



INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A

SECRETARIA MUNICIPAL TRÁNSITO DE PAIPA NIT: 89100240-1

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 15516000

2. GRAVEDAD CON MUERTOS 2 CON HERIDOS 0 SOLO DAÑOS 0



3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS Veículo HAYO GRANDE DIAGONAL 11A CRA 27. CÓDIGO DE RUTA VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

Lat. Long.

3.1 LOCALIDAD O COMUNA

4. FECHA Y HORA 2022 11 20 11:20

5. CLASE DE ACCIDENTE CHOQUE CAIDA OCUPANTE ATROPELLO INCENDIO VOLCAMIENTO OTRO

5.1 CHOQUE CON 5.2 OBJETO FIJO

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR 6.1. ÁREA 6.2. SECTOR 6.3. ZONA 6.4. DISEÑO 6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS 7.1. GEOMÉTRICAS 7.2. UTILIZACIÓN 7.3. CALZADAS 7.4. CARRILES 7.5. SUPERFICIE DE RODADURA 7.6. ESTADO 7.7. CONDICIONES 7.8. CONTROL DE TRÁNSITO 7.9. SEÑALES HORIZONTALES 7.10. DELINEADOR DE PISO 7.11. VISIBILIDAD

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS 8.1 CONDUCTOR ALCOSTA DARIO 8.2 VEHICULO TAM 669

8.3 CLASE VEHICULO 8.4 CLASE SERVICIO 8.5 MODALIDAD DE TRANSporte 8.6 RADIO DE ACCION 8.7 FALLAS EN 8.8 LUGAR DE IMPACTO

8.9 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO 8.10 FRENOS 8.11 DIRECCIÓN 8.12 LUCES 8.13 BOCINA 8.14 LLANTAS 8.15 SUSPENSIÓN 8.16 OTRO

Recibido: hoy 21/07/2022 11:20hr. P. Diego A. Bohua D.

LA CIVICA IMPRESORES S.A.S. NIT: 800223331-8 TEL: 370566 B.O.

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES: JUAN JOSE JIMENEZ DOC: 1053610958 NACIONALIDAD: COLOMBIANO FECHA DE NACIMIENTO: 14/12/11 SEXO: M GRAVEDAD: MUERTO

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: CALLE PRIMERA No 16-23 CIUDAD: PAIZA TELÉFONO: 322 423980 SE PRACTICÓ EXAMEN: SI NO: NO

PORTA LICENCIA: SI LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. 320806887 CATEGORÍA: BI RESTRICCIÓN: NO EXP: NO VEN: NO CÓDIGO OF TRANSITO: 320806887 CHALECO: SI CASCO: SI CINTURÓN: SI

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: NO DESCRIPCIÓN DE LESIONES: NO

8.2 VEHÍCULO PLACA: 320806887 PLACA ROLLO QUE / SEMI: NO NACIONALIDAD: COLOMBIANO MARCA: NO LÍNEA: NO COLOR: NO MODELO: NO CARROCERÍA: NO TON: NO PASAJEROS: NO LICENCIA DE TRANS No. NO

EMPRESA: NO MATRICULADO EN: NO INMOBILIZADO EN: NO TARJETA DE REGISTRO No. NO

NIT: NO A DISPOSICIÓN DE: NO

REV. TEC. MEC: SI NO No. NO CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJERO EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: NO

PORTA SOAT: SI NO PÓLIZA No. NO ASEGURADORA: NO VENCIMIENTO: NO

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL: SI NO VENCIMIENTO: NO PORTA SEG. RESP EXTRA CONTRACTUAL: SI NO VENCIMIENTO: NO

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

8.3 CLASE VEHÍCULO

<input type="checkbox"/> AUTOMÓVIL	<input type="checkbox"/> M AGRICOLA	<input type="checkbox"/> OFICIAL
<input type="checkbox"/> BUS	<input type="checkbox"/> M INDUSTRIAL	<input type="checkbox"/> PUBLICO
<input type="checkbox"/> BUSETA	<input type="checkbox"/> BICICLETA	<input type="checkbox"/> PARTICULAR
<input type="checkbox"/> CAMIÓN	<input type="checkbox"/> MOTOCARRO	<input type="checkbox"/> DIPLOMATICO
<input type="checkbox"/> CAMIONETA	<input type="checkbox"/> MOTOTRICICLO	<input type="checkbox"/> MODALIDAD DE TRANS.
<input type="checkbox"/> CAMPERO	<input type="checkbox"/> TRACCIÓN ANIMAL	<input type="checkbox"/> MIXTO
<input type="checkbox"/> MICROBUS	<input type="checkbox"/> MOTOCICLO	<input type="checkbox"/> CARGA
<input type="checkbox"/> TRACTOCAMIÓN	<input type="checkbox"/> CUATRIMOTO	<input type="checkbox"/> EXTRADIMENSIONADA
<input type="checkbox"/> VOLQUETA	<input type="checkbox"/> REMOLQUE	<input type="checkbox"/> EXTRAPESADA
<input type="checkbox"/> MOTOCICLETA	<input type="checkbox"/> SEMI REMOLQUE	<input type="checkbox"/> MERCANCIA PELIGROSA

8.4 CLASE SERVICIO

<input type="checkbox"/> PASAJEROS	<input type="checkbox"/> COLECTIVO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> INDIVIDUAL
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> MASIVO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ESPECIAL TURISMO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ESPECIAL ESCOLAR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ESPECIAL ASALARIADO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ESPECIAL OCASIONAL
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> RADIO DE ACCIÓN
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NACIONAL
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> MUNICIPAL

8.5 RADIO DE ACCIÓN

8.6 RADIO DE ACCIÓN

8.7 FALLAS EN: FRENOS DIRECCIÓN LUCES BOCINA LLANTAS SUSPENSIÓN OTRA

8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO

ES UNA BICICLETA, SURTIÓ DAÑO EN EL MANUBRIO Y LA DIRECCIÓN SE FALTO EN DOS.

8.9 LUGAR DE IMPACTO FRONTAL LATERAL POSTERIOR Otro

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 1 DEL VEHÍCULO No. NO

APELLIDOS Y NOMBRES: NO DOC: NO IDENTIFICACIÓN No. NO NACIONALIDAD: NO FECHA DE NACIMIENTO: NO SEXO: NO

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: NO CIUDAD: NO TELÉFONO: NO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: NO SE PRACTICÓ EXAMEN: SI NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: NO AUTORIZO: SI NO EMBRIAGUEZ: SI NO GRADO: NO S. PSICOACTIVAS: SI NO

9.1 DETALLE DE LA VÍCTIMA

CONDICIÓN: PEATÓN PASAJERO ACOMPAÑANTE

GRAVEDAD: MUERTO HERIDO

10. TOTAL VÍCTIMAS PEATÓN ACOMPAÑANTE PASAJERO CONDUCTOR TOTAL HERIDOS MUERTOS

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

DEL CONDUCTOR: 157 DEL VEHÍCULO: NO DEL PEATÓN: NO

DE LA VÍA: NO DEL PASAJERO: NO

OTRA: 157 ESPECIFICAR ¿CUAL? PUADIA CARIL DE CERRO. CONTINIO

12. TESTIGOS

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELÉFONO

13. OBSERVACIONES EL VEHICULO NO 1 ES UNA BICICLETA. EL CHOQUE SE PRODUCE EN UNA INTERSECCION DONDE EL CARRO QUE SE TRANSFORMA EN SU BICICLETA ES ARRAMPADO POR EL CAMION REVERTIENDO EL MANUBRIO MUERTO EL EL SITIO.

14. ANEXOS ANEXO 1 (EXAMENES, vehiculos) ANEXO 2 (víctimas peatones o pasajeros) OTROS ANEXOS (fotos y videos)

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
Agente corredor	Martinez Otilio	CC	46691011	003	STP	<u>Otilio</u>

16. CORRESPONDIO NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN: 155166000216202000034

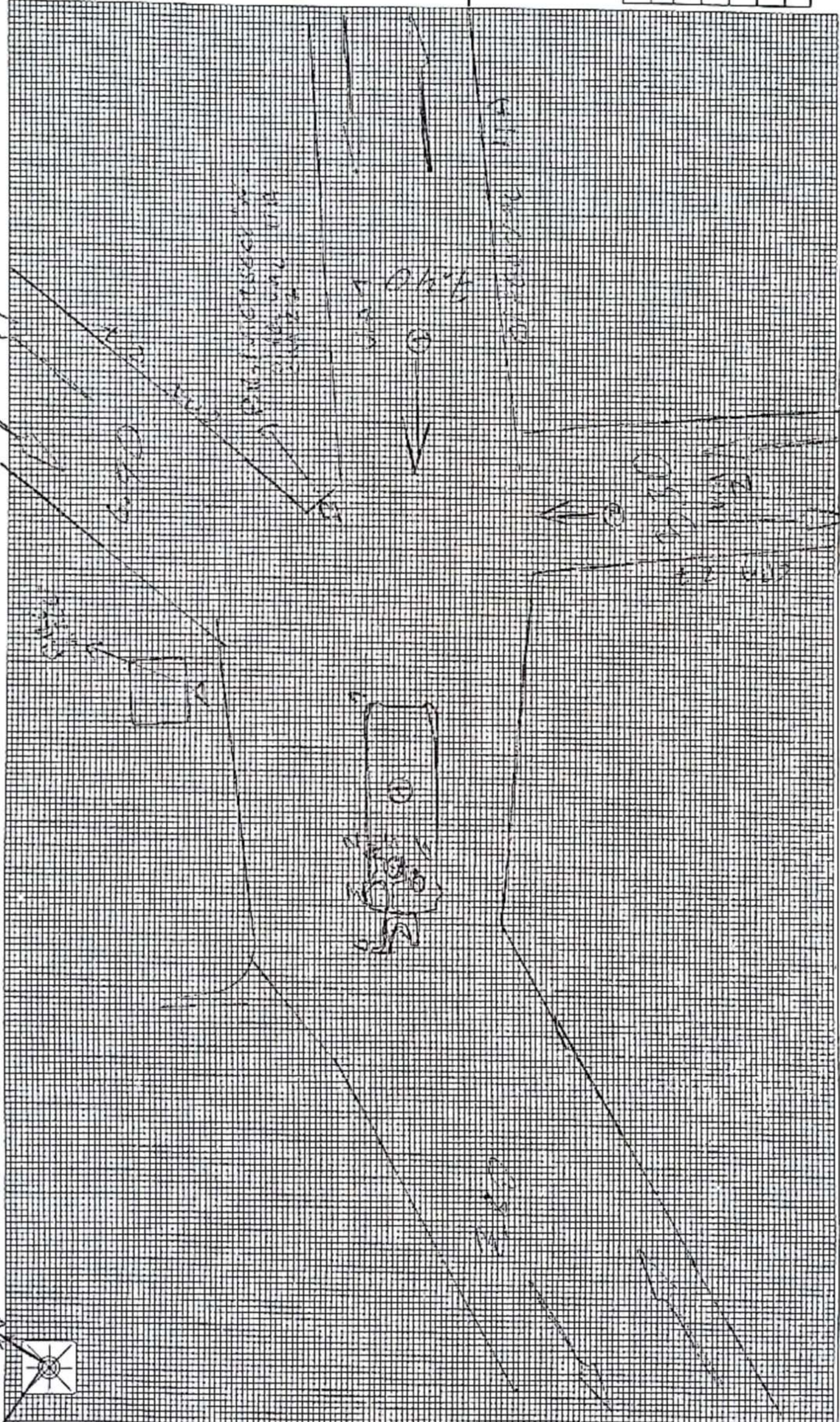
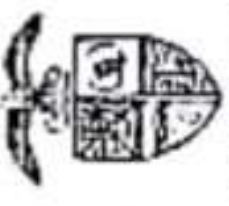
LA CIVICA IMPRESORES S.A.S. NIT. 800.252.313-8 TEL: 3770065 B.O.C.

FIRMA CONDUCTOR VÍCTIMA O TESTIGO C.C. TODA PERSONA REFIENDA DE NOTIFICACION DE LOS DERECHOS CONFORME AL CODIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL



SECRETARIA MUNICIPAL
TRANSITO DE PAIPA

17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRAFICO)
INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO No. A



PUNTO DE REFERENCIA [PIR]		
TABLA DE MEDIDAS		
No.	"x" "y" "z"	IDENTIFICACION DEL PUNTO
1	9.05	8.65 V.P. Deicho
2	8.30	1045 Logo memoria
3	5.35	1705 U.A. Driede
4	8.95	1310 P.C. Jaquelin
5	8.20	1280 eje delantero de
6	9.30	1287 eje posterior
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		

FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO C.C.

LONG. HUELLAS		
No.	METROS	CM

Long: []' []"

Lab: []' []"

ESCALA: []

PLANO: []

VISTA: []

RADIO [] VIA 1 [] VIA 2 []

PERALTE []

PENDIENTE [] 3%

FIRMA []

ENTIDAD []

PLACA 003

IDENTIFICACION No. 46681011

DOC CC

155165000216202000034

AGENTE CORREDOZ Martinez Obelia

155165000216202000034

NUMERO UNICO DE INVESTIGACION

Correspondio

U. receptor

Año

Comsecutivo

Di

Multip

E/n



										1	5	5	1	6	6	0	0	0	2	1	6	2	0	2	0	0	0	3	4										
Entidad										Departamento					Municipio					Entidad					Unidad Funcional					Año					Continuo				

Radicado Interno


ACTA DE CONSENTIMIENTO - FPJ - 28

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

En PAÍSA el día 21 del mes 07 de 2010 siendo las 13.40 horas, Yo DARIO ACOSTA identificado con C.C. 209.407 y/o 209.407 número 209.407 informado sobre los procedimientos que se llevaran a cabo; de la importancia de los mismos para la investigación judicial y las consecuencias posibles que se derivarían de no practicarlos o de sus resultados, otorgo en forma libre y espontánea consentimiento para la realización de:

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

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

1. DATOS DEL MUESTRADANTE			Identificación
Nombres y Apellidos		<u>DARIO ACOSTA</u>	<u>209.407</u>
Dirección	Teléfono	Correo electrónico	
<u>calle 23 N° 17A 52</u>	<u>3102490592</u>		
Firma			 Huella Índice derecho

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

3. SERVIDOR RESPONSABLE DE LA TOMA DE MUESTRA			
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
<u>Quedra Rodríguez</u>		<u>1052605209</u>	<u>Hospital Parpa</u>
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	
<u>Calentador</u>	<u>311727498</u>		

Número único de Noticia Criminal

										135166000216202000034											
Entidad Radicado Interno										Departamento		Municipio		Entidad		Unidad Receptora		Año		Consecutivo	

SOLICITUD ANÁLISIS DE EMP Y EF - FPJ - 12

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

Departamento	BOYACA	Municipio	PAIPA	Fecha	21-07-2020	Hora	1340
--------------	--------	-----------	-------	-------	------------	------	------

1. DESTINO DE LA SOLICITUD

HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE PAIPA

2. EMP Y EF OBJETO DE EXAMEN (descripción conforme a lo registrado en el formato de rótulo y registro de cadena de custodia).

OVARIO ACOSTA. CC. 209.407

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

3. EXAMEN SOLICITADO

ALCOHOLEMIA

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


4. AUTORIDAD A QUIEN SE LE REMITEN LOS RESULTADOS

Fiscalía/Entidad	URC QUITANA
Dirección	
Delito/Conducta	


5. OBSERVACIONES (relacionar información útil del caso)

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

6. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos		Identificación	
OTILIA CORREOZ MARIÑEZ		6146681011	
Dirección	Teléfono	Correo electrónico	
PAIPA	3203386603		
Firma 			

7. PERSONA QUE RECIBE LA SOLICITUD

Nombres y Apellidos		Identificación	
Charla Rodríguez Ochoa		1053600209	
Dirección	Teléfono	Correo electrónico	
Hospital Paipa	321723198		
Firma 			

ANEXO A

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES CLÍNICO-FORENSES, VALORACIONES PSIQUIÁTRICAS O PSICOLÓGICAS FORENSES Y OTROS PROCEDIMIENTOS FORENSES RELACIONADOS

DATOS DE IDENTIFICACION

1. NUMERO DE RADICACION DEL CASO:
2. FECHA: 2020 07 21 14:20
3. DATOS DE LA AUTORIDAD SOLICITANTE: INSTITUCION: Secretaria de Transito y Transporte, OFICIO No:
NOMBRE: Otilia Cortes, CARGO O CALIDAD: plaza = 003
4. NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA A QUIEN SE LE REALIZA EL (LOS) PROCEDIMIENTO(S) FORENSE(S): DARIO ACOSTA, S. SEXO:
6. NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL EN CASO DE REALIZACION DE PROCEDIMIENTOS EN MENORES O PERSONAS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD MENTAL O COGNITIVA:

CONTENIDO DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

I. IDENTIFICACION DE QUIEN OTORGA EL CONSENTIMIENTO: DARIO ACOSTA
una vez informado sobre los procedimientos que se llevaran a cabo, de la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, y las consecuencias posibles que se derivan de la negativa para realizarlos, así como de las posibles complicaciones que pueda generar el procedimiento a realizar, otorgo en forma libre mi consentimiento: SI No
a. Hospital San Vicente Paul de paipa
Nombre de la Entidad que realiza el procedimiento
para la realizacion de los procedimientos forenses de:
Sumbajoz clinica Aguda
Consignar el (los) tipo(s) de procedimiento(s) a realizar
quienes se comprometen a mantener la confidencialidad de la informacion obtenida de acuerdo con lo establecido en la Ley.
B. AUTORIZACION DE LA PRESENCIA DE PERSONAS EN ENTRENAMIENTO FORENSE DURANTE EL PROCEDIMIENTO (Si aplica).
Autoriza la presencia de las siguientes personas en entrenamiento forense durante la realizacion del (los) procedimiento(s) antes mencionados: No
III. AUTORIZACION DE TOMA DE MUESTRAS Y OTROS: Autorizo realizar, como parte de los procedimientos forenses:
SI No
La toma de muestra de sangre.
SI No
La toma de otras muestras biológicas o fluidos corporales.
SI No
La toma de recogidas.
SI No
La toma de impresiones dentales.
SI No
La toma de registros de mordida.
SI No
Registro fotográfico de lesiones, evidencias y hallazgos durante el examen.
SI No
Registros video.
SI No
OTROS: Especificar:
IV. AUTORIZACION DE USO DE MATERIAL E INFORMACION CON FINES ACADÉMICOS:
Autorizo el uso del material obtenido y de la informacion derivada, con fines académicos, en el marco del respeto de la dignidad humana y garantizando su anonimato. SI No
V. AUTORIZACION DE USO DE MATERIAL EN ESTUDIOS GENÉTICOS POBLACIONALES (Si aplica).
Autorizo la utilizacion de mi perfil genético, desligado de mis datos personales (nombre y otros datos individualizantes), como informacion anónima en estudios genéticos poblacionales. SI No

OBSERVACIONES:
Declaro que he entendido el presente documento y como constancia de ello firmo
FIRMA:
Documento de Identidad No. 209407

Muestra del índice derecho
EXAMINADO
QUIEN AUTORIZA

Resolución 000913 de noviembre 16 de 2011, Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses.

ANEXO B

ESQUEMA DEL INFORME POR GEN. PARA LA DETERMINACIÓN CLÍNICA FORENSE DEL ESTADO DE EMBRIÓNICA AGUDA

1. INFORMACIÓN GENERAL
 Escriba a mano o a máquina cada uno de los datos que solicita el formulario
 Institución forense o de salud donde se realiza el examen: Hospital San Vicente de Paul - Paipa
 Ciudad del examen: Paipa Fecha del examen. Día: 21 Mes: 07 Año: 2020 Hora del examen (formato militar): 14:20
 No. de radiación: _____ o Historia Clínica No.: _____
 Solicitante: Secretaría de Transito y Tránsito No. y fecha oficio petitorio: _____
 NUNC (Noticia criminal): 15516600021620200034
 Nombre del examinado(a): Diego Acosta
 Sexo: Hombre Mujer Edad referida: 60 años Fecha de nacimiento. Día: 21 Mes: 12 Año: 1954
 Documento de identidad: CC OTI Otro Número: 209.402 Indocumentado(a)
 Estado conyugal: casado Último grado aprobado: _____
 Escolaridad: Primaria Secundaria Técnica Universitaria Ninguna
 Procedencia: Paipa Ocupación actual (actividad): Vendedor
 Dirección: Calle 23 # 14A-52 (W. Acosta) Teléfono de contacto: 3102490592


2. CONSENTIMIENTO INFORMADO
 Explique brevemente en qué consiste la valoración forense incluya en todos los procedimientos relacionados, así como su importancia dentro de la investigación. Registre en el espacio de Observaciones la constancia sobre el Consentimiento Informado; también cuando sea el caso, el nombre de cualquier persona diferente al personal forense o de salud presente durante el examen; entre otros.
 Observaciones: Se firma consentimiento informado
 Datos del Defensor(a) presente
 Solo si la persona por examinar es el imputado dentro de una investigación o proceso penal.
 Nombre completo del Defensor(a): _____
 Tarjeta Profesional: _____ Firma del Defensor(a): _____

3. ABORDAJE DEL CASO
 El abordaje forense se inicia desde que la persona a examinar se reúne con el médico(a). El profesional de la salud decide cómo ha de realizar el examen y qué evidencias buscar, de acuerdo con la anamnesis y la información aportada por la autoridad sobre las características del hecho investigado.

4. RESUMEN DE LA INFORMACIÓN DISPONIBLE

3.1.1 Fecha y hora del hecho investigado. Día: 21 Mes: 07 Año: 2020 Hora del examen (formato militar): 14:20
 3.1.2 Relato de los hechos y circunstancias relacionadas (hechos que generaron la solicitud del examen, actividades desarrolladas durante las horas inmediatamente anteriores a tales hechos, traumas físicos sufridos durante el evento, síntomas referidos, atención médica recibida, entre otros): En el barrio Fatima yo recibí una camioneta a las 11:30 de la mañana de me atropello en auto y no me dio tiempo de frenar
 3.1.3 Información adicional al comenzar el examen (haga una breve referencia de los documentos aportados con el caso y extraiga de los mismos lo pertinente, como la historia clínica, resultados de exámenes paraclinicos, documentos reunidos por la autoridad u otros): NO APORTA
 3.1.4 Revisión por sistemas: NO
 3.1.5 Antecedentes registre aquí los antecedentes toxicológicos y farmacológicos, médico legales -valoraciones previas-, patológicos, psiquiátricos o psicológicos, quirúrgicos, traumáticos, hospitalarios, alérgicos, gineco-obstétricos, sociales y familiares: ningún antecedente

Recibi conforme. 3 folios.
14:44 - 21-07-2020.
Oficia Corredor: c.c 46.681011


Andrés García R.
MÉDICO S.S.O.
C.C. 3049632272

3.2.1. Presentación, porte, actitud, conducta motriz: Adecuada presentación personal
Actitud colaboradora.

3.2.2. Olores asociados.
 Aliento alcohólico: Negativo Discreto Evidente Dudoso
 Otros (describalos): NO.

3.2.3. Sensorio.
 Estado de conciencia: Alerta Hiperalerta Somnoliento(a) Estuporoso(a)
 Comatoso(a) Obnubilado(a) Confuso(a)
 Orientación: orientado en tiempo, espacio y persona
 Atención: Normal Aumentada Disminuida Dispersa
 Memoria: retrograda y anterograda conservada

3.2.4. Afecto (tipo de afecto, modulación, congruencia, adecuado o inadecuado en relación con las circunstancias):
afecto modulado, congruencia adecuada.

3.2.5. Lenguaje:
 Flujo del lenguaje: Normal Aumentado (taquilalia o logorrea) Disminuido (bradilalia)
 Disartria: Negativa Discreta Evidente
 Otras alteraciones (describalas): NO.

3.2.6. Alteraciones del pensamiento, sensopercepción, inteligencia, juicio, raciocinio e introspección (describalos):
Sin alteraciones en el pensamiento, sensopercepción, inteligencia, juicio, raciocinio e introspección.

3.2.7. Signos vitales.
 Frecuencia cardíaca: 84 lpm. Frecuencia respiratoria: 14 x'. Presión arterial: 110/60 mmHg. Temperatura: 36 °C.

3.2.8. Talla: 160 cm **Peso:** 78 kg

3.2.9. Piel y mucosas: piel sin lesiones, mucosas húmedas

3.2.10. Ojos.
 Congestión conjuntival: Si No
 Pupilas: Isocóricas mióticas Isocóricas midriáticas Anisocóricas
 Reflejo Fotomotor: Normal Alterado Reflejo consensual: Normal Alterado
 Convergencia ocular: Normal Alterada

3.2.11. Reflejos osteotendinosos: Hiporreflexia Hiperreflexia Normorreflexia

3.2.12. Coordinación motora, equilibrio y marcha.
 Pruebas de movimiento punto a punto (dedo-nariz, dedo-dedo): Normales Alteradas No se realizan
 Test de movimientos rápidos alternos: Normal Alterado No se realiza
 Prueba de Romberg: Normal Alterada No se realiza
 Prueba de marcha en tándem (punta-talón): Normal Alterada No se realiza
 Prueba de marcha en las puntas de los pies y en los talones: Normal Alterada No se realiza
 Observaciones: Ninguna

3.2.13. Evaluación de nistagmus.
 Nistagmus espontáneo: Ausente
 Presente Leve Horizontal
 Evidente Vertical
 Prueba de nistagmus a mirada extrema: Negativo No se realiza
 Positivo Leve Horizontal
 Evidente Vertical
 Prueba de nistagmus post-rotacional: Negativo No se realiza
 Positivo Leve Horizontal
 Evidente Vertical
 Observaciones: NO.

Prueba de Romberg: Normal Alterada No se realiza

Andrés Sotillo R.
Médico S.S.O.
C.C. 1049432272

Guía

para la determinación clínica toxicológica del estado de embriaguez o grado

4. MUESTRAS PARA ESTUDIO TOXICOLÓGICO (SEGÚN LA CATEGORÍA DE LA PRUEBA)

Mencione aquí si recolecta muestras para estudio toxicológico. Asegúrese de diligenciar adecuadamente los formatos de cadena de custodia de las muestras recolectadas.

4.1. Determinación de alcoholemia indirecta mediante alcohosensor. No se realiza Si se realiza
 Resultado: _____
 Registros adjuntos: _____
 Observaciones: _____

4.2. Muestra de sangre. No Si
 Análisis solicitado: _____
 Destino (indique el laboratorio al que envía la muestra o autoridad a la que la entrega): _____

4.3. Muestra de orina. No Si
 Análisis solicitado: _____
 Destino (indique el laboratorio al que envía la muestra o autoridad a la que la entrega): _____

4.4. Muestra de saliva (actualmente no se realiza esta prueba en el TSM.CE). No Si
 Análisis solicitado: _____
 Destino (indique el laboratorio al que envía la muestra o autoridad a la que la entrega): _____

5. ANÁLISIS, OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

Integre la información obtenida, incluyendo los hallazgos relevantes para el caso específico

Usuario sin aliento alcohólico, prueba de coordinación motora normal; nitrogenuo negativo, hallazgos clínicos que sugieren embriaguez clínica. Grado negativo, por lo anterior, no se hace recolección de muestra para alcoholemia ya que son los suficientes para el caso y evidente. Se entrega original de informe oral (copia se deja en expediente archivo)

6. NOMBRE Y FIRMA DEL MEDICO QUE REALIZA LA VALORACION TOXICOLÓGICA

Nombre: Andrea Katherine Garcia R
 Documento de identidad: 1049632272

Firma: Andrea Garcia R
 MEDICO S.S.O.
 C.C. 1049632272



Secretaría de Tránsito y Transporte de Paipa

21-Julio 2020 de 201 Hora del petitorio 1345

ASUNTO : Solicitud prueba de alcoholemia y embriaguez
AL : Señor Director
MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
REGIONAL PAIPA.

Cómedidamente me permito solicitar a esa Regional se digne practicar examen de

ALCOHOLEMIA () EMBRIAGUEZ (X)

A los ciudadanos relacionados a continuación:

- DANIO ACOSIA, C.C. No. 209.407
- _____ C.C. No. _____
- _____ C.C. No. _____
- _____ C.C. No. _____

Lo anterior por: ACCIDENTE DE TRANSITO CON UNA PERSONA MUERTA OCURRIDO HOY A LAS 11:00 HORAS. Noticia criminal 155166000216202000034

Enviar resultados a: Secretaría de tránsito de Paipa.

Atentamente,

Ofelia Corredor
Agente de tránsito Placa No. 003

SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE MUNICIPAL
Calle 25 No. 20-08 2º. Piso - teléfono 7853251
Paipa-Boyacá

Recibi conforme: 21/07/2020
14/20
Andrea García
MÉDICO S.S.O.
C.C. 1049632272



REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRANSITO

10020013824

PLACA: TAM669 MARCA: CHEVROLET LINEA: NHR MODELO: 2014
 PLACAJADA CC: 2771 COLOR: BLANCO GALAXIA MOTOR: DIESEL
 CLASE DE VEHICULO: CAMIONETA TIPO CARRUJERIA: REPARTO C COMBUSTIBLE: DIESEL CAPACIDAD MOTOR: 10R2
 NUMERO DE MOTOR: 9GDNLR559EB023632 REG. VIN: N 9GDNLR559EB023632
 NUMERO DE SERIE: 9GDNLR559EB023632 REG. NUMERO DE CHASIS: N 9GDNLR559EB023632 REG. N
 PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): IDENTIFICACION: NIT 690500726
 ASOGAS S.A. E.S.

RESTRICCION MOVILIDAD

BLINDAJE POTENCIA HP

DECLARACION DE IMPORTACION 32013001243197
LIMITACION A LA PROPIEDAD

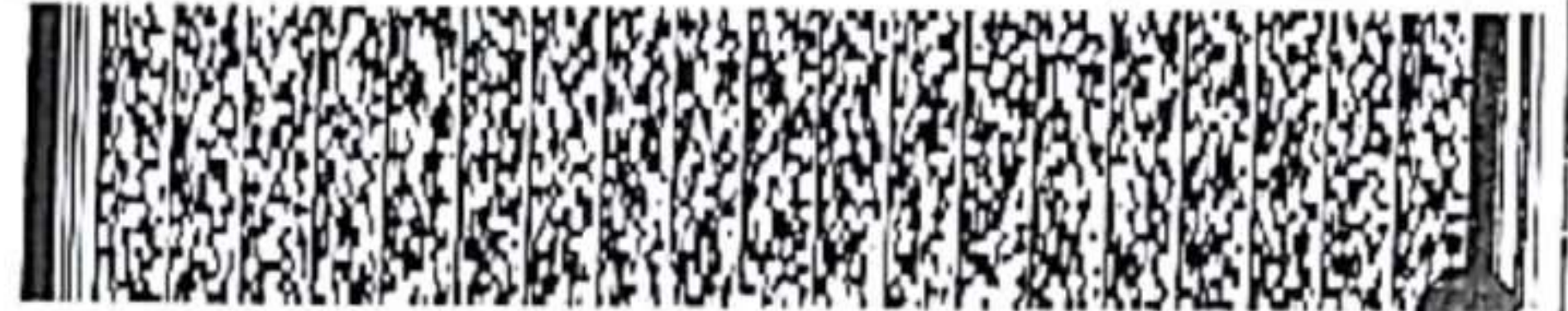
FECHA IMPORT. PUERTAS 28/08/2013 2

89

39

FECHA MATRICULA: 22/10/2013
FECHA EXP. LIC. TTD: 05/06/2020
FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRANSITO: STRIA TTEYMOV CUNDINAMARCA/COTA



LT07000262061



REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCION

No. 209402

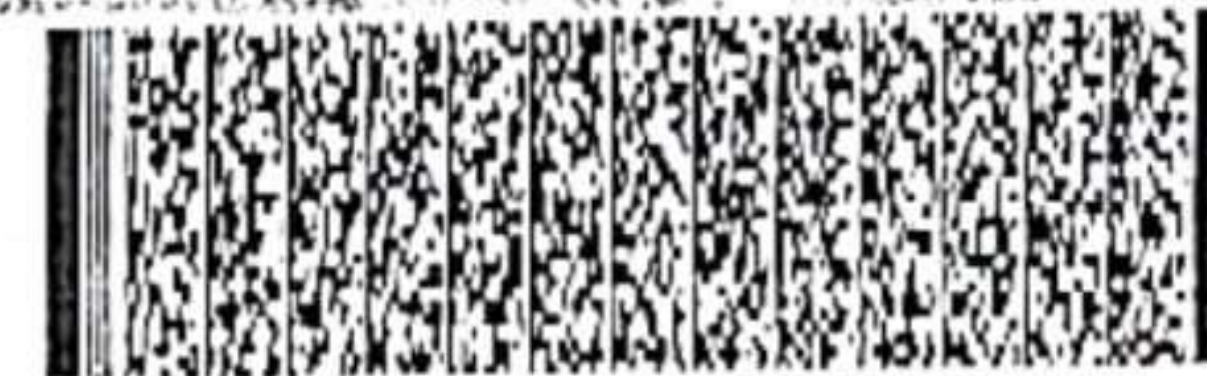
ESTRADA ACOSTA



STRIA TTEYMOV COTA

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B3	AUTOMOVIL MOTO CARRO CUATRIWHEELER CAMPERO CAMIONETA MICROBUS CAMION BUSETA BUS Y ARTICULADO	08-08-2028	PARTICULAR
C3	AUTOMOVIL MOTO CARRO CAMPERO CAMIONETA MICROBUS CAMION BUSETA BUS Y ARTICULADO	08-08-2020	PUBLICO



LC01007996160

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 209402

ACOSTA

APELLIDOS

DARIO

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO: 21-DIC-1959

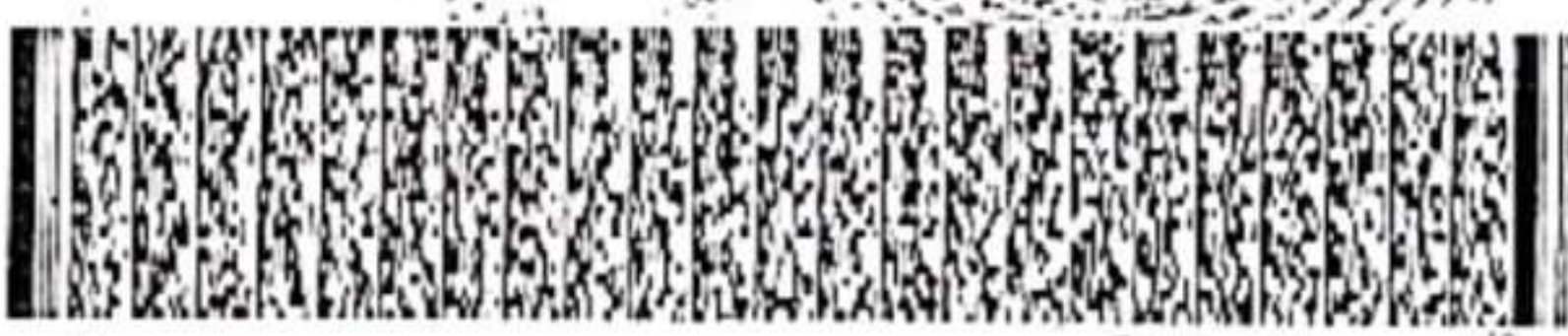
PAIPA (BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA O+ G.S. RH M SEXO

29-AGO-1978 COTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REG. STRADOR NACIONAL
CARLOS AREL BANCHEZ TORRES



A-0718100-00136531-M-0000209402-20081212 0008020202A 4 4980009805

CERTIFICADO DE REVISION TECNICA MECANICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

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

Nº. DE CONTROL: 45385999

PLACA: TAM669 MARCA: CHEVROLET LINEA: NHR MODELO: 2014
 SERVICIO: PUBLICO COLOR: BLANCO GALAXIA
 PLACAJADA CC: 2771 COMBUSTIBLE: DIESEL MOTOR: 9GDNLR559EB023632
 CLASE: CAMIONETA MOTOR: 393094 IDENTIFICACION PROPIETARIO: N 800074033
 PROPIETARIO: ASOGAS S.A. E.S.P. N. CONSECUTIVO RUNT: 143949832



Nº. DE CONTROL

45385999

PLACA: TAM669 CHASIS: 9GDNLR559EB023632
 CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR: CDA LA PERLA NIT: 900215775
 FECHA DE EXPEDICION: 2019-10-22
 FECHA DE VENCIMIENTO: 2020-10-22
 FIRMA DEL RESPONSABLE: [Signature]
 N. CONSECUTIVO RUNT: 143949832
 N. CERTIFICADO DE ACREDITACION: 10-OIN-063-001

40

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 209.402

ACOSTA

APELLIDOS

DARIO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-DIC-1959

PAIPA
 (BOYACA)
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA O+ G.S. RH M SEXO

29-AGO-1978 COTA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES




A-0718100-00136531-M-0000209402-20081212 0008020202A 4 4980009805

PARQUEADERO VILLA DEL RIO
CRA 42 N° 15 - 24 CELULAR: 3118971099
ACTA DE INMOVILIZACION DE BICICLETAS

41

EN EL MUNICIPIO DE Doitoma LOS 21 DIAS DEL MES DE Julio DEL 2020 HORA 13:50

SE PROCEDIO A INMOVILIZAR LA BICICLETA CONDUcida POR EL SEÑOR: _____

CON DOCUMENTO DE IDENTIDAD N° _____ DE _____ RECIDEN EN _____

TELEFONO _____

CARACTERISTICAS DE LA BICICLETA

<u>PROPIETARIO</u>	
<u>MARCA</u>	<u>Bomber</u>
<u>MARCO N°</u>	
<u>COLOR</u>	<u>Gris Azul</u>


ESTADO GENERAL: _____

OBSERVACIONES: _____

MOTIVO DE INMOVILIZACION: Accidente de transito

FIRMA DE QUIEN ENTREGA


FIRMA PARQUEADERO


FIRMA DE QUIEN INMOVILIZA

PARQUEADERO VILLA DEL RIO
CRA 42 N° 15 - 24 CELULAR: 3118971099
ACTA DE INMOVILIZACION DE VEHICULOS

42

ACTA N°: CIUDAD: Duitama FECHA: Julio 21 2020 HORA: 73:50

PROPIETARIO Mortensonandereana de Gas SA. ES CC: 890500726 DE:

DIRECCION Calle 23 N 17-A 52 Paipa TELEFONO 3102490592

CLASE DE VEHICULO: <u>Camion</u>	MARCA: <u>Chevrolet</u>	TIPO: <u>reporto</u>	MODELO: <u>2014</u>
CHASIS: <u>9GDNLR559E B0236</u> <u>32</u>	MOTOR: <u>393094</u>	COLOR: <u>Blanco</u>	PLACAS: <u>TAM 669</u>

ELEMENTOS	CANT	BUEN	REG	MAL	ELEMENTOS	CANT	BUEN	REG	MAL
ALARMA					AROS RINES	-			
ANTENA	01				BOMPERETAS	-			
AIRE ACONDICIONADO	01				BAJO	-			
BOCELES	02				BATERIA	01			
BOMPERES	01				CALEFACCION	01			
CARPA	-				COCUYOS	07			
CENICERO	01				CONSOLA	01			
CINTURON SEGURIDA	02				COPAS	0-			
COJINES	03				RETROVISOR	01			
DESCANSA BRASOS	02				EMBLEMAS	01			
CORNETAS	0-				ESPEJOS	02			
ENCENDEROR DE CIGARR	01				EXPLORADORAS	0			
FAROLAS	02				GATO	0-			
DIRECCIONALES	04				FORROS	-			
LLANTAS	05				LLAVES	01			
MATA BURROS	-				LIMPIA BRISAS	02			
PITO	01				MANIJA EXTERNA	02			
PARRILLA	0-				MANIJA INTERNA	02			
PARABRISAS	01				PARASOLES	01			
PURIFICADOR DE AIRE	01				PERSIANAS	01			
RINES	05				PUERTAS	02			
SEGUROS PUERTAS	02				RADIO PASACINTAS	01			<u>sin frontal</u>
SIRENA	0				RELOJ	0			
TAPA RADIADOR	01				STOP	02			
TAPETES	02				TAPA GASOLINA O ACP	01			
VIDRIOS TRASEROS	01				TAPA ACEITE MOTOR	01			
VIDRIOS LATERALES	02				CAMARA AIRE FRENO	0			
EXTINGUIDOR	02				PARLANTES	02			
CRUCETA	0				LLAVES FIJAS	0			
LLAVE ESTRELLA	0				DESTORNILLADORES	0			
LLAVE COPA	0								

ESTADO GENERAL: Regular
OBSERVACIONES: abolladuras rayones saltada la pintura al contorno

MOTIVO DE INMOVILIZACION: Accidente de transito

Fredy J. Jarama
FIRMA DE QUIEN ENTREGA

[Signature]
FIRMA PARQUEADERO

[Signature]
FIRMA DE QUIEN INMOVILIZA


2. No. ID

REGISTRO CADENA DE CUSTODIA - FPJ-8

3. No de HISTORIA CLINICA (*)

1. NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL										
DPTO	MUNICIPIO	ENTIDAD	UNIDAD	ANO	CONSECUTIVO					

4. DOCUMENTACIÓN ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FISICA

H	R	E	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA DE CIUDADANIA	ENTIDAD	FIRMA
X	X	X	Ofilia Corredor.	46.681011	STTP.	 AAAA-MM-DD 2020-01-21
						AAAA-MM-DD
						AAAA-MM-DD

6. DESCRIPCION ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FISICA

Bicicleta Azul tipo cross de Niño

Convencciones

(*) Para ser diligenciado por la entidad Proveedor de Salud que recolecte el Elemento(s) Probatorio(s) y Evidencia Física H.R.E. = Marque con una X si corresponde a quien Halló, Recolección o Embalaje, EMP y EF, respectivamente. Se puede marcar una o varias opciones para un mismo nombre según sea el caso. Los formatos de RÓTULO ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FISICA / REGISTRO CADENA DE CUSTODIA / FORMATO ADICIONAL REGISTRO CADENA DE CUSTODIA tienen FPJ-7 y FPJ-8 por calificación para control de documentos. Los formatos FPJ-7 y FPJ-8 NO son exclusivos para la Función de Policía Judicial.

REGISTRO CADENA DE CUSTODIA - FPJ-8

2. No. ID

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


3. No de HISTORIA CLINICA (*)

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

1. NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

DPTO	MUNICIPIO	ENTIDAD	UNIDAD	ANO	CONSECUTIVO															

4. DOCUMENTACIÓN ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FISICA

H	R	E	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA DE CIUDADANIA	ENTIDAD	FIRMA
X	X	X	Otilia Cortez	46681011	STTP.	 AAAA-MM-DD
						AAAA-MM-DD
						AAAA-MM-DD

6. DESCRIPCION ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FISICA

camioneta color blanco galaxie marca chevrolet placa TAM669 Linea NHR
 Servicio publico modelo 2014 Tipo carroceria Bepartado combustible Diesel
 capacidad 4g 1087. Numero de Motor 393094 numero de serie 96DNLR559EB023632
 Numero de chasis 96DNLR559EB023632.

Convenciones

(*) Para ser diligenciado por la entidad Proveedor de Salud que recolecta el Elemento(s) Material(es) Probatorio(s) y Evidencia Física
 H.R.E = Mirque con una X si corresponde a quien Halló, Recolección o Embalgó el EMP y EF, respectivamente. En su caso marcar una o varias opciones para un mismo nombre según sea el caso.
 Los formatos de RÓTULO ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FISICA / REGISTRO CADENA DE CUSTODIA / FORMATO ADICIONAL REGISTRO CADENA DE CUSTODIA Ikenari FPJ-7 y
 FPJ-8 por configuración para control de documentos. Los formatos FPJ-7 y FPJ-8 son exclusivos para la Función de Policía Judicial.

12 feco.

27

45

Entidad											
Radicado Interno											

Número Único de Noticia Criminal																				
1	5	5	1	6	6	0	0	0	2	1	6	2	0	2	0	0	0	0	3	4
Dpto				Municipio				Entidad				Unidad Receptora				Año		Consecutivo		

REPORTE DE INICIACION -FPJ-1															
Este formato será diligenciado por Policía Judicial															
Departamento		Boyaca		Municipio		PAIPA		Fecha		2020 07 21		Hora		1 1 4 1	

1. SÍNTESIS DE LOS HECHOS

Fecha de los hechos A M D Hora

Escribe una síntesis cronológica y concreta
 EL DIA DE HOY MARTES 21 DE JULIO DE 2020 SIENDO LAS 11:40 HORAS, MEDIANTE LLAMADA TELEFONICA EL SEÑOR CAPITAN AGUSTO PRADO: COMANDANTE ESTACION DE POLICIA PAIPA, INFORMA A LA UBIC SIJIN PAIPA, QUE SOBRE UNA VIA DEL BARRIO FATIMA DEL MUNICIPIO DE PAIPA, SE ENCUENTRA UN CUERPO SIN VIDA DEL MENOR JUAN JOSE JIMENEZ JIMENEZ, QUIEN HABIA SIDO VICTIMA DE UN ACCIDENTE DE TRANSITO OCASIONADO POR UN VEHICULO TRANSPORTADOR DE CILINDROS DE GAS. SE ESTABLECE CONTACTO TELEFONICO CON EL DOCTOR GUILLERMO DAVILA SANDOVAL FISCAL 08 LOCAL URI DUITAMA, QUIEN ORDENA SE ADELANTEN LOS CORRESPONDIENTES ACTOS URGENTES.

Medio utilizado para el reporte de iniciación: TELEFÓNICO

2. AUTORIDAD QUE CONOCE LA INVESTIGACIÓN

Fiscalía/Institución	POLICIA NACIONAL
Dirección	
Delito/Conducta	HOMICIDIO CULPOSO ART. 109 C.P.

3. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL QUE LIDERA EL CASO

Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad
DIEGO ARMANDO BOTINA ROJAS	4192864	POLICIA NACIONAL
Cargo	Teléfono/Celular	Correo Electrónico
TÉCNICO I		diego.botina1243@correo.policia.gov.co

4. SERVIDORES DE POLICÍA JUDICIAL QUE REALIZAN LABOR TÉCNICA

SERVIDOR RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

- Entidad
- Grupo de PJ
- Servidor
- Cargo
- Identificación
- Indicativo

SERVIDOR QUE APOYA LA ACTIVIDAD

Versión 03
 Aprobación: 2018-09-05 CPJ
 Publicación: 2018-12-27

5. SERVIDOR QUE REPORTA

Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad
DIEGO ARMANDO BOTINA ROJAS	4192864	POLICIA NACIONAL
Cargo	Teléfono/Celular	Correo Electrónico
TECNICO I		diego.botina1243@correo.
		(Firma)

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

Versión: 03
Aprobación: 2018-09-06 CPJ
Publicación: 2018-12-27

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN

FORMATO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

CONOCIMIENTO INICIAL

Fecha de Recepción: 21/JUL/2020
 Hora: 13:28:00
 Departamento: BOYACA
 Municipio: PAIPA

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Caso Noticia: 155166000216202000034
 Departamento: 15 - BOYACA
 Municipio: 516 - PAIPA
 Entidad Receptora: 60 - FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
 Unidad Receptora: 00216 - UNICA LOCAL PAIPA
 Año: 2020
 Consecutivo: 00034

TIPO DE NOTICIA

Tipo de Noticia: ACTOS URGENTES
 Delito Referente: 234 - HOMICIDIO CULPOSO ART. 109 C.P.
 Modo de operación del delito:
 Grado del delito: NINGUNO
 Ley de Aplicabilidad: LEY 906

AUTORIDADES

El usuario es remitido por una Entidad ? NO

DATOS DEL INDICIADO

Primer Nombre: DARIO
 Primer Apellido: ACOSTA
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
 N°. Documento: 209402
 De: COTA
 Edad: 60
 Género: HOMBRE
 Fecha de Nacimiento: 21/DIC/1959
 Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
 Departamento: BOYACA
 Municipio: PAIPA
 Oficio: CONDUCTOR O AUXILIAR DE TRANSPORTE
 Dirección residencia: 15516 CARRERA 17E 29 99
 Sitio Específico: CALLE 23 N 17A -52
 País residencia: COLOMBIA
 Departamento residencia: BOYACA
 Municipio residencia: PAIPA
 Teléfono residencia: 3112385063
 Teléfono Móvil: 3102490592
 Capturado: NO

BIENES RELACIONADOS CON EL CASO

48

DATOS SOBRE LOS HECHOS

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

Fecha de comisión de los hechos : 21/JUL/2020
 Hora: 11:25:00
 Para delitos de acción continuada:
 Fecha inicial de comisión: 21/JUL/2020
 Hora: 11:25:00
 Lugar de comisión de los hechos :
 Municipio: 516 - PAIPA
 Departamento: 15 - BOYACA
 Dirección: 15516 PAIPA, BOYACA
 Información Adicional al Sitio de los Hechos: BR FATIMA
 Latitud: 5.788419
 Longitud: -73.11431
 Uso de armas ? NO
 Uso de sustancias tóxicas?: NO

Relato de los hechos:

SE CREA LA PRESENTE NOTICIA CRIMINAL DE OFICIO DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN ALLEGADA A ESTA UNIDAD DE POLICIA JUDICIAL, EN DONDE EL DIA DE HOY MARTES 21 DE JULIO DE 2020 SIENDO LAS 11:40 HORAS. MEDIANTE LLAMADA TELEFÓNICA EL SEÑOR CAPITÁN AGUSTO PRADO; COMANDANTE ESTACIÓN DE POLICIA PAIPA, INFORMA A LA UBIC SIJIN PAIPA, QUE SOBRE UNA VÍA PUBLICA DEL BARRIO FÁTIMA DEL MUNICIPIO DE PAIPA, SE ENCUENTRA UN CUERPO SIN VIDA DEL MENOR JUAN JOSE JIMENEZ JIMENEZ, QUIEN HABÍA SIDO VÍCTIMA DE UN ACCIDENTE DE TRÁNSITO OCASIONADO POR UN VEHÍCULO TRANSPORTADOR DE CILINDROS DE GAS, ES ASÍ QUE PERSONA DE LA UBIC SIJIN PAIPA INFORMA AL SEÑOR FISCAL 08 LOCAL URI DE DUITAMA QUIEN ORDENA SE ADELANTEN LOS CORRESPONDIENTES ACTOS URGENTES, ACTO SEGUÍDO SE TRASLADA AL LUGAR EN MENCIÓN DONDE DA INICIO A LAS DILIGENCIAS CORRESPONDIENTES.

De oficio

Firma del Denunciante

[Handwritten Signature]

DIEGO ARMANDO BOTINA ROJAS
POLICIA NACIONAL

Firma de Quien Registra Reporte de Inicio

[Handwritten Signature]

DIEGO ARMANDO BOTINA ROJAS
POLICIA NACIONAL

Firma de Quien Registra Denuncia

usuario que imprime: DBOTINA - fecha impresión: 21/jul/2020 17:23:10

guardar cancelar

Original

49

										Número Único de Noticia Criminal																					
										1	5	5	1	6	6	0	0	0	0	2	1	6	2	0	2	0	0	0	0	3	4
Entidad	Radicado Interno									Dpto	Municipio			Entidad	Unidad Receptora			Año			Consecutivo										

	INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3									
	Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes									

Departamento	Boyaca	Municipio	PAIPA	Fecha	2020-07-22	Hora:	09:55
--------------	--------	-----------	-------	-------	------------	-------	-------

Informe No. 2245607

1. DESTINO DEL INFORME

Seccional:
 Unidad:
 Despacho:
 Fiscal:

Handwritten:
 Hoja
 22/07/20
 2:12 p.m.

2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN

Fecha D M A Hora

Servidor contactado DIEGO ARMANDO BOTINA ROJAS Ministerio Público enterado: No

3. PRESUNTA CONDUCTA PUNIBLE

DELITO

1 HOMICIDIO CULPOSO ART. 109 C.P.

4. LUGAR DE LOS HECHOS

Dirección 15516 PAIPA, BOYACA
 Barrio _____ Zona _____
 Localidad _____ Vareda _____
 Características _____

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

Fecha de los hechos: 2020-07-21 11:25


Relato de los hechos:

Se crea la presente noticia criminal de oficio de acuerdo a la información allegada a esta unidad de Policía Judicial, en donde el día de hoy martes 21 de julio de 2020 siendo las 11:40 horas, mediante llamada telefónica el señor Capitán AGUSTO PRADO; comandante estación de policía Paipa, informa a la UBIC SIJIN Paipa, que sobre una vía publica del barrio Fátima del municipio de Paipa, se encuentra un cuerpo sin vida del menor JUAN JOSE JIMENEZ JIMENEZ, quien había sido víctima de un accidente de tránsito ocasionado por un vehículo transportador de cilindros de gas, es así que persona de la UBIC SIJIN Paipa informa al señor fiscal 08 Local URI de Duitama quien ordena se adelanten los correspondientes actos urgentes, acto seguido se traslada al lugar en mención donde da inicio a las diligencias correspondientes.

Versión 02
 Aprobación: 2018-09-06 CPJ
 Publicación: 2018-12-27

Hoja N°. 1 de 6

										Número Único de Noticia Criminal																				
										1	5	5	1	6	6	0	0	0	2	1	6	2	0	2	0	0	0	0	3	4
Entidad	Radicado Interno									Dpto	Municipio			Entidad	Unidad Receptora			Año			Consecutivo									

	INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3
Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes	

Departamento	Boyaca	Municipio	PAIPA	Fecha	2020-07-22	Hora:	09:55
--------------	--------	-----------	-------	-------	------------	-------	-------

Informe No. 2245607

6. IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL INDICIADO

INDICIADO 1

¿Capturado?

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

 Fecha D M A Hora: _____

Lugar de Reclusión: _____

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

Primer nombre: DARIO Segundo nombre: _____

Primer apellido: ACOSTA Segundo apellido: _____

Alias, seudónimo o apodo: _____

Documento de Identidad C.C. Otra: _____ No. 209402 de COTA

Edad: 60 años. Género: M X F Fecha Nacimiento: D M A

Lugar de Nacimiento: BOYACA Grado Escolaridad: _____

Profesión u oficio: _____ Estado civil: _____

Dirección: 15516 CARRERA 17E 29'99 Teléfono: 3112385063

Lugar de trabajo: _____

Dirección lugar de trabajo: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Redes sociales: _____

Señales particulares: _____

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

VICTIMA 1

Primer nombre: JUAN Segundo nombre: JOSE

Primer apellido: JIMENEZ Segundo apellido: JIMENEZ

Documento de Identidad C.C. Otra: TARJETA DE IDENTIDAD No. 1053610953 De PAIPA

Edad: 08 años. Género: M X F Fecha Nacimiento: D M A

Lugar de nacimiento País: Colombia Departamento: BOYACA Municipio: PAIPA

Profesión u oficio: _____ Estado civil: _____

Dirección: 15516 CALLE 24 25 4 Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Redes sociales: _____

10
51

										Número Único de Noticia Criminal																				
										1	5	5	1	6	6	0	0	0	2	1	6	2	0	2	0	0	0	0	3	4
Entidad	Radicado Interno									Dpto	Municipio			Entidad	Unidad Receptora			Año			Consecutivo									

	INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3
	Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes

Departamento	Boyaca	Municipio	PAIPA	Fecha	2020-07-22	Hora:	09:55
--------------	--------	-----------	-------	-------	------------	-------	-------

Informe No. 2245607

Relación con el indiciado: _____

8. DATOS DE LOS TESTIGOS
NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA

9. DILIGENCIAS ADELANTADAS

Nombre del funcionario	Descripción	Fecha	Observaciones
DIEGO ARMANDO BOTINA ROJAS	Entrevista	7/22/20 8:47 AM	Se practicó entrevista a la señora LINA MARIA JIMENEZ JIMENEZ madre del menor víctima
DIEGO ARMANDO BOTINA ROJAS	Identificaciones e individualizaciones	7/21/20 2:53 PM	Se realizó identificación e individualización, verificación de arraigo del señor DARIO ACOSTA identificado con cedula de ciudadanía número 209.402 de Cota Cundinamarca
DIEGO ARMANDO BOTINA ROJAS	Inspeccion tecnica a cadaveres	7/21/20 12:10 PM	Se realizó inspección técnica a cadáver al cuerpo del menor hoy Occiso JUAN JOSE JIMENEZ JIMENEZ

Desarrollo de la actividad:

De manera atenta y respetuosa me permito informar al doctor GUILLERMO DAVILA SANDOVAL; fiscal Octavo Local URI de Duitama, las diferentes actividades de policía judicial adelantadas por parte del personal que integra la UBIC SIJIN Paipa respecto al presente caso, así:

Mediante información suministrada por el señor Capitán AUGUSTO PRADO; Comandante estación de policía Paipa, se creó reporte de Iniciación. Anexo formato original Reporte De Iniciación.

De parte del señor patrullero OSCAR PEREZ BERDUGO; funcionario adscrito a la estación de policía Paipa, se recepción: el formato actuación del primer responsable en el lugar vereda llano grande, sector la virgen, vía publica del municipio de Paipa, lugar donde se encontró el cuerpo del menor hoy Occiso JUAN JOSE JIMENEZ JIMENEZ. Anexo formato original Actuación Del Primer Responsable – FPJ-04-.

Se realizó inspección técnica a cadáver al cuerpo del menor hoy Occiso JUAN JOSE JIMENEZ JIMENEZ señalado como EMP Y EF No. 1, se aprecia en el lugar el hecho un vehículo de carga marca Chevrolet, tipo NHR utilizado para el transporte de pipetas de gas propano, afiliado a la empresa COLGAS, de placa TAM-669 de Mosquera, el cual señalado como EMP y EF No. 2, debajo de este y aprisionado con la llanta delantera derecha el cuerpo sin vida del menor JUAN JOSE JIMENEZ JIMENEZ, así mismo cerca del cuerpo y debajo del vehículo en mención se halló una bicicleta tipo Cross, marca BOMBER, color azul y gris, sin número

Versión 02
Aprobación: 2018-09-06 CPJ
Publicación: 2018-12-27

										Número Único de Noticia Criminal																			
										1	5	5	1	6	6	0	0	0	2	1	6	2	0	2	0	0	0	3	4
Entidad	Radicado Interno									Dpto	Municipio			Entidad	Unidad Receptora			Año			Consecutivo								

INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3

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

Departamento	Boyaca	Municipio	PAIPA	Fecha	2020-07-22	Hora:	09:55
--------------	--------	-----------	-------	-------	------------	-------	-------

Informe No. 2245607

en el marco, referido elemento señalado como EMP y EF No. 3. de lo anterior anexo formato original acta Inspección técnica a cadáver fpj-10-. Mencionado procedimiento se fijó fotográficamente, anexo álbum fotográfico.

Mediante formato solicitud de análisis de EMP Y EF –FPJ-12-, se solicitó al Instituto nacional de medicina legal y ciencias forenses de Duitama, practicar necropsia médico legal, toxicología, alcoholemia, bosquejo de lesiones del cuerpo y demás que considere a fin de establecer la causa de la muerte del menor sin vida de la menor JUAN JOSE JIMENEZ JIMENEZ. Anexo copia solicitud de análisis con su recibido.

Se realizó identificación e individualización, verificación de arraigo del señor DARIO ACOSTA identificado con cedula de ciudadanía número 209.402 de Cota Cundinamarca, persona que conducía el vehículo de carga marca Chevrolet, tipo NHR utilizado para el transporte de pipetas de gas propano, **afiliado a la empresa COLGAS**, de placa TAM-669 de Mosquera. Anexo formatos de identificación e individualización, Arraigo, y copia de cedula de ciudadanía del señor DARIO ACOSTA identificado con cedula de ciudadanía número 209.402 de Cota Cundinamarca.

Se realiza consulta en la página del SPOA en donde verifico si en contra del señor DARIO ACOSTA identificado con cedula de ciudadanía número 209.402 de Cota Cundinamarca, figura y/o registra vinculado en algún caso, de lo cual se halló referido ciudadano registra en tres casos, dos como indiciado por los delitos de violencia intrafamiliar y daño en bien ajeno, y un caso como víctima y/o denunciante por el delito de lesiones personales. Anexo impresión consulta SPOA.

Es de anotar a la diligencia asistió funcionarios de tránsito municipal de Paipa, de quienes se recepción la siguiente documentación: informe policial de accidente de tránsito y croquis (bosquejo Topográfico) en 03 tres folios, acta de consentimiento para realización de Alcoholemia del señor DARIO ACOSTA CC 209.402 , Solicitud de análisis dirigida al hospital san Vicente de Paul a fin de practicar examen de alcoholemia al señor DARIO ACOSTA CC 209.402 , formato de consentimiento informado para la realización de exámenes clínicos forenses, valoraciones psiquiátricas o psicológicas forenses y formato esquema del informe pericial “para la determinación clínica forense del estado de embriaguez aguda” del señor DARIO ACOSTA CC 209.402, Solicitud prueba de alcoholemia y embriaguez al señor DARIO ACOSTA CC 209.402 emitido por la agente de tránsito OTILIA CORREDOR al director de medicina legal y ciencias forenses de Paipa, copia de cedula de ciudadanía Y licencia de conducción del señor DARIO ACOSTA CC 209.402, copia certificado de revisión técnico mecánica y de emisiones contaminantes y licencia de tránsito del vehículo de placa TAM 669, Copia de las actas de inmovilización de la bicicleta marca BOMBRE color gris y azul y del vehículo de placa TAM 669, copia de los formatos de registro de cadena de custodia de los vehículos hallados en el lugar del hecho.

Así mismo se crea noticia criminal de oficio, dentro del CUI 155166000216202000043 por el delito de HOMICIDIO CULPOSO. Anexo formato único de noticia criminal.

Se practicó entrevista a la señora LINA MARIA JIMENEZ JIMENEZ madre del menor víctima, quien realizo un relato claro y detallado de las circunstancias de tiempo modo y lugar. De lo anterior anexo formato original entrevista FPJ-14- ver relato

Lo anterior para conocimiento y demás fines que estime ose despacho.


10. DESCRIPCIÓN DE LOS EMP Y EF

(Indique síllo de remisión bajo Cadena de Custodia)

Versión 02
Aprobación: 2018-09-06 CPJ
Publicación: 2018-12-27

53

										Número Único de Noticia Criminal																				
										1	5	5	1	6	6	0	0	0	2	1	6	2	0	2	0	0	0	0	3	4
Entidad	Radicado Interno									Dpto	Municipio	Entidad	Unidad Receptora			Año			Consecutivo											

	INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3 Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes
---	--

Departamento	Boyaca	Municipio	PAIPA	Fecha	2020-07-22	Hora:	09:55
--------------	--------	-----------	-------	-------	------------	-------	-------

Informe No. 2245507

Fecha Diligencia	Lugar del Hallazgo	Descripción de la evidencia
------------------	--------------------	-----------------------------

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA

11. DATOS GENERALES RELACIONADOS CON BIENES DEL PRESUNTO INDICIADO

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA PARA BIENES

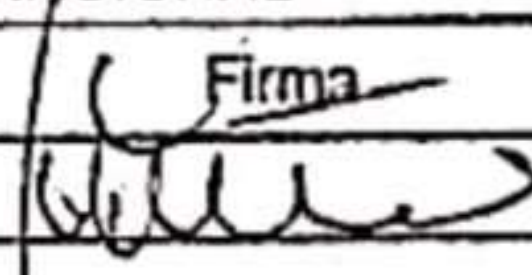
NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA PARA FINANCIEROS

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA PARA VEHÍCULOS


12. ANEXOS

acta inspeccion tecnica a cadaver

13. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

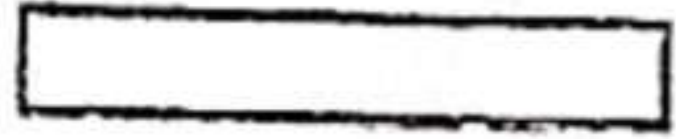
Nombres y Apellidos		Identificación		Entidad	
DIEGO ARMANDO BOTINA ROJAS		4192864		POLICIA NACIONAL	
Cargo	Teléfono / Celular		Correo electrónico		Firma
TECNICO I	[DESCONOCIDO]		diego.botina1243@correo.policia		

										Número Único de Noticia Criminal																				
										1	5	5	1	6	6	0	0	0	2	1	6	2	0	2	0	0	0	0	3	4
Entidad	Radicado Interno									Dpto	Municipio			Entidad	Unidad Receptora			Año			Consecutivo									

	INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3
Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes	

Departamento	Boyaca	Municipio	PAIPA	Fecha	2020-07-22	Hora:	09:55
--------------	--------	-----------	-------	-------	------------	-------	-------

Informe No. 2245607



Versión 02
Aprobación: 2018-09-06 CPJ
Publicación: 2018-12-27

Número Único de Noticia Criminal

No. Expediente CAD		1	5	5	1	6	6	0	0	2	1	6	2	0	2	0	0	0	0	3	4
		Departamento	Municipio	Entidad	Unidad Receptora			Año	Consecutivo												

ACTUACIÓN DEL PRIMER RESPONSABLE - FPJ - 04

Departamento	Boyacá	Municipio	Paipa	Fecha	2020	07	21	Hora	17	00
--------------	--------	-----------	-------	-------	------	----	----	------	----	----

1. LUGAR DE LOS HECHOS

Zona donde ocurrieron los hechos	Urbana	Rural	<input checked="" type="checkbox"/>	Nº. y/o nombre comunal / localidad:	NIA
Barrio / Vereda:	Hato Grande		Otros: Sector de Virgen		
Dirección:	NIA				
Características:	Via Publica				
Fecha y hora probable de los hechos:	21 - Julio - 2020 Hora probable: 17:25				

2. PROTECCIÓN AL LUGAR DE LOS HECHOS

Realiza acordonamiento	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
¿Por qué no acordonó?:	/		

3. OBSERVACIONES DEL LUGAR DE LOS HECHOS

Hubo alteración del lugar de los hechos	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
¿Por qué hubo alteración?:	/		
Relación Intervinientes o personas que ingresaron al lugar de los hechos	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
Nombres y Apellidos	Identificación	Teléfono	Entidad
Actividad Realizada	/		

Se recibe EMP y EF de la ciudadanía	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	Cuántos?	Fecha	Hora:
-------------------------------------	----	----	-------------------------------------	----------	-------	-------

Nombres y Apellidos de quien entrega	Identificación	Teléfono	Dirección
/	/	/	/

4. INFORMACIÓN OBTENIDA SOBRE LOS HECHOS

Número Único de Noticia Criminal										
No. Expediente CAD	Departamento	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo				

Siendo aproximadamente los 17:35 horas del día de hoy 21-07-2020, el jefe de información nos indica que en la vía de la Carretera Grande Sector la Virgen, se habría presentado un accidente de tránsito en donde se produjo el deceso de un menor de edad, de forma inmediata nos trasladamos al lugar, en donde al hacer un relevamiento se observó el cuerpo sin vida debajo del vehículo, en el lugar se encuentra el conductor del mismo el señor Julio Acosta, con c.c. 209402, de Cortes Escobedo de la empresa Colgado, al parecer el accidente se presentó por imprudencia del menor, se procede a realizar el levantamiento del lugar e informar a la unidad de tránsito municipal y personal de Policía Judicial Signo, quienes realizan inspección al lugar de los hechos

5. HUBO HERIDOS EN EL MISMO HECHO	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuántos?:	
Nombres y Apellidos:			Identificación:		
N° Telefónico:					
Lugar donde se encuentra:					
Nota: En caso de ser más de uno relacionarlos en el anexo					

6. HUBO MUERTOS EN EL MISMO	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	¿Cuántos?:	01 (uno)
Nombres y Apellidos:			Identificación:		
Lugar donde se encuentra:					
Nota: En caso de ser más de uno relacionarlos en el anexo					

7. VEHÍCULOS IMPLICADOS	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	¿Cuántos?:	01 (uno)
Marca	Clase	Color	Tipo	Placas	
Chevrolet	Camioneta	Blanca	N/A	TAM 669	
Nota: En caso de ser más de uno relacionarlos en el anexo					

8. PERSONAS CAPTURADAS	SI	NO	¿Cuántos?:
Nombres y Apellidos:		Identificación:	
Dirección y teléfono:			
¿EMP y EF incautados?	SI	NO	Descripción:
Ubicación del capturado:			

Nombre de quien realiza la captura:	
Identificación:	Teléfono:
Nota: En caso de ser más de uno relacionarlos en el anexo	

9. TESTIGOS DE LOS HECHOS	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuántos?:	
Nombres y			Identificación:		
Dirección y teléfono:					
Nota: En caso de ser más de uno relacionarlos en el anexo					

Número Único de Noticia Criminal																				
	1	5	5	1	6	6	0	0	2	1	6	6	0	2	0	0	0	0	8	4
No. Expediente CAD	Departamento	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año						Censcativo									

10. PRIMER RESPONSABLE

Nombres y Apellidos												Identificación			
Oscar Pérez Benavente												1057584030			
Entidad						Cargo			Teléfono Celular						
Ponal						Int. Patrulla Vigilancia			3228446902						
CAI o Estación						Cuadrante			Firma						
Estación Peipa						Dos									
¿Fue relevado?		SI	NO	X		Fecha de relevo:		Año	Mes	Día	Hora de relevo:		Horas	Minutos	
Nombres y Apellidos del relevante				Identificación		Entidad		Teléfono		Firma					
Observaciones:															

11. CONSTANCIA DE RECIBIDO DEL LUGAR DE LOS HECHOS

Nombres y Apellidos				Identificación		Entidad		Teléfono			
Diego Armando Botino Rojas				4192864		PONAL		323235892			
Observaciones:											
Fecha de recibido				Hora de recibido				Firma			
2020	:07	21	1	2	0	0					

Nota: En el evento de requerir más espacio en cualquiera de los ítems, utilice el anexo del primer responsable en cuantos folios sea necesario.

1 5 5 1 6 6 0 0 0 2 1 6 2 0 0 2 0 0 0 5 4

ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER - FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

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

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

En Paipo siendo las 12:10 horas del día 21 de Julio del año 2020 de conformidad con la normatividad vigente que aplique, los suscritos servidores de Policía Judicial: SI. Diber Fernando Josa SI. Diego Armando Botiro bajo la coordinación de: SI. Diber Fernando Josa Chaparro identificados como aparece, al pie de su firma, se trasladaron al lugar ubicado en: Via pública Interseccion entre la diagonal 11A y Carrera 27 con el fin de efectuar Inspección Técnica a Cadáver SI NO y al Lugar de los hechos SI NO .

Fiscal/Autoridad asignada al caso: Fiscalía 8 local URI Duitama

1. INFORMACION GENERAL

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

Barrio/vereda: Barrio Fatima Otros:

Dirección y/o georreferenciación: Via pública Interseccion entre diagonal 11A y Carrera 27

Hora probable de los hechos: 11:30

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

Sitio de trabajo Vehículo Despoblado Desconocido Otro Cuál?:

Lugar de diligencia: Via pública interseccion entre diagonal 11A y Carrera 27

Dirección diagonal 11A, con Carrera 27

Via Pública Recinto cerrado Objeto Movable Residencia Despoblado Sitio de recreación

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

Nombre de la persona fallecida: Juan Jose Jimenez Jimenez Sexo: masculino

Edad: 8 Años Identificación: II. 1053610953 Ocupación: Estudiante

Profesión: _____ Escolaridad: 2º grado Estado Civil: soltero

Entidad de Salud: Campo

Nombres de los padres: Lina Garcia Jimenez

Lugar y fecha de nacimiento: 11/02/2011 de Tunja

Residencia y teléfono: Calle 1A #16-23 Barrio Fatima

Hubo otros cadáveres: SI NO Cuántos?:

Nombres y apellidos: _____ Identificación: _____

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

Nombres y apellidos: _____ Identificación: _____

Lugar donde se encuentra:

Indiciado: SI NO Capturado: SI NO

Nombres y apellidos Dario Acosta Edad: 60 años

ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER - FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

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

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

Sexo: M F Lugar y fecha de nacimiento: 21/12/1959 - Paipa

Profesion: _____ Ocupación: Conductor

Nombres de los padres: _____

Estado civil: Casado Identificación: 209402

Residencia y teléfono: Calle 23 B # 17A-52 Barrio las quintas - 310 2490592

Relación con la víctima: Familiar Conocido Desconocido Sin Información

Se recibe protegido el lugar de los hechos: SI NO Fecha: _____ Hora: _____

Actuación Primer Responsable: SI NO No. folios: 2 Responsable: Sr. Oscar Pérez Verdugo

Datos de contacto del Primer Responsable: Cel. 3228446987.

Se recibe EMP y EF del Primer Responsable: SI NO Cuantos? _____

Nombre de quien suscribe el informe ejecutivo: Sr. Oscar Pérez Verdugo.

Indicativo: Lito 2 Teléfono: _____

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

Para el día de hoy 21/12/2019, siendo aproximadamente 11:40 horas se recibe llamada telefónica de parte del Sr. Augusto Alejandro Prieto comandante de la estación de policía quien nos indica sobre un accidente de tránsito en el barrio Fatima parte alta en la cual se encuentra un occiso menor de edad el cual hubiera sido atropellado por un vehículo cargado de gas propano; en vista a la información precedida a comparecer con el señor fiscal y local CRT de Duitama, quien ordena la ejecución de las respectivas actas urgentes.

Acto seguido procedimos a desplazarnos hasta el barrio Fatima parte alta intersección entre la diagonal 11A y la carrera 27, sector la Virgen, lugar el cual se encuentra debidamente acordonado con cinta plástica amarilla; dentro del acordonamiento se observa un vehículo de carga marca Chevrolet Tipo NTR utilizado para el transporte de gases de gas propano, afiliado a la empresa "Celgas" de placas TAM-669 de suspensión el cual es fijado como evidencia #2; debajo de este y aparcado con la llanta delantera derecha se halla el cuerpo de un niño de un menor de edad el cual viste camisa en algodón color azul rey, pantalón de algodón color azul oscuro, zapatos tenis color negro, en cobito algodón con expresión de masa encefálica y lago hemático detrás de la llanta delantera derecha del automotor raton por lo cual se procede a fijar como evidencia #3 acto seguido también debajo del automotor de placas TAM-669 en sentido occidental al automotor se halla junto al cuerpo del occiso y aparcado en su manubrio con el cuerpo del occiso se halla una bicicleta tipo cross, marca "Bomber" color azul

ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER - FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

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

Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NÚNC (E) -1, -2, -3

quis, sin número de marco la cual se fija como evidencia #3; acto seguido procedemos a realizar la diligencia de recolección de los EMP OFF, Para lo cual procedemos a pedir apoyo del operador de esa grúa, quien al tener de un guita mecánica realiza el elevamiento controlado del automotor el cual nos permite recuperar el cuerpo sin vida de la parte de abajo del automotor, donde al ser examinado se encontro que este presenta desfiguración por aplastamiento de la cabeza igualmente presenta abrasiones en el brazo derecho; igualmente al recuperar la bicicleta se observa que presenta un golpe en el manubrio izquierdo y tenedor parte izquierda; así mismo al examinar el vehículo se observa que este presenta rastros de pintura. Echar aceite y cafe en el bumper delantero derecho; Cabe anotar que dentro de las actividades de vecindario realizadas por parte de esta unidad de establecimiento que el hoy ociso se transportaba en la bicicleta por la carrera 27 en sentido occidente oriente y que el automotor se desplazaba por la diagonal 11A en sentido sur-norte cuando sucedio los hechos.

Por ultimo se procede a realizar la recolección de los elementos materiales probatorios así como la fijación fotografica de los mismos.

Cabe anotar que en la diligencia asistio personal de tránsito municipal de paipa agente Ferney quien realizo las actividades propias del caso

3. EXAMEN EXTERNO DEL CUERPO

- Posición: Natural Artificial
- Orientación cabeza: Norte Sur Este Oeste Noreste Sureste Noroeste Suroeste Cenit Nadir
- Orientación pies: Norte Sur Este Oeste Noreste Sureste Noroeste Suroeste Cenit Nadir
- Cuerpo decúbite: Dorsal Abdominal Lateral: Derecho Izquierdo
- Fetal Genupectoral Sedente Semisedente

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

Otros:

Número único de Noticia Criminal

ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER - FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver _____ EMP y EF No.

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

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

El cuerpo se halla aprisionado bajo un abricado de gase de gas propano afilado o la empresa Celgas de placas TAM 669 de Tiquipaca

Cabeza Posición. Conserva su eje Si [] NO [] Inclínada Adelante [] Atrás [] Derecha [] Izquierda [] Rotación Derecha [] Izquierda []

Miembro Superior Derecho Abducción [] Aducción [] Flexión [x] Extensión [] Mano: Abierta [] Cerrada [] Supinación [x] Pronación [] Otro [] Cuál?

Miembro Superior Izquierdo Abducción [] Aducción [] Flexión [x] Extensión [] Mano: Abierta [] Cerrada [x] Supinación [] Pronación [] Otro [] Cuál?

Miembro Inferior Derecho Pie: Conserva su eje [] Rotación Interna [] Rotación Externa [x] Otro [] Cuál?

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

Cadáver Desnudo [] Semidesnudo [] Vestido [x]

DESCRIPCIÓN MORFOLÓGICA DEL CADÁVER:

Color de piel: Blanca [] Negra [] Trigueña [x] Albina []
Contextura: Obesa [] Robusta [] Atlético [] Mediana [] Delgada [x]
Aspecto: Cuidado [x] Descuidado []

Observaciones: Ninguna

Señales particulares: Ninguna

ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER - FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver _____ EMP y EF No.

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

Signos de violencia:

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

presenta desfiguración completa por aplastamiento de cabeza, que le produjo exposición de masa encefálica, igualmente presenta abrazaón en miembro superior derecho.

Descripción de prendas:

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

Camiseta en algodón color azul, pantalón en sudadera color azul oscuro, zapatos tenis color negro con azul, medias tabulleras color verde con azul

Inspección en entidad de salud:

¿Se recibe formato de inventario de pertenencias? SI [] NO [x] Cuántas? /

Nombres y Apellidos	Identificación	Institución	Contacto
/	/	/	/

Se reciben EMP y EF con el registro de Cadena de Custodia?

SI [] NO [x] ¿Cuántos EMP y EF?: /

Nombres y Apellidos	Identificación	Institución	Contacto
/	/	/	/

Pertenencias:

Descripción de joyas:

Ninguna

Descripción de documentos:

ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER - FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver _____ EMP y EF No.

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

Ninguna
Descripción de títulos valores y/o dinero:
Ninguno
Otros:
Ninguno

Persona a quien se le entregan las pertenencias:

Nombres y Apellidos Ninguna Identificación Parentesco Contacto

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

Clase: Contraseña tarjeta de identidad Número: 1053 610 953

Cómo se obtuvo? aportado por familiares

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

4. TANATOCRONODIAGNÓSTICO

Fenómenos cadavéricos

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

Observaciones:

Posible fecha y hora de muerte: 21/07/2020 11:30 horas

Cómo la determina?: por relato de testigos

5. ACTIVIDAD EN EL LUGAR DE LOS HECHOS

Dactilotecnia de campo:

Se realiza exploración lofoscópica dentro de la diligencia? SI [] NO [X]

Anexa informe investigador de campo? SI [] NO [X]

Se practicaron registros lofoscópicos para descarte? SI [] NO [X]

Nombre del servidor:

El presente es un documento de carácter informativo, no tiene validez jurídica y no constituye un instrumento de prueba.

Nombres y Apellidos Identificación Dirección de residencia

Fotografía / Videografía:

ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER - FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver _____ EMP y EF No.

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

¿Se realiza documentación fotográfica?	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
¿Se realiza documentación videográfica?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
¿Anexa informe de investigador de campo?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>

Nombre del servidor: Sr. Diba Fernando Jese Chaperro

Topografía:

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

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

Nombre del servidor: / /

Se utilizaron Fuentes Alternas de Luz?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
--	-----------------------------	--

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

Nombre del servidor: / / /

Se realiza toma de muestra para prueba de residuos de disparo?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
--	-----------------------------	--

Nombres y Apellidos del muestreado	Identificación	Kit número
/	/	/

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

Nombres y Apellidos del servidor que toma la muestra	Identificación	Firma
/	/	/

¿Participaron otros peritos?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
------------------------------	-----------------------------	--

Nombres y Apellidos	Identificación	Especialidad
/	/	/

6. INFORMACIÓN DERECHOS DE LA VÍCTIMA

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

Nombres y Apellidos: Lina Tzuc Jumentz Jumentz CC- 1053609788 Cel. 322723980

Correo electrónico: lujesnic@ca

7. DESTINO DE LOS EMP Y EF

Se envían los Elementos Materiales Probatorios y Evidencia Física a:

Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses:	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Cuáles?: <i>del cuerpo</i>
Laboratorio Policía Judicial: Cuál?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Cuáles?:
Otro laboratorio: Cuál?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Cuáles?:
Almacén de evidencias:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Cuáles?:

ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER - FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver _____ EMP y EF No.

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

Nota. En el ítem "cuáles" se relaciona el número del EMP Y EF Ejemplo: 2, 6 Y 7.

Se solicita al INMLCF realizar al cadáver los siguientes exámenes:

Neropsia medico legal
Toxicología
besqueo lesiones en el cuerpo
Microfotografía

8. OBSERVACIONES

* A la diligencia asistió Excomarcos de tránsito municipal de Paipa quien realizó el besqueo topográfico e informe de tránsito

9. ANEXOS

- el cuerpo sin vida embalsamado y rotulado
en fotocapgo documento de identidad
el balístico de análisis

10. SERVIDORES DE POLICIA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación		Entidad
Sr. Ober Ferrando Mesa Chaparro		71081650		Gencl-2011-10
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma	
Jefe UOC	373 2735892			
Sr. Diego Armando Botina Rojas		4197864		Gencl-2011-10
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma	
Investigador Criminal	373 2735892	diego.botina@1743		
Nombres y Apellidos		Identificación		Entidad
Cargos		Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
Nombres y Apellidos		Identificación		Entidad
Cargos		Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma

Fin del Acta

18 66

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL



DEPARTAMENTO DE POLICÍA BOYACÁ

INFORME DE INVESTIGADOR DE CAMPO (FOTOGRAFICO)

Paipa, 21 de Julio de 2020

No. ÚNICO DE INVESTIGACIÓN

1	5	5	1	6	6	0	0	0	2	1	6	2	0	2	0	0	0	3	4
Dpto.		Municipio		Entidad		Unidad Receptora					Año			Consecutivo					

Doctor
GUILLERMO DAVILA SALDOVAL
Fiscal 8 Local URI
Duitama (Boyacá).

Conforme a lo establecido en la Ley 906 de agosto de 2004, Artículo 209 Y 406 del Código de Procedimiento Penal, me permito rendir el siguiente informe.

DILIGENCIA: Inspección a Cadáver.

LUGAR DE LA DILIGENCIA: Via publica intercepción entre Diagonal 11A y Carrera 27.

FECHA: D: 21 M: 07 A: 2020 **HORA:** 12:10

OBJETIVO DE LA DILIGENCIA: Fijación fotográfica del procedimiento de inspección a lugares y elementos materiales probatorios hallados en la diligencia.

TECNOLOGÍA: DIGITAL X CONVENCIONAL _____

INSTRUMENTOS UTILIZADOS: Cámara fotográfica Profesional digital, marca CANON, modelo Power Shot SX60HS, de 16.1 mega píxeles, lente intercambiable, Zum óptico de 65X full HD, flash incorporado.

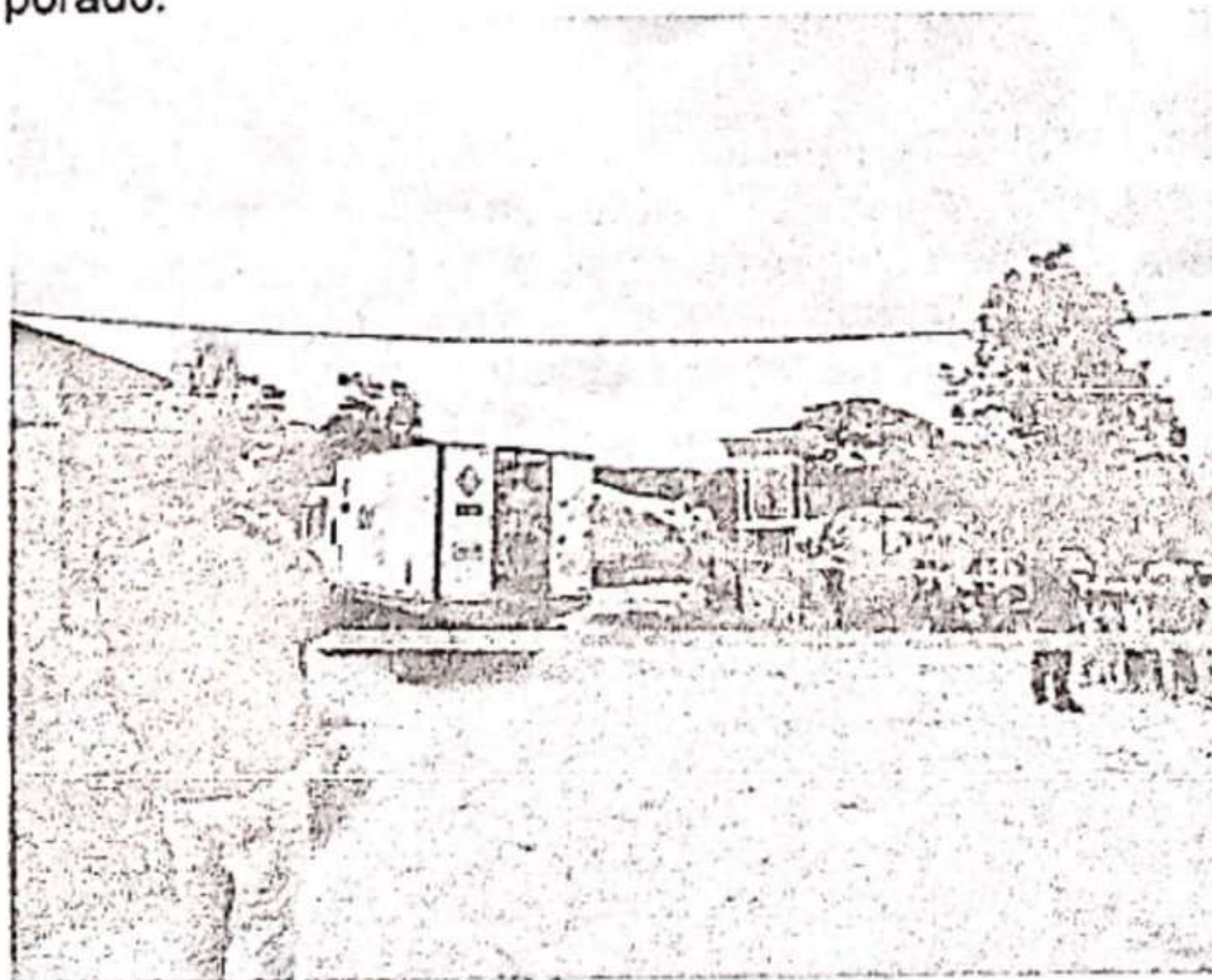


IMAGEN N° 01

IMÁGENES N° 01. PANORAMICO: La imagen numero 1 ilustra el lugar de los hechos ubicado en la vía pública intersección entre a Diagonal 11A y la carrera 27, debidamente coronado con cinta plástica color amarillo.

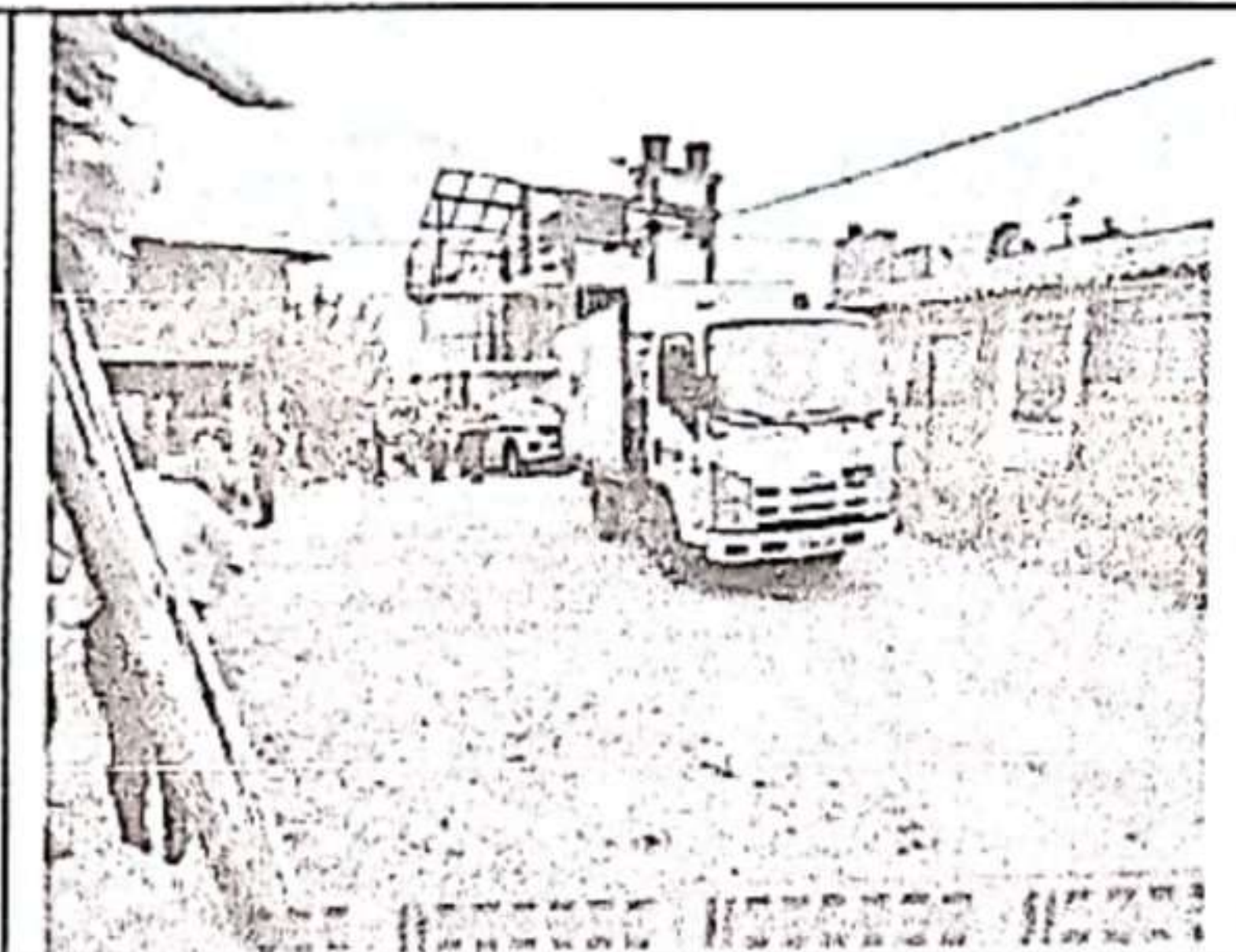
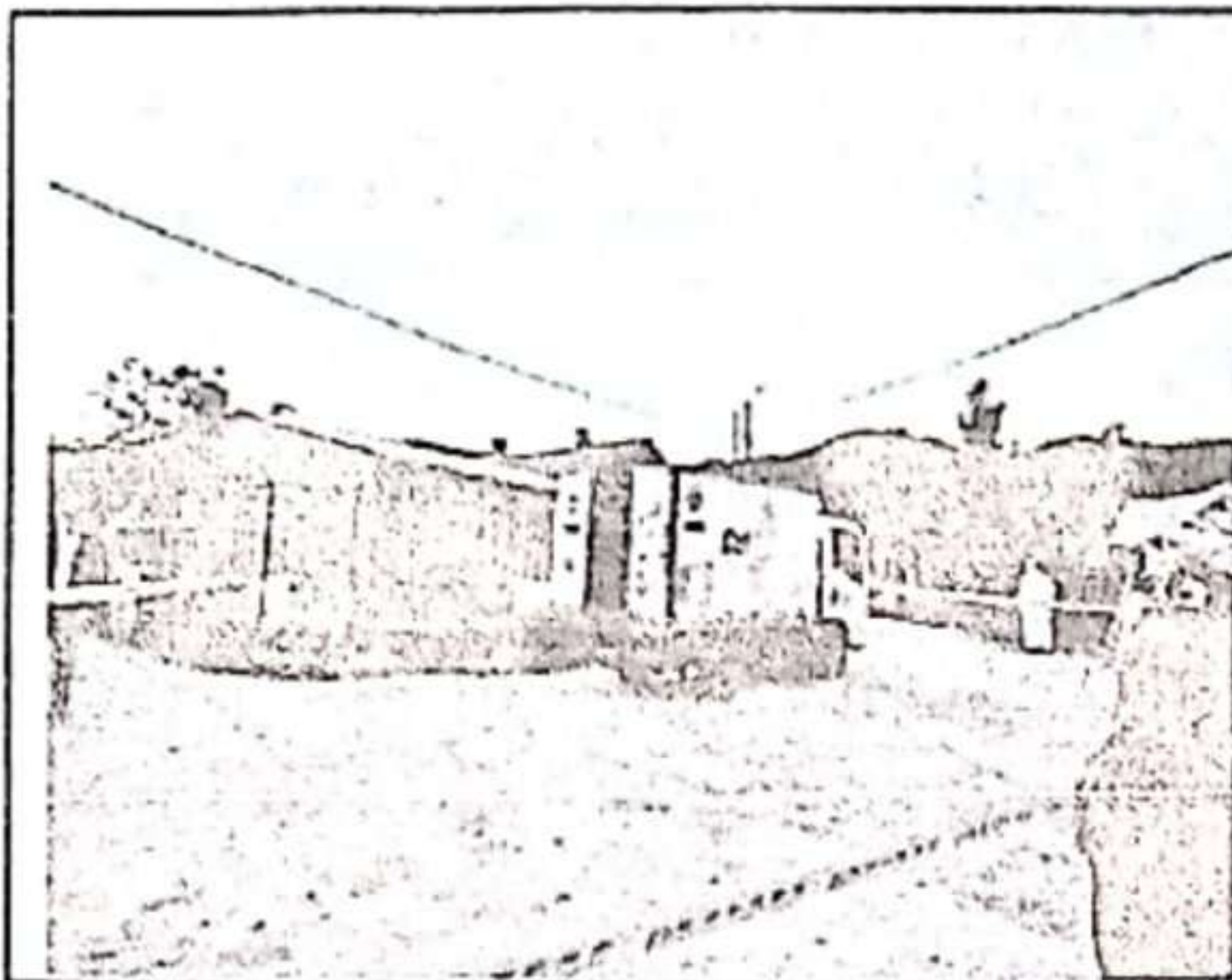


IMAGEN N° 02. PLANO MEDIO: La imagen numero 2 ilustra el lugar de los hechos desde un ángulo diferente donde se puede apreciar un vehículo de transporte de gas afiliado a la empresa COLGAS.

IMAGEN N° 03. PLANO MEDIO: La imagen numero 3 ilustra el lugar de los hechos y el vehículo tipo camión de carga liviana, marca Chevrolet, cabina color blanco, de placa TAM-669, afiliado a la empresa COLGAS.

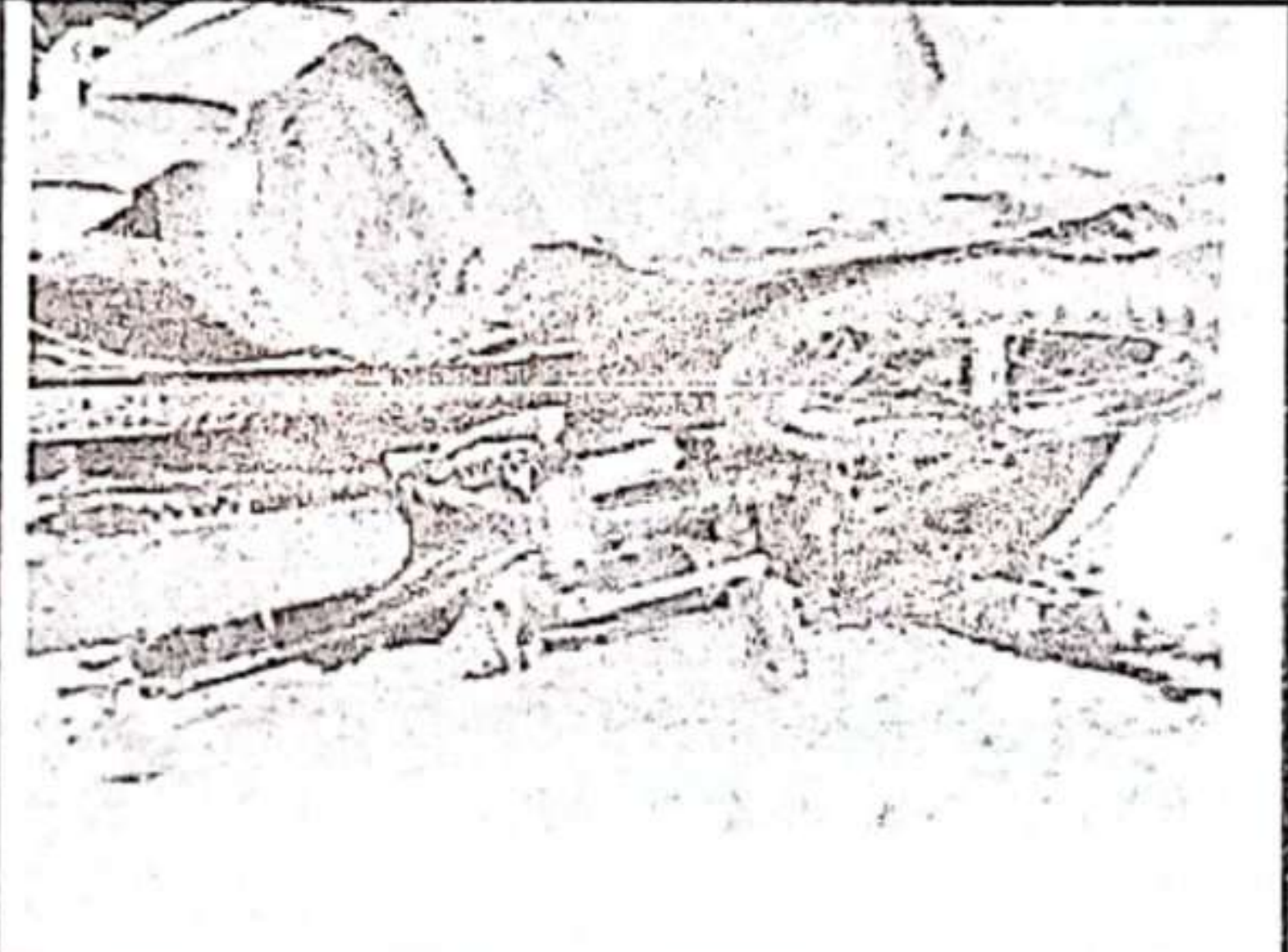
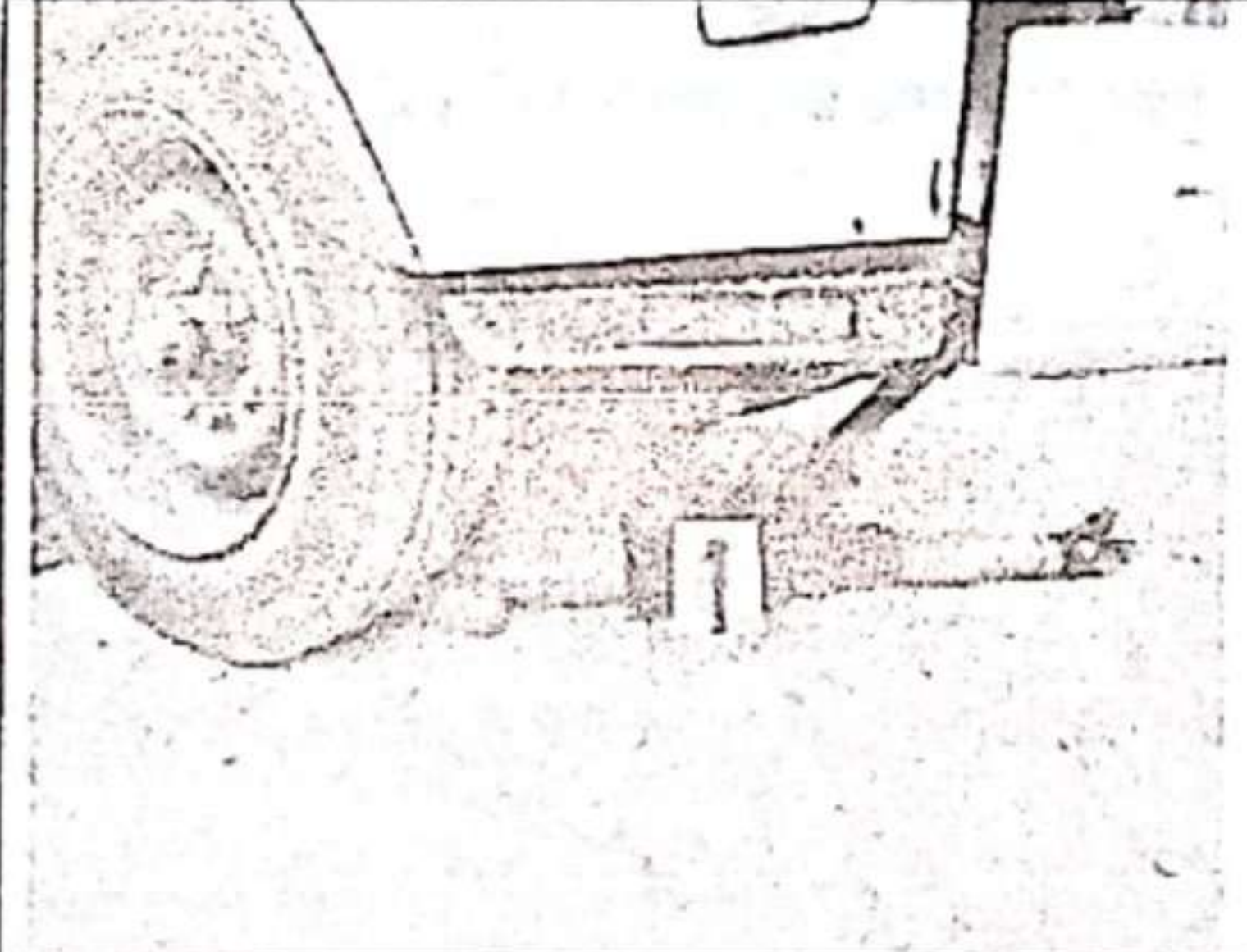


IMAGEN N° 04. PRIMER PLANO: La imagen numero 4 ilustra el cuerpo sin vida del menor de edad quien en vida respondía al nombre de JUAN JOSE JIMENEZ JIMENEZ, debajo del vehículo de placas TAM-669, así la forma como fue hallado al momento de llegar al lugar de los hechos.

IMAGEN N° 05, PRIMER PLANO: La imagen numero 5 ilustra la forma como fue hallado el cuerpo sin vida del hoy occiso JUAN JOSE JIMENEZ e cual se observa que se encuentra aprisionado debajo de la llanta delantera derecha del vehículo de placas TAM-669, junto a una bicicleta de color azul.

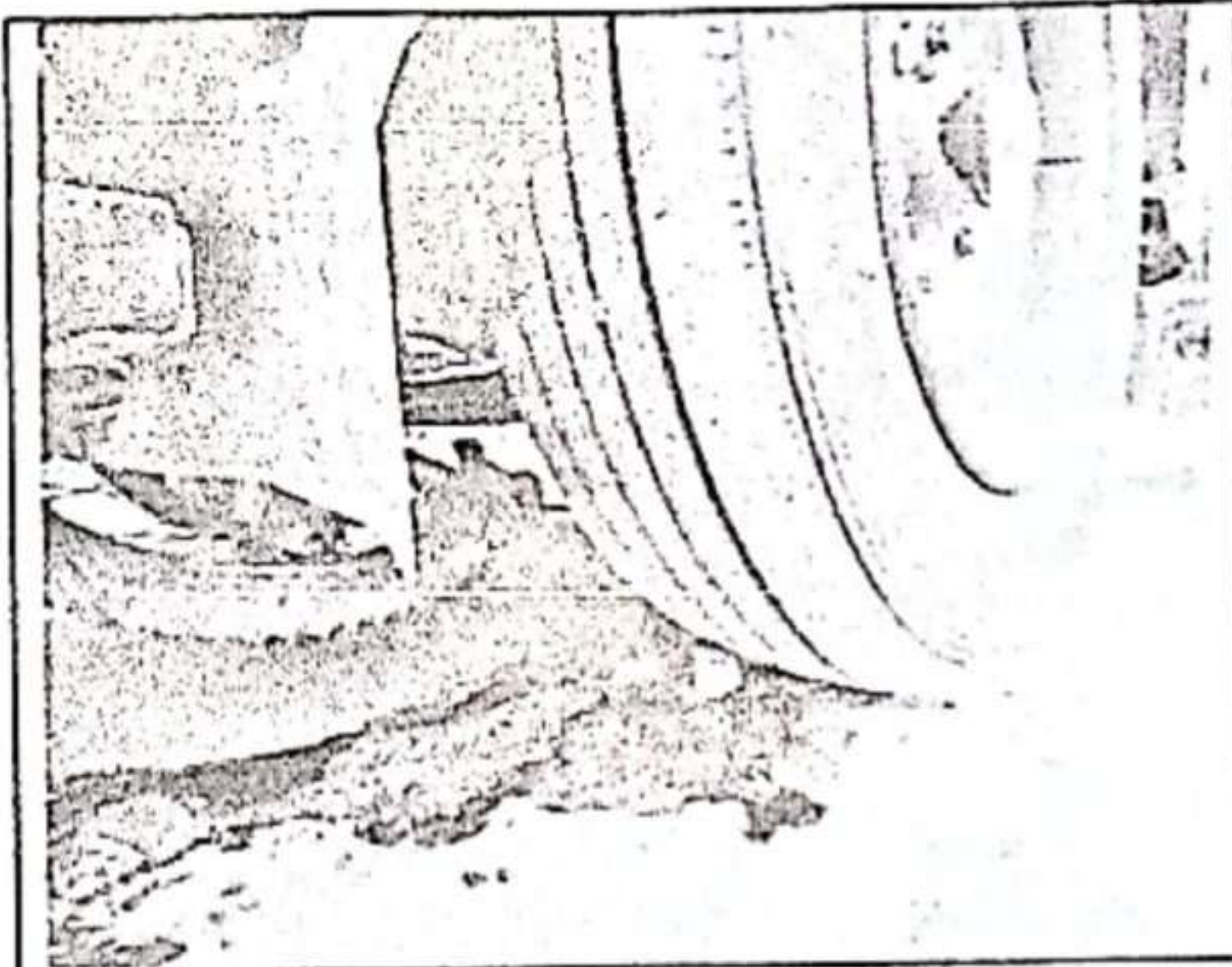


IMAGEN N° 06, PRIMER PLANO: La imagen numero 6 ilustra la masa encefálica y lago hemática producto del aplastamiento del cráneo del occiso en la llanta delantera derecha del vehículo de placas TAM-669.

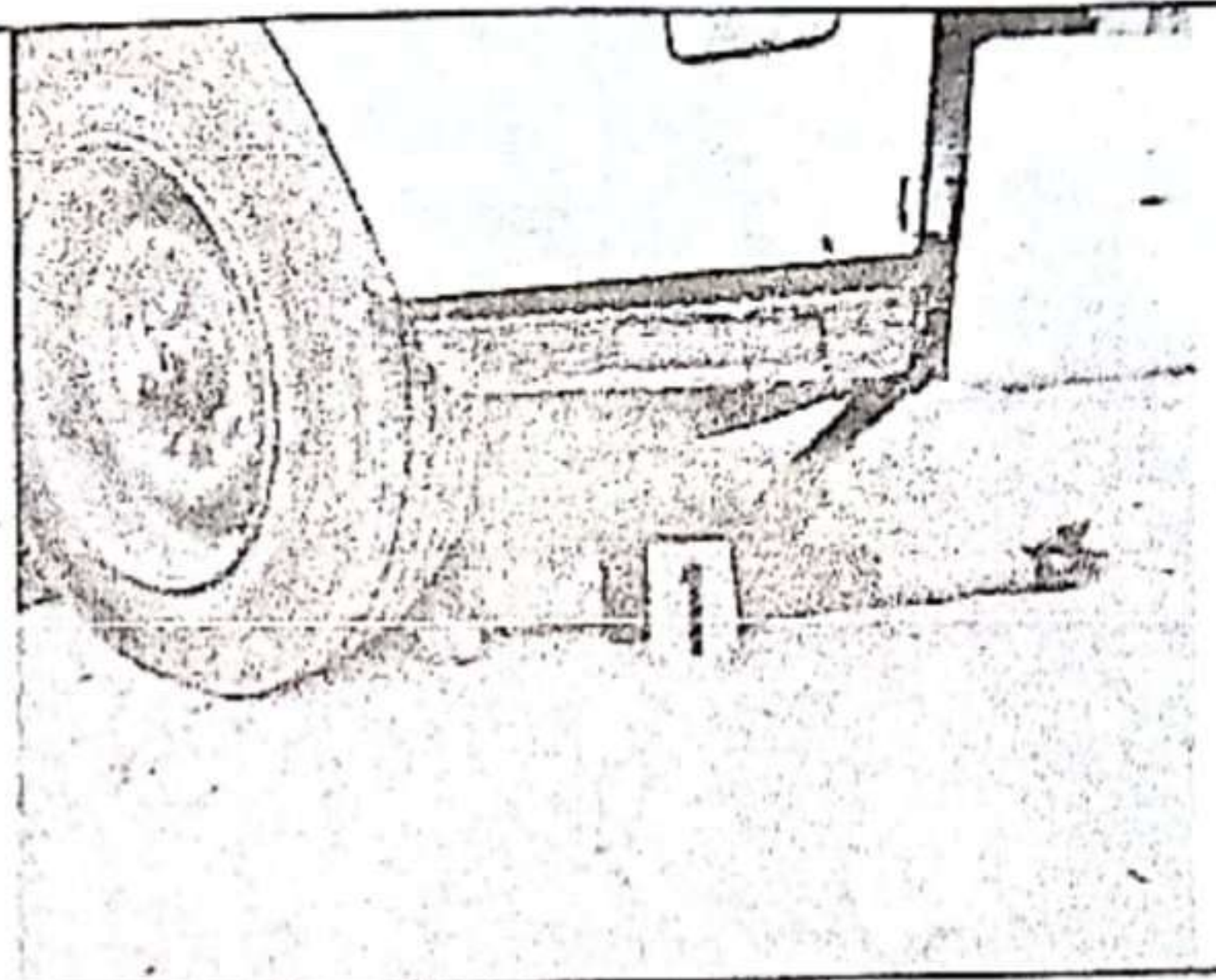


IMAGEN N° 7, PRIMER PLANO: La imagen numero 7 ilustra el cuerpo sin vida del hoy occiso JUAN JOSE JIMENEZ, quien en vida de identificaba con tarjeta de identidad No. 1053610953 el cual es identificado como evidencia No. 1.

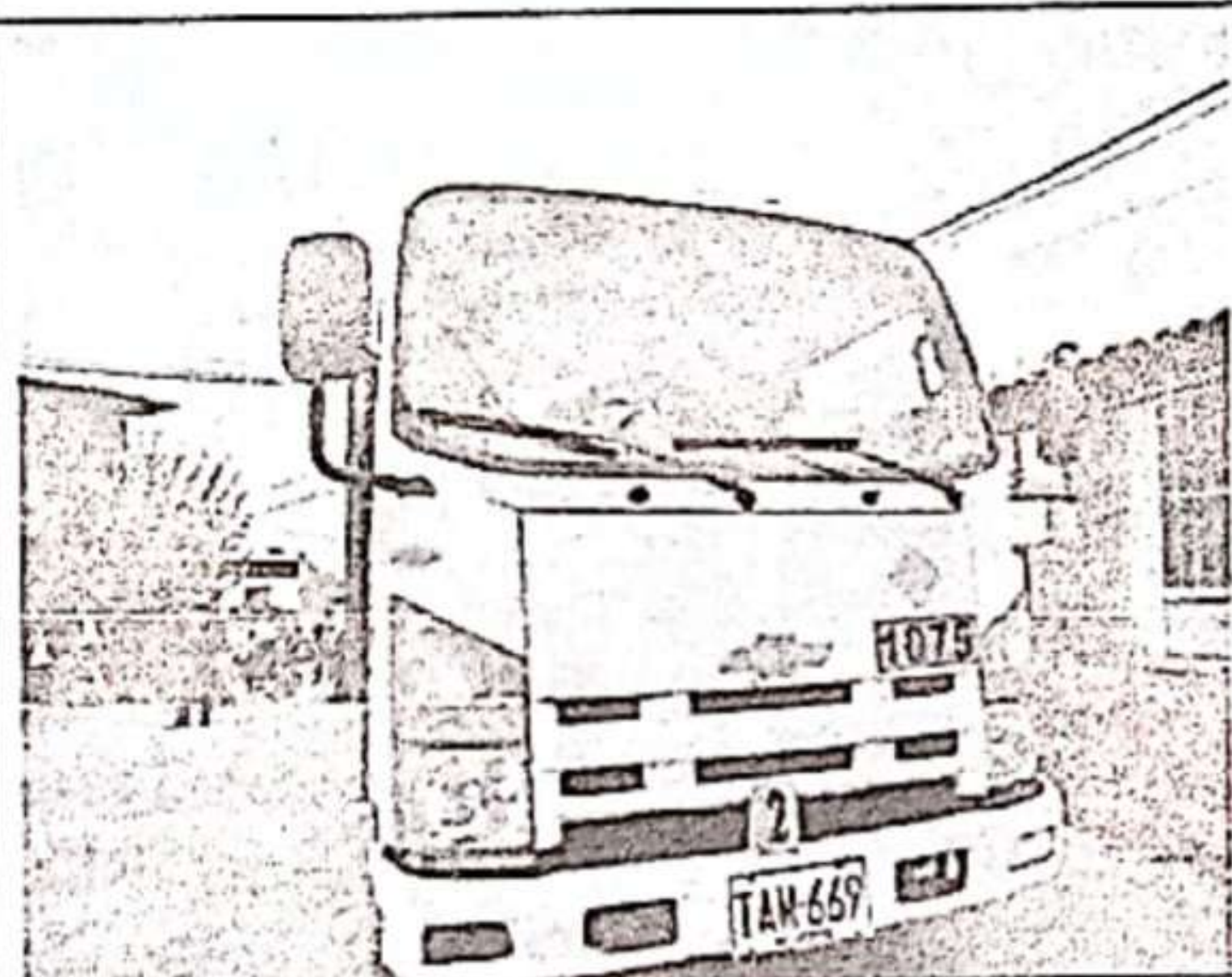


IMAGEN N° 08, PRIMER PLANO: La imagen numero 8 ilustra el vehículo tipo camión de carga liviana, marca Chevrolet NHR, color blanco de placa TAM-669, utilizado en el transporte de pipetas de gas propano y afiliado a la empresa COLGAS, e cual fue fijado como evidencia No. 2.

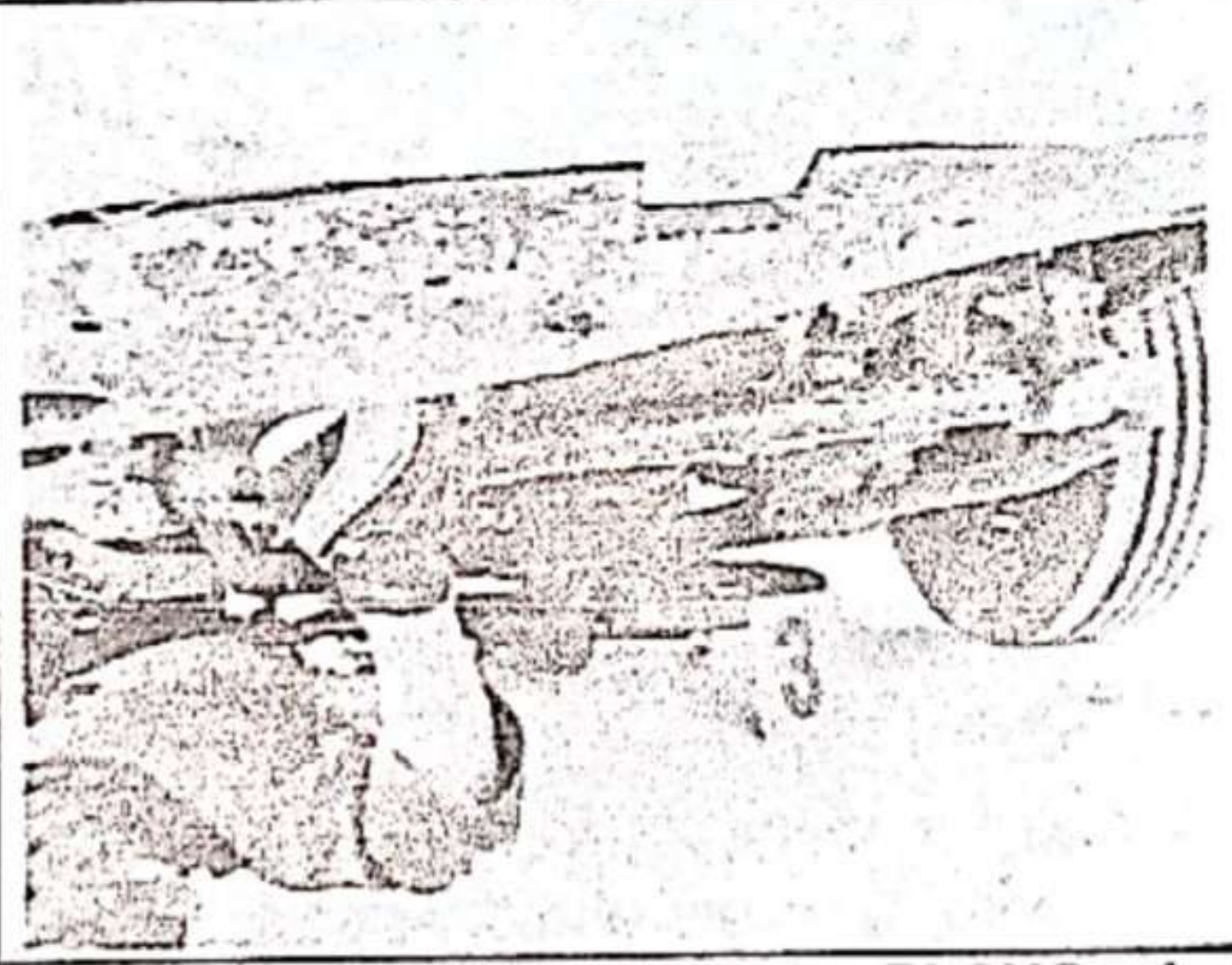


IMAGEN N° 09, PRIMER PLANO: La imagen numero 8 ilustra 01 bicicleta tipo cross, la cual se encuentra aprisionada debajo del vehículo de placas TAM-669 y al lado del cuerpo sin vida del menor JUAN JOSE JIMENEZ.

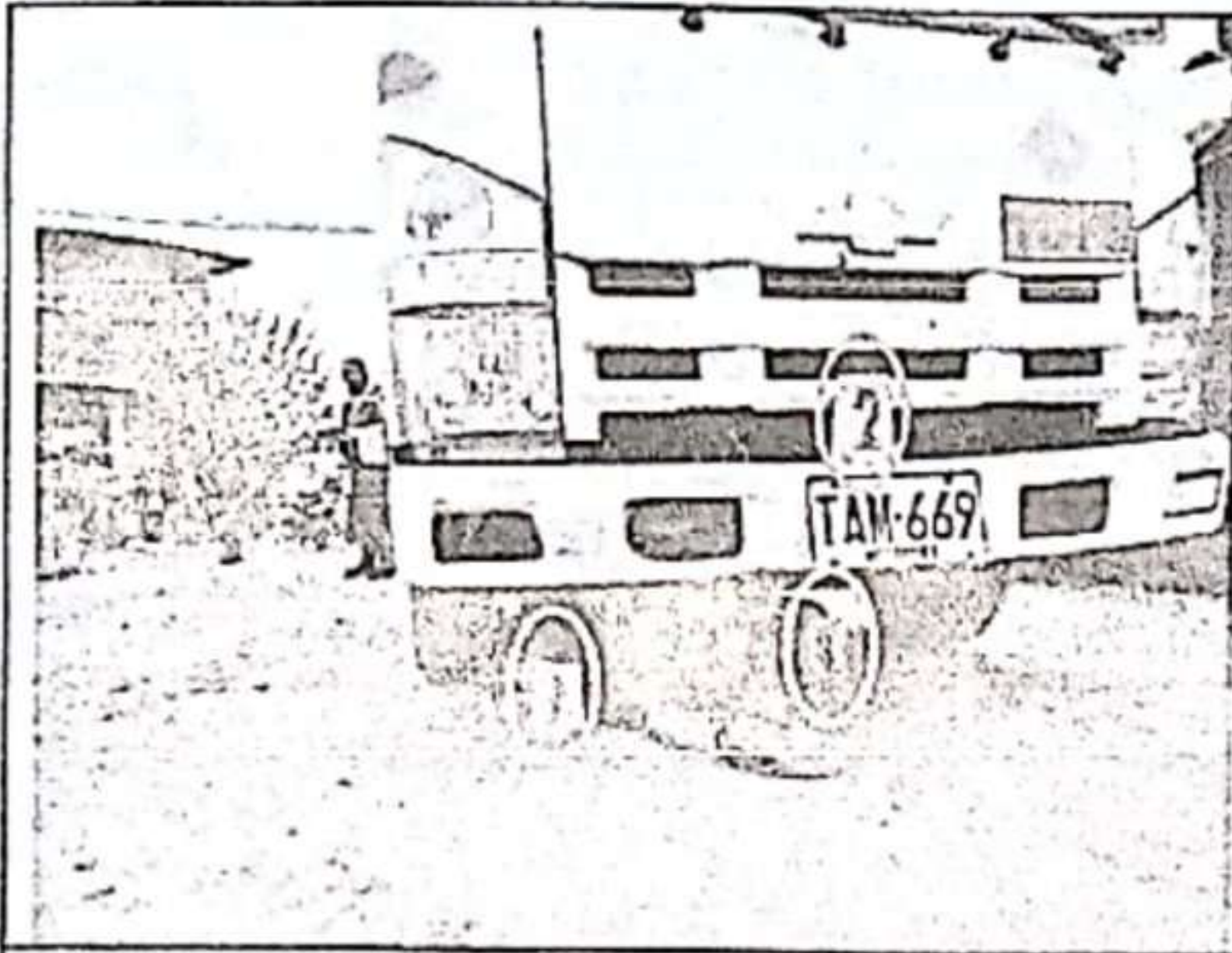


IMAGEN N° 10, PRIMER PLANO. La imagen numero 10 ilustra la correlación de los elementos materiales probatorios en el lugar de los hechos.

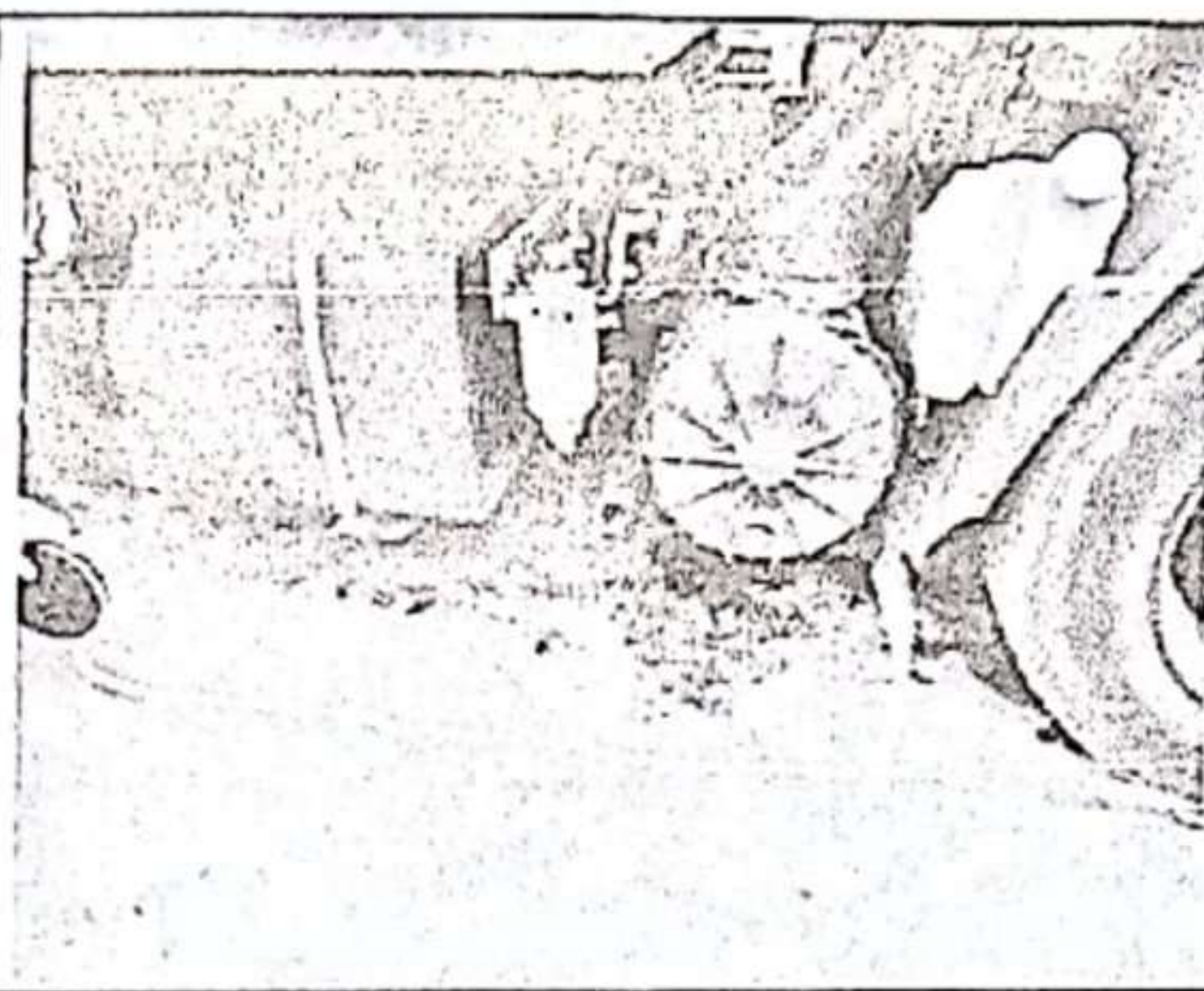


IMAGEN N° 11, PRIMER PLANO. La imagen numero 11 ilustra el lago hemático y masa encefálica la correlación de los elementos materiales probatorios en el lugar de los hechos.



IMAGEN N° 12, PRIMER PLANO. La imagen numero 12 ilustra el momento en el cual se realiza la recuperación del cuerpo sin vida, de debajo del automotor de placas TAM-669.

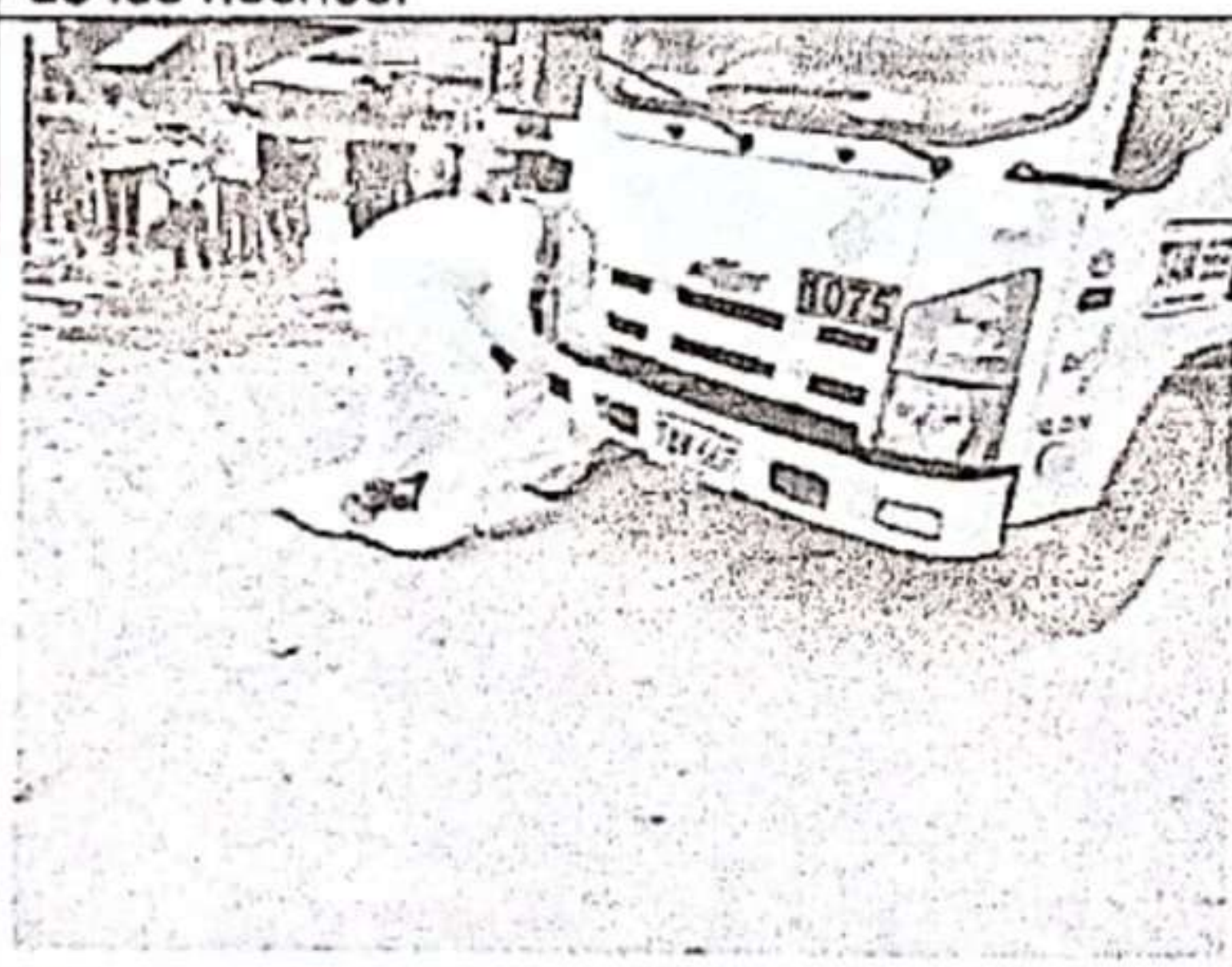
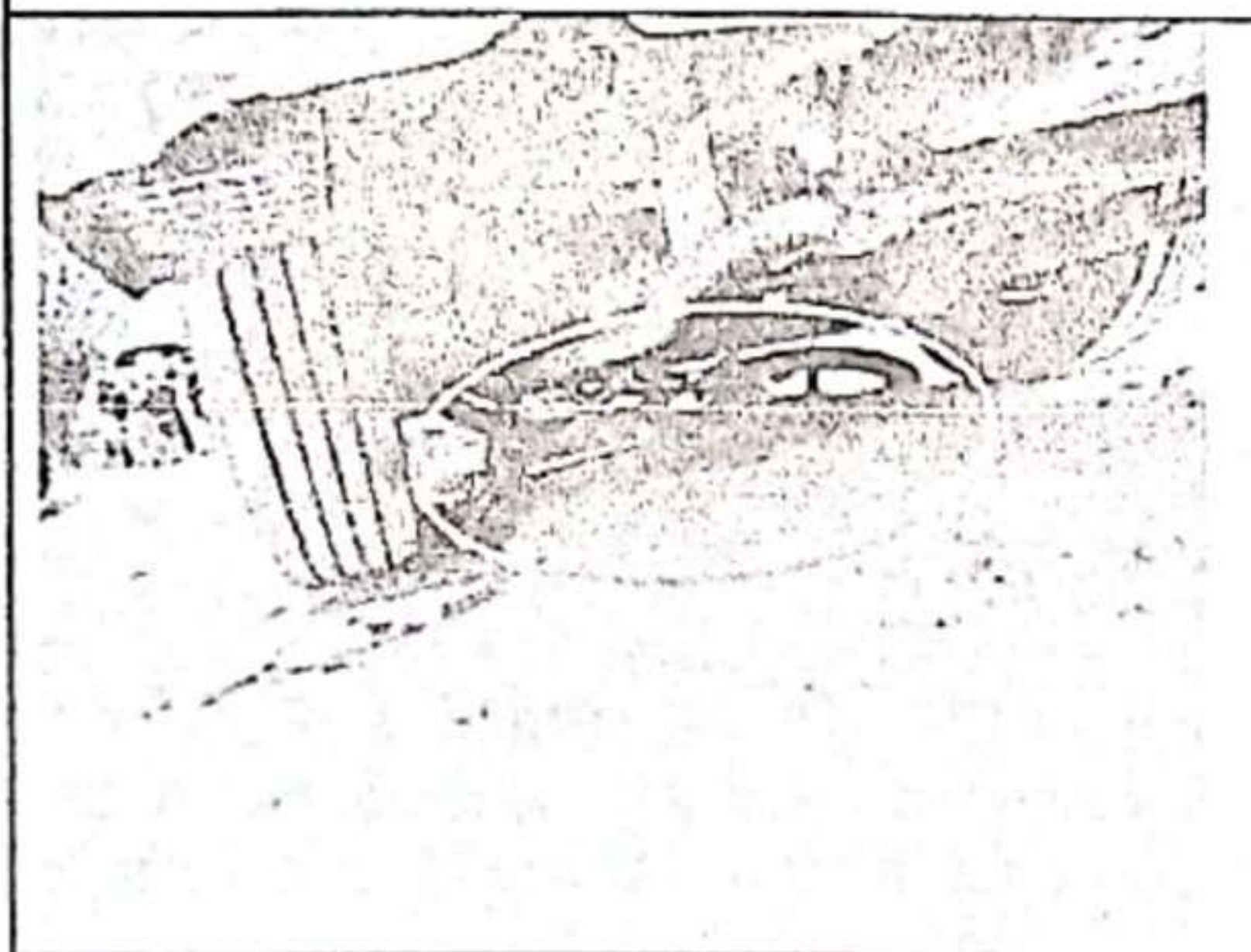
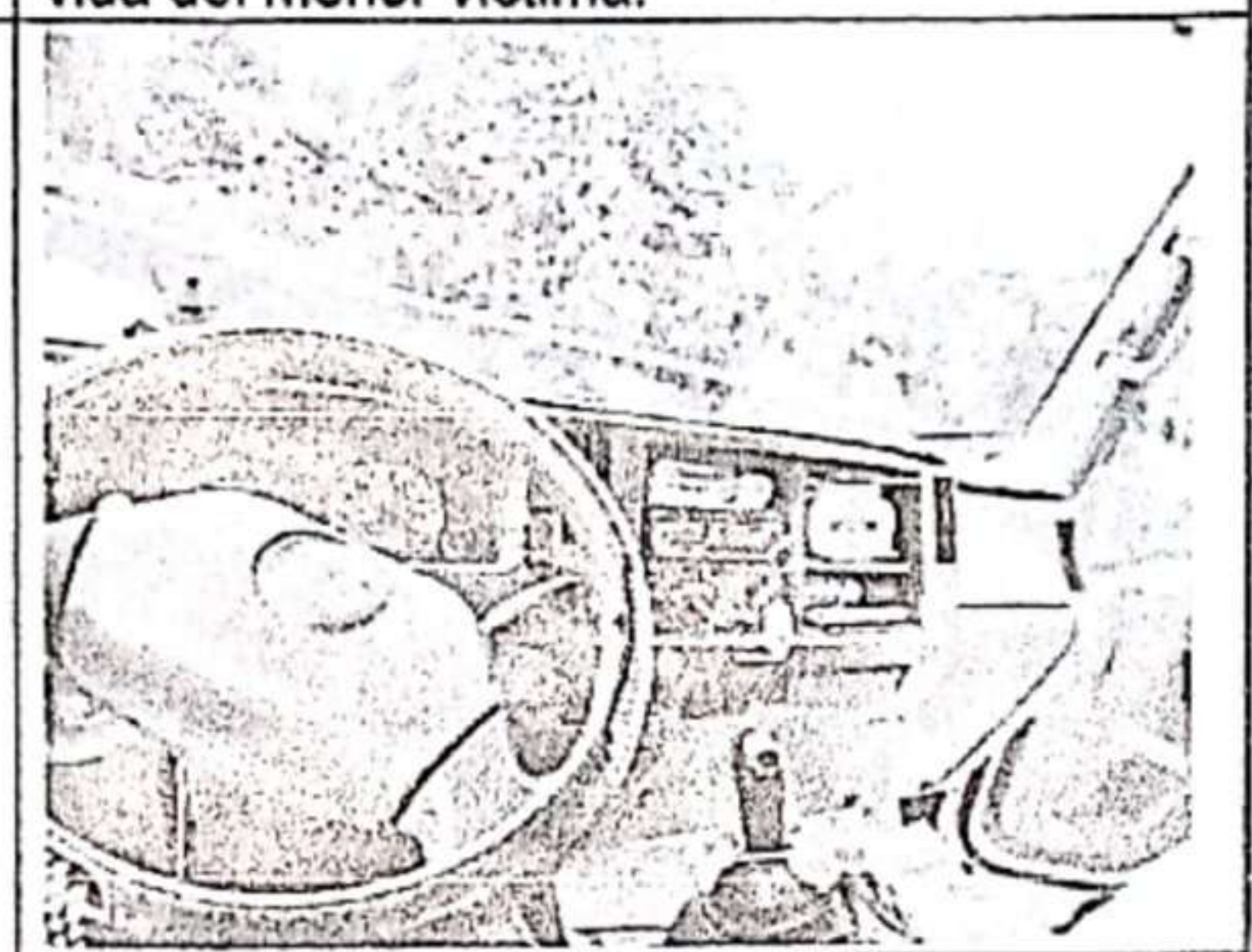

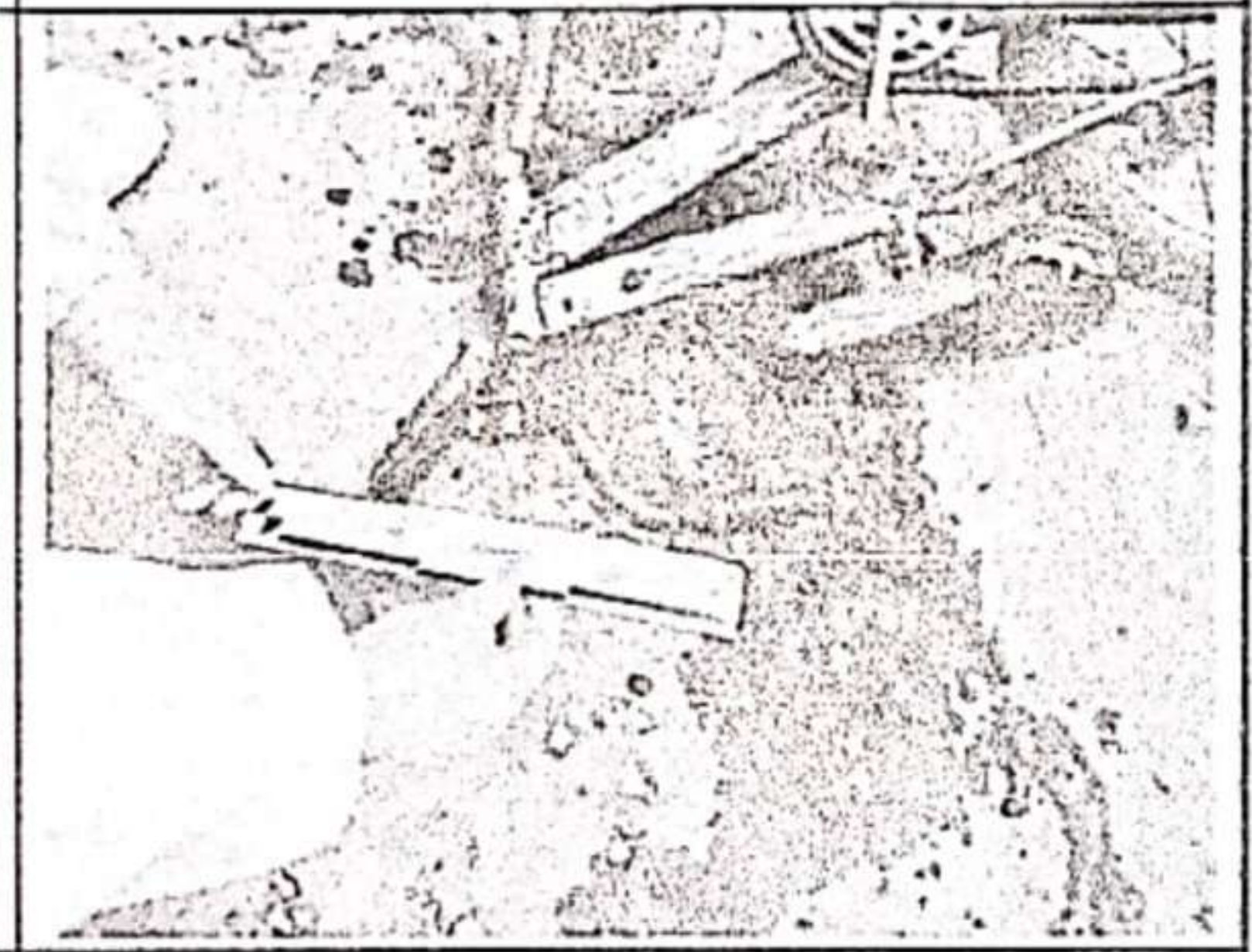


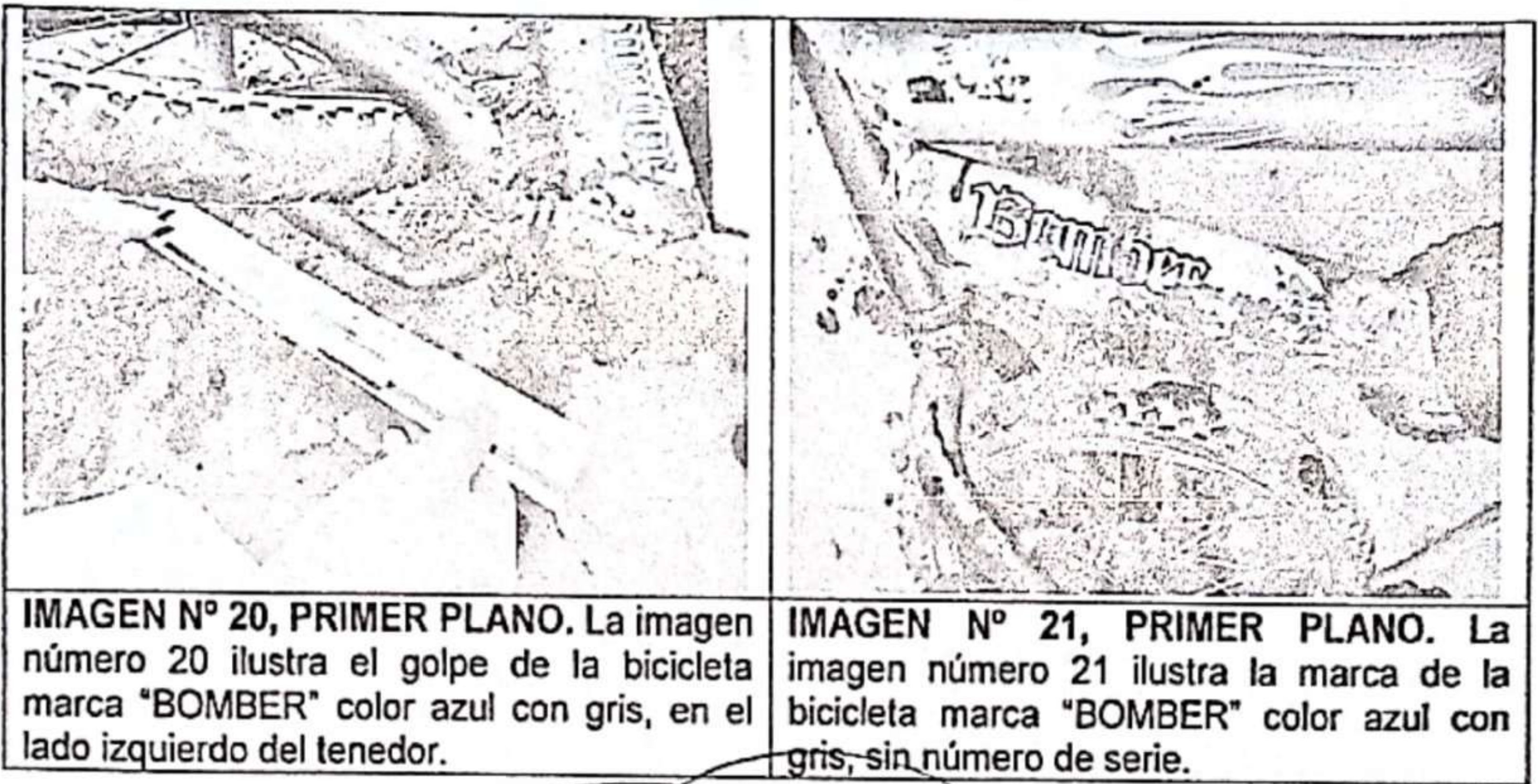
IMAGEN N° 13, PRIMER PLANO. La imagen numero 13 ilustra el momento en el cual se realiza la recuperación y embalaje del cuerpo sin vida de debajo del automotor de placas TAM-669.



70

<p>IMAGEN N° 14, PRIMER PLANO. La imagen numero 14 ilustra el cuerpo sin vida una vez depositado en la bolsa de embalaje.</p>	<p>IMAGEN N° 15, PRIMER PLANO. La imagen numero 15 ilustra la lesión (aplastamiento del cráneo) del cuerpo sin vida del menor víctima.</p>
	
<p>IMAGEN N° 16, PRIMER PLANO. La imagen número 16 ilustra la bicicleta tipo cross que se encontraba en la parte inferior del automotor, parte delantera.</p>	<p>IMAGEN N° 17, PRIMER PLANO. La imagen número 17 ilustra la parte interior de la cabina del vehículo de placas TAM-669.</p>
	
<p>IMAGEN N° 18, PLANO MEDIO. La imagen número 18 ilustra la bicicleta marca "BOMBER" color azul con gris, sin numero de serie.</p>	<p>IMAGEN N° 19, PLANO MEDIO. La imagen número 19 ilustra el golpe de la bicicleta marca "BOMBER" color azul con gris, en el lado izquierdo de la dirección el cual se encuentra doblado.</p>

71



Atentamente

Subintendente DIBER FERNANDO MESA CHAPARRO
 Jefe Unidad Basica de Investigación Criminal UBIC Paipa

Elaborado por: Sr. Diber Fernando Mesa Chaparro
 Revisado por: Sr. Diber Fernando Mesa Chaparro
 Fecha de elaboración: 21-07-2020
 Ubicación D. Info 2018 documentos oficiales salidas 2018

Carrera 19 Nro. 24- 42 Centro
 Celular: 3232735892
Deboy_sijin_paipa@policia.gov.co
www.policia.gov.co



PÚBLICA CLASIFICADA

OF - 0001
 VER: 0

Página 6 de 6

Aprobación: 05-12-2008

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.053.604.788**
JIMENEZ JIMENEZ

APELLIDOS
LINA MARIA

NOMBRES
Lina Maria Jimenez

FIRMA




INDICE CERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **31-DIC-1985**
PAIPA
 (BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.45 **O+** **F**
 ESTATURA G.S RH SEXO

09-NOV-2004 PAIPA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
 REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0718100-00555223-F-1053604788-20140318 0037681983A 1 37126647

FECHA DE NACIMIENTO 31-DIC-1985

PAIPA
(BOYACA)

FECHA DE NACIMIENTO 31-DIC-1985

PAIPA: O+ F

(BOYACA) O.S. RH SEXO

ESTATURA 1.45

FECHA Y LUGAR DE MEDICION 09-NOV-2004 PAIPA

ESTATURA O.S. RH

REGISTRADOR NACIONAL
SABIDOR SAENZ TORRES

ADIC. DERECHO

A 0718109-00555223-F-105304789 23140318 0037691083A 1 37120647

77 77

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

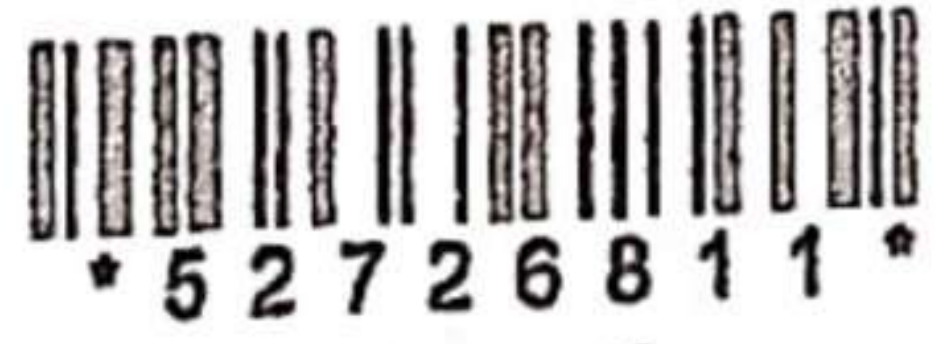
CONTRA:

IMPRESIÓN DACTILAR



• Vigencia de tres (3) meses
• Válido para el/los registraduría.gov.co/usuarios para validar el procedimiento de expedición
• El titular tendrá un plazo máximo de un (1) año para reclamar el documento partir de la fecha de producción (Resolución 11830 de 2018)
FAVOR NO LAMINAR LA CONTRASEÑA

FECHA DE PREPARACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
09 AGO 2019	1.053.610.953
CODIGO Y CLASE DE EXPEDICIÓN	
4 PRIMERA VEZ TI	
APELLIDOS	
JIMENEZ JIMENEZ	
NOMBRES	
JUAN JOSE	
LUGAR DE PREPARACIÓN	
PAIPA (BOYACA)	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	
TUNJA (BOYACA)	
14 DIC 2011	0+



* 5 2 7 2 6 8 1 1 *

Número Único de Noticia Criminal

155166000216202000034

Entidad Rincón

Dpto. Municipio Entidad Unidad Receptora Año Consecutivo

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

Departamento Boyacá Municipio Páez Fecha 2020 07 21 Hora 13 25

1. DESTINO DE LA SOLICITUD

Señores Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses Duitama Boyacá

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

(a) Un cuerpo sin vida de sexo masculino, del menor Juan Jose Jimenez Jimenez identificado con tarjeta de identidad Numero 7053670953.

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

3. EXAMEN SOLICITADO

Necropsia, Medico Legal, Alcoholemia, toxicología, búsqueda Lesiones del cuerpo, y demás que considere a fin de establecer la causa de la muerte del menor.

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

4. AUTORIDAD A QUIÉN SE LE REMITEN LOS RESULTADOS

Fiscalía/Entidad Fiscalía OB Local UVA Duitama.
Dirección Cr. 16. Alf. 18-34
Delito/Conducta HOMICIDIO VOLUNTARIO

5. OBSERVACIONES (relacionar información útil del caso)

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

6. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos Diego Armando Botino Rojas Identificación 4192864 Entidad Páez
Cargo Investigador Dirección Cr. 19 N° 24-42 - 2Pto Teléfono / Celular 3232735892 Firma Botino

7. PERSONA QUE RECIBE LA SOLICITUD

Nombres y Apellidos Duellaneda Martinez Edoin Identificación 4208803 Entidad Hosp. Regional
Cargo Guarda de Sag. Dirección Duitama Teléfono / Celular Firma [Firma]
Fecha Recibido 21/07/2020 Hora recibido 15:15

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



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL
SECCIONAL BOYACÁ

24 76

Paipa, 21 de Julio de 2020.

Código único de la investigación

1	5	5	1	6	6	0	0	0	2	1	6	2	0	2	0	0	0	0	3	4
Dpto.			Municipio			Entidad			U. Receptora			Año			Consecutivo					

Delito: HOMICIDIO CULPOSO

IDENTIFICACIÓN

NOMBRES	DARIO
APELLIDOS	ACOSTA
IDENTIFICACIÓN CEDULA NUMERO	C.C. 209.402 DE COTA CUNDINAMARCA
EDAD	60 AÑOS.
FECHA NAC.	21/12/1959
ESTADO CIVIL	CASADO
ESTUDIOS	4 BACHILLERATO
OCUPACIÓN U OFICIO	CONDUCTOR TRANSPORTE CILINDRO DE GAS PROPANO.
DIRECCION DE RESIDENCIA	CALLE 23 N. 17A -52 BR. LAS QUINTAS.
PADRES	RAFALE MOLANO (F) Y ADELAIDA COSTA PEDRAZA (F)
NATURAL DE	PAIPA - BOYACA
TELEFONO	3102490592 - 3112385063.

INDIVIDUALIZACION

ESTATURA	1.65 MTS.
CONTEXTURA	MEDIA.
PIEL	TRIGUENA.
CABELLO	MEDIO, COLOR NEGRO ENTRECANO, LACIO.
FRENTE	AMPLIA.
OJOS	MEDIANOS, IRIS COLOR CAFES.
CEJAS	ARQUEADAS, MEDIANAS.
NARIZ	DORSO RECTO, BASE MEDIA.
BOCA	MEDIANA.
LABIOS	MEDIANOS.
OREJAS	MEDIANAS, LOBULO SEPARADO.
SEÑALES PARTICULARES	TATUAJE EN BRAZO DERECHO FIGURA DE

77

UN ANCLA DE APROXIMADAMENTE 8 CM DE LONGITUD COLOR NEGRO.

Atentamente,



Patrullero. DIEGO ARMANDO BOTINA ROJAS
Investigador criminal UBIC Paipa.

Empleado por: PE DIEGO BOTINA
Pertenencia: PE DIEGO BOTINA
Fecha de expedición: 29/07/2023
Archivo: DOCUMENTOS OFICIOS SALIDOS



PUBLICA RESERVADA

28 78

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 209.402

ACOSTA
 APELLIDOS
 DARIO
 NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 21-DIC-1959

PAIPA
 (BOYACA)
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA O+ G.S. RH M SEXO

29-AGO-1978 COTA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ANTONIO MARCHESI TORRES



A-0718100-00130531-M-0000209402-20081212 0008020202A 4 4930009805

										Número Único de Noticia Criminal																				
										1	5	5	1	6	6	0	0	0	2	1	6	2	0	2	0	0	0	0	3	4
Entidad Radicado Interno										Dpto.		Municipio		Entidad		Unidad Receptora				Año		Consecutivo								

	ARRAIGO - FPJ- 34											
Este formato será diligenciado por Policía Judicial y/o vigilancia												
Departamento	Boyacá	Municipio	Paipa	Fecha	2020	07	21	Hora	1	5	p	p

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

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

Verificó la información	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	Cómo:	NO	<input type="checkbox"/>	Por qué. CON LA COMPAÑERA SENTIMENTAL
-------------------------	----	-------------------------------------	-------	----	--------------------------	---------------------------------------

1. DATOS DE LA PERSONA											
Primer Nombre	DARIO			Segundo	---						
Primer Apellido	ACOSTA			Segundo	---						
Identificado (a)	Cedula de ciudadanía			Número	209.402						
Expedida en	Cota - Cundinamarca			Pasaporte N°	Indica no tener						
Visas que posee	Indica no tener			Vigencia de las visas	Indica no tener						
Edad	__60__	Sexo	<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Fecha de nacimiento	21	12	1959				
Lugar de nacimiento	País	Colombia	Departamento	Boyacá	Municipio	Paipa					
Profesión	Indica no tener			Oficio	Conductor						
EPS	SISBEN			Lugar de trabajo	Colgas Sogamoso						
Correo electrónico	Indica no tener			Estado civil	Casado	Nivel Educativo	4 bachillerato				
Dirección de georreferenciación	residencia			o Alias, seudónimo o apodo							
Calle 23 N. 17 A - 52				Indica no tener							
Ciudad	Paipa	Barrio	Las Quintas	Teléfono	3102490592-3112385063						
Redes sociales	Indica no tener										
Calidad	Indiciado	Imputado	Otro	¿Cuál?							
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								

2. DESCRIPCIÓN DEL INMUEBLE

Residencia de tres pisos, de nomenclatura Calle 23 N. 17 A – 52 Barrio las quintas de Paipa, fachada de color gris, puerta de ingreso de color gris, metálica, residencia de propiedad del señor ELIAS RODRIGUEZ, lugar en arriendo mensual de \$400.000, lleva viviendo 5 años.

3. DATOS DEL CONYUGE O COMPANERO(A)

Nombres y Apellidos	GLORIA MARLENE ALARCON
Identificación	CC 46.630.931 de Duitama
Edad	55 años
Lugar de Residencia	Calle 23 N. 17 A – 52 Paipa.
Tel. Fijo y Celular	3112385063
Lugar de Trabajo	Floristería cementerio
E.P.S.	COMPARTA
Correo electrónico y redes sociales	Indica no tiene.

4. HIJOS (Solo mayores de edad. Si son varios ampliar la tabla cuantas veces sea necesario)

Nombres y Apellidos	DIANA CAROLINA ACOSTA SALAMANCA
Identificación	Indica no saberlo
Edad	35 años
Lugar de Residencia	Residente en la ciudad de Duitama, desconoce dirección.
Tel. Fijo y Celular	Indica no saberlo
Correo electrónico y redes sociales	Indica no saberlo
Lugar de Trabajo	independiente
E.P.S.	Indica no sabe.
Plantel educativo	No aplica.

5. PADRES

Nombres y Apellidos	RAFAEL MOLANO.
Identificación	Fallecido.
Edad	----
Lugar de Residencia	----
Tel. Fijo y Celular	----
Correo Electrónico y redes sociales	----
Lugar de Trabajo	----
E.P.S.	----

Nombres y Apellidos	ADELAIDA ACOSTA PEDRAZA
Identificación	Fallecida.
Edad	----
Lugar de Residencia	----
Tel. Fijo y Celular	----
Correo Electrónico y	----


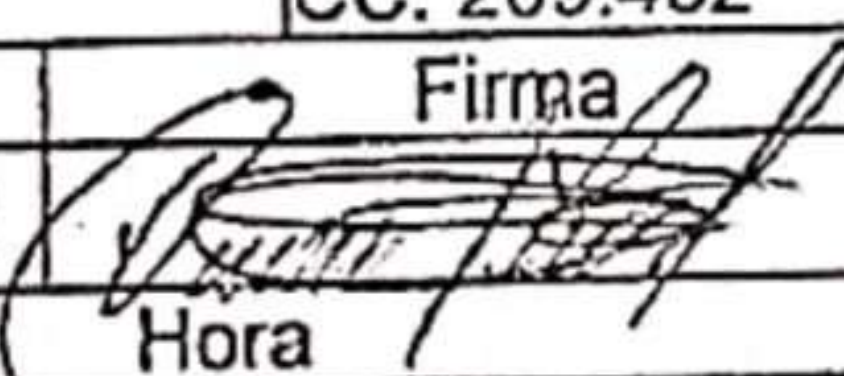
redes sociales	
Lugar de Trabajo	----
EPS	----

6. OTROS RESIDENTES

Parentesco	HIJASTRA Y COMPANERA SENTIMENTAL.
Nombres y Apellidos	ESTEFANIA BENITEZ
Identificación	Indica desconoce número de cedula.
Edad	18 años
Lugar de Residencia	Calle 23 N. 17 A – 52 Paipa
Tel. Fijo y Celular	Indica no saberlo
Correo electrónico y redes sociales	Indica no lo sabe
Lugar de Trabajo	Estudiante colegio Rosario de Paipa
E.P.S.	COMPARTA

Si son varios, ampliar cuantas veces se necesite

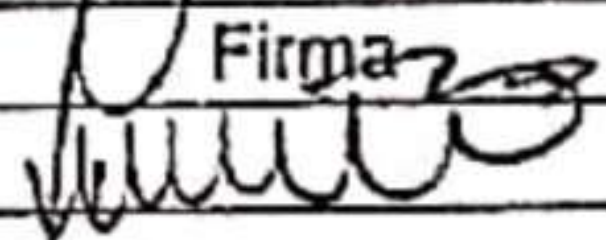
7. QUIEN APORTA LA INFORMACIÓN

Nombres y Apellidos		Identificación		
DARIO ACOSTA		CC. 209.402		
Dirección	Teléfono	Firma		
Calle 23 N. 17 A – 52 Paipa	3102490592			
Fecha	Hora			
21/07/2020	15:30			Huella índice derecho

8. OBSERVACIONES

SE REALIZA VERIFICACION DE ARRAIGO CON LA SEÑORA GLORIA MARLENE ALARCON, ASI MISMO EL ARRAIGADO MANIFIESTA TIENE DOS HIJOS MAS DE NOMBRES DARIO ALEJANDRO ACOSTA SALAMANCA DE 26 AÑOS DE EDAD, Y ANGIE PAOLA ACOSTA SALAMANCA DE 21 AÑOS, RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE PAIPA Y DUITAMA.

9. SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación		Entidad
DIEGO ARMANDO BOTINA ROJAS		CC 4192864		SIJIN PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico		Firma
INVESTIGADOR	3102560553	Diego.botina1243@		

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

155166000216201600207	
Ley De Aplicabilidad	Ley 906
Procedimiento Abreviado?	NO
Tipo Noticia	DENUNCIA
Documento	CEDULA DE CIUDADANIA 209402
Nombre	ACOSTA DARIO
Calidad	INDICIADO
Delito	VIOLENCIA INTRAFAMILIAR ART. 229 C.P.
Fecha De Los Hechos:	21/07/2016 08:30:00
Lugar De Los Hechos:	
Seccional Fiscalia	100271 - DIRECCIÓN SECCIONAL DE BOYACÁ
Unidad Fiscalia	1551641002 - UNIDAD LOCAL - PAIPA
Despacho	20 - FISCALIA 20
Estado De La Asignación	VIGENTE
Estado Del Caso	INACTIVO
Etapas Del Caso	INDAGACIÓN

Número Noticia	155166000216201600108
Ley De Aplicabilidad	Ley 906
Procedimiento Abreviado?	NO
Tipo Noticia	QUERRELLA
Documento	CEDULA DE CIUDADANIA 209402
Nombre	ACOSTA DARIO
Calidad	VICTIMA
Delito	LESIONES PERSONALES SIN SECUELAS
Fecha De Los Hechos:	14/03/2016 19:00:00
Lugar De Los Hechos:	
Seccional Fiscalia	100271 - DIRECCIÓN SECCIONAL DE BOYACÁ
Unidad Fiscalia	1551641002 - UNIDAD LOCAL - PAIPA
Despacho	20 - FISCALIA 20
Estado De La Asignación	VIGENTE
Estado Del Caso	INACTIVO
Etapas Del Caso	QUERRELLABLE
Número Noticia	155166000216201600108

Ley De Aplicabilidad	Ley 906
Procedimiento Abreviado?	NO
Tipo Noticia	QUERELLA
Documento	CEDULA DE CIUDADANIA 209402
Nombre	ACOSTA DARIO
Calidad	DENUNCIANTE
Delito	LESIONES PERSONALES SIN SECUELAS
Fecha De Los Hechos:	14/03/2016 19:00:00
Lugar De Los Hechos:	
Seccional Fiscalía	100271 - DIRECCIÓN SECCIONAL DE BOYACÁ
Unidad Fiscalía	1551641002 - UNIDAD LOCAL - PAIPA
Despacho	20 - FISCALIA 20
Estado De La Asignación	VIGENTE
Estado Del Caso	INACTIVO
Etapas Del Caso	QUERELLABLE
Número Noticia	152386000211200900210
Ley De Aplicabilidad	Ley 906
Procedimiento Abreviado?	NO
Tipo Noticia	ACTOS URGENTES
Documento	CEDULA DE CIUDADANIA 209402
Nombre	ACOSTA DARIO
Calidad	INDICIADO
Delito	DAÑO EN BIEN AJENO. ART. 265 C.P.
Fecha De Los Hechos:	25/07/2009 23:00:00
Lugar De Los Hechos:	CARRERA 23 nO. 22B-16 DEL CENTRO DE PAIPA
Seccional Fiscalía	100271 - DIRECCIÓN SECCIONAL DE BOYACÁ
Unidad Fiscalía	1523847002 - UNIDAD DE REACCION INMEDIATA - DUITAMA
Despacho	8 - FISCALIA 08 URI
Estado De La Asignación	VIGENTE
Estado Del Caso	INACTIVO
Etapas Del Caso	QUERELLABLE



INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A

SECRETARIA MUNICIPAL TRÁNSITO DE PÁPA NIT: 19111243-1

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 15516000

2. GRAVEDAD table with columns: CON MUERTOS, CON HERIDOS, SOLO DAÑOS



Logo of the Municipality of Pápa

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS Veloz IIANO GRANDE Diagonal IIA CIA 27.

Lat. Long. 3.1 LOCALIDAD O COMUNA

4. FECHA Y HORA 24/04/2025 11:50

5. CLASE DE ACCIDENTE CHOQUE CAIDA OCUPANTE

5.1 CHOQUE CON VEHICULO

5.2 OBJETO FIJO

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR 6.1. AREA 6.2. SECTOR 6.3. ZONA 6.4. DISEÑO 6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS 7.1. GEOMÉTRICAS 7.2. UTILIZACIÓN 7.3. CALZADAS 7.4. CARRILES 7.5. SUPERFICIE DE RODADURA 7.6. ESTADO 7.7. CONDICIONES 7.8. CONTROL DE TRÁNSITO 7.9. SEÑALES VERTICALES 7.10. VISIBILIDAD

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS 8.1 CONDUCTOR ACOSTA DARIO

8.2 VEHICULO TAM 669

8.3 CLASE VEHICULO PASAJEROS

8.4 CLASE SERVICIO PASAJEROS

8.7 FALLAS EN FRENSOS DIRECCIÓN LUCES BOCINA LLANTAS SUSPENSIÓN OTRA

8.8 LUGAR DE IMPACTO FRONTAL LATERAL POSTERIOR

LA CIVICA IMPRESORES S.A.S. NIT: 900 253 3113 TEL: 377686 800

FORMA DE CONFORMIDAD DEL CONDUCTOR CON EL PROCEDIMIENTO DE TRÁNSITO



8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS				VEHICULO 2			
8.1 CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION No	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD
JUAN JOSE JIMENEZ		VI	1053610955		14/12/14	M	MUERTO
DIRECCION DE DOMICILIO		CUIDAD	TELEFONO	SE PRACTICO EXAMEN	AUTORIZO	EMBRIAGUEZ	GRADO
CALLE PRIMERA No 16-23		PAINA	322 723780	SI	SI	POS	SI
PORTA LICENCIA		LICENCIA DE CONDUCCION No	CATEGORIA	RESTRICCION	EXP	VEN	CODIGO DE TRANSITO
SI							
HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION		DESCRIPCION DE LESIONES					
8.2 VEHICULO							
PLACA	PLACA REMOLQUE (SEMI)	NACIONALIDAD	MARCA	LINEA	COLOR	MODELO	CARRROERIA
		EXTRANJERO					
EMPRESA	MATRICULADO EN	REMOVILIZADO EN	TARJETA DE REGISTRO No				
NIT	A DISPOSICION DE:						
REV TEC MEC	SI	NO	CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJERO EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE				
PORTA SOAT	FOLIA No	ASEGURADORA	VENCIMIENTO				
SI			DIA MES AÑO				
PORTA SEG RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL	SI	NO	VENCIMIENTO	PORTA SEG RESP EXTRACONTRACTUAL	SI	NO	VENCIMIENTO
No	ASEGURADORA	DIA MES AÑO	No	ASEGURADORA	DIA MES AÑO		
PROPIETARIO							
MISMO CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES			DOC		
SI							
8.3 CLASE VEHICULO		8.4 CLASE SERVICIO		PASAJEROS		8.5 DESCRIPCION DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO	
AUTOMOVIL	<input type="checkbox"/>	M AGRICOLA	<input type="checkbox"/>	OFICIAL	<input type="checkbox"/>	COLECTIVO	<input type="checkbox"/>
BUS	<input type="checkbox"/>	M INDUSTRIAL	<input type="checkbox"/>	PUBLICO	<input type="checkbox"/>	INDIVIDUAL	<input type="checkbox"/>
BUSETA	<input type="checkbox"/>	BICICLETA	<input type="checkbox"/>	PARTICULAR	<input type="checkbox"/>	MASIVO	<input type="checkbox"/>
CAMION	<input type="checkbox"/>	MOTOCARRO	<input type="checkbox"/>	DIPLOMATICO	<input type="checkbox"/>	ESPECIAL TURISMO	<input type="checkbox"/>
CAMIONETA	<input type="checkbox"/>	MOTOCICLO	<input type="checkbox"/>	MIXTO	<input type="checkbox"/>	ESPECIAL ESCOLAR	<input type="checkbox"/>
CAMPERO	<input type="checkbox"/>	TRACCION ANTERIOR	<input type="checkbox"/>	CARGA	<input type="checkbox"/>	ESPECIAL ASALARIADO	<input type="checkbox"/>
MICROBUS	<input type="checkbox"/>	MOTOCICLO	<input type="checkbox"/>	EXTRADIMENSIONADA	<input type="checkbox"/>	ESPECIAL OCASIONAL	<input type="checkbox"/>
TRACTOCAMION	<input type="checkbox"/>	CUATRIPLATO	<input type="checkbox"/>	EXTRAFESADA	<input type="checkbox"/>	RADIO DE ACCION	
VOLQUETA	<input type="checkbox"/>	REMOLQUE	<input type="checkbox"/>	MERCAANCIA PELIGROSA	<input type="checkbox"/>	NACIONAL	<input type="checkbox"/>
MOTOCICLETA	<input type="checkbox"/>	SEMI-REMOLQUE	<input type="checkbox"/>	CLASE DE MERCANCIA		MUNICIPAL	<input type="checkbox"/>
8.6 DESCRIPCION DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO							
ES UNA BICICLETA, SURGE DAÑOS EN EL MANUBRIO Y LA DIRECCION SE FALLE EN DOS.							
8.7 FALLAS EN: FRENSOS <input type="checkbox"/> DIRECCION <input type="checkbox"/> LUCES <input type="checkbox"/> BOCINA <input type="checkbox"/> LLANTAS <input type="checkbox"/> SUSPENSION <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/>							
8.8 LUGAR DE IMPACTO							
FRONTAL <input type="checkbox"/>		LATERAL <input type="checkbox"/>		POSTERIOR <input type="checkbox"/>		Otro	
9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No 1 DEL VEHICULO No.							
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION No	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	
						M	F
DIRECCION DE DOMICILIO		CUIDAD	TELEFONO	8.9 DETALLE DE LA VICTIMA			
				CINTURON	CONDICION		
				SI	PEATON	<input type="checkbox"/>	
				NO	PASAJERO	<input type="checkbox"/>	
				SI	ACOMPAÑANTE	<input type="checkbox"/>	
				NO	GRAVEDAD		
				SI	MUERTO	<input type="checkbox"/>	
				NO	HERIDO	<input type="checkbox"/>	
10. TOTAL VICTIMAS							
PEATON		ACOMPAÑANTE		PASAJERO		CONDUCTOR	
TOTAL HERIDOS				TOTAL MUERTOS			
11. HIPOTESIS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO							
DEL CONDUCTOR		DEL VEHICULO		DEL PEATON			
DEL PASAJERO		DE LA VIA		DEL PASAJERO			
OTRA <input type="checkbox"/> ESPECIFICAR CUAL? PUNADA CARROIL DE CARRIL DE CARRIL COVINO							
12. TESTIGOS							
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION No	DIRECCION Y CIUDAD		TELEFONO	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION No	DIRECCION Y CIUDAD		TELEFONO	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION No	DIRECCION Y CIUDAD		TELEFONO	
13. OBSERVACIONES EL VEHICULO NO 2 ES UNA BICICLETA. EL CHOQUE SE PRODUCE EN UNA INTERSECCION DONDE EL MICHINO SE TIRABA EN SU BICICLETA ES ATRAPADO POR EL CAMION RESULTANDO EL MANUBRIO HERIDO EN EL SITIO							
14. ANEXOS							
ANEXO 1 (Inscripcion, vehiculos)		ANEXO 2 (Victimas peatones o pasajeros)		OTROS ANEXOS (fotos y videos)			
15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE							
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACION No	PLACA	ENTIDAD	FIRMA	
Agente	Corredor Martinez Otilio	CC	46-681011	003	STTP	<i>Otilio</i>	
16. CORRESPONDIO							
NUMERO UNICO DE INVESTIGACION		155166000216262000034					
DIA		MES		AÑO		CONTRATO	

LA CINCA IMPRESIONES S.A.S. NIT 800 253 313-8 TEL: 3770668 BQ

FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C. TODA PERSONA RETENIDA DE NOTIFICAR DE LOS DERECHOS CONFORME AL CODIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL



37

Número único de Noticia Criminal

										1	5	5	1	6	6	0	0	0	2	1	6	2	0	2	0	0	0	3	4
Entidad										Departamento		Municipio		Entorno		Unidad Funcional				Año		Circunscripción							

Radicado Interno

ACTA DE CONSENTIMIENTO - FPJ - 28


Este formato será diligenciado por Policía Judicial

En PAÏNA el día 21 del mes 07 de 2010, siendo las 13.40 horas. Yo DARIO ACOSTA identificado con C.C. 209.407 número 209.407 y/o número 209.407 informado sobre los procedimientos que se llevaran a cabo; de la importancia de los mismos para la investigación judicial y las consecuencias posibles que se derivarían de no practicarlos o de sus resultados, otorgo en forma libre y espontánea consentimiento para la realización de:

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

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

1. DATOS DEL MUESTRADANTE

Nombres y Apellidos		Identificación
<u>DARIO ACOSTA</u>		<u>209.407</u>
Dirección	Teléfono	Correo electrónico
<u>calle 23 N° 17A 52</u>	<u>3102490592</u>	
Firma		

2. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombres y Apellidos		Identificación
Dirección	Teléfono	Correo electrónico
Firma		

3. SERVIDOR RESPONSABLE DE LA TOMA DE MUESTRA

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
<u>Carolina Rodríguez</u>		<u>1053605209</u>	<u>Hospital Parro</u>
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	
<u>Recepcionista</u>	<u>311727198</u>		

33 88

Número único de Noticia Criminal

										1	5	5	1	6	6	0	0	0	2	1	6	2	0	2	0	0	0	0	3	4
Entidad	Radicado Interno										Departamento	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Concepto														

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

Departamento BOYACA Municipio PAIPA Fecha 21-07-2020 Hora 1 3 40

1. DESTINO DE LA SOLICITUD
HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE PAIPA.

2. EMP Y EF OBJETO DE EXAMEN (descripción conforme a lo registrado en el formato de rótulo y registro de cadena de custodia).
DARIO ACOSTA. CC. 209.407

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

3. EXAMEN SOLICITADO
ALCOHOLEMIA.

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

4. AUTORIDAD A QUIÉN SE LE REMITEN LOS RESULTADOS

Fiscalía/Entidad	<u>URC DUITANA.</u>
Dirección	
Delito/Conducta	

5. OBSERVACIONES (relacionar información útil del caso)

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

6. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos		Identificación
<u>OTILIA CORREOZ MARIÑEZ</u>		<u>CC. 46681011</u>
Dirección	Teléfono	Correo electrónico
<u>PAIPA</u>	<u>3003386603</u>	

Firma

7. PERSONA QUE RECIBE LA SOLICITUD

Nombres y Apellidos		Identificación
<u>Clara Rodríguez Cebal</u>		<u>1053606209</u>
Dirección	Teléfono	Correo electrónico
<u>Hospital Paipa</u>	<u>324723198</u>	

Firma

ANEXO A

FÓRMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES CLÍNICO-FORENSES, VALORACIONES PSIQUIÁTRICAS O PSICOLÓGICAS FORENSES Y OTROS PROCEDIMIENTOS FORENSES RELACIONADOS

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

1. NÚMERO DE RADICACIÓN DEL CASO: _____

2. FECHA: 2020 07 21 14:30
AAAA MM DD Hora (formato 24 horas)

3. DATOS DE LA AUTORIDAD SOLICITANTE:
 INSTITUCIÓN: Secretaría de Tránsito y Transporte OFICINA: _____
 NOMBRE: Olivia Corredor CARGO O CALIDAD: placa 2003

4. NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA A CUIEN SE LE REALIZA EL (LOS) PROCEDIMIENTO(S) FORENSE(S): DARIO ACASTA S. SEXO: M F
Nombre Primer Apellido Segundo apellido

6. NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL EN CASO DE REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS EN MENORES O PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD MENTAL O COGNITIVA:
Nombre Primer Apellido Segundo apellido

CONTENIDO DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

I. IDENTIFICACIÓN DE QUIEN OTORGA EL CONSENTIMIENTO:
DARIO ACASTA
 Una vez informado sobre los procedimientos que se llevarán a cabo, de la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, y las consecuencias posibles que se derivarán de la negativa para realizarlos, así como de las posibles complicaciones que pueden derivarse del procedimiento a realizar, otorgo en forma libre y voluntaria el consentimiento SI NO

A: Hospital San Vicente Paul de Guipura
Nombre de la entidad que realiza el procedimiento

para la realización de los procedimientos forenses de:
Embriajuz Clínica Aguada
Concepto de (los) tipo(s) de procedimiento(s) a realizar

quienes se comprometen a mantener la confidencialidad de la información obtenida de acuerdo con lo establecido en la Ley.

II. AUTORIZACIÓN DE LA PRESENCIA DE PERSONAS EN ENTRENAMIENTO FORENSE DURANTE EL PROCEDIMIENTO (Si aplica).
 Autorizo la presencia de las siguientes personas en el entrenamiento forense durante la realización del (los) procedimiento(s) antes mencionados: NO

III. AUTORIZACIÓN DE TOMA DE MUESTRAS Y OTROS: Autorizo realizar, como parte de los procedimientos forenses:


<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	La toma de muestra de sangre.
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	La toma de otras muestras biológicas o fluidos corporales.
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	La toma de radiografías.
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	La toma de impresiones dentales.
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	La toma de registros de mordida.
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Registro fotográfico de lesiones, evidencias y hallazgos durante el examen.
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Registro de vídeo.
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	OTROS: Especificar: _____


IV. AUTORIZACIÓN DE USO DE MATERIAL E INFORMACIÓN CON FINES ACADÉMICOS:
 Autorizo el uso del material obtenido y de la información derivada, con fines académicos, en el marco del respeto de la dignidad humana y garantizando su anonimato. SI NO

V. AUTORIZACIÓN DE USO DE MATERIAL EN ESTUDIOS GENÉTICOS POBLACIONALES (Si aplica).
 Autorizo la utilización de mi perfil genético, derivado de mis datos personales (nombre y otros datos identificatorios), como información anónima en estudios genéticos poblacionales. SI NO

OBSERVACIONES: _____

Declaro que he leído el presente consentimiento y como constancia de ello firmo:
 FIRMA: [Firma]
 Documento de Identidad: No. 2094072


 Huella del Índice derecho
 EXAMINADO
Identificación


 QUIEN AUTORIZA
El uso de material genético

Resolución 000973 de noviembre 16 de 2011, Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses.

ANEXO B

ESQUEMA DEL INFORME PERICIAL
PARA LA DETERMINACIÓN CLÍNICA FORENSE DEL ESTADO DE EMBRIAGUEZ AGUDA

1. INFORMACIÓN GENERAL
 Escriba a mano o a máquina cada uno de los datos que solicita el formato
 Institución forense o de salud donde se realiza el examen: Hospital San Vicente de Paul - Paipa.
 Ciudad del examen: Paipa Fecha del examen. Día: 21 Mes: 07 Año: 2020 Hora del examen (formato militar): 14:20
 No. de radicación: _____ o Historia Clínica No.: _____
 Solicitante: Secretaría de Justicia y Policía No. y fecha oficio petitorio: _____
 NUNC (Noticia criminal): 15516600021620200034
 Nombre del examinado(a): David Acosta
 Sexo: Hombre Mujer Edad referida: 60 años Fecha de nacimiento. Día: 21 Mes: 12 Año: 1954
 Documento de identidad: CC OTI Otro Número: 209.402 Indocumentado(a)
 Estado conyugal: casado Último grado aprobado: _____
 Escolaridad: Primaria Secundaria Técnica Universitaria Ninguna
 Procedencia: Paipa Ocupación actual (actividad): Vendedor
 Dirección: Calle 23 # 14A-52 (W Quinta) Teléfono de contacto: 3102490597

2. CONSENTIMIENTO INFORMADO
 Explique brevemente en qué consiste la valoración forense (incluya en todos los procedimientos relacionados, así como su importancia dentro de la investigación. Registre en el espacio de Observaciones la constancia sobre el Consentimiento Informado; también cuando sea el caso, el nombre de cualquier persona diferente al personal forense o de salud presente durante el examen; entre otros.
 Observaciones: Se firma consentimiento informado
 Datos del Defensor(a) presente: _____
 Solo si la persona por examinar es el imputado dentro de una investigación o proceso penal.
 Nombre completo del Defensor(a): _____
 Tarjeta Profesional: _____ Firma del Defensor(a): _____

3. ABORDAJE DEL CASO
 El abordaje forense se inicia desde que la persona a examinar se reúne con el médico(a). El profesional de la salud decide cómo ha de realizar el examen y qué evidencias buscar, de acuerdo con la anamnesis y la información aportada por la autoridad sobre las características del hecho investigado.

3.1. RESUMEN DE LA INFORMACIÓN DISPONIBLE
 3.1.1. Fecha y hora del hecho investigado. Día: 21 Mes: 07 Año: 2020 Hora del examen (formato militar): 14:20
 3.1.2. Relato de los hechos y circunstancias relacionadas (hechos que generaron la solicitud del examen, actividades desarrolladas durante las horas inmediatamente anteriores a tales hechos, traumas físicos sufridos durante el evento, síntomas referidos, atención médica recibida, entre otros): En el barrio Fatima yo conducía una camioneta a las 11:30 de la mañana se me atropello un niño y no me dio tiempo de frenar
 3.1.3. Información adicional al comenzar el examen (haga una breve referencia de los documentos aportados con el caso y extraiga de los mismos lo pertinente, como la historia clínica, resultados de exámenes paraclínicos, documentos recibidos por la autoridad u otros): No aporta
 3.1.4. Revisión por sistemas: NO
 3.1.5. Antecedentes (registre aquí los antecedentes toxicológicos y farmacológicos, médico legales -valoraciones previas-, patológicos, psiquiátricos o psicológicos, quirúrgicos, traumáticos, hospitalarios, alérgicos, gineco-obstétricos, sociales y familiares): Ningún antecedente

Recibi conforme. 3 folios.
 14:44 - 21-07-2020.
 Dilia Corredor: c.c 46.681011



36

3.2. EXAMEN CLÍNICO FORENSE

3.2.1. Presentación, porte, actitud, conducta motriz: Adecuada presentación personal
Actitud colaboradora.

3.2.2. Olores asociados.
Aliento alcohólico: Negativo Discreto Evidente Dudoso
Otros (describalos): NO

3.2.3. Sensorio.
Estado de conciencia: Alerta Hiperalerta Somnoliento(a) Estuporoso(a)
 Comatoso(a) Obrubiado(a) Confuso(a)
Orientación: orientado en tiempo, espacio y persona
Atención: Normal Aumentada Disminuida Dispersa
Memoria: retrograda y anterograda conservada

3.2.4. Afecto (tipo de afecto, modulación, congruencia, adecuado o inadecuado en relación con las circunstancias):
afecto modulado, congruencia adecuada.

3.2.5. Lenguaje:
Flujo del lenguaje: Normal Aumentado (taquilalia o logorrea) Disminuido (bradilalia)
Disartria: Negativa Discreta Evidente
Otras alteraciones (describalos):
NO

3.2.6. Alteraciones del pensamiento, sensorio-percepción, inteligencia, juicio, raciocinio e introspección (describalos):
sin alteraciones en el pensamiento, sensorio-percepción, sin alteraciones, inteligencia adecuada a objetividad, juicio adecuado, introspección adecuada.

3.2.7. Signos vitales.
Frecuencia cardíaca: 84 lpm. Frecuencia respiratoria: 14 x'. Presión arterial: 110/60 mmHg. Temperatura: 36 °C.

3.2.8. Talla: 160 cm. Peso: 78 kg.

3.2.9. Piel y mucosas: piel sin lesiones, mucosas húmedas

3.2.10. Ojos.
Congestión conjuntival: Si No
Pupilas: Isocóricas mióticas Isocóricas midriáticas Anisocóricas
Reflejo Fomomotor: Normal Alterado Reflejo consensual: Normal Alterado
Convergencia ocular: Normal Alterada

3.2.11. Reflejos osteotendinosos: Hiporreflexia Hiperreflexia Normoreflexia

3.2.12. Coordinación motora, equilibrio y marcha.
Pruebas de movimiento punto a punto (dedo-uñiz, dedo-dedo): Normales Alteradas No se realizan
Test de movimientos rápidos alternos: Normal Alterado No se realiza
Prueba de Romberg: Normal Alterada No se realiza
Prueba de marcha en tándem (punta-talón): Normal Alterada No se realiza
Prueba de marcha en las puntas de los pies y en los talones: Normal Alterada No se realiza
Observaciones: Ninguna

3.2.13. Evaluación de nistagmus.
Nistagmus espontáneo: Ausente Presente
 Leve Horizontal
 Evidente Vertical
Prueba de nistagmus a mirada extrema: Negativo No se realiza
 Positivo Leve Horizontal
 Evidente Vertical
Prueba de nistagmus post-rotacional: Negativo No se realiza
 Positivo Leve Horizontal
 Evidente Vertical
Observaciones: NO.

Prueba de Romberg: Normal Alterada No se realiza

Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses

Andrés García R.
CIBICO 850.
C.C. 1049632272

4. MUESTRAS Y ELEMENTOS PARA ESTUDIO

Mencione aquí si recolecta muestras para estudio toxicológico. Asegúrese de diligenciar adecuadamente las formatos de cadena de custodia de las muestras recolectadas.

- 4.1. Determinación de alcoholemia indirecta mediante alcohosensor. No se realiza Sí se realiza
 Resultado: _____
 Registros adjuntos: _____
 Observaciones: _____
- 4.2. Muestra de sangre. No Sí
 Análisis solicitado: _____
 Destino (indique el laboratorio al que envía la muestra o autoridad a la que la entrega): _____
- 4.3. Muestra de orina. No Sí
 Análisis solicitado: _____
 Destino (indique el laboratorio al que envía la muestra o autoridad a la que la entrega): _____
- 4.4. Muestra de saliva (actualmente no se realiza esta prueba en el ISMLCF). No Sí
 Análisis solicitado: _____
 Destino (indique el laboratorio al que envía la muestra o autoridad a la que la entrega): _____

5. ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Integre la información obtenida, incluyendo los hallazgos relevantes para el caso específico.

Usuario sin aliento alcoholado, prueba de coordinación motora normal, nistagmo negativo, hallazgo clínico que sugiere Embriaguez clínica Aguda Negativa, por lo anterior, No se hace necesaria toma de muestra para alcoholemia ya que son lo suficientemente claros (copia repasa en muestra archivo)

6. NOMBRE Y FIRMA DEL MÉDICO(A) QUE REALIZA LA VALORACIÓN FORENSE

Nombre: Andrea Katherine Garcia R
Documento de identidad: 1049632272

Firma: [Firma]
MÉDICO S.S.O.
C.C. 1049632272



21-Julio 2020 de 201 Hora del petitorio 1345

ASUNTO : Solicitud prueba de alcoholemia y embriaguez
A L Señor Director
MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
REGIONAL PAIPA.

Cómedidamente me permito solicitar a esa Regional se digno practicar examen de

ALCOHOLEMIA () EMBRIAGUEZ (X)

A los ciudadanos relacionados a continuación:

- DANIO ACOSIA, C.C. No. 209.407
- _____ C.C. No. _____
- _____ C.C. No. _____
- _____ C.C. No. _____

Lo anterior por: ACCIDENTE DE TRANSITO CON UNA PERSONA MUERTA OCURRIDO HOY A LAS 11:00 HORAS. NOTICIA CRIMINAL 15516600021620000034

Enviar resultados a: Secretaria de tránsito y Paipa.

Atentamente,

otilia Corredor
Agente de tránsito Placa N°: 003

SECRETARÍA DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE MUNICIPAL
Calle 25 No. 20-08 2º. Piso - teléfono 7853251
Paipa-Boyacá

Recibi conforme: 21/07/2020
14:20
Andrea García
MÉDICO S.S.C.
C.C. 10496322/2