIZADOR <input checked="" type="checkbox"/><br>ESTOPEROL <input checked="" type="checkbox"/><br>OTRO <input checked="" type="checkbox"/> | F. DELINEADOR DE PISO<br>TACHA <input checked="" type="checkbox"/><br>ESTOPEROS <input checked="" type="checkbox"/><br>TACHONES <input checked="" type="checkbox"/><br>BOYAS <input checked="" type="checkbox"/><br>BORDILLOS <input checked="" type="checkbox"/><br>TUBULAR <input checked="" type="checkbox"/><br>BARRERAS PLÁSTICAS <input checked="" type="checkbox"/><br>HITOS TUBULARES <input checked="" type="checkbox"/><br>CONOS <input checked="" type="checkbox"/><br>OTRO <input checked="" type="checkbox"/><br>7.10 VISIBILIDAD<br>NORMAL <input checked="" type="checkbox"/><br>DISMINUIDA POR <input checked="" type="checkbox"/><br>CASETAS <input checked="" type="checkbox"/><br>CONSTRUCCIÓN <input checked="" type="checkbox"/><br>VALLAS <input checked="" type="checkbox"/><br>ARBOL/VEGETACIÓN <input checked="" type="checkbox"/><br>VEHÍCULO ESTACIONADO <input checked="" type="checkbox"/><br>ENCANDILAMIENTO <input checked="" type="checkbox"/><br>POSTE <input checked="" type="checkbox"/><br>OTROS <input checked="" type="checkbox"/> |                            |                           |                  |

## 8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

| 8.1 CONDUCTOR                          | APellidos y Nombres         | DOC                        | IDENTIFICACIÓN No. | NACIONALIDAD | FECHA DE NACIMIENTO                                     | SEXO                         | GRAVEDAD   |
|--|-----------------------------|----------------------------|--------------------|--------------|---|------------------------------|--|
|  | Pérez Agudelo Arley Enrique | CC                         | 7 544 336          | Colombiano   | 24 10 76  | M                            | MUERTO <input type="checkbox"/><br>HERIDO <input type="checkbox"/> |
| DIRECCIÓN DE DOMICILIO                 |                             | CIUDAD                     |                    | TELÉFONO     | SE PRACTICÓ EXAMEN                                      |                              |  |
| Cra 32 B # 17 52                       |                             | Cali                       |                    | 3218466114   | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                              |  |
| PORTA LICENCIA                         |                             | LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. | CATEGORIA          | RESTRICCIÓN  | EXP. <input checked="" type="checkbox"/>                | VEN <input type="checkbox"/> | CÓDIGO DE TRÁNSITO   |
| <input checked="" type="checkbox"/> NO |                             | 7544336                    | C2                 |              | 24 10 21  |                              | Pandolaria   |
| HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN   |                             | DESCRIPCIÓN DE LESIONES    |                    |              |   |                              |  |
|  |                             |                            |                    |              |   |                              |  |

| 8.2 VEHICULO  | PLACA  | PLACA REMOLQUE / SEM   | NACIONALIDAD | MARCA            | LÍNEA              | COLOR                   | MODELO | CARROCERÍA | TON. | PASAJEROS | LICENCIA DE TRANS No. |
|---|--------|--|--------------|------------------|--------------------|-------------------------|--------|------------|------|-----------|-----------------------|
|   | VCZ572 |  | COLOMBIANO   | Hyundai          | Hyundai Amanto I10 |                         |        |            |      | 05        | 10087628              |
| EMPRESA   |        | MATRICULADO EN   |              | INMOVILIZADO EN: |                    | TARJETA DE REGISTRO No. |        |            |      |           |                       |
|   |        | Cali   |              |                  |                    |                         |        |            |      |           |                       |
| NIT.  |        | A DISPOSICIÓN DE:  |              |                  |                    |                         |        |            |      |           |                       |
|   |        |  |              |                  |                    |                         |        |            |      |           |                       |
| REV. TEC. MEC <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |        | CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: |              |                  |                    |                         |        |            |      |           |                       |
|   |        |  |              |                  |                    |                         |        |            |      |           |                       |

| 8.3 CLASE VEHICULO  | 8.4 CLASE SERVICIO                            | PASAJEROS | 8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO |
|---|---|-----------|---|
| AUTOMÓVIL <input checked="" type="checkbox"/> M. AGRÍCOLA <input type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> | COLECTIVO <input checked="" type="checkbox"/> |           |   |

| PROPIETARIO   | APellidos y Nombres       | DOC | IDENTIFICACIÓN No. |
|---|---------------------------|-----|--------------------|
| MISMO CONDUCTOR <input checked="" type="checkbox"/> | Nedina Díaz Jaime Alberto | CC  | 70782200           |

| 8.3 CLASE VEHICULO  | 8.4 CLASE SERVICIO                            | PASAJEROS | 8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO |
|---|---|-----------|---|
| AUTOMÓVIL <input checked="" type="checkbox"/> M. AGRÍCOLA <input type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> | COLECTIVO <input checked="" type="checkbox"/> |           |   |

FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME CONDUCTORES INVOLUCRADOS

FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA PERSONA RENDIDA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONF

| 8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS |                            |                          |             | VEHÍCULO (2)                            |                              |   |                     |   |  |
|--|----------------------------|--------------------------|-------------|---|------------------------------|---|---------------------|---|--|
| 8.1 CONDUCTOR                            |                            | APELLIDOS Y NOMBRES      |             | DOC                                     | IDENTIFICACIÓN No.           | NACIONALIDAD  | FECHA DE NACIMIENTO | SEXO  | GRAVEDAD   |
|  |                            | Retrepo Ayala Juan Pablo |             | CC                                      | 1151961478                   | Colombiano  | 09/06/1977          | M F   | MUERTO<br>HERIDO <input checked="" type="checkbox"/> |
| DIRECCIÓN DE DOMICILIO                   |                            |                          |             | CUIDAD                                  | TELÉFONO                     | SE PRACTICÓ EXAMEN  |                     | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |  |
| Calle 8 Oeste #1-36-61                   |                            |                          |             | Cal                                     | 3266149919                   | AUTORIZO EMBRIAGUEZ GRADO                                 |                     | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |  |
|  |                            |                          |             |   |                              | POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/> |                     | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |  |
| PORTA LICENCIA                           | LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. | CATEGORIA                | RESTRICCIÓN | EXP <input checked="" type="checkbox"/> | VEN <input type="checkbox"/> | CÓDIGO DE TRÁNSITO  |                     | CHALECO   | CASCO  |
| <input checked="" type="checkbox"/> NO   | 1151961478                 | A2                       |             | 6/3/09                                  | 2005                         |   |                     | <input checked="" type="checkbox"/> NO                  | <input checked="" type="checkbox"/> NO               |
| HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN     |                            |                          |             | DESCRIPCIÓN DE LESIONES                 |                              |   |                     |   |  |
|  |                            |                          |             | Sebastian de Belalcázar                 |                              |   |                     |   |  |

| 8.2 VEHÍCULO   |                      |  |  |       |       |  |            |      |                         |                       |
|--|----------------------|--|--|-------|-------|--|------------|------|-------------------------|-----------------------|
| PLACA  | PLACA REMOLQUE / SEM | NACIONALIDAD   | MARCA  | LÍNEA | COLOR | MODELO   | CARROCERÍA | TON. | PASAJEROS               | LICENCIA DE TRANS No. |
| FTI 74C  |                      | COLOMBIANO <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> | Triumph Speed  | Mayo  | 2008  |  |            |      | 05                      | 742636                |
| EMPRESA  |                      |  | MATRICULADO EN   |       |       | INMOVILIZADO EN  |            |      | TARJETA DE REGISTRO No. |                       |
|  |                      |  |  |       |       |  |            |      |                         |                       |
| NIT.   |                      |  | A DISPOSICIÓN DE:  |       |       |  |            |      |                         |                       |
|  |                      |  |  |       |       |  |            |      |                         |                       |
| REV. TEC. MEC. <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> No. 14345217                  |                      |  | CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: |       |       |  |            |      |                         |                       |
| PORTA SOAT POLIZA No.  |                      |  | ASEGURADORA  |       |       | VENCIMIENTO  |            |      | DÍA MES AÑO             |                       |
| <input checked="" type="checkbox"/> NO   |                      |  | 31132300-3   |       |       | Estado   |            |      | 09/07/16                |                       |
| PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                      |  | VENCIMIENTO  |       |       | PORTA SEG. RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |            |      | VENCIMIENTO             |                       |
| No.  |                      |  | ASEGURADORA  |       |       | DÍA MES AÑO  |            |      |                         |                       |
|  |                      |  |  |       |       |  |            |      |                         |                       |

| PROPIETARIO   |  | APELLIDOS Y NOMBRES  |  | DOC  | IDENTIFICACIÓN No. |
|---|--|--|--|--|--------------------|
|   |  | Lizada Garcia Carlos Arturo  |  | CC   | 72131194           |
| 8.3 CLASE VEHÍCULO  |  | 8.4 CLASE SERVICIO   |  | PASAJEROS  |                    |
| AUTOMÓVIL <input checked="" type="checkbox"/> M. AGRÍCOLA <input type="checkbox"/><br>BUS <input type="checkbox"/> M. INDUSTRIAL <input type="checkbox"/><br>BUSETA <input type="checkbox"/> BICICLETA <input type="checkbox"/><br>CAMIÓN <input type="checkbox"/> MOTOCARRO <input type="checkbox"/><br>CAMIONETA <input type="checkbox"/> MOTOTRÍCULO <input type="checkbox"/><br>CAMPERO <input type="checkbox"/> TRACCIÓN ANIMAL <input type="checkbox"/><br>MICROBÚS <input type="checkbox"/> MOTOCICLO <input type="checkbox"/><br>TRACTOCAMION <input type="checkbox"/> CUATRIMOTO <input type="checkbox"/><br>VOLQUETA <input type="checkbox"/> REMOLQUE <input type="checkbox"/><br>MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> SEM-REMOLQUE <input type="checkbox"/> |  | OFICIAL <input type="checkbox"/><br>PÚBLICO <input type="checkbox"/><br>PARTICULAR <input checked="" type="checkbox"/><br>DIPLOMÁTICO <input type="checkbox"/><br>8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE<br>MIXTO <input type="checkbox"/><br>CARGA <input type="checkbox"/><br>*EXTRADIMENSIONADA <input type="checkbox"/><br>*EXTRAPESADA <input type="checkbox"/><br>*MERCANCÍA PELIGROSA <input type="checkbox"/><br>*CLASE DE MERCANCÍA <input type="checkbox"/> |  | *COLECTIVO <input type="checkbox"/><br>*INDIVIDUAL <input type="checkbox"/><br>*MASIVO <input type="checkbox"/><br>*ESPECIAL TURISMO <input type="checkbox"/><br>*ESPECIAL ESCOLAR <input type="checkbox"/><br>*ESPECIAL ASALARIADO <input type="checkbox"/><br>*ESPECIAL OCASIONAL <input type="checkbox"/><br>8.6 RADIO DE ACCIÓN<br>NACIONAL <input type="checkbox"/><br>MUNICIPAL <input type="checkbox"/> |                    |
| 8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO   |  |  |  |  |                    |
| Parte delantera, Bunas, Tanque y otros.   |  |  |  |  |                    |
| 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. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 1 |  |   |                    | DEL VEHÍCULO No. 0                                      |                     |   |  |
|---|--|---|--------------------|---|---------------------|---|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES                                   |  | DOC   | IDENTIFICACIÓN No. | NACIONALIDAD  | FECHA DE NACIMIENTO | SEXO  |  |
| Angas Gomez Maria Juliana                             |  | CC  | 6.144.097.051      | Colombiano  | 02/07/1977          | M F   |  |
| DIRECCIÓN DE DOMICILIO                                |  | CUIDAD  | TELÉFONO           | CINTURÓN  |                     | CONDICIÓN   |  |
| 1280 # 6A-60  |  | Cal   |                    | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                     | PEATÓN <input type="checkbox"/>                         |  |
| HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN                  |  | SE PRACTICÓ EXAMEN  |                    | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                     | PASAJERO <input type="checkbox"/>                       |  |
| Voz del Lili  |  | AUTORIZO EMBRIAGUEZ GRADO                                 |                    | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                     | ACOMPAÑANTE <input checked="" type="checkbox"/>         |  |
| DESCRIPCIÓN DE LESIONES                               |  | POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/> |                    | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                     | GRAVEDAD  |  |
| Traumas.  |  |   |                    |   |                     | MUERTO <input type="checkbox"/>                         |  |
|   |  |   |                    |   |                     | HERIDO <input checked="" type="checkbox"/>              |  |
|   |  |   |                    |   |                     | CHALECO <input type="checkbox"/>                        |  |
|   |  |   |                    |   |                     | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |  |

| 10. TOTAL VICTIMAS |             |          |           | TOTAL HERIDOS |  |  |  |
|--------------------|-------------|----------|-----------|---------------|--|--|--|
| PEATON             | ACOMPAÑANTE | PASAJERO | CONDUCTOR |               |  |  |  |
|                    |             |          |           |               |  |  |  |

| 11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO  |              |            |  |
|--|--------------|------------|--|
| DEL CONDUCTOR  | DEL VEHÍCULO | DEL PEATÓN |  |
| 1  |              |            |  |
| 2  |              |            |  |
| DEL PASAJERO   | DE LA VÍA    |            |  |
|  |              |            |  |
| OTRA <input checked="" type="checkbox"/> ESPECIFICAR ¿CUAL? Frenó a la izquierda sin precaución. |              |            |  |

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

FRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME CONDUCTORES INVOLUCRADOS

FRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C.

FRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR O VICTIMA C.C.

FIRMA CONDUCTOR O VÍCTIMA C.C.

[illegible][illegible]

|           | VIA 1 | VIA 2 |
|-----------|-------|-------|
| RADIO     |       |       |
| PERALTE   |       |       |
| PENDIENTE |       |       |

**Nº CASO**

|                    |  |  |  |  |  |
|--------------------|--|--|--|--|--|
|                    |  |  |  |  |  |
| No. Expediente CAD |  |  |  |  |  |

|      |   |      |   |     |   |              |   |   |   |   |     |   |   |             |   |   |   |   |   |   |
|------|---|------|---|-----|---|--------------|---|---|---|---|-----|---|---|-------------|---|---|---|---|---|---|
| 7    | 6 | 0    | 0 | 1   | 6 | 0            | 0 | 0 | 1 | 9 |     | 2 | 0 | 1           | 5 | 8 | 9 | 3 | 9 | 6 |
| Dpto |   | Mpio |   | Ent |   | U. Receptora |   |   |   |   | Año |   |   | Consecutivo |   |   |   |   |   |   |

Dpto

**Mpic**

Ent

### U. Receptora

Año

### Consecutivo



**REPORTE DE INICIACION -FPJ-1-**

**Este formato será diligenciado para actos urgentes**

|              |       |           |      |       |            |       |       |
|--------------|-------|-----------|------|-------|------------|-------|-------|
| Departamento | VALLE | Municipio | CALI | Fecha | 26-12-2015 | Hora: | 21:00 |
|--------------|-------|-----------|------|-------|------------|-------|-------|

## 1. SÍNTESIS DE LOS HECHOS:

Fecha de los hechos D 26 M 12 A 201 Hora 20:55

**Escriba una síntesis cronológica y concreta. No más de cinco renglones**

LA CENTRAL DE RADIO DE SALOMIA ME ENVIA A CONOCER UN ACCIDENTE QUE TIENE REPORTADO EN LA CALLE 1V ON CRA 64A DE ESTA CIUDAD, DONDE LLEGO Y ENCUENTRO UNA PATRULLA DE LA POLICIA Y UN CONDUCTOR, ASI COMO LOS FAMILIARES DE LA VICTIMA.

Medio utilizado para el reporte RADIO PORTATIL

**2. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL QUE CONOCE DEL HECHO:**

|                     |                    |       |                    |
|---------------------|--------------------|-------|--------------------|
| Nombres y apellidos | JOHN JAIRO MONTOYA | Cargo | AGENTE DE TRANSITO |
|---------------------|--------------------|-------|--------------------|

**3. SERVIDORES A QUIEN SE HIZO EL REPORTE:**

|                     |                             |
|---------------------|-----------------------------|
| Servidor contactado | Ministerio Público enterado |
|---------------------|-----------------------------|

**4. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL QUE REPORTA:**

|             |                                    |                |  |
|-------------|------------------------------------|----------------|--|
| Entidad     | SECRETARIA DE TRANSITO MUNICIPAL   | Código         |  |
| Grupo de PJ | UNIDAD DE CRIMINALISTICA EN C.A.D. | Código         |  |
| Servidor    | LA CENTRAL                         | Identificación |  |

Firma,

JOHN JAIRO MONTOYA

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

ES ACORDE LO DESCRITO POR EL POLICIA JUDICIAL.

Firma,

JOHN JAIRO MONTOYA

186  
8

|                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |   |      |   |     |   |              |   |   |   |     |   |             |   |   |   |   |   |   |   |
|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------|---|------|---|-----|---|--------------|---|---|---|-----|---|-------------|---|---|---|---|---|---|---|
|                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>N° CASO</b> |   |      |   |     |   |              |   |   |   |     |   |             |   |   |   |   |   |   |   |
|                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 7              | 6 | 0    | 0 | 1   | 6 | 0            | 0 | 0 | 1 | 9   | 2 | 0           | 1 | 5 | 8 | 9 | 3 | 9 | 6 |
| No. Expediente CAD |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Dpto           |   | Mpio |   | Ent |   | U. Receptora |   |   |   | Año |   | Consecutivo |   |   |   |   |   |   |   |



### INFORME EJECUTIVO -FPJ-3-

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

|              |       |           |      |       |            |       |       |
|--------------|-------|-----------|------|-------|------------|-------|-------|
| Departamento | VALLE | Municipio | CALI | Fecha | 63-12-2015 | Hora: | 23:00 |
|--------------|-------|-----------|------|-------|------------|-------|-------|

#### 1. DESTINO DEL INFORME

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN

#### 2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN

Fecha D  M  A    Hora  Servidor contactado \_\_\_\_\_

Ministerio Público enterado \_\_\_\_\_

#### 3. DELITO

|   |
|---|
| 1. LESIONES CULPOSAS EN ACCIDENTE DE TRANSITO |
| 2. _____                                      |
| 3. _____                                      |
| 4. _____                                      |

#### 4. LUGAR DE LOS HECHOS

Dirección CALLE 1 CON CRA 64A  
Barrio \_\_\_\_\_ Zona URBANA  
Localidad COMUNA 19 Vereda \_\_\_\_\_  
Características INTERSECCION

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

Fecha de los hechos \_\_\_\_\_

LA CENTRAL DE RADIO DE SALOMIA ME ENVIA A CONOCER UN ACCIDENTE QUE TIENE REPORTADO EN LA CALLE 1V ON CRA 64A DE ESTA CIUDAD, DONDE LLEGO Y ENCUENTRO UNA PATRULLA DE LA POLICIA Y UN CONDUCTOR, ASI COMO LOS FAMILIARES DE LA VICTIMA.

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

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

¿Capturado?   Fecha D   M   A     Hora: \_\_\_\_\_

Lugar de Reclusión: \_\_\_\_\_

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

Primer nombre: \_\_\_\_\_ Segundo nombre: \_\_\_\_\_

187  
9

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 morfocromáticas: \_\_\_\_\_

**7. DATOS DE LA VÍCTIMA (Únicamente si no está contenido en otro formato) VER IPAT No. 321534**

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**

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

**9. DILIGENCIAS ADELANTADAS**

SE REALIZA INSPECCION A LUGARES, INSPECCION A VEHICULOS, PRUEBAS DE ALCOHOLEMIA, FIJACION TOPOGRAFICA Y FOTOGRAFICA DE LA ESCENA.

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

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

| Marca   | Clase       | Color    | Propietario               | Placas  |
|---------|-------------|----------|---------------------------|---------|
| HYUNDAI | AUTOMOVIL   | AMARILLO | JAIME ALBERTO MEDINA DIAZ | VCZ 572 |
| TRIUMPH | MOTOCICLETA | NEGRO    | CARLOS ARTURO LIZADA      | FTI 74C |

**12. DATOS RELACIONADOS CON BIENES DEL INDICIADO**

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

108  
70

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

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

**13. ANEXOS**

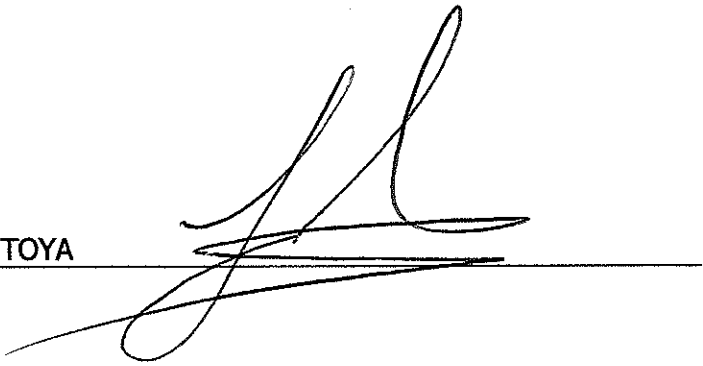
FPJ1, FPJ3, FPJ 4, FPJ9, FPJ 22, FPJ 28 DOS.

**14. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL**

| Entidad  | Código | Grupo de PJ    | Servidor           |
|----------|--------|----------------|--------------------|
| S.T.T.M. | 254    | criminalistica | JOHN JAIRO MONTOYA |

Firma,

JOHN JAIRO MONTOYA



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

|   |       |  |      |       |            |     |   |              |       |       |     |   |   |             |   |   |       |
|---|-------|--|------|-------|------------|-----|---|--------------|-------|-------|-----|---|---|-------------|---|---|-------|
| No. Expediente CAD  |       | <div style="text-align: right;">N° CASO <span style="float: right;">12 189</span></div>  |      |       |            |     |   |              |       |       |     |   |   |             |   |   |       |
|   |       | 7  | 6    | 0     | 0          | 1   | 6 | 0            | 0     | 0     | 1   | 9 | 2 | 0           | 1 | 5 | 89396 |
|   |       | Dpto   | Mpio |       |            | Ent |   | U. Receptora |       |       | Año |   |   | Consecutivo |   |   |       |
|  |       | <b>ACTA DE INSPECCIÓN A LUGARES –FPJ-9-</b><br>Diligencie este formato cuando inspeccione el lugar del hecho u otros distintos |      |       |            |     |   |              |       |       |     |   |   |             |   |   |       |
| Departamento  | VALLE | Municipio  | CALI | Fecha | 26-12-2015 |     |   |              | Hora: | 21:15 |     |   |   |             |   |   |       |

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

Grupo/Turno GRUPO DOS TURNO TRES

Los suscritos servidores de Policía Judicial, bajo la coordinación de JOHN JAIRO MONTOYA  
Cargo Agente de Transito, identificados como aparece al pie de la firma, se trasladaron al lugar  
ubicado en CALLE 1 CON CRA 64A

Barrio COMUNA 19

con el fin de REALIZAR BUSQUEDA, FIJACIÓN Y RECOLECCIÓN DE EMP Y EF EN EL CASO  
QUE CORRESPONDE A ESTA INVESTIGACIÓN EN LAS FUNCIONES DE POLICIA JUDICIAL  
ESPECIALIZADA EN ACCIDENTES DE TRANSITO, BAJO EL MANEJO TECNICO DE LA  
PRUEBA, GUIADO POR EL MANUAL DE POLICIA JUDICIAL Y CADENA DE CUSTODIA DE LA  
FISCALIA Y LOS PROTOCOLOS EN CRIMINALISTICA VIGENTES

#### 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 JOHN JAIRO MONTOYA

Descripción del lugar de la diligencia, incluyendo los hallazgos y los procedimientos realizados.

DESCRIPCION

LA CALLE 1 ES UNA VIA DE LA CIUDAD SANTIAGO DE CALI A LA ALTURA  
DE LA CRA 64A POR DONDE TRANSITABAN LOS VEHICULOS, LOS DOS  
LO HACIAN POR LA CALLE PRIMERA, EL AUTOMOVIL EN SENTIDO  
NORTE A SUR Y LA MOTOCICLTAEN SENTIDO SUR A NORTE, EL  
AUTOMOVIL GIRA A LA IZQUIERDA SIN LA PRECAUCION DEBIDA Y  
COLISIONA CON LA MOTOCICLETA QUE BIENE DERECHO  
H A L L A Z G O S  
EN EL LUGAR SE NCUENTRAN LOS VEHICULOS EN SU POSICION FINAL,  
LA CALLEE PRIMERA ES UNA VIA DE UNA CALZADA, DE DOBLE  
SENTIDO VIAL, CON LINEA DIVISORIA AMARILLA CONTINUA,  
COANSTRUIDA EN ASFALTO EN BUEN ESTADO, CON ILUMINACION

## ARTIFICIAL BUENA.

(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 \_\_\_\_\_ NO X

Cuántas \_\_\_\_\_

Laboratorios de Policía Judicial: Cuál? \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ NO X

Cuántas \_\_\_\_\_

Otros laboratorios: Cuál? \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ NO X

Cuántas \_\_\_\_\_

Almacén de evidencias: Cuál? \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ NO X

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 |
|--------------------|----------|--------------------|------------------|
| JOHN JAIRO MONTOYA | S.T.T.M. | Agente de Transito | 4184216          |
|                    |          |                    |                  |
|                    |          |                    |                  |
|                    |          |                    |                  |

Para constancia firman:

JOHN JAIRO MONTOYA

Nombre y firma de quien atendió la diligencia  
C.C. No 9857456

C.C.9857456

Servidor de Policía Judicial  
C.C. No

JOHN JAIRO MONTOYA

Servidor que coordinó la diligencia

Servidor de Policía Judicial

**N° CASO**

|                    |   |                      |
|--------------------|---|----------------------|
| No. Expediente CAD | 7 6 0 0 1 6 0 0 0 1 9                     | 2 0 1 5 8 9 3 9 6    |
|                    | Dpto      Mpio      Ent      U. Receptora | Año      Consecutivo |



## INSPECCIÓN A VEHÍCULO –FPJ-22-

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

|              |       |           |      |       |            |       |       |
|--------------|-------|-----------|------|-------|------------|-------|-------|
| Departamento | VALLE | Municipio | CALI | Fecha | 26-12-2015 | Hora: | 21:25 |
|--------------|-------|-----------|------|-------|------------|-------|-------|

### 1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL VEHÍCULO

Clase: Automóvil ☒ Campero ☐ Camioneta ☐ Bus ☐  
 Buseta ☐ Camión ☐ Microbús ☐ Grúa ☐  
 Motocicleta ☐ Remolque ☐ Auto parte ☐ Otro, cuál? \_\_\_\_\_

Servicio: Particular ☐ Oficial ☐ Emergencias ☐ Diplomático ☐  
 Público ☒ Escolar ☐ Cuál? \_\_\_\_\_

Marca: HYUNDAI Línea: \_\_\_\_\_ Color: AMARILLO

Modelo: 2010 No. Placas: VCZ 572 de: CALI No de identificación de remolque (RO): \_\_\_\_\_

Observaciones:

**IMPLICADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO CON VEHICULO DE PLACAS FTI 74C**

Conoce el lugar de remisión del vehículo? No ☐ Si ☐ Cuál? \_\_\_\_\_

### 2. RECONOCIMIENTO EXTERIOR

| HALLAZGOS                | ZONAS |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|--------------------------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
|                          | ASI   | AII | ASD | AID | MSD | MID | PSD | PID | PSI | PII | MSI | MII |
| Huellas latentes         |       |     |     | XX  |     |     |     |     |     |     |     |     |
| Sangre                   |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| Semen                    |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| Saliva                   |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| Restos de tejidos        |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| Otros fluidos orgánicos  |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| Cabellos                 |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| Fibras                   |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| Agujeros / perforaciones |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| Residuos de disparo      |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| Pintura de otro vehículo |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| Roturas                  |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| Abolladuras              |       |     |     | XX  |     |     |     |     |     |     |     |     |
| Zonas de limpieza        |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| Partes faltantes         |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| Fragmentos de vidrio     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| Auto parte               |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| Otros                    |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

**OBSERVACIONES: LOS DAÑOS DE ESTE VEHICULO SON PARTE DELANTERA, BOMPER Y LATERAL DERECHO**

### 3. RECONOCIMIENTO INTERIOR

192  
105

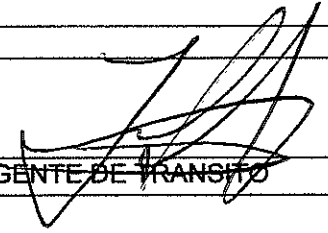
| HALLAZGOS                | ZONAS |   |   |   |      |   |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------|-------|---|---|---|------|---|--|--|--|--|--|--|
|                          | 1     | 2 | 3 | 4 | BAUL | 5 |  |  |  |  |  |  |
| Huellas latentes         |       |   |   |   |      |   |  |  | 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

Observaciones:

Nombre  
Entidad

**JOHN JAIRO MONTOYA**  
SECRET. DE TRANSITO MUNICIPAL

Firma  
Cargo

  
AGENTE DE TRANSITO





602

USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL

Nº CASO

No. Expediente CAD

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

Dpto

Mpio

Ent

U. Receptora

Año

Consecutivo



Este formato será diligenciado por Policía Judicial cuando se haya solicitado procedimientos técnico - científicos

# BOSQUEJO TOPOGRÁFICO - FPJ-16-

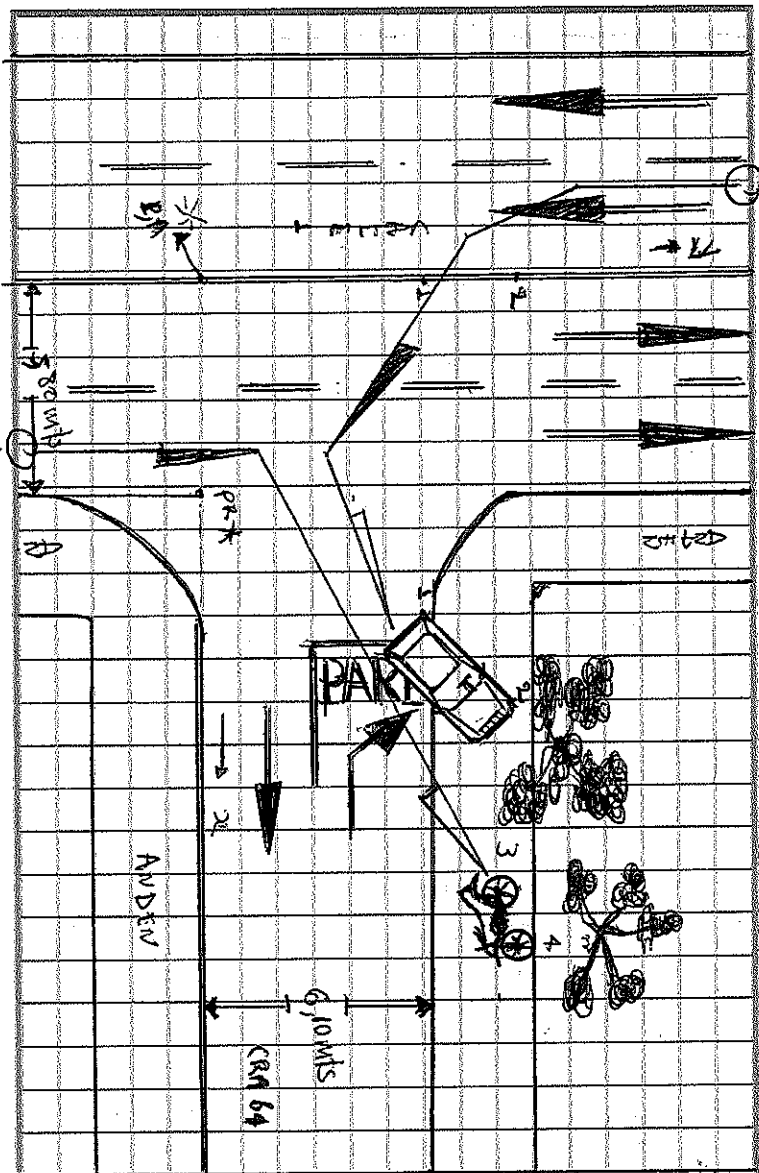
Departamento

Municipio

Fecha

26-02-2015

Hora:



| Nº | 2     | Y    | DESCRIPCIÓN punto       |
|----|-------|------|-------------------------|
| 1  | 9,0   | 5,90 | Varilla horizontal      |
| 2  | 11,55 | 8,40 | Varilla diagonal 22,95m |
| 3  | 16,40 | 1,70 | Est. trípode motor.     |
| 4  | 18,60 | 8,10 | Est. de alfileres.      |
| 5  |       |      |                         |

CONVENCIONES:

PR X = punto Referencia

= Señal de Vial

= Trayectorias.

= arboles

Policia Judicial: 0 /  
 Unidad: Criminalística.  
 Seccional:  
 Grupo o Area:  
 Diligencia: Bosquejo Topografico

Solicitante:  
 Indiciado:  
 Víctima:  
 Delito: Lesiones (vulpos) en A/T  
 Fecha de diligencia: 26-02-2015  
 Lugar de diligencia: Calle 110 64.

Fecha terminación actuación:  
 Fecha hecho: 26-12-2015  
 Elaboro: John Jairo Montoya  
 CC: 9.857.456  
 Firma:

No. Expediente CAD

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

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

VALLE

Municipio

CALI

Fecha

26-12-2015

Hora:

2 0 :5 5

**1. Destino del informe:**

FISCALIA 43 LOCAL

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

**2. Objetivo de la diligencia**

FOTOGRAFIA JUDICIAL INSPECCION A LUGARES.

**3. Dirección en donde se realiza la actuación**

CALLE 1 CRA 64A

**4. Actuaciones realizadas**

SE REALIZA LA INVESTIGACIÓN DE POLICIA JUDICIAL DE UN CASO DE LESIONES EN ACCIDENTE DE TRANSITO. AL LLEGAR AL SITIO ESTA LA POLICIA NACIONAL Y EL SITIO DEL ACCIDENTE NO SE ENCONTRABA ACORDONADO. SE REALIZA FOTOGRAFIA JUDICIAL DE EMP Y EF. INSPECCION A LUGAR Y VEHICULOS. LEVANTAMIENTO TOPOGRAFICO. SE HACEN LAS TOMAS DE PRUEBAS DE ALCOHOLEMIA A CONDUCTORE. LA CALLE PRIMERA ES UNA VIA DE UNA CALZADA DE DOBLE SENTIDO VIAL CON DEMARCCION VIAL Y CON LUZ ARTIFICIAL A LA HORA DEL ACCIDENTE. EN EL LUGAR ENCUENTRO LOS VEHICULOS A LA HORA DE MILLEGADA Y LOS LESIONADOS TRASLADADOS AL CENTRO MEDICO. EL VEHICULO TIPO TAXI SE DESPLAZA EN SENTIDO NORTYEA SUR SOBRE AL CALLE PRIMERA Y LA MOTOCICLETA EN SENTIDO SUR A NORTE. EL VEHICULO TIPO TAXI GIRA A LA IZQUIERDA SIN PRECAUCION E INVADE EL CARRIL DE LA MOTOCICLETA OCACIONANDO QUE ESTA COLISIONE CON EL TAXI CON LOS RESULTADOS CONOCIDOS.

**5.**

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

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

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

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

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

DEACUERDO A LO OBSERVADO EN LA VIA Y LAS EVIDENCIAS ENCONTRADAS AL LLEGAR AL LUGAR DE LOS HECHOS FUE POSIBLE ESTABLECER COMO HIPOTESIS LA IMPERICIA EN LA CONDUCCION DE UN VEHICULO POR PARTE DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO TIPO TAXI AL PODER DETERMINAR QUE NO TUBVO LA SUFICIENTE PERICIA PARA MANTORRAR Y EVITAR EL ACCIDENTE

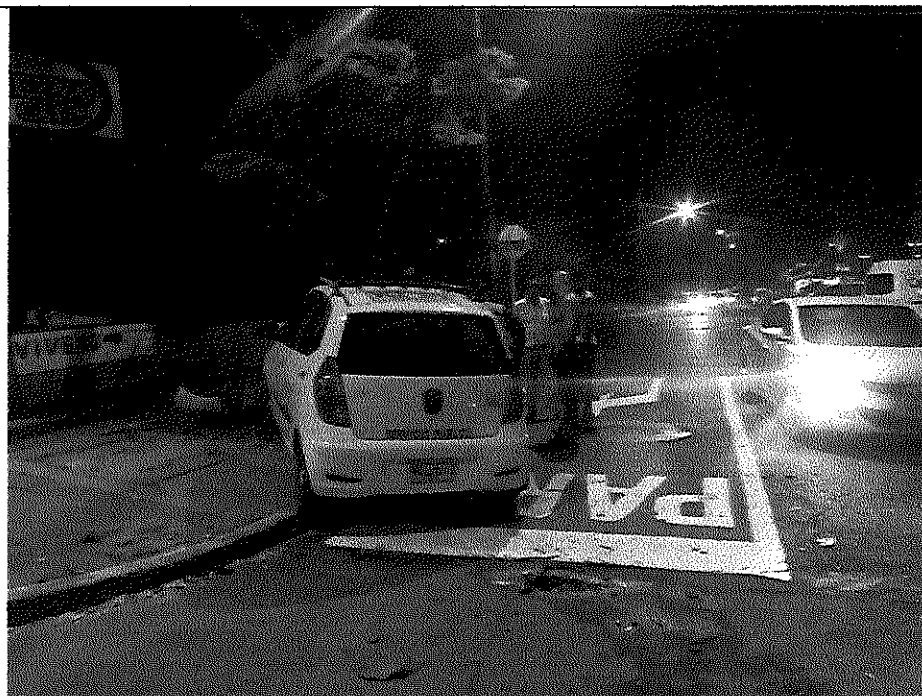


IMAGEN NRO 01  
GENERAL SENTIDO OCCIDENTE A  
ORIENTE POSICION FINAL DE LOS  
VEHICULOS IMAGEN DE COO SE  
ENCUENTRA LA ESCENA AL  
MOMENTO DE MI LLEGADA.

197  
8



IMAGEN NRO 02 IMAGEN GENERAL  
SENTIDO NORTE AS SUR SENTIDO  
EN EL QUESEDESPLAZA EL  
VEHICULO TIPO TAXI. SE OBSERVAN  
LAS PERSONAS QUE ESTAN EN LA  
ESCENA A MI LLEGADA.



IMAGEN No 03  
FIJACION PANORAMICA SENTIDO  
SUR A NORTE POSTERIOR AL  
ACORDONAMIENTO QUE REALIZO  
PARA OBSERVAR Y REALIZAR LA  
RECOLECCION DE LAS EVIDENCIAS.



IMAGEN NRO 10  
PRIMER PLANO SE HACE FOLIO  
PARA MOSTRAR LA PLACA DEL  
VEHICULO TIPO MOTOCICLETA.

200  
201

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

#### 8. Anexos:

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

#### 9. Servidor de Policía Judicial:

| Entidad  | Código | Grupo de PJ            | Servidor           | Identificación |
|----------|--------|------------------------|--------------------|----------------|
| TRANSITO | 254    | CRIMINALISTICA<br>CALI | JOHN JAIRO MONTOYA | CC 9857456     |

Firma,

 9.857456

JOHN JAIRO MONTOYA

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

Santiago de Cali 14 de junio de 2016

Fiscalía local 43

Dra. Ruby Bolaños Gil:

Hago entrega de un cd que contiene webshare y orthofoto del caso de accidente de tránsito

Ocurrido en Santiago de Cali el 21 de noviembre de 2015 en la Calle 1 con carrera 63.

Este caso se distingue con el número de spoa 76001\_6000-196-2015-89396.

Dejo a su disposición la información contenida en sobre de manila rotulado y dirigido a su despacho.



JOHN JAIRÓ MONTOYA

Agente de tránsito N° 254

Unidad de criminalística

Tránsito cali

29  
2do 2016  
Jn. 14. 2016  
H. 10. 4  
No luv  
F43

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

No. Expediente CAD

Dpto

Mpio

Ent

U. Receptora

Año

Consecutivo

**ENTREVISTA -FPJ-14-**

Este formato será utilizado por Policía Judicial

Fecha D 0 6 M 1 2 A 2 0 1 6 Hora 1 4 0 0 Lugar: cra. 3 n° 56-90, transito salomia \_\_\_\_\_

Conforme a lo establecido el artículo 206 del C.P.P., se da inicio a la presente diligencia.

**I. DATOS DEL ENTREVISTADO:**Primer Nombre JOHN Segundo Nombre JAIROPrimer Apellido MONTOYA Segundo Apellido RAMIREZDocumento de Identidad C.C. ☒ otra \_\_\_\_\_ No. 9,857,456 de PENSILVANIA-CALDAS

Alias \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Años. Género: M ☒ F \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: D 1 6 M 0 4 A 1 9 7 2Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento VALLE Municipio CALIProfesión \_\_\_\_\_ Oficio AGENTE DE TRANSITOEstado civil UNION LIBRE Nivel educativo TECNICODirección residencia: CARRERA 3 N° 56-90 Teléfono 318-4040872Dirección sitio de trabajo: AV. 2 N CALLE 11 Y 12 Teléfono 4184236Dirección notificación CARRERA 3 N° 56-90 Teléfono 318-4040872País COLOMBIA Departamento VALLE Municipio CALIRelación con la víctima NINGUNARelación con el victimario NINGUNAUsa anteojos SI ☐ NO ☒ Usa audífonos SI ☐ NO ☒**II. RELATO.**

Para establecer comunicación con la persona referenciada, manifiesta lo siguiente con relación a la presente investigación: Se le informa al entrevistado que esta diligencia se trata de caso de accidente de tránsito conocido por él, en su calidad de agente de tránsito, ocurrido en la calle 1 con carrera 64A el día 26-12-2015, donde resultaron lesionados los ocupantes de una motocicleta al colisionar con un taxi. PREGUNTADO: Puede hacer un relato de lo actuado por usted en el caso mencionado? RESPONDIDO: Si, ese día yo estaba terminando el escaneo de un caso de homicidio en la calle 1 con carrera 70, cuando escuche que a la central reportaron un caso en la calle 1 con carrera 64A, yo le module a la central y le dije que yo le llegaba al caso y lo verificaba ya que estaba cerca, recibí la autorización de la central y me traslade, encontré un taxi y un moto colisionados, y los familiares de las victimas presentes en el lugar me informan que los lesionados ya habían sido trasladados a los centros médicos, fije fotográficamente la escena tal como fue encontrada, acordone, hice búsqueda de evidencias tome las fotografías respectivas de la vía y los vehículos, luego se hizo el

escaneo en 3D con la estación faro focus operada por mi persona, para hacer el levantamiento topográfico de la escena, luego recopile toda la información de vehículos y sus conductores, me traslade a la clínica Sebastián de belalczar donde fue trasladado el conductor de la motocicleta, con todos los datos incluyendo los de la parrillera de la motocicleta que estaba en la clínica valle del Lili, elabore el informe de accidente de tránsito o ipat. PREGUNTADO: cuales eran las características de la vía en el sitio del accidente, geométricas, material, estado, visibilidad, clima, señales etc.? RESPONDIDO: la calle 1 es una vía recta, plana, en material asfalto que estaba en buen estado, seca, con buena visibilidad, iluminación artificial buena, vía de una calzada de doble sentido sur norte y norte sur, con doble línea central de color amarillo, flechas de sentido vial y la carrera 64A es de una calzada de doble sentido occidente oriente y viceversa, recta, plana, seca, en material asfalto en buen estado con buena visibilidad, iluminación artificial buena, con demarcación en pintura blanca de línea de pare y palabra "PARE", y una señal de tránsito vertical metálica de pare. PREGUNTADO: Hubo primer respondiente? RESPONDIDO: si de policía. PREGUNTADO: Que le informo el primer respondiente respecto a los hechos? RESPONDIDO: Me presentaron al conductor del taxi, me pasaron los documentos del mismo, me informaron que los lesionados habían sido llevados a la clínica, que los papeles de la moto los tenía el conductor de la misma. PREGUNTADO: por donde transitaba cada uno de los vehículos involucrados y en qué sentido? RESPONDIDO: el taxi por la calle primera en sentido norte sur y la moto por la misma calle 1 pero en sentido contrario sur norte. PREGUNTADO: Que evidencias físicas o elementos materiales probatorios encontró en el sitio del accidente? RESPONDIDO: Encontré dos vehículos: un automóvil tipo taxi de color amarillo de servicio público ubicado en la carrera 64A y una motocicleta grande, de color negro, volcada sobre la zona blanda del andén de la carrera 64A, también huellas de arañazo metálico dejadas por la motocicleta y vestigios de fragmentos de partes de los vehículos. PREGUNTADO: encontró testigos? RESPONDIDO: No. PREGUNTADO: Observo cámaras de video de la policía, locales comerciales o residenciales en los alrededores del sitio del accidente? RESPONDIDO: No. PREGUNTADO: Registro fotográficamente la escena?. RESPONDIDO: Si. PREGUNTADO: Se le realizo prueba de alcoholemia a los conductores involucrados? RESPONDIDO: Si. PREGUNTADO: Recuerda cual fue el resultado de dichas pruebas? RESPONDIDO: ambas negativas. PREGUNTADO: Cuál fue la hipótesis técnica de ocurrencia del accidente que considero según el trabajo realizado? RESPONDIDO: según lo recopilado en el trabajo de campo y las versiones de los involucrados, donde se supo que el taxi transitaba por la calle 1 en sentido norte sur y realizo maniobra de giro a la izquierda para tomar la carrera 64A, y que la motocicleta iba por la misma calle 1 pero en sentido contrario ósea sur norte se produce la colisión resultando lesionados la pareja ocupante de la motocicleta, se consideró como hipótesis técnica la numerada con código 157 otra: "giro a la izquierda sin precaución" que aplica para el conductor del taxi, quien aparece relacionado en el informe policial de accidente de tránsito como conductor n° 1. PREGUNTADO: tiene algo más que agregar?. RESPONDIDO: No, es todo.

En caso de requerir más espacio, diligenciar hoja en blanco anexa, relacionado el número de Noticia criminal).

Utilizó medios técnicos para el registro de la entrevista

SI ☐ NO ☐Cuál?

Firmas:

Firma entrevistado

Nombre:

Cédula de Ciudadanía



Índice derecho del entrevistado

Firma Policía Judicial

JESUS ANDRADE SALAZAR

Nombre:

Cargo : AGENTE DE TRANSITO DE PLACA 068

Entidad: SECRETARIA DE TRANSITO DE CALI-GRUPO TECNICO DE CRIMINALISTICA

201  
14

16

INSTRUMENTOS, INCL.  
SIN COSTAS, MO.

Nº 1151961478  
Nº Versión 2002

Nombre de Examinado: 1151961478

Fecha: 26/12/15

ÚLTIMA CALIBRACIÓN  
11/11/15

Línea Limp.  
26/12/15 10:00  
Promedio: Auto  
24/12/15 23:40 0.00  
Vol: 1151 02.0 lit.  
Tem: 15: 05.5 Sec.

Nombre del Examinado  
**RESTREPO JUAN**

Cédula del Examinado  
**1151961478**

Nombre, Cédula Operador  
**ADRIAN LUCMI**  
**94382686**  
Testigo

*[Firma]*  
**DE LOPEZ**

| USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL |   |   |      |   |     |   |              |   |     |   |             |  |
|--------------------------------|---|---|------|---|-----|---|--------------|---|-----|---|-------------|--|
| N° CASO                        |   |   |      |   |     |   |              |   |     |   |             |  |
| 7                              | 6 | 0 | 0    | 1 | 6   | 0 | 0            | 0 | 2   | 0 |             |  |
| Dpto.                          |   |   | Mpio |   | Ent |   | U. Receptora |   | Año |   | Consecutivo |  |

**ACTA DE CONSENTIMIENTO -FPJ-28-**  
Este formato será utilizado por Policía Judicial

|       |           |      |       |          |       |  |  |  |  |
|-------|-----------|------|-------|----------|-------|--|--|--|--|
| VALLE | Municipio | CALI | Fecha | 26/12/15 | Hora: |  |  |  |  |
|-------|-----------|------|-------|----------|-------|--|--|--|--|

el día 26 del mes 12 de 2015, siendo las 11 horas  
PABLO RESTREPO AYALA

(Nombre de la persona a examinar)  
1151961478  
Identificado con \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_

Identificado con \_\_\_\_\_ Informado sobre los procedimientos que se llevaran a

cia de los mismos para la investigación judicial y las consecuencias posibles  
no practicarlos, otorgo en forma libre y espontánea consentimiento para la

gal realizado por \_\_\_\_\_  
ealización de este examen medico legal autorizo efectuar:

|     |   |                     |  |                                   |  |
|-----|---|---------------------|--|-----------------------------------|--|
|     |   | Toma de radiografía |  | Extracción de muestras biológicas |  |
| ADO | X |                     |  |                                   |  |

- ral..... ☐
- ..... ☐
- de Prendas de Vestir..... ☐
- es Forenses para búsqueda de Evidencia Traza en el Cuerpo..... ☐
- ara identificación de voz..... ☐
- para análisis de huellas de pisada..... ☐
- ilar para descartes..... ☐
- stras para examen grafotécnico..... ☐
- nes dentales para moldeos, estudios y registro de mordida..... ☐
- aras de residuos de disparo en mano..... ☐

**12. Otro. Cuál? PRUEBA INDIRECTA DE ALCOHOLEMIA EN AIRE ESPIRADO A TRAVES DE ALCOHOSENSOR**

Servidor responsable de examen o toma de muestra:

ADRIAN LUCMI 94382686 [Firma]  
Nombre de Servidor No de identificación Firma No KIT utilizado residuos disparo

El presente documento ha sido leído y entendido por mí en su integridad:

Juan Pablo Restrepo  
Nombre Examinado (a) o Repres. Firma Examinado (a) o Repres. Legal Huella índice derecho



201

20

PROXIMETERS, INC.  
ST. LOUIS, MO.

Modelo ASIUM 15160  
Ver. Version 2696

Reapresión

Numero de Prueba 15162

Temp Fecha Hora 10

ULTIMA CALIBRAJON:  
182430 b10

Prueba: Auto

28 26 12/15 23:25 0.00

Volumen/Lts: 01.6 Lit.

Tiempo/seg: 03.2 Sec.

Nombre del Examinado

ENRIQUE PEREZ AGUDELO

Cedula del Examinado

7544336

Nombre, Cedula Operador

ORLANDO PEREZ

041302686

10

14

P.D.

10

USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL

N° CASO

|       |   |   |      |   |   |     |   |   |              |   |  |     |  |  |             |  |  |
|-------|---|---|------|---|---|-----|---|---|--------------|---|--|-----|--|--|-------------|--|--|
| 7     | 6 | 0 | 0    | 1 | 6 | 0   | 0 | 0 | 2            | 0 |  |     |  |  |             |  |  |
| Dpto. |   |   | Mpio |   |   | Ent |   |   | U. Receptora |   |  | Año |  |  | Consecutivo |  |  |

ACTA DE CONSENTIMIENTO -FPJ-28-

Este formato será utilizado por Policía Judicial

|       |           |      |       |          |       |  |  |  |  |
|-------|-----------|------|-------|----------|-------|--|--|--|--|
| VALLE | Municipio | CALI | Fecha | 26-12-15 | Hora: |  |  |  |  |
|-------|-----------|------|-------|----------|-------|--|--|--|--|

el día 26 del mes 12 de 2015, siendo las             
ENRIQUE PEREZ AGUDELO  
(Nombre de la persona a examinar)

CC 7544336  
Identificado con Número

Identificado con Informado sobre los procedimientos que se llevaran a

ia de los mismos para la investigación judicial y las consecuencias posibles no practicarlos, otorgo en forma libre y espontánea consentimiento para la

gal realizado por  
ealización de este examen medico legal autorizo efectuar:

|     |   |                     |  |                                   |  |
|-----|---|---------------------|--|-----------------------------------|--|
|     |   | Toma de radiografía |  | Extracción de muestras biológicas |  |
| ADO | X |                     |  |                                   |  |

al..... ☐

..... ☐

de Prendas de Vestir..... ☐

s Forenses para búsqueda de Evidencia Traza en el Cuerpo..... ☐

ara identificación de voz..... ☐

para análisis de huellas de pisada..... ☐

8. Registro decadactilar para descartes..... ☐

9. Obtención de muestras para examen grafotécnico..... ☐

10. Toma de impresiones dentales para moldeos, estudios y registro de mordida..... ☐


11. Toma de muestras de residuos de disparo en mano..... ☐

12. Otro. Cuál? PRUEBA INDIRECTA DE ALCOHOLEMIA EN AIRE ESPIRADO A TRAVES DE ALCOHOSENSOR

Servidor responsable de examen o toma de muestra:

Orlando Perez 041302686 AP No KIT utilizado residuos disparo  
Nombre de Servidor No de identificación Firma


El presente documento ha sido leído y entendido por mí en su integridad:

Enrique Perez Agudelo Agudelo   
Nombre Examinado (a) o Repres. Firma Examinado (a) o Repres. Legal Huella índice derecho

RESOLUCION 0414 DE 2002

203/19

|                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                |  |      |  |     |  |              |  |     |  |             |  |
|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------------|--|------|--|-----|--|--------------|--|-----|--|-------------|--|
|                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL |  |      |  |     |  |              |  |     |  |             |  |
|                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | N° CASO                        |  |      |  |     |  |              |  |     |  |             |  |
| No. Expediente CAD |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Dpto                           |  | Mpio |  | Ent |  | U. Receptora |  | Año |  | Consecutivo |  |

|   |  |       |  |  |           |  |      |  |  |   |  |          |  |       |  |    |  |    |  |
|---|--|-------|--|--|-----------|--|------|--|--|---|--|----------|--|-------|--|----|--|----|--|
|  |  |       |  |  |           |  |      |  |  | ACTUACION DEL PRIMER RESPONDIENTE -FPJ-4- |  |          |  |       |  |    |  |    |  |
| Departamento  |  | Valle |  |  | Municipio |  | Cali |  |  | Fecha                                     |  | 26/12/15 |  | Hora: |  | 20 |  | 55 |  |

1. LUGAR DE LOS HECHOS

DIRECCION: calle 1 carrera 64

UBICACION EXACTA:

BARRIO cascaidas ZONA urbana

LOCALIDAD Comuna 19 VEREDA

CARACTERISTICAS: Via publica

HORA PROBABLE DE OCURRENCIA DE LOS HECHOS 20:30

2. PROTECCION AL LUGAR DE LOS HECHOS

ACORDONAMIENTO SI ☐ NO ☒

3. OBSERVACIONES DEL LUGAR DE LOS HECHOS

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

¿POR QUE?

INTERVINIENTES  
OBSERVACIONES

4. INFORMACION OBTENIDA SOBRE LOS HECHOS (Breve descripción)

Robo sin vehículo taxi placas VCZS72 con motocicleta color negro  
placas FTI74C Sobre la calle 1 con carrera 64 donde resulta lesionado  
7 personas.

5. VICTIMAS

HERIDAS ☒ CUANTAS? 2

| NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACION | LUGAR DE REMISION |
|---------------------|----------------|-------------------|
| Juan Pablo Restrepo | 1151961478     | Clínica Santillan |
| Juliana Arias       |                | Clínica Santillan |

MUERTAS ☐ CUANTAS?

| NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACION | LUGAR DE REMISION |
|---------------------|----------------|-------------------|
| /                   | /              | /                 |
| /                   | /              | /                 |
| /                   | /              | /                 |

Santiago de Cali, 06 de enero de 2017

Doctora.  
RUBY BOLAÑOS GIL  
Fiscal 43 local.  
Ciudad.

ASUNTO. Entrega del informe Técnico de investigador judicial.  
SPOA N° 760016000196201589396

Respetada Doctora

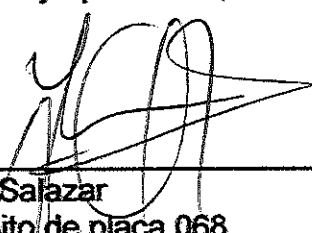
Con el presente oficio pongo a su disposición informe técnico de investigador judicial en fpj 11 con 19 folios, y diligencias de citación y entrevista en fpj 14 y solicitud de álbum fotográfico y respectiva respuesta, dentro del desarrollo de la investigación con número de spoa anotado por el delito de lesiones personales culposas en accidente de tránsito, en cumplimiento de orden de policía judicial de ejecución del programa metodológico trazado por el grupo de trabajo y director coordinador de la investigación.

Para los fines que el despacho estime pertinente

Anexos:


- fpj 11 en 19 folios,
- Fpj 14 entrevista,
- oficios de citación a entrevista,
- solicitud de álbum fotográfico,
- fpj 11 con álbum fotográfico impreso en 5 folios, elaborado por agente Jhon Jairo Montoya placa 254, conocedor del caso.

Cordialmente,

  
Jesús Andrade Salazar  
Agente de tránsito de placa 068  
Grupo metodológicos- criminalística  
Secretaría de tránsito de Cali.

GRUPO TECNICO DE INVESTIGACION CRIMINALISTICA  
Secretaría de Tránsito Carrera 3 No. 56 – 90 teléfono 418 42 16 Edificio Agentes de Tránsito

204  
760  
Enero-10-2017  
H. 10.40 A  
Nolun F 43  
178

|   |  |  |  |   |   |      |   |           |   |              |   |      |   |     |   |             |   |   |   |            |   |   |   |               |  |  |  |
|---|--|--|--|---|---|------|---|-----------|---|--------------|---|------|---|-----|---|-------------|---|---|---|------------|---|---|---|---------------|--|--|--|
|   |  |  |  | N° CASO   |   |      |   |           |   |              |   |      |   |     |   |             |   |   |   |            |   |   |   |               |  |  |  |
|   |  |  |  | 7   | 6 | 0    | 0 | 1         | 6 | 0            | 0 | 0    | 1 | 9   | 6 | 2           | 0 | 1 | 5 | 8          | 9 | 3 | 9 | 6             |  |  |  |
| No. Expediente CAD  |  |  |  | Dpto  |   | Mpio |   | Ent       |   | U. Receptora |   |      |   | Año |   | Consecutivo |   |   |   |            |   |   |   |               |  |  |  |
|  |  |  |  | <b>INVESTIGADOR DE CAMPO -FPJ-11-</b><br>Este informe será rendido por la Policía Judicial para aquellas tareas puntuales que no sean objeto de informe ejecutivo |   |      |   |           |   |              |   |      |   |     |   |             |   |   |   |            |   |   |   |               |  |  |  |
| Departamento  |  |  |  | VALLE   |   |      |   | Municipio |   |              |   | CALI |   |     |   | Fecha       |   |   |   | 03-01-2017 |   |   |   | Hora: 1 4 0 0 |  |  |  |

### 1. Destino del informe:

FISCALIA GENERAL DE LA NACION, FISCAL 43 DRA. RUBY BOLAÑOS GIL SUB-UNIDAD DE LESIONES CULPOSAS EN ACCIDENTE DE TRANSITO.

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

Dar respuesta a lo solicitado por el despacho fiscal, mediante orden de policía judicial n° **1853989** respecto a la elaboración del informe de investigación de accidente de tránsito por medio del estudio y análisis a los elementos materiales de prueba y evidencia física entregados por la fiscalía y los recolectados por los investigadores durante la investigación y determinar el concepto técnico de las posibles causas que originaron el accidente de tránsito por el delito de lesiones personales culposas. En los siguientes requerimientos:

### ORDEN DE POLICIA JUDICIAL

ORDEN N° **1853989**:

1.- Orden de inspección (diligencia investigativa)

Objeto:

SE EXHORTA AL INVESTIGADOR DE POLICIA JUDICIAL ADSCRITO A LA SECRETARIA DE TRANSITO MUNICIPAL, PARA QUE PROCEDA A REALIZAR LO SIGUIENTE:

- 1- El investigador criminalística asignado deberá realizar labores de vecindario en el lugar de los hechos: este hecho punible tuvo lugar en la calle 1 con carrera 64 A, día 26 de diciembre de 2015, hora 20:55. Vía pública. Lo precedente con el fin de ubicar a posibles testigos presenciales de los hechos materia de investigación.
- 2- labor de campo al lugar de los hechos:
  - a. identificación de lugar de los hechos
  - b. características y descripción del lugar del accidente.
  - c. establecer condiciones y/o características de la vía.
- 3- establecer la hipótesis del accidente que se consignó en el informe de accidente de tránsito, ipat A000321534, a efectos de esclarecer las circunstancias de modo tiempo u lugar. Así mismo definir la participación de los involucrados en la noticia criminal a cargo de este despacho fiscal.
- 4- solicitar el investigador al agente de tránsito que atendió el caso, el respectivo álbum fotográfico, el cual deberá ser allegado dentro del término de la presente orden de policía judicial.

- 207  
181
- 5- El investigador criminalística deberá realizar informe de campo F.16, para ello solicitara al agente de tránsito que atendió el caso el aporte de faro focus, el cual está en webshare y ortho foto (-a despacho se encuentra cd aportado por el agente de tránsito de placa 254).
  - 6- Recepcionar entrevista al agente de tránsito John Jairo Montoya placa n° 254, de conformidad a lo signado en el ipat de la referencia.
  - 7- Demás que surjan de las anteriores sin vulnerar los derechos fundamentales

### **3. Dirección en donde se realiza la actuación**

- calle 6 n° 38-32 edificio conquistadores (fiscalía mundo de los niños.)
- calle 1 con carrera 64 A (sitio del accidente)
- carrera 3 n° 56-90 oficina de criminalística tránsito municipal de Cali

### **4. Actuaciones realizadas**

El proceso de la investigación analítica del siniestro, se basa en la información considerada por el perito investigador de policía judicial adscrito a la fiscalía local 43 sub-unidad de lesiones culposas en accidente de tránsito de la ciudad de Cali, la cual fue recolectada teniendo en cuenta su objetividad para el accidente a analizar, a continuación se indican los diferentes soportes tenidos en cuenta para la realización del informe pericial de investigación de accidente de tránsito, documentos entregados por la fiscalía. (C.P.P. ART: 405):

- Informe Policial de Accidente de Tránsito No. A000321534.
- Formato de policía judicial Reporte de Iniciación FPJ-01
- Formato de policía judicial Informe Ejecutivo FPJ-03
- Formato de policía judicial Acta de Primer respondiente FPJ-04
- Formato de policía judicial Acta de inspección a lugares FPJ-09
- Formato de policía judicial Inspección a vehículos FPJ-22
- Informe pericial de medicina legal.

### **DESCRIPCIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS EMPLEADOS**

Se realiza estudio de los elementos materiales de prueba y las evidencias físicas entregadas por la fiscalía para el estudio del accidente de tránsito en la cual se determina la posibilidad de emplear un modelo de análisis de investigación del accidente de tránsito.

La metodología de análisis en la investigación, se fundamenta en método científico, partiendo de los elementos presentados para el análisis y a través de la inducción plantear una(s) hipótesis de cómo se dieron los hechos en el siniestro de tránsito.

El estudio se apoyara en ciencias como la física y la medicina las cuales aportan conocimientos previamente avalados por la comunidad científica, que permiten presentar una(s) hipótesis solida(s), susceptible(s) de soportar cualquier análisis técnico científico.

207  
182.

Teniendo en cuenta lo anterior se establece la posibilidad y viabilidad de realizar y presentar un informe de la investigación analítica del accidente de tránsito  
Basados en lo anterior, el análisis se realiza así:

- Lectura y análisis a los elementos recibidos
- Se hizo traslado a lugar de ocurrencia de los hechos indicado en la calle 1 carrera 64 A.
- Trabajo de campo en el sitio con el fin de hacer labores de vecindario en el lugar de los hechos y se verifico de la existencia de testigos presenciales de los hechos.
- Se realizó inspección a lugares, con fijación fotográfica del sitio estableciendo características y descripción del lugar del accidente y condiciones de la vía.
- Se realizó citación mediante oficio para diligencia de entrevista al agente de tránsito John Jairo Montoya placa n° 254, conocedor del accidente.
- Se realizó solicitud de álbum fotográfico mediante oficio al agente de tránsito John Jairo Montoya placa n° 254, conocedor del accidente.
- Se realizó solicitud de bosquejo topográfico con medidas recopiladas con estación faro focus, mediante oficio al agente de tránsito John Jairo Montoya placa n° 254, conocedor del accidente y operador de dicho equipo.

#### 5. Toma de muestras

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

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

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

Para la elaboración del presente informe se empleó:

- Estación de trabajo con computador, impresora y Conexión a internet.
- Cámara digital Sony cyber-shot, de 10 megapíxeles, memoria extraíble de 4 GB, batería de litio.
- Cámara de teléfono celular marca Motorola G, de 8 mpx.
- Vehículo tipo motocicleta oficial para el desplazamiento
- Tabla, Flexómetro, papelería.

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

##### DESARROLLO DEL INFORME PERICIAL

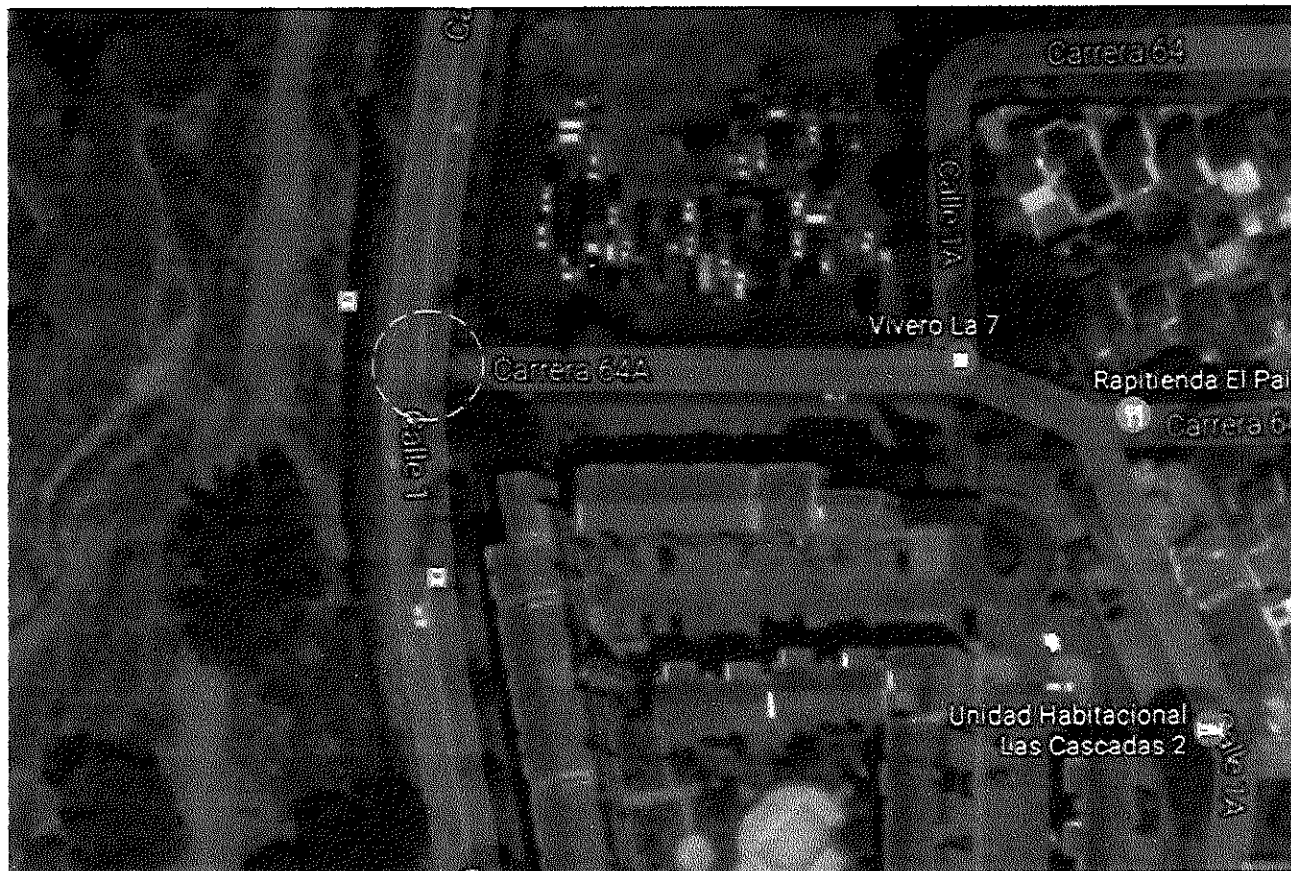
- En desarrollo y cumplimiento de las órdenes de policía judicial recibidas:
- Se hace traslado a las direcciones aportadas, se realiza inspección a lugares, se verifica la existencia de testigos presenciales y de cámaras de video.
- Se realiza entrevista al agente de tránsito John Jairo Montoya placa n° 254, conocedor del caso.
- Se solicita mediante oficio, al agente de tránsito John Jairo Montoya placa n° 254, el álbum fotográfico del trabajo de campo por él realizado.
- Se realizó solicitud de bosquejo topográfico con medidas recopiladas con estación faro focus, mediante oficio al agente de tránsito John Jairo Montoya placa n° 254, conocedor del accidente y operador de dicho equipo.

205  
183

## UBICACIÓN DE LA ESCENA

### **SITIO: calle 1 con carrera 64 A, de la ciudad de Cali.**

Dentro de las labores investigativas se consulta la página de internet google maps de donde se toma imagen satelital del plano de ubicación del accidente de tránsito, en ella se puede observar la ubicación general del sitio del accidente reportado en el informe policial de accidente de tránsito de la intersección en la calle 1 con carrera 64 A de Cali, que se presenta a continuación como imagen n°1.



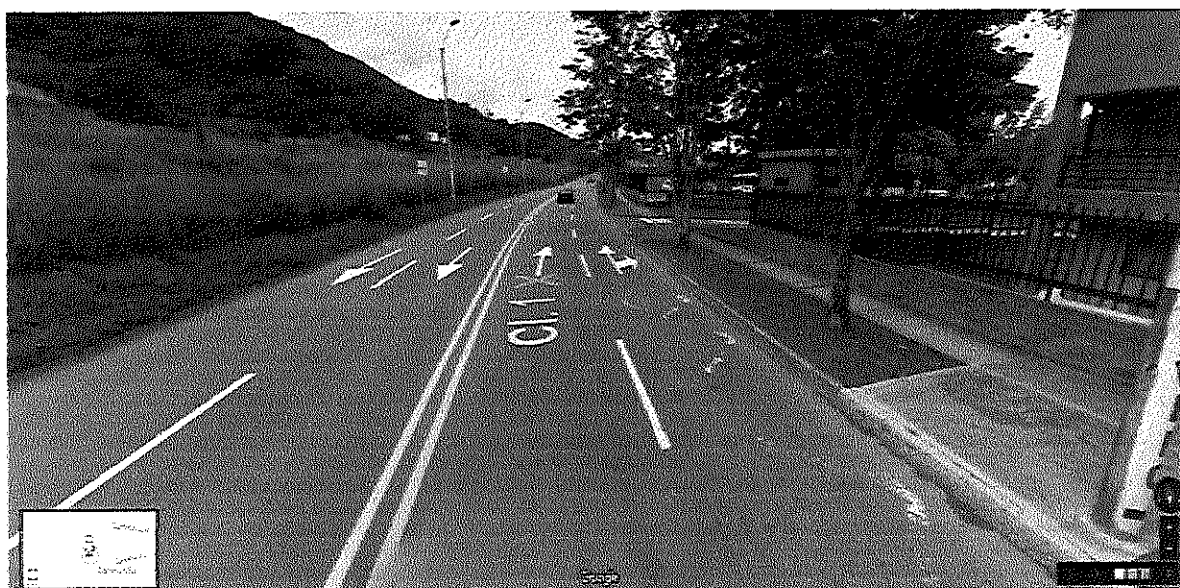
Fuente: [www.google.es/maps/@3.4438099,-76.4843286,213m/data=!3m1!1e3](http://www.google.es/maps/@3.4438099,-76.4843286,213m/data=!3m1!1e3)

**IMAGEN 01.** Satelital del plano de ubicación calle 1 con carrera 64A, señalada sobre la imagen con líneas punteadas de color amarillo.



Fuente: [www.google.es/maps/@3.4005827,76.5567894,3a,75y,127.85h,70.96t/data=!3m6!1e1!3m4!1s1uZzhthypZfob1nTUKdPWew!2e0!7i1331286656](http://www.google.es/maps/@3.4005827,76.5567894,3a,75y,127.85h,70.96t/data=!3m6!1e1!3m4!1s1uZzhthypZfob1nTUKdPWew!2e0!7i1331286656)

**IMAGEN 02.** Intersección en T de la calle 1 con carrera 64 A. Se observa la calle 1 en sentido norte sur por el cual transitaba el vehículo taxi de placas VC2572, se observa que la vía es de una calzada en asfalto se observa en buen estado, plana, semi-curva, con demarcacion de doble linea amarilla central que divide la calzada en dos sentidos y linea blancas de carril que dejan dos carriles en cada sentido, con zonas verdes y matorrales al lado derecho y anden y zona construida residencial al lado izquierdo, vista en sentido norte sur.

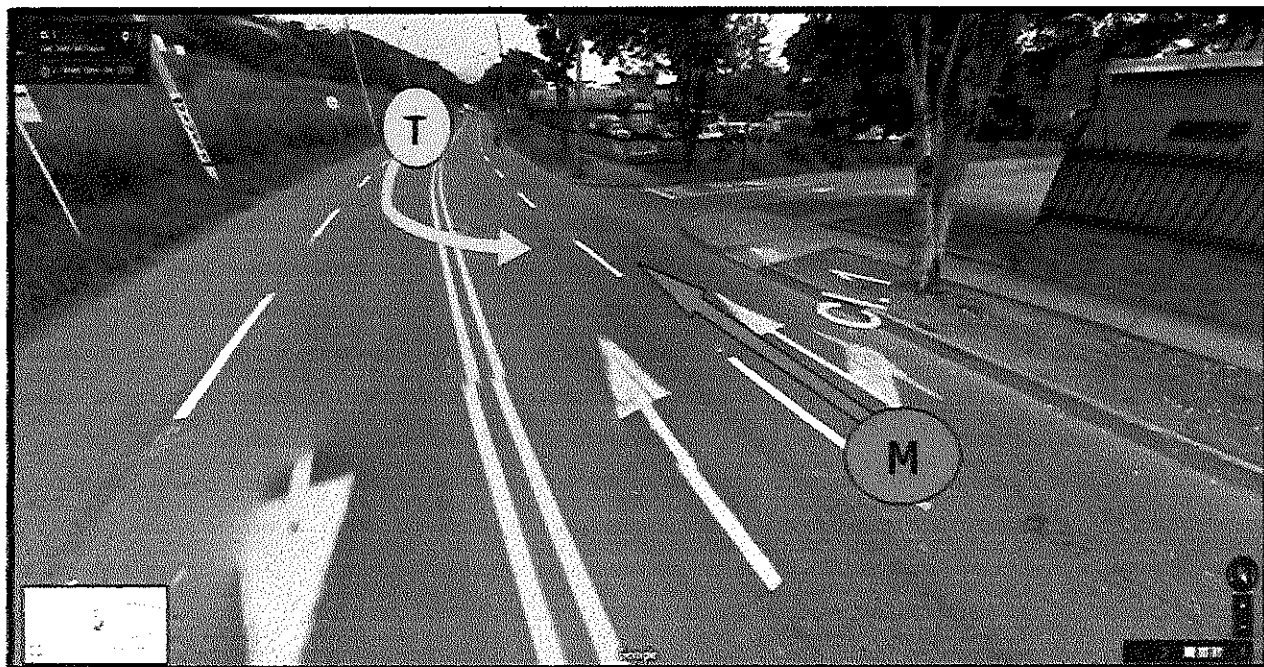


Fuente: [www.google.es/maps/@3.4005827,76.5567894,3a,75y,127.85h,70.96t/data=!3m6!1e1!3m4!1s1uZzhthypZfob1nTUKdPWew!2e0!7i1331286656](http://www.google.es/maps/@3.4005827,76.5567894,3a,75y,127.85h,70.96t/data=!3m6!1e1!3m4!1s1uZzhthypZfob1nTUKdPWew!2e0!7i1331286656)

**IMAGEN 03.** Intersección en T de la calle 1 con carrera 64 A. Se observa la calle 1 en sentido sur norte por el cual transitaba el vehículo motocicleta de placas FTI 74C, se observa que la vía es de una calzada en asfalto se observa en buen estado, plana, semi-curva, con demarcacion de doble linea amarilla central que divide la calzada en dos sentidos y linea blancas de carril que dejan dos carriles en cada sentido, y flechas

211  
185

de color blanco, con zonas verdes y matorrales al lado izquierdo y andén y zona construida residencial al lado derecho, vista en sentido norte sur.



Fuente: [www.google.es/maps/@3.4005827,-76.5567894,3a,75y,127.85h,70.96t/data=!3m1!1e1!3m1!1s1uZzhnygZiub1mTLK0PWEx#2e07713312166656](http://www.google.es/maps/@3.4005827,-76.5567894,3a,75y,127.85h,70.96t/data=!3m1!1e1!3m1!1s1uZzhnygZiub1mTLK0PWEx#2e07713312166656)

**IMAGEN 04.** Intersección en T de la calle 1 con carrera 64 A. Se observa que la calle 1 sentido sur norte y la bocacalle de la carrera 64 A, en la cual se observan demarcaciones en pintura blanca de línea de pare y flechas de sentido vial. Se señala sobre la imagen las trayectorias de los vehículos con flecha de color amarillo para el taxi (T) y flecha de color rojo para la motocicleta (M).

### INSPECCION AL LUGAR

Después de identificar plenamente el sitio del accidente, se hizo traslado al mismo ubicado en la calle 1 con carrera 64 A, se verifican características y condiciones de la vía y a su vez, en labor de vecindario, se verifico la existencia testigos presenciales de los hechos.

En labor de campo en el sitio se fija fotográficamente la intersección por la calle 1 en ambos sentidos y de igual forma por la carrera 64 A.

212

186

**IMAGEN No 05**

De la intersección en T de la calle 1 con carrera 64 A. Se observa la calle 1 en sentido norte sur vía es de una calzada en asfalto, buen estado, plana, semi-curva, con demarcaciones de doble línea amarilla central que divide la calzada en dos sentidos y línea blancas de carril que dejan dos carriles en cada sentido, y flechas de color blanco, con zonas verdes y matorrales al lado izquierdo con postes y una señal de máxima velocidad 30 km/h., y andén y zona construida residencial al lado derecho, vista en sentido norte sur.

**IMAGEN No 06**

De la intersección en T de la calle 1 con carrera 64 A. Se observa la calle 1 en sentido norte sur, descrita en imagen 05, a la izquierda se observa la bocacalle de la carrera 64 A.

157

IMAGEN No 07

De la intersección en T de la calle 1 con carrera 64 A. Se observa la carrera 64 A en sentido occidente oriente, en la cual se ven demarcaciones en pintura blanca de línea de pare y flechas de sentido vial.

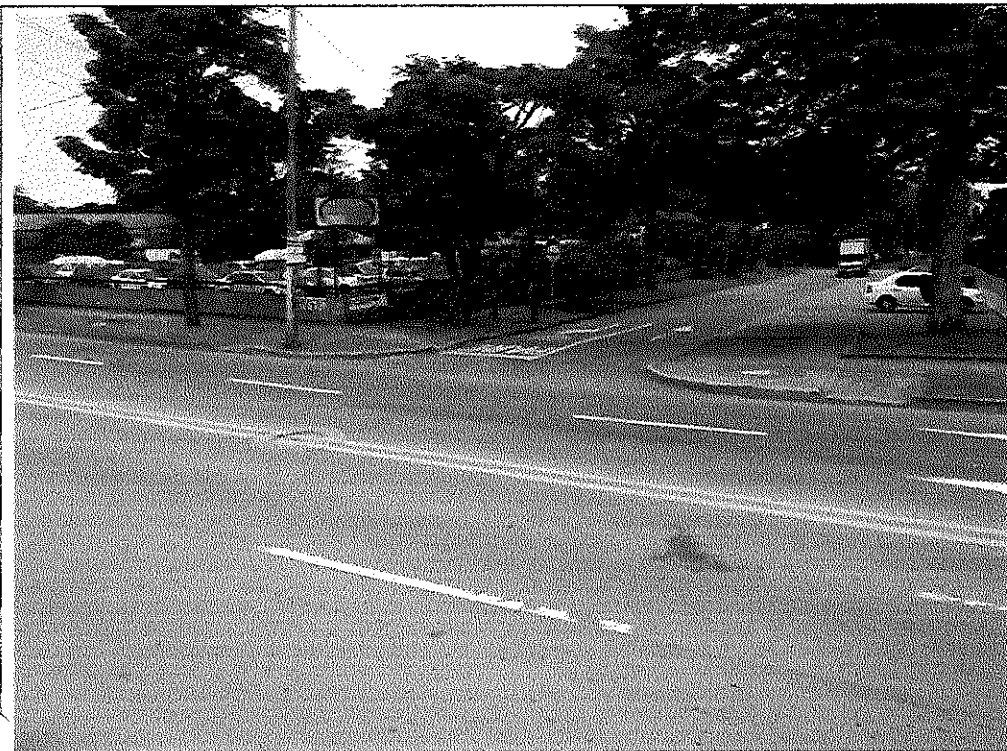
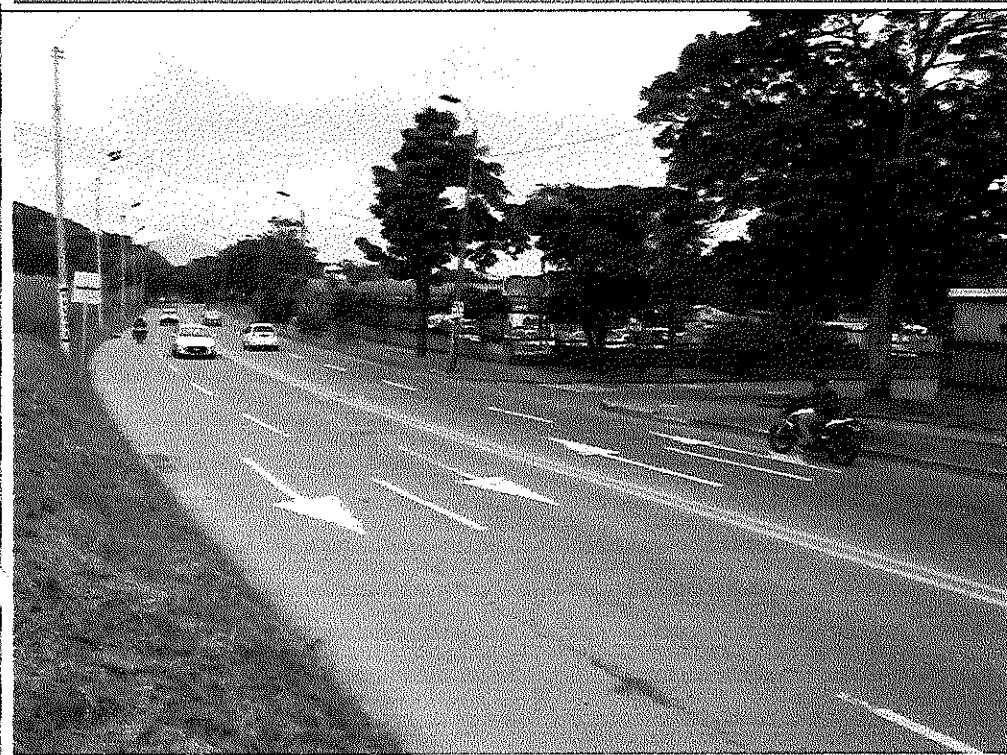


IMAGEN No 08

De la intersección en T de la calle 1 con carrera 64 A. en sentido sur norte, descrita en imagen 05.

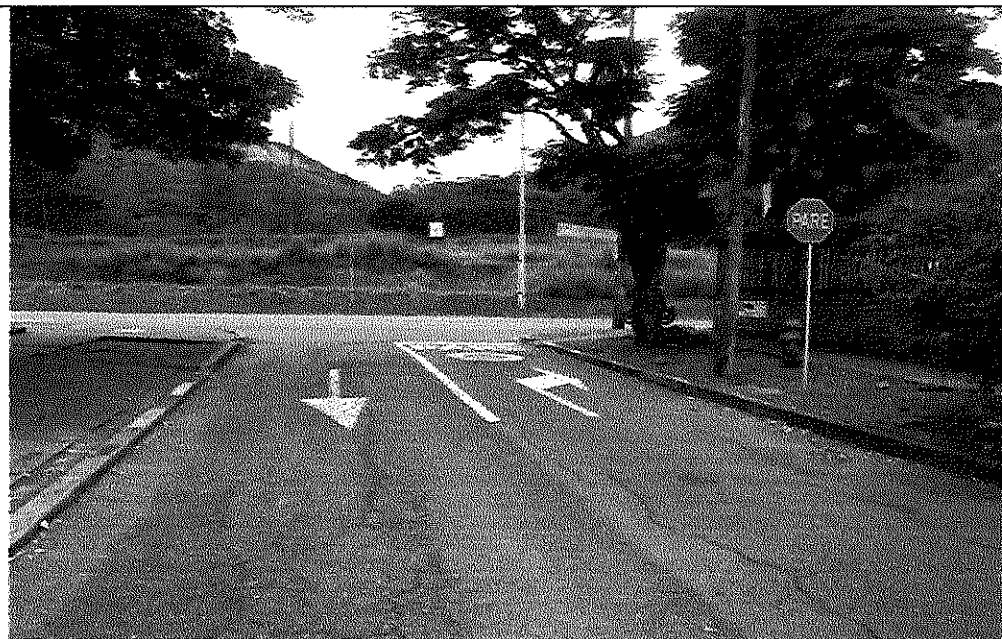


214

X88

IMAGEN No 09

De la intersección en T de la carrera 64 A con calle 1. Se observa la carrera 64 A en sentido oriente occidente, en la cual se ven demarcaciones en pintura blanca de línea de pare y flechas de sentido vial y una señal vertical de pare al lado derecho de la vía.



# 1.1. ANÁLISIS DEL INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO IPAT NO. A000321534

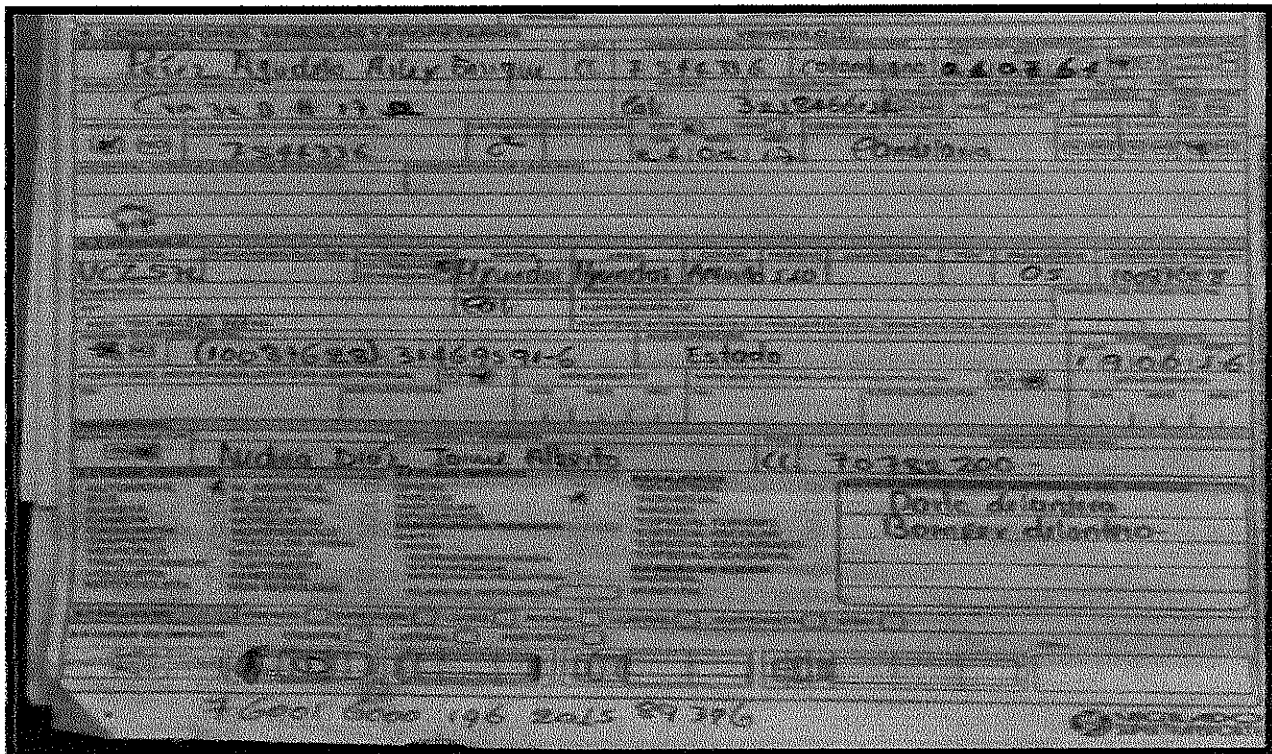
Fuente: fotografía tomada con Cámara de teléfono celular marca Samsung Galaxy j1, de 8 mpx.

IMAGEN N°. 10 De la parte superior de la hoja 1 del ipat n° A000321534, elaborado por el agente de tránsito de Cali Jhon Jairo Montoya de placa n° 254 conocedor del caso.

215  
189

|                                 |  |               |
|---------------------------------|--|---------------|
| Gravedad del accidente          | Con heridos (1)                        |               |
| Condición de víctimas:          | Conductor y acompañante de motocicleta |               |
| Lugar de los hechos:            | Calle 1 carrera 64 A                   |               |
| Hora de los hechos:             | 20:55 horas                            |               |
| Fecha de los hechos:            | 26 de diciembre de 2015                |               |
| Clase de accidente:             | choque                                 |               |
| Sector:                         | S/D                                    |               |
| Diseño de vía:                  | intersección                           |               |
| Condición de tiempo:            | normal                                 |               |
|                                 | Calle 1                                | Carrera 64 A  |
| Características geométricas vía | Recta y plana                          | Recta y plana |
| Utilización de la vía           | s/d                                    | s/d           |
| Número de calzadas:             | s/d                                    | s/d           |
| Número de carriles:             | s/d                                    | s/d           |
| Material de la vía:             | Asfalto                                | Asfalto       |
| Estado de la Vía:               | Bueno                                  | Bueno         |
| Condiciones:                    | Seca                                   | Seca          |
| Iluminación artificial:         | Buena                                  | Buena         |
| Controles de tránsito           | s/d                                    | s/d           |
| Señales verticales:             | s/d                                    | s/d           |
| Señales horizontales:           | Línea central amarilla continua        |               |
| Número de vehículos:            | 2                                      |               |

#### Conductores, vehículos y víctimas



Fuente: fotografía tomada con Cámara de teléfono celular marca Samsung Galaxy j1, de 8 mpx.

**IMAGEN N° 11.** De la parte inferior de la hoja 1 del ipat n° A000321534, elaborado por el agente de tránsito de Cali Jhon Jairo Montoya de placa n° 254 conocedor del caso.

|                |                             |
|----------------|-----------------------------|
|                | Vehículo 1                  |
| Conductor      | Arley Enrique Pérez Agudelo |
| Doc. Identidad | c.c. n°7.544.336            |
| Sexo           | Masculino                   |
| Edad           | 52 años                     |
| Clase          | Automóvil                   |
| Placa          | VCZ 572                     |
| Marca          | Hiunday i 10                |
| Servicio       | Publico                     |
| Color          | amarillo                    |
| Modelo         | s/d                         |
| Línea          |                             |
| Carrocería     | sedan                       |

[illegible]

Fuente: fotografía tomada con Cámara de teléfono celular marca Samsung Galaxy j1, de 8 mpx.

277  
191

|                | Vehículo 2                | Lesionada (acompañante)   |
|----------------|---------------------------|---------------------------|
| Conductor      | Juan Pablo Restrepo Ayala | María Juliana Arias Gómez |
| Doc. Identidad | c.c. n° 1.151.961.478     | c.c. n° 1.144.097.054     |
| Sexo           | Masculino                 | Femenino                  |
| Edad           | 19 años                   | 19 años                   |
| Clase          | Motocicleta               |                           |
| Placa          | FTI 74C                   |                           |
| Marca          | Triumph                   |                           |
| Servicio       | particular                |                           |
| Color          | Negro                     |                           |
| Modelo         | 2008                      |                           |
| Línea          | Speed                     |                           |
| Carrocería     |                           |                           |

Análisis de - bosquejo topográfico en de IPAT A000321534

Hallazgos:

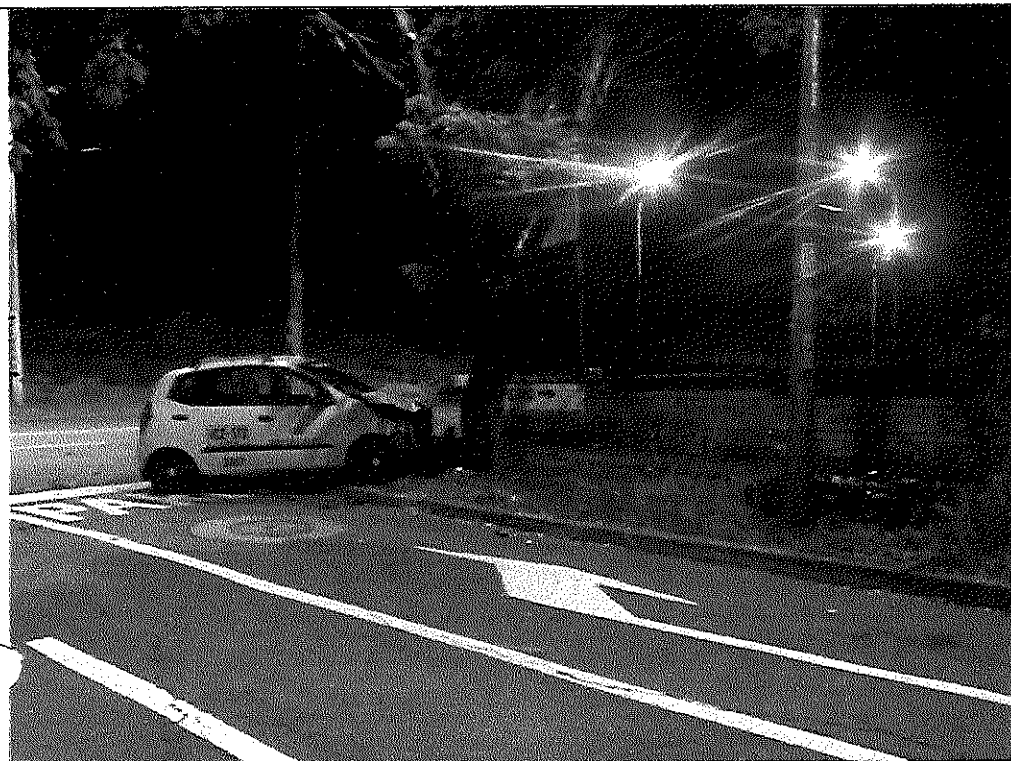
No se encontró bosquejo topográfico dibujado en la respectiva casilla No. 17 y en su lugar una nota ubicada en la parte inferior que se lee: "Bosquejo queda en scanner 3D en faro focus. Operador 254".

The image shows a photograph of a traffic accident report form (IPAT A000321534). The form is titled "FORMULARIO DE INFORMACIÓN DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO" and includes fields for "NOMBRE Y APELLIDOS", "DIRECCIÓN", "FECHA", "HORA", "LUGAR", "TIPO DE VEHÍCULO", "MARCA", "MODELO", "COLOR", "LÍNEA", "SERVICIO", "PLACA", "MARCA", "MODELO", "COLOR", "LÍNEA", "SERVICIO", "PLACA", "MARCA", "MODELO", "COLOR", "LÍNEA", "SERVICIO", "PLACA". The form is filled out with handwritten information. In the bottom section, there is a handwritten note: "Bosquejo queda en Scanner 3D en Faro Focus Operador 254".

Fuente: fotografía tomada con celular Samsung Galaxy J1

**IMAGEN 13.** En casilla No. 17, bosquejo topográfico, se encontró una nota ubicada en la parte inferior que se lee: "Bosquejo queda en scanner 3D en faro focus. Operador 254".

## 1.2. INTERPRETACIÓN DE LA POSICIÓN DE LOS EMP Y EF Y LOS PUNTOS DE CONTACTO



**IMAGEN 14:**

fotografía tomada por el agente de tránsito John Jairo Montoya en fecha sitio y hora del conocimiento del accidente, donde se observa la posición final de los vehículos involucrados, ambos ubicados sobre el andén de la carrera 64 A, el taxi, de placas VCZ 572, en forma diagonal colisionado contra el árbol, y la motocicleta, de placa FTI 74C, volcada sobre su costado derecho en la zona blanda del andén en medio de un poste y un hidrante, con la rueda delantera hacia el oriente y la trasera hacia el occidente.



**IMAGEN 15.**

Correspondiente a fotografía tomada por el agente de tránsito John Jairo Montoya en fecha y lugar del accidente, al vehículo automóvil de servicio público, taxi de color amarillo, marca Hyundai i 10, visto en su posición final por el costado derecho se observa la placa VBZ 572 de Cali. Daños y deformaciones que alteran la forma original de la parte delantera, motivo por el cual se recurre a una imagen bajada de internet de un vehículo de las mismas características en cuanto a marca y línea y se ilustra en la siguiente imagen.

Fuente: fotografías tomadas en trabajo de campo por agente de tránsito John Jairo Montoya



IMAGEN 16.

Tomada de página de internet de un vehículo de las mismas características en cuanto a marca y línea, taxi de color amarillo, marca Hyundai i 10, mostrando sus dimensiones con medidas en metros con flechas de color rojo.

Fuente: página internet <http://vehisuper.com/resources/images/taxis/nuevos/hyundai/i10/3.jpg>

### FICHA TECNICA DE TAXI

| TREN MOTRIZ                           |  |
|---------------------------------------|--|
| Combustible                           | Gasolina   |
| Cilindrada                            | 1.066  |
| Cilindros, disposición                | 4/en línea   |
| Número de válvulas                    | 12 (3 por cilindro)  |
| Ejes de leva                          | SOHC   |
| Potencia (HP a RPM)                   | 68 a 5.500   |
| Torque (Kgm a RPM)                    | 10.1 a 2.800   |
| Relación de compresión                | 10 a 1   |
| Sistema de inyección                  | MPI (Sistema de Inyección Electrónica Multipunto)  |
| Transmisión                           | 5-velocidades  |
| Palanca de cambios                    | En consola central   |
| Relaciones:                           |  |
| 1a.                                   | 3.545 a 1  |
| 2a.                                   | 1.894 a 1  |
| 3a.                                   | 1.192 a 1  |
| 4a.                                   | 0.853 a 1  |
| 5a.                                   | 0.713 a 1  |
| Reversa                               | 3.638 a 1  |
| Relación final de eje                 | 4.500 a 1  |
| Embrague                              | Mecánico, hidráulico   |
| Trazación                             | Delantera  |
| Velocidad máxima (km/h)               | 152 km/h   |
| Dirección                             | Mecánica de pión y cremallera, columna colapsable, 9.7 m de diámetro de giro   |
| Sistema eléctrico                     | Batería de 32 AH   |
| Llantas y rines                       | Llantas 155/70 en 13" en acero (llanta de repuesto 4x4 steel)  |
| Suspensión delantera                  | Ruedas independientes, tipo McPherson, resortes helicoidales, amortiguadores a gas y barra estabilizadora  |
| Suspensión trasera                    | Doble barra de torsión, resortes helicoidales y amortiguadores a gas   |
| Frenos                                | Servo asistidos (boosters de 8" de diámetro), doble circuito en diagonal, válvula compensadora de frenado (para las ruedas traseras), discos ventilados adelante (241 mm de diámetro) y campanas autoajustables atrás (180 mm de diámetro) |
| DIMENSIONES, PESO Y CAPACIDAD         |  |
| Largo (mt)                            | 3.57   |
| Alto (mt)                             | 1.54   |
| Ancho (mt)                            | 1.60   |
| Distancia entre ejes (mt)             | 2.38   |
| Altura mínima al piso (cm)            | 15.5   |
| Tronco delantera/trasera (mt)         | 1.40/1.39  |
| Voladizo delantera/trasera (mt)       | 0.66/0.53  |
| Número de puertas                     | 5  |
| Número de puestos                     | 5  |
| Peso bruto vehicular (kg)             | 1370   |
| Peso vacío vehicular (kg)             | 890  |
| Capacidad para pasajeros y carga (kg) | 480  |
| Capacidad de baúl (lt)                | 225  |
| Deposito de combustible (gal)         | 9.2  |

Fuente: página internet [http://www.hyundaicafi.com/m21\\_gallery/10064.jpg](http://www.hyundaicafi.com/m21_gallery/10064.jpg)

220  
797



**IMAGEN 17.**

Correspondiente a fotografía tomada por el agente de tránsito Jhon Jairo Montoya en fecha y lugar del accidente, al vehículo motocicleta, en su posición final volcada sobre su costado derecho, de marca Triumph Speed modelo 2008, color negro, de placa FTI 74C. Ubicada sobre la zona blanda del andén izquierdo de la carrera 64 A, en sentido occidente oriente.

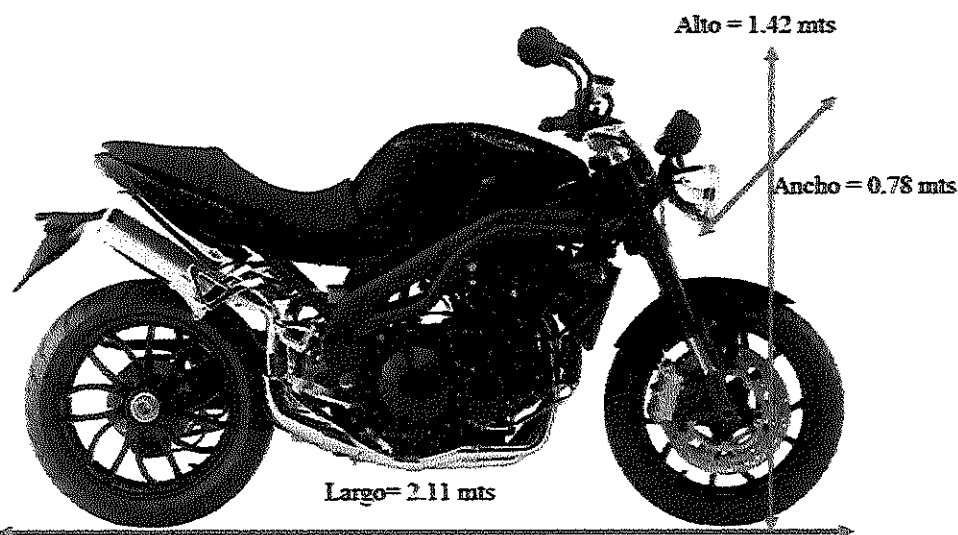


**IMAGEN No 18**

Correspondiente a fotografía tomada por el agente de tránsito Jhon Jairo Montoya en fecha y lugar del accidente, a la motocicleta, de placa FTI 74C de color negro, marca Triumph speed modelo 2008, vista por el costado derecho.

Fuente: fotografías tomadas en trabajo de campo por agente de tránsito John Jairo Montoya

Se recurre a una imagen bajada de internet de un vehículo de las mismas características en cuanto a marca y línea y que se ilustra en la siguiente imagen mostrando sus dimensiones con medidas en metros.



**IMAGEN 19.**

Tomada de página de internet de un vehículo de las mismas características en cuanto a marca y línea, Triumph speed modelo 2008, mostrando sus dimensiones con medidas en metros con flechas de color rojo.

Fuente internet: <http://www.1000hp.net/magazin/triumph/speed-triple/triumph-speed-triple-2008-3.jpg>

### FICHA TECNICA DE MOTOCICLETA:

#### Datos generales

|                                |       |
|--------------------------------|-------|
| Longitud total (mm)            | 2115  |
| Anchura total (mm)             | 780   |
| Altura total (mm)              | 1420  |
| Distancia entre ejes           | 1250  |
| Altura del asiento             | 815   |
| Peso                           | 189.0 |
| Capacidad depósito combustible | 18.0  |

#### Ficha técnica Triumph Speed Triple

|   |  |
|---|--|
| Cilindrada (cc)   | 133  |
| Diámetro de cilindros (mm)                              | 79.0   |
| Carrera de cilindros (mm)                               | 71.4   |
| Relación de compresión                                  | 12.0 : 1   |
| Potencia máxima   | 133.0 cv   |
| Régimen de giro del motor para la potencia máxima (rpm) | 9250   |
| Par motor máximo (Nm)                                   | 105.0  |
| Régimen de giro del motor para la par máximo (rpm)      | 7550   |
| Alimentación  | Inyección secuencial multi-punto   |
| Arranque  | Eléctrico  |
| Embrague  | Multidisco en baño de aceite   |
| Chasis  | Tubular, fabricado en aleación de aluminio   |
| Avance (mm)   | 84.0   |
| Suspensión delantera                                    | Horquilla invertida Showa de 43 mm, muelle de doble grado y ajuste de precarga, compresión y extensión |
| Recomido suspensión delantera (mm)                      | 141  |
| Suspensión trasera                                      | Mono-amortiguador Showa con ajuste de precarga, compresión y extensión                                 |
| Freno delantero   | Doble disco frotante 320 mm, pinzas de freno Brembo de 4 pistones                                      |
| Freno trasero   | Disco único de 220 mm, pinzas de freno de 2 pistones Nissin  |
| Neumático delantero                                     | Aleación de 5 radios, 17 x 3.5in   |
| Llanta delantera  | 120/70 ZR 17   |
| Neumático trasero                                       | Aleación de 5 radios, 17 x 5.5in   |
| Llanta trasera  | 180/55 ZR 17   |

Fuente internet: <http://www.arpem.com/motos/modelos/triumph/modelos-09/triumph-speed-triple.html>

222

## PUNTOS DE CONTACTO Y DAÑOS DE LOS VEHICULOS

196



**IMAGEN 20.**

Correspondiente a fotografía tomada por el agente de tránsito Jhon Jairo Montoya en fecha y lugar del accidente, se observan punto de contacto en la punta delantera derecha del Taxi, señalado sobre la imagen con círculo de color rojo, donde se ven deformaciones, rayones, abolladuras y roturas en defensa, persiana, luces, tapa de motor o capot, guardafangos y rueda del lado derecho.

Lo anterior determina que el impacto fue recibido en la parte delantera empezando por el lado derecho del taxi.



**IMAGEN No 21**

Correspondiente a fotografía tomada por el agente de tránsito Jhon Jairo Montoya en fecha y lugar del accidente, a la motocicleta por el costado izquierdo señalados sobre la imagen, con círculos de color amarillo, se observan punto de contacto se ven deformaciones, rayones, abolladuras, roturas y transferencia de pintura amarilla dejada por el contacto con el taxi, en farola izquierda de luces delanteras, barra de suspensión, dirección torcida, tubería metálica de chasis, desde la parte delantera hacia atrás por todo el costado izquierdo

Lo anterior determina que el impacto fue recibido en costado izquierdo de adelante hacia atrás de la motocicleta.

Fuente: fotografías tomadas en trabajo de campo por agente de tránsito John Jairo Montoya

225  
45

- Se hizo solicitud mediante oficio, al agente de tránsito John Jairo Montoya de placa 254, del álbum fotográfico del trabajo de campo, escena del hecho y vehículos involucrados, del cual se recibió lo solicitado impreso a color en fpj 11, en 5 folios con 10 imágenes tomadas en trabajo de campo de inspección a lugar y vehículos en el sitio y fecha de ocurrencia del accidente.

- Se realizó entrevista, previa citación por escrito mediante oficio, al agente de tránsito John Jairo Montoya de placa 254.

### CONCLUSIONES.

- ④ De acuerdo al análisis de la documentación aportada y al trabajo de campo realizado, evidencias y elementos materiales de prueba y evidencia física, el accidente ocurrió el día 26 de diciembre de 2015 a las 20:55 horas, y fue conocido por el agente de tránsito John Jairo Montoya de placa 254 de placa 254, a las 21:15 horas, en la calle 1 con carrera 64A, de Cali.
- ④ El accidente ocurre cuando el vehículo taxi de placas VCZ 572, conducido por el señor Arley Enrique Pérez Agudelo identificado con c.c. n° 7.544.336, que transitaba por la calle 1 en sentido norte sur, colisiono contra la motocicleta de placa FTI 74C, conducida por el señor Juan Pablo Restrepo Ayala identificado con c.c. n° 1.151.961.478, que transitaba por la misma calle 1 en sentido contrario, sur norte, quien era acompañado por María Juliana Arias Gómez identificada con c.c. n° 1.144.097.054.
- ④ Según los puntos de impacto y daños observados en las imágenes fotográficas, se pudo establecer que el vehículo taxi, cuyo conductor realizo maniobra de giro a la izquierda hacia la carrera 64 A, impacto su parte frontal lado derecho con el costado izquierdo de la motocicleta que se desplazaba en por la calle 1 en sentido sur norte.
- ④ De la colisión resultaron lesionados los ocupantes de la motocicleta, los jóvenes Juan Pablo Restrepo Ayala y María Juliana Arias Gómez.
- ④ No se observó ningún tipo de obstáculo o condición climática que disminuyera la visibilidad ni la ausencia de iluminación artificial mediante alumbrado público.
- ④ El agente John Jairo Montoya de placa 254, conocedor del hecho, realizo levantamiento topográfico por medio escaneo digital de la escena con la estación faro focus operada por él y apor to el respectivo web Share 2go del trabajo realizado grabado en formato CD.
- ④ Con todo lo anterior y dado que se contó con suficientes elementos materiales y documentales como fotografías de inspección al lugar, al vehículo, posición final y puntos de impacto del mismo, se establece que existe concordancia con la hipótesis técnica plasmada por el agente de tránsito John Jairo Montoya de placa 254, conocedor del hecho, en cuanto a la responsabilidad del conductor del vehículo taxi de placas VCZ 572, señor Arley Enrique Pérez Agudelo identificado con c.c. n° 7.544.336, al no tener suficiente atención a la vía y de pericia para evitar el accidente, con la **HIPÓTESIS TÉCNICA CÓDIGO N° 123: "NO RESPETAR PRELACIÓN DE INTERSECCIONES O GIROS"** ya que para hacer cualquier tipo de maniobra debió aplicar medidas de seguridad que no pusieran en riesgo la integridad física y los bienes de los demás y propios, toda vez que realizo giro a la izquierda para lo cual pierde la prelación respecto a los vehículos que transitan por la misma vía en sentido contrario, la cual es de cuatro carriles, dos para cada sentido, sin observar la presencia de la motocicleta que se aproximaba por la misma vía con rumbo hacia el norte.

08.-ANEXOS:

- Oficio de citación a diligencia de entrevista.
- FpJ 14 entrevista al agente de tránsito John Jairo Montoya de placa 254.
- Oficio de solicitud de álbum fotográfico al agente de tránsito John Jairo Montoya de placa 254.

Nota: En este punto además, indique el destino de los EMP y EF

09.- SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL:

| Entidad  | Código | Grupo de PJ   | Servidor              | Identificación  |
|----------|--------|---------------|-----------------------|-----------------|
| STM CALI |        | Metodológicos | Jesús Andrade Salazar | c.c. 16.776.670 |

Firma,

  
Jesús Andrade Salazar  
Agente de Tránsito de placa 068  
Grupo Técnico de Investigación Criminalística- Metodológicos  
Secretaría de Tránsito Municipal de Cali

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



**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES**  
**G.REG.CLI,ODONT,PSIQU.PSICOL -D.R.SUROCCIDENTE**

DIRECCIÓN: CALLE 4B No. 36-01. CALI, VALLE DEL CAUCA  
TELEFONO: 5542447 ext 237 y 238

**INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE**  
**No.: GRCOPPF-DRSocCDTE-00771-2016**

CIUDAD Y FECHA: CALI. 19 de enero de 2016  
NÚMERO DE CASO INTERNO: **GRCOPPF-DRSocCDTE-00741-C-2016**  
OFICIO PETITORIO: No. SIN DATO - 2016-01-18. Ref: Noticia criminal  
760016000196201589396 -  
AUTORIDAD SOLICITANTE: SECRETARIA DE TRANSITO  
ALCALDIA  
AUTORIDAD DESTINATARIA: SECRETARIA DE TRANSITO  
ALCALDIA  
cra 3 56-90  
CALI, VALLE DEL CAUCA  
**NOMBRE EXAMINADO: JUAN PABLO RESTREPO AYALA**  
IDENTIFICACIÓN: CC 1151961478  
EDAD REFERIDA: 18 años  
ASUNTO: Lesiones

7-29  
SAU  
Siloe

Examinado hoy martes 19 de enero de 2016 a las 10:09 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO, copia de la demanda. .

**RELATO DE LOS HECHOS:**

El examinado refiere que " el 26/12/2015 a las a las 07:30 iba por la calle 1 con carrera 64 A como conductor de moto cuando se estrello con un taxi. .

**ATENCIÓN EN SALUD:** Fue atendido en Colsanitas. No aporta copia de historia clínica

**ANTECEDENTES:** Médico legales: Refiere negativos.. Sociales: Refiere esta estudiando ingeniería agroindustrial, vive con el papá la mamá y un hermano. . Familiares: Refiere negativos.. Patológicos: Refiere negativos.. Quirúrgicos: Refiere negativos.. Traumáticos: Refiere fractura de quinto dedo de mano derecha peleando. . Hospitalarios: Refiere negativos.. Psiquiátricos: Refiere negativos.. Toxicológicos: Refiere consumo de alcohol cada 15 días. .

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

Refiere dolor en pie izquierdo.

**EXAMEN MÉDICO LEGAL**

**DATOS ANTROPOMÉTRICOS:** Talla: 180 cm.

Aspecto general: Buen estado general, eutímico, colaborador.

Descripción de hallazgos

- Neurológico: Sin lesiones recientes al momento del examen físico.
- Organos de los sentidos: Sin lesiones recientes al momento del examen físico.
- Cara, cabeza, cuello: Sin lesiones recientes al momento del examen físico.
- Cavidad oral: Sin lesiones recientes al momento del examen físico.
- ORL: Sin lesiones recientes al momento del examen físico.
- Tórax: Sin lesiones recientes al momento del examen físico.
- Senos: No aplica.

**CLAUDIA PATRICIA HURTADO GARZON**

Feo: 8 ABRIL - 2016

**SERVICIO FORENSE PARA UNA COLOMBIA DIVERSA Y EN PAZ**

Auscor don



**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES**  
**G.REG.CLI,ODONT,PSIQU.PSICOL -D.R.SUROCCIDENTE**

DIRECCIÓN: CALLE 4B No. 36-01, CALI, VALLE DEL CAUCA  
TELÉFONO: 5542447 ext 237 y 238

**INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE**  
**No.: GRCOPPF-DRSOCDDTE-05105-2016**

CIUDAD Y FECHA: CALI. 08 de abril de 2016  
NÚMERO DE CASO INTERNO: **GRCOPPF-DRSOCDDTE-04948-C-2016**  
OFICIO PETITORIO: No. SIN DATO - 2016-04-08. Ref: Noticia criminal  
760016000196201589396 -  
AUTORIDAD SOLICITANTE: LOCAL 29  
FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
AUTORIDAD DESTINATARIA: LOCAL 29  
FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
K 52 C 2  
CALI, VALLE DEL CAUCA  
**NOMBRE EXAMINADO: JUAN PABLO RESTREPO AYALA**  
IDENTIFICACIÓN: CC 1151961478  
EDAD REFERIDA: 18 años  
ASUNTO: Lesiones

Examinado hoy viernes 08 de abril de 2016 a las 16:55 horas en Segundo Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO e historia clínica, para valoración por lesiones personales. Asiste a segundo reconocimiento medicolegal por hechos ocurridos el 26-12-2015 en accidente de tránsito, conductor de moto que colisiona contra taxi. Se registra en anterior informe pericial del 19-01-2016: marcha apoyado en muletas, sin apoyo de miembro inferior izquierdo el cual se encuentra con inmovilizador suro-pedio que se retira para examinar, se observa vendaje elástico en tobillo y pie izquierdo que no es prudente retirar en el momento, se alcanza a observar edema de pie izquierdo, ... cicatriz macular, hipocromica eritematosa de 8x3 cm en cara posterosuperior de hombro derecho, otra de 12x3 cm en cara cara posterior de tercio proximal de antebrazo derecho, otra de 9x3 cm en cara anterior de tercio medio de antebrazo derecho, otras de 1 cm en dorso d emano derecha, otra de 8x3 cm en cara posterior de tercio proximal de antebrazo izquierdo, otra de 1 cm en cara medial de muñeca izquierda, escoriación en fase de costra de 9x7 cm en cara anterior de rodilla derecha, otra macula eritematosa de 6x1 cm en cara lateral de tercio proximal de pierna derecha, otra de 35x7 cm en cara anterior de toda la pierna izquierda, vendaje elástico en tobillo y pie izquierdo que no es prudente retirar en el momento. Como el lesionado NO aportó historia clínica del día de los hechos se solicita historia clínica y radiografías respectivas para poder determinar parametros medicolegales..

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en CLINICA SEBASTIAN DE BELALCAZAR. Aporta copia de historia clínica número CC-1151961478, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Consulta el 05-01-2016 valorado por medicina Interna por alteraciones a nivel del pie izquierdo con signos de sobre infección, manejado con atibiotico. Radiografías de femur derecho, rodilla izquierda, descritas sin evidencia de fracturas. Radiografia de pie izquierdo describe "fractura completa irregular en la esquina plantar anterior articular del calcaneo", radiografia del pie derecho, describe "fractura completa en el extremo proximal de la primera falange del quinto dedo". NO aporta historia clínica del día de los hechos..

JOSE HERNANDO VALDIVIESO BOLANOS

**SERVICIO FORENSE PARA UNA COLOMBIA DIVERSA Y EN PAZ**

**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES**  
**G.REG.CLI, ODONT, PSQU, PSICOL -D.R.SUROCCIDENTE**

DIRECCIÓN: CALLE 4B No. 36-01. CALI, VALLE DEL CAUCA  
TELÉFONO: 5540970 ext. 2237 - 2238 - 2259 - 2279

Oficio No.: GRCOPPF-DRSOCCDTE-16884-2016

CIUDAD Y FECHA: CALI. 29 de noviembre de 2016  
NÚMERO DE CASO INTERNO: GRCOPPF-DRSOCCDTE-16270-C-2016  
OFICIO PETITORIO: No. SIN DATO - 2016-11-23. Ref: Noticia criminal  
760016000196201589396 -  
AUTORIDAD SOLICITANTE: LOCAL 43  
FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
AUTORIDAD DESTINATARIA: LOCAL 43  
FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
AVDA ROOSEVELT 38 32  
CALI, VALLE DEL CAUCA  
ASUNTO: Concepto médico  
PERSONA ASOCIADA: JUAN PABLO RESTREPO AYALA

Examinado en la sede San Fernando. Se le informa el motivo de esta valoración medicolegal, los procedimientos a seguir y el paciente firma consentimiento informado previo al examen medicolegal el cual reposa en los archivos de la Institución, se procede a tomar huella dactilar de índice derecho, se identifica con documento en original.

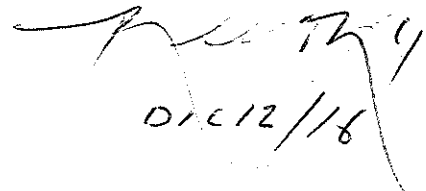
En respuesta a su oficio del 23/11/2016 donde solicita nuevo reconocimiento medicolegal aportando OFICIO PETITORIO, copia de historia clínica y copia de anteriores valoraciones radicadas con # GRCOPPF-DRSOCCDTE-00741-C-2016, GRCOPPF-DRSOCCDTE-04948-C-2016 y GRCOPPF-DRSOCCDTE-05073-C-2016 según las cuales hoy asiste a CUARTO reconocimiento por accidente de tránsito el 26/12/2015 a las 07:30 horas cuando iba por la calle 1 con carrera 64 A como conductor de moto y se estrelló con un taxi, presentando laceraciones en ambas rodillas, rodilla derecha con herida circular de 1 cm, dolor a la palpación muslo, pierna izquierda con herida puntiforme en tercio medio con edema en maléolo y pie, según radiografía se registra fractura de calcáneo con ligero desprendimiento, manejo conservador; se dictaminaron parámetros medicolegales definitivos así: Mecanismos traumáticos de lesión: Corto contundente; Contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal DEFINITIVA SESENTA (60) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente.

Sin solicitar más valoraciones medicolegales.

NO AMERITA MÁS VALORACIONES MEDICOLEGALES.

Atentamente,

  
CLAUDIA PATRICIA HURTADO GARZON  
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

  
DICIEMBRE 16



**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES**  
**G.REG.CLI,ODONT,PSIQU.PSICOL -D.R.SUROCIDENTE**

DIRECCIÓN: CALLE 4B No. 36-01. CALI, VALLE DEL CAUCA  
TELÉFONO: 5542447 ext 237 y 238

**INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE**

**No.: GRCOPPF-DRSOCDDTE-00776-2016**

CIUDAD Y FECHA: CALI. 19 de enero de 2016  
NÚMERO DE CASO INTERNO: **GRCOPPF-DRSOCDDTE-00741-C-2016**  
OFICIO PETITORIO: No. SIN DATO - 2016-01-18. Ref: Noticia criminal  
760016000196201589396 -  
AUTORIDAD SOLICITANTE: SECRETARIA DE TRANSITO  
ALCALDIA  
AUTORIDAD DESTINATARIA: SECRETARIA DE TRANSITO  
ALCALDIA  
cra 3 56-90  
CALI, VALLE DEL CAUCA  
**NOMBRE EXAMINADO: MARIA JULIANA ARIAS GOMEZ**  
IDENTIFICACIÓN: CC 1144097054  
EDAD REFERIDA: 18 años  
ASUNTO: Lesiones

Examinada hoy martes 19 de enero de 2016 a las 10:37 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO, copia de historia clínica, copia de la demanda. .

**RELATO DE LOS HECHOS:**

La examinada refiere que " el 26/12/2015 a las 09:00 pm iba por la calle 1 con carrera 64A como pasajera de moto cuando se estrellaron con un taxi. .

**ATENCIÓN EN SALUD:** Fue atendido en Clinica Valle del Lili. Aporta copia de historia clínica número 97070210278, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: del 26/12/2015 a las 22:40 horas por accidente de transito con politrauma, hematoma pelvico, fractura isquiopubica y púbrica izquierda, fractura de alerón de sacro izquierdo, fractura de apófisis transversa izquierda de vertebrae L1, L2, L3 y L5 síndrome anémico secundario, escanografía de cráneo y columna cervical normales, manejada con transfusión sanguínea, manejo ortopédico conservador, unidad de cuidado intensivo, con buena evolución se da salida el 31/12/2015, Lectura de escanografía de cráneo, columna cervical, abdomen, radiografías de tórax, pelvis, pierna izquierda del 27/12/2015 confirman diagnósticos. Se devuelven 20 folios y placas radiográficas aportadas en CD y en físico. .

**ANTECEDENTES:** Médico legales: Refiere negativos.. Sociales: Refiere que esta estudiando medicina, vive con el papá, la mamá y un hermano. . Familiares: Refiere negativos.. Patológicos: Refiere negativos.. Quirúrgicos: Refiere negativos.. Traumáticos: Refiere fractura de codo izquierdo por caída de escaleras. . Hospitalarios: Refiere negativos.. Alergicos: omeprazol. Psiquiátricos: Refiere negativos.. Toxicológicos: Refiere negativos..

Antecedentes Ginecológicos: No se encuentra embarazada. Menarquia: años. Ciclos: 28x6. Fecha de la última menstruación: 2016-01-09. Gravidéz: 0. Partos: 0.. Abortos: 0. . Obito: 0. . Cesáreas: 0.  
Utiliza Preservativo como método anticonceptivo.

CLAUDIA PATRICIA HURTADO GARZON

SERVICIO FORENSE PARA UNA COLOMBIA DIVERSA Y EN PAZ

229  
69



**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES**  
**G.REG.CLI,ODONT,PSIQU.PSICOL -D.R.SUROCCIDENTE**

DIRECCIÓN: CALLE 4B No. 36-01. CALI, VALLE DEL CAUCA.  
TELÉFONO: 5542447 ext 237 y 238

**INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE**  
**No.: GRCOPPF-DRSOCDDTE-00776-2016**

CIUDAD Y FECHA: CALI. 19 de enero de 2016  
NÚMERO DE CASO INTERNO: **GRCOPPF-DRSOCDDTE-00741-C-2016**  
OFICIO PETITORIO: No. SIN DATO - 2016-01-18. Ref: Noticia criminal  
760016000196201589396 -  
AUTORIDAD SOLICITANTE: SECRETARIA DE TRANSITO  
ALCALDIA  
AUTORIDAD DESTINATARIA: SECRETARIA DE TRANSITO  
ALCALDIA  
cra 3 56-90  
CALI, VALLE DEL CAUCA  
NOMBRE EXAMINADO: **MARIA JULIANA ARIAS GOMEZ**  
IDENTIFICACIÓN: CC 1144097054  
EDAD REFERIDA: 18 años  
ASUNTO: Lesiones

Examinada hoy martes 19 de enero de 2016 a las 10:37 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO, copia de historia clínica, copia de la demanda.

**RELATO DE LOS HECHOS:**

La examinada refiere que " el 26/12/2015 a las 09:00 pm iba por la calle 1 con carrera 64A como pasajera de moto cuando se estrellaron con un taxi.

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en Clínica Valle del Lili. Aporta copia de historia clínica número 97070210278, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: del 26/12/2015 a las 22:40 horas por accidente de tránsito con politrauma, hematoma pélvico, fractura isquiopública y pública izquierda, fractura de alerón de sacro izquierdo, fractura de apófisis transversa izquierda de vértebras L1, L2, L3 y L5 síndrome anémico secundario, escanografía de cráneo y columna cervical normales, manejada con transfusión sanguínea, manejo ortopédico conservador, unidad de cuidado intensivo, con buena evolución se da salida el 31/12/2015, Lectura de escanografía de cráneo, columna cervical, abdomen, radiografías de tórax, pelvis, pierna izquierda del 27/12/2015 confirman diagnósticos. Se devuelven 20 folios y placas radiográficas aportadas en CD y en físico.

ANTECEDENTES: Médico legales: Refiere negativos.. Sociales: Refiere que esta estudiando medicina, vive con el papá, la mamá y un hermano. Familiares: Refiere negativos.. Patológicos: Refiere negativos.. Quirúrgicos: Refiere negativos.. Traumáticos: Refiere fractura de codo izquierdo por caída de escaleras. Hospitalarios: Refiere negativos.. Alergicos: ameprozol. Psiquiátricos: Refiere negativos. Toxicológicos: Refiere negativos.



**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES**  
**G.REG.CLI,ODONT,PSIQU.PSICOL -D.R.SUROCCIDENTE**

DIRECCIÓN: CALLE 4B No. 36-01. CALI, VALLE DEL CAUCA  
 TELEFONO: 5540970 ext. 2237 - 2238 - 2259 - 2279

**INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE**

**No.: GRCOPPF-DRSOCCDTE-16279-2016**

CIUDAD Y FECHA: CALI. 18 de noviembre de 2016  
 NÚMERO DE CASO INTERNO: **GRCOPPF-DRSOCCDTE-15694-C-2016**  
 OFICIO PETITORIO: No. SIN DATO - 2016-10-12. Ref: Noticia criminal  
 760016000196201589396 -  
 AUTORIDAD SOLICITANTE: LOCAL 43  
 FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
 AUTORIDAD DESTINATARIA: LOCAL 43  
 FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
 AVDA ROOSEVELT 38 32  
 CALI, VALLE DEL CAUCA  
**NOMBRE EXAMINADO: MARIA JULIANA ARIAS GOMEZ**  
 IDENTIFICACIÓN: CC 1144097054  
 EDAD REFERIDA: 19 años  
 ASUNTO: Lesiones

*Handwritten notes:*  
 230  
 Nov-24-2016  
 H. 4:55 PM  
 Nov 24 2016  
 176

Examinada hoy viernes 18 de noviembre de 2016 a las 08:48 horas en Segundo Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO, historia clínica y reconocimiento anterior. Primer reconocimiento GRCOPPF-DRSOCCDTE-00776-2016 del 19 de enero de 2016 INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO, copia de historia clínica, copia de la demanda. . RELATO DE LOS HECHOS: La examinada refiere que " el 26/12/2015 a las 09:00 pm iba por la calle 1 con carrera 64A como pasajera de moto cuando se estrellaron con un taxi. . ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en Clínica Valle del Lili. Aporta copia de historia clínica número 97070210278, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: del 26/12/2015 a las 22:40 horas por accidente de tránsito con politrauma, hematoma pelvico, fractura isquiopubica y púbica izquierda, fractura de alerón de sacro izquierdo, fractura de apófisis transversa izquierda de vertebrae L1, L2, L3 y L5 síndrome anémico secundario, escanografía de cráneo y columna cervical normales, manejada con transfusión sanguínea, manejo ortopédico conservador, unidad de cuidado intensivo, con buena evolución se da salida el 31/12/2015, Lectura de escanografía de cráneo, columna cervical, abdomen, radiografías de tórax, pelvis, pierna izquierda del 27/12/2015 confirman diagnósticos. REVISIÓN POR SISTEMAS Refiere dolor en pelvis. EXAMEN MÉDICO LEGAL - Osteomuscular: Al examen físico ingresa en silla de ruedas, aun sin autorización médica de apoyo para la marcha, arcos de movilidad articular de cuatro extremidades conservados, incluida rodilla izquierda aunque se observa con leve derrame articular y edema de la misma con pruebas meniscales insinuadas, no signos de inestabilidad articular, rodilla derecha con pruebas meniscales negativas, adecuada movilidad de cuello, flexión de columna lumbar grado IV, fuerza muscular conservada, no atrofia muscular. - Piel y Faneras: hematoma severo de color negro con induración de tejidos blandos de 19x21 cm en todo el glúteo izquierdo, herida en fase de cicatrización con costra irregular, vertical de 7 cm en cara anterior de tercio proximal de pierna izquierda, apósito en tercio distal de pierna izquierda que no es prudente retirar en el momento. ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES Mecanismos traumáticos de lesión: Abrasivo; Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA CINCUENTA Y CINCO (55)

*Signature:*  
 ANA INÉS RICAURTE VILLOTA

## INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: GRCOPPF-DRSOCCDTE-16279-2016

de alas de 9cm x 8cm", otra cicatriz en la cara anterior de la pierna proximal a la rodilla de 1cmx1cm no ostensible. caxon posterior ++. no signos meniscales. dolor a la flexion forzada de la cadera izquierda y de la zona poplitea de la pierna izquierda

### ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos. Mecanismos traumáticos de lesión: Abrasivo; Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA CINCUENTA Y CINCO (55) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; Perturbación funcional de órgano sistema nervioso periférico de carácter permanente; Perturbación funcional de órgano sistema de la gestación de carácter permanente; Atentamente,

  
ANA INES RICAURTE VILLOTA

PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

### SERVICIO FORENSE PARA UNA COLOMBIA DIVERSA Y EN PAZ

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