RE: URGENTE RV: 2022-087 SOLICITUD ENVIO COPIA EXPEDIENTES

Heberth Tulio Prada Prieto <hebert.prada@fiscalia.gov.co>
Mar 27/02/2024 15:48
Para:Juzgado 15 Civil Municipal - Valle del Cauca - Cali <j15cmcali@cendoj.ramajudicial.gov.co>
CC:Maritza Ocampo Cardona <maritza.ocampo@fiscalia.gov.co>

1 archivos adjuntos (2 MB)
[Untitled].pdf;

Doctora
LORENA DEL PILAR QUINTERO OROZCO
Juez 15 Civil Municipal
Ciudad.

Cordial saludo.

En atención a lo solicitado, allego copia de los elementos de prueba obrantes en la investigación que se adelanta en la Fiscalía 54 en el caso 76001609916520208118 2.

HEBERT TULIO PRADA PRIETO
Fiscal 30 Con Funciones de Coordinador Unidad de Competencia General
Teléfono 6023989980 EXT.22931
Fiscalia General de la Nación
Calle 6 No.38-32 Segundo Piso, Edificio Conquistadores, Código Postal 760042 Dirección Seccional Cali

---

De: Maritza Ocampo Cardona <maritza.ocampo@fiscalia.gov.co>
Enviado el: martes, 27 de febrero de 2024 9:36 a. m.
Para: Heberth Tulio Prada Prieto <hebert.prada@fiscalia.gov.co>; Gustavo Adolfo Rodriguez Tamayo <gustavo.rodriguez@fiscalia.gov.co>
CC: j15cmcali@cendoj.ramajudicial.gov.co; Malcom Humberto Campaz Longa <malcon.campaz@fiscalia.gov.co>; Damaris Marsury Saavedra Ortiz <damaris.saavedra@fiscalia.gov.co>; Dandiney Cortes Murillo <dandiney.cortes@fiscalia.gov.co>
Asunto: URGENTE RV: 2022-087 SOLICITUD ENVIO COPIA EXPEDIENTES
Importancia: Alta

Santiago de Cali,

Doctor
HEBERT TULIO PRADA PRIETO
Fiscal 30 Local

OSCAR MARIO MORA GIL
Fiscal 54 Local- UNIDAD DE COMPETENCIA GENERAL
Cali – Valle

Asunto: Traslado de Solicitud 2022-087 SOLICITUD ENVIO COPIA EXPEDIENTES

Cordial saludo,

Mediante el presente escrito nos permitimos correr traslado de requerimiento allegado a esta Dirección Seccional de Fiscalías Cali, por conducto del Juzgado Quince Civil Municipal de Cali, en el cual solicita la siguiente información:

> "*4-. PRUEBAS DE OFICIO ORDENADAS POR EL JUZGADO:*
>
> *A-OFICIAR A la FISCALÍA DE CALI, para que envíen copia de las piezas procesales obrantes en la actuación con consecutivo 2020-2370 por la denuncia de hurto elevada por el demandado LUIS EDUARDO RUBIANO el 24 de marzo de 2020, por los hechos ocurridos el día 19 de marzo de 2020. B-OFICIAR A la Fiscalía 13 Y 54 Local de Cali, para que envíen copia de las piezas procesales obrantes en la actuación con RADICADO: No. 76001 6099 165 – 2020 – 81182"*

Termino de respuesta Inmediato, ya que se encuentra programa audiencia de instrucción y juzgamiento para el día 28 de febrero de 2024**.**

Lo anterior, se remite en aras de que sea de su conocimiento, se realicen las verificaciones correspondientes y trámite pertinente dentro de su competencia, sin perjuicio de la autonomía e independencia Fiscal.

Del trámite realizado favor allegar copia a esta Dirección Seccional de Fiscalías Cali**.** dirsec.cali@fiscalia.gov.co citando el Orfeo 20240060025035, para su trazabilidad**.**

Con toda atención,

MARITZA OCAMPO CARDONA
Grupo Jurídico
Dirección Seccional Cali
Fiscalía General de la Nación
Calle 10 No. 5 - 77, Edificio San Francisco, Piso 8,
Teléfono (60) (2) 3989980 ext. 24172 - 24188, Código postal 760044, Seccional Cali

---

De: CALI - Sandra Eugenia González <dirsec.cali@fiscalia.gov.co>
Enviado el: lunes, 26 de febrero de 2024 4:42 p. m.
Para: Alba Nora Rodriguez Narvaez <alba.rodriguez@fiscalia.gov.co>
Asunto: RV: 2022-087 SOLICITUD ENVIO COPIA EXPEDIENTES

Cordial saludo

De manera atenta y teniendo en cuenta el correo allegado al Despacho de la Dirección Seccional Cali, se corre traslado del mismo para que, dentro del ámbito de sus funciones y competencias, se atienda el particular.

Del tramite impartido informar al peticionario.

Atentamente,

DESPACHO DIRECCION SECCIONAL CALI

Asistente Dirección Seccional Cali

(57) 2-3989980 Ext. 24188

Fiscalía General de la Nación

Calle 10 No. 5 - 77, piso 8, Edificio San Francisco

FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN
En la calle y en los territorios

De: V- CAUCA - Leonardo Fabio Vergara Bahamon <dirsec.vallecauca@fiscalia.gov.co>
Enviado: lunes, 26 de febrero de 2024 15:17
Para: CALI - Sandra Eugenia González <dirsec.cali@fiscalia.gov.co>
Asunto: RV: 2022-087 SOLICITUD ENVIO COPIA EXPEDIENTES

Doctora

SANDRA EUGENIA GONZÁLEZ MINA

Directora Seccional Cali

Correo: dirsec.cali@fiscalia.gov.co

Cali, Valle del Cauca

De manera atenta y respetuosa, me permito remitir el presente correo según su competencia.

Cortésmente

LEONARDO FABIO VERGARA BAHAMON

DIRECTOR SECCIONAL VALLE DEL CAUCA.

Correo: **dirsec.vallecauca@fiscalia.gov.co**
Teléfono: 57 (2) 3989980 Ext. 22536
Carrera 15 # 7 - 16 Buga(V)

De: Juzgado 15 Civil Municipal - Valle del Cauca - Cali <j15cmcali@cendoj.ramajudicial.gov.co>
Enviado: martes, 20 de febrero de 2024 5:00 p. m.
Para: despacho.fiscalia@fiscalia.gov.co <despacho.fiscalia@fiscalia.gov.co>; Juridica Notificaciones Tutela - Nivel Central <juridicanotificacionestutela@fiscalia.gov.co>; Juridica Notificaciones Judiciales <jur.notificacionesjudiciales@fiscalia.gov.co>; V- CAUCA - Leonardo Fabio Vergara Bahamon <dirsec.vallecauca@fiscalia.gov.co>
Asunto: 2022-087 SOLICITUD ENVIO COPIA EXPEDIENTES

REPÚBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO
JUZGADO QUINCE CIVIL MUNICIPAL
DE ORALIDAD DE SANTIAGO DE CALI

...

Señores

FISCALIA 13 Y 54 LOCAL DE CALI

Cordial saludo,

Por medio de la presente me permito comunicar el contenido del acta de la audiencia del 18 de enero de 2024, por medio de la cual se resolvio:

"4-. PRUEBAS DE OFICIO ORDENADAS POR EL JUZGADO:

A-OFICIAR A la FISCALÍA DE CALI*, para que envíen copia de las piezas procesales obrantes en la actuación con consecutivo 2020-2370 por la denuncia de hurto elevada por el demandado LUIS EDUARDO RUBIANO el 24 de marzo de 2020, por los hechos ocurridos el día 19 de marzo de 2020. B-OFICIAR A la Fiscalía 13 Y 54 Local de Cali, para que envíen copia de las piezas procesales obrantes en la actuación con RADICADO: No. 76001 6099 165 – 2020 – 81182"*

Se solicta que la anterior informacion se remita de forma URGENTE, como quiera que se encuentra programa audiencia de instruccon y juzgadmiento para el dia 28 de febrero de 2024.

Adjunto al presente correo, se remite el acta de la audiencia en referencia en la cual podra consultar la decision que se le comunica.

Atentamente,

ANDRES MAURICIO OCAMPO ROSERO
SECRETARIO

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

Oficio

No. A001113631

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DE MOVILIDAD

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO: 7 6 0 0 1 0 0 0
SECRETARIA DE MOVILIDAD DE SANTIAGO DE CALI

2. GRAVEDAD: CON MUERTOS [ ] CON HERIDOS [X] SOLO DAÑOS [ ]

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS
CÓDIGO DE RUTA: [ ]
VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD: Calle 9 # 48-81
Lat. [ ] ° [ ] ' [ ] "
Long. [ ] ° [ ] ' [ ] "
3.1 LOCALIDAD O COMUNA: 10

4. FECHA Y HORA
FECHA Y HORA DE OCURRENCIA: 19 03 2020 07 00
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO: 19 03 2020 07 20

5. CLASE DE ACCIDENTE
CHOQUE [X] CAÍDA OCUPANTE (4)
ATROPELLO (2) INCENDIO (5)
VOLCAMIENTO (3) OTRO ____ (6)

5.1 CHOQUE CON
VEHÍCULO [X] (1)
TREN (2)
SEMOVIENTE (3)
OBJETO FIJO (4)

5.2 OBJETO FIJO
MURO (1) SEMAFORO (5) TARIMA CASETA (9)
POSTE (2) INMUEBLE (6) VEHICULO ESTACIONADO (10)
ARBOL (3) HIDRANTE (7) OTRO ____
BARANDA (4) VALLA SEÑAL (8) ____ (11)

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1 AREA	6.2. SECTOR	6.3. ZONA	6.4. DISEÑO	6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA
RURAL	RESIDENCIAL	ESCOLAR / DEPORTIVA	GLORIETA / PASO A NIVEL / PASO ELEVADO / PUENTE	GRANIZO / VIENTO
*NACIONAL	INDUSTRIAL	TURÍSTICA / PRIVADA	INTERSECCIÓN / PONTÓN / PASO INFERIOR / TRAMO DE VÍA [X]	LLUVIA / NORMAL [X]
*DEPARTAMENTAL	COMERCIAL [X]	MILITAR / HOSPITALARIA	LOTE O PREDIO / CICLO RUTA / PEATONAL / TÚNEL	NIEBLA
*MUNICIPAL				
URBANA [X]				

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1 GEOMETRICAS (VÍA 1 / 2): A RECTA [X] / CURVA; B PLANO [X] / PENDIENTE; C BAHÍA DE EST. / CON ANDEN [X] / CON BERMA

7.2 UTILIZACIÓN: UN SENTIDO [X] / DOBLE SENTIDO / REVERSIBLE / CONTRAFLUJO / CICLO VÍA

CALZADAS: [X] / TRES O MAS / CABLE

CARRILES: UNO / DOS / TRES O MAS [X] / VARIABLE

7.5 SUPERFICIE DE RODADURA: ASFALTO / AFIRMADO / ADOQUÍN / EMPEDRADO / CONCRETO [X] / TIERRA / OTRO ____

7.6 ESTADO: BUENO [X] / CON HUECOS / DERRUMBES / EN REPARACIÓN / HUNDIMIENTO / INUNDADA / PARCHADA / RIZADA / FISURADA

7.7 CONDICIONES: ACEITE / HÚMEDA / LODO / ALCANTARILLA DESTAPADA

MATERIAL ORGÁNICO / MATERIAL SUELTO / SECA / OTRA ____

7.8 ILUMINACIÓN ARTIFICIAL: A CON: BUENA / MALA; B SIN

7.9 CONTROLES DE TRÁNSITO: A. AGENTE DE TRÁNSITO; B. SEMÁFORO: OPERANDO / INTERMITENTE / CON DAÑOS / APAGADO / OCULTO; C. SEÑALES VERTICALES: PARE / CEDA EL PASO / NO GIRE / SENTIDO VIAL / NO ADELANTAR / VELOCIDAD MÁXIMA / OTRA Parada Bus / NINGUNA

D. SEÑALES HORIZONTALES: ZONA PEATONAL / LINEA DE PARE / LÍNEA CENTRAL AMARILLA: CONTINUA / SEGMENTADA; LÍNEA DE CARRIL BLANCA: CONTINUA / SEGMENTADA / LÍNEA DE BORDE BLANCA [X] / LÍNEA DE BORDE AMARILLA / LÍNEA ANTIBLOQUEO / FLECHAS / LEYENDAS / SÍMBOLOS (R) [X] / OTRA

E. REDUCTOR DE VELOCIDAD: BANDAS SONORAS / RESALTO: MÓVIL / FIJO / SONORIZADOR / ESTOPEROL / OTRO

F. DELINEADOR DE PISO: TACHA / ESTOPEROLES / TACHONES / BOYAS / BORDILLOS / TUBULAR / BARRERAS PLÁSTICAS / HITOS TUBULARES / CONOS / OTRO

7.10 VISIBILIDAD: NORMAL [X] / DISMINUIDA POR: CASETAS / CONSTRUCCIÓN / VALLAS / ARBOL/VEGETACIÓN / VEHICULO ESTACIONADO / ENCANDILAMIENTO / POSTE / OTROS

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS — VEHÍCULO (1)

8.1 CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DÍA MES AÑO)	SEXO	GRAVEDAD
Rubiano Diaz Luis Eduardo	CC	16.724.757	Colombiano	10 05 66	[X] F	MUERTO / HERIDO [X]

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN SI [X] NO	AUTORIZO	EMBRIAGUEZ POS / NEG [X]	GRADO	S. PSICOACTIVAS
Calle 45 # 12E-18	Cali	3212401144		[X] NO			SI / NO

PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORIA	RESTRICCIÓN	EXP. / VEN [X] (DÍA MES AÑO)	CÓDIGO DE TRÁNSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN
[X] SI / NO	16.724.757	B1		17 09 28	76001	SI / NO	SI / NO	SI / NO

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LESIONES
Clinica Santa Clara	Ver historia clinica

8.2 VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE / SEM	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.
KCV665		COLOMBIANO / EXTRANJERO	Chevrolet	Sail	Blanco	2016	Sedan		5	100169 63400

EMPRESA	MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN:	TARJETA DE REGISTRO No.
NIT.	Tulua	A DISPOSICIÓN DE: Fiscalia	

REV. TEC. MEC SI / NO No. No aplica — CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 1

PORTA SOAT	PÓLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO (DÍA MES AÑO)
[X] SI / NO	22589765	Sura	20 04 20

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI / NO [X]	VENCIMIENTO	PORTA SEG. RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL SI / NO [X]	VENCIMIENTO
No. / ASEGURADORA	DÍA MES AÑO	No. / ASEGURADORA	DÍA MES AÑO

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.
[X] SI / NO			

8.3 CLASE VEHÍCULO: AUTOMÓVIL [X] / BUS / BUSETA / CAMIÓN / CAMIONETA / CAMPERO / MICROBÚS / TRACTOCAMION / VOLQUETA / MOTOCICLETA / M. AGRÍCOLA / M. INDUSTRIAL / BICICLETA / MOTOCARRO / MOTOTRICICLO / TRACCIÓN ANIMAL / MOTOCICLO / CUATRIMOTO / REMOLQUE / SEM-REMOLQUE

8.4 CLASE SERVICIO: OFICIAL / PUBLICO / PARTICULAR [X] / DIPLOMÁTICO

8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE: MIXTO / CARGA: *EXTRADIMENSIONADA / *EXTRAPESADA / *MERCANCIA PELIGROSA / *CLASE DE MERCANCÍA

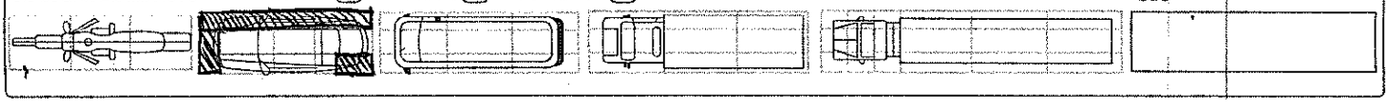
PASAJEROS: *COLECTIVO / *INDIVIDUAL / *MASIVO / *ESPECIAL TURISMO / *ESPECIAL ESCOLAR / *ESPECIAL ASALARIADO / *ESPECIAL OCASIONAL

8.6 RADIO DE ACCIÓN: NACIONAL [X] / MUNICIPAL

8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO: Desprendimiento bomper, ausencia farola izq, abolladura puerta derecha, espejo y guardado, rotura vidrio llantas derecha, ausencia rueda trasera izq.

8.7 FALLAS EN: FRENOS / DIRECCIÓN / LUCES / BOCINA / LLANTAS / SUSPENSIÓN / OTRA

8.9 LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL [X] LATERAL [X] POSTERIOR — Otro



FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME CONDUCTORES INVOLUCRADOS

FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C.

TODA PERSONA RETENIDA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFORME AL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A001113631

HOJA 2

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS — VEHÍCULO 2

8.1 CONDUCTOR

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DÍA MES AÑO)	SEXO	GRAVEDAD
					M F	MUERTO ☐ HERIDO ☐

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

PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORIA	RESTRICCIÓN	EXP. ☐ VEN ☐ (DÍA MES AÑO)	CÓDIGO DE TRÁNSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN
SI NO						SI NO	SI NO	SI NO

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LESIONES

8.2 VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE / SEM	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.
		COLOMBIANO ☐ EXTRANJERO ☐								

EMPRESA	MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN:	TARJETA DE REGISTRO No.
NIT.		A DISPOSICIÓN DE:	
REV. TEC. MEC SI NO No.		CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE:	

PORTA SOAT	PÓLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO (DÍA MES AÑO)
SI NO			

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI NO		VENCIMIENTO	PORTA SEG. RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL SI NO		VENCIMIENTO
No.	ASEGURADORA	DÍA MES AÑO	No.	ASEGURADORA	DÍA MES AÑO

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.
SI NO			

8.3 CLASE VEHÍCULO

AUTOMÓVIL	☐	M. AGRÍCOLA	☐
BUS	☐	M. INDUSTRIAL	☐
BUSETA	☐	BICICLETA	☐
CAMIÓN	☐	MOTOCARRO	☐
CAMIONETA	☐	MOTOTRICICLO	☐
CAMPERO	☐	TRACCIÓN ANIMAL	☐
MICROBÚS	☐	MOTOCICLO	☐
TRACTOCAMION	☐	CUATRIMOTO	☐
VOLQUETA	☐	REMOLQUE	☐
MOTOCICLETA	☐	SEM-REMOLQUE	☐

8.4 CLASE SERVICIO

OFICIAL	☐
PUBLICO	☐
PARTICULAR	☐
DIPLOMÁTICO	☐

8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE

MIXTO	☐
CARGA	☐
*EXTRADIMENSIONADA	☐
*EXTRAPESADA	☐
*MERCANCÍA PELIGROSA	☐
*CLASE DE MERCANCÍA	☐

PASAJEROS

*COLECTIVO	☐
*INDIVIDUAL	☐
*MASIVO	☐
*ESPECIAL TURISMO	☐
*ESPECIAL ESCOLAR	☐
*ESPECIAL ASALARIADO	☐
*ESPECIAL OCASIONAL	☐

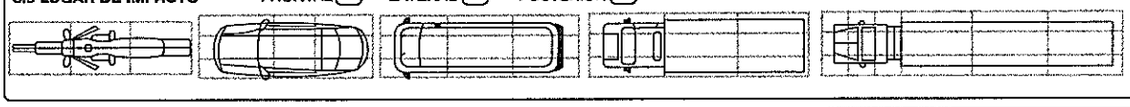
8.6 RADIO DE ACCIÓN

NACIONAL	☐
MUNICIPAL	☐

8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO

8.7 FALLAS EN FRENOS ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRA ☐

8.9 LUGAR DE IMPACTO FRONTAL ☐ LATERAL ☐ POSTERIOR ☐ Otro



9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 1 — DEL VEHÍCULO No. ☐

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DÍA MES AÑO)	SEXO
Pinzon Lopera Simon Alejandro	TI	1.105.376.509	Colombiano	23 11 09	M F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	CINTURÓN	9.1 DETALLES DE LA VICTIMA
Calle 9C # 4A-142	Cali	3005706689	SI NO	CONDICIÓN: PEATÓN ☒ PASAJERO ☐ ACOMPAÑANTE ☐

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	SE PRACTICÓ EXAMEN SI ☐ NO ☒ — AUTORIZO SI NO	EMBRIAGUEZ POS ☐ NEG ☐	GRADO	S. PSICOACTIVAS SI NO	CASCO SI NO
Clinica Santa Clara					

DESCRIPCIÓN DE LESIONES	CHALECO SI NO	GRAVEDAD
Ver historia clinica		MUERTO ☐ HERIDO ☒

10. TOTAL VICTIMAS

PEATÓN 2 — ACOMPAÑANTE 1 — PASAJERO ☐ — CONDUCTOR 1 — TOTAL HERIDOS 4 — MUERTOS ☐

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

DEL CONDUCTOR	01 157	DEL VEHÍCULO		DEL PEATÓN	
		DE LA VÍA		DEL PASAJERO	

OTRA ☐ ESPECIFICAR ¿CUAL?

12. TESTIGOS

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELÉFONO
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELÉFONO
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELÉFONO

13. OBSERVACIONES

Hipotesis 157: Perdida de control del vehiculo

14. ANEXOS

ANEXO 1 Conductores, Vehículos ☐ ANEXO 2 Victimas, 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
240	Guallin Mafil Luis A.	CC.	1.143.935.281	623	S.M.	

16. CORRESPONDIÓ

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN: 76001 | 60991 | 65 | 2020 | 81182

Dto. | Mupio | Ent. | U. receptora | Año | Consecutivo

FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME CONDUCTORES INVOLUCRADOS

FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C.

S.T.M
SECRETARÍA DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE MUNICIPAL
SANTIAGO DE CALI

MinTransporte

6

ANEXO Nº 2
VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES

PERTENECE AL INFORME DE ACCIDENTES, FORMULARIO **No.** A 001113631

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 2 DEL VEHÍCULO No. ☐

APELLIDOS Y NOMBRES: Pinzon Lopera Beatriz Alejandra
DOC: CC.
IDENTIFICACIÓN No.: 66986194
NACIONALIDAD: Colombiana
FECHA DE NACIMIENTO: DÍA 28 MES 09 AÑO 76
SEXO: M ☐ F ☒
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: Calle 9C # 49-142
CIUDAD: Cali
TELÉFONO: 3005706689
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Clinica Santa Clara
SE PRACTICÓ EXAMEN SI ☐ NO ☒
AUTORIZÓ SI NO
EMBRIAGUEZ POS ☐ NEG ☐
GRADO ☐
S. PSICOACTIVAS SI NO
DESCRIPCIÓN DE LESIONES: Ver historia Clinica
CINTURON SI NO
CASCO SI NO
CHALECO SI NO
9.1 DETALLES DE LA VICTIMA
CONDICIÓN: PEATÓN ☒ PASAJERO ☐ ACOMPAÑANTE ☐
GRAVEDAD: MUERTO ☐ HERIDO ☒
FIRMA CONDUCTOR O VÍCTIMA CC

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

APELLIDOS Y NOMBRES: Rubiano Torres Luis Eduardo
DOC: CC.
IDENTIFICACIÓN No.: 1.144.088.623
NACIONALIDAD: Colombiano
FECHA DE NACIMIENTO: DÍA 27 MES 04 AÑO 96
SEXO: M ☒ F ☐
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: Calle 45 # 12E-18
CIUDAD: Cali
TELÉFONO: 3212901148
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Clinica Santa Clara
SE PRACTICÓ EXAMEN SI ☐ NO ☒
AUTORIZÓ SI NO
EMBRIAGUEZ POS ☐ NEG ☐
GRADO ☐
S. PSICOACTIVAS SI NO
DESCRIPCIÓN DE LESIONES: Ver historia Clinica.
CINTURON SI NO
CASCO SI NO
CHALECO SI NO
9.1 DETALLES DE LA VICTIMA
CONDICIÓN: PEATÓN ☐ PASAJERO ☐ ACOMPAÑANTE ☒
GRAVEDAD: MUERTO ☐ HERIDO ☒
FIRMA CONDUCTOR O VÍCTIMA CC

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

APELLIDOS Y NOMBRES:
DOC:
IDENTIFICACIÓN No.:
NACIONALIDAD:
FECHA DE NACIMIENTO: DÍA MES AÑO
SEXO: M ☐ F ☐
CCIÓN DE DOMICILIO:
CIUDAD:
TELÉFONO:
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN:
SE PRACTICÓ EXAMEN SI ☐ NO ☐
AUTORIZÓ SI NO
EMBRIAGUEZ POS ☐ NEG ☐
GRADO ☐
S. PSICOACTIVAS SI NO
DESCRIPCIÓN DE LESIONES:
CINTURON SI NO
CASCO SI NO
CHALECO SI NO
9.1 DETALLES DE LA VICTIMA
CONDICIÓN: PEATÓN ☐ PASAJERO ☐ ACOMPAÑANTE ☐
GRAVEDAD: MUERTO ☐ HERIDO ☐
FIRMA CONDUCTOR O VÍCTIMA CC

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

APELLIDOS Y NOMBRES:
DOC:
IDENTIFICACIÓN No.:
NACIONALIDAD:
FECHA DE NACIMIENTO: DÍA MES AÑO
SEXO: M ☐ F ☐
DIRECCIÓN DE DOMICILIO:
CIUDAD:
TELÉFONO:
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN:
SE PRACTICÓ EXAMEN SI ☐ NO ☐
AUTORIZÓ SI NO
EMBRIAGUEZ POS ☐ NEG ☐
GRADO ☐
S. PSICOACTIVAS SI NO
DESCRIPCIÓN DE LESIONES:
CINTURON SI NO
CASCO SI NO
CHALECO SI NO
9.1 DETALLES DE LA VICTIMA
CONDICIÓN: PEATÓN ☐ PASAJERO ☐ ACOMPAÑANTE ☐
GRAVEDAD: MUERTO ☐ HERIDO ☐
FIRMA CONDUCTOR O VÍCTIMA CC

CTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. ☐ DEL VEHÍCULO No. ☐

APELLIDOS Y NOMBRES:
DOC:
IDENTIFICACIÓN No.:
NACIONALIDAD:
FECHA DE NACIMIENTO: DÍA MES AÑO
SEXO: M ☐ F ☐
ECCIÓN DE DOMICILIO:
CIUDAD:
TELÉFONO:
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN:
SE PRACTICÓ EXAMEN SI ☐ NO ☐
AUTORIZÓ SI NO
EMBRIAGUEZ POS ☐ NEG ☐
GRADO ☐
S. PSICOACTIVAS SI NO
DESCRIPCIÓN DE LESIONES:
CINTURON SI NO
CASCO SI NO
CHALECO SI NO
9.1 DETALLES DE LA VICTIMA
CONDICIÓN: PEATÓN ☐ PASAJERO ☐ ACOMPAÑANTE ☐
GRAVEDAD: MUERTO ☐ HERIDO ☐
FIRMA CONDUCTOR O VÍCTIMA CC

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

APELLIDOS Y NOMBRES:
DOC:
IDENTIFICACIÓN No.:
NACIONALIDAD:
FECHA DE NACIMIENTO: DÍA MES AÑO
SEXO: M ☐ F ☐
DIRECCIÓN DE DOMICILIO:
CIUDAD:
TELÉFONO:
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN:
SE PRACTICÓ EXAMEN SI ☐ NO ☐
AUTORIZÓ SI NO
EMBRIAGUEZ POS ☐ NEG ☐
GRADO ☐
S. PSICOACTIVAS SI NO
DESCRIPCIÓN DE LESIONES:
CINTURON SI NO
CASCO SI NO
CHALECO SI NO
9.1 DETALLES DE LA VICTIMA
CONDICIÓN: PEATÓN ☐ PASAJERO ☐ ACOMPAÑANTE ☐
GRAVEDAD: MUERTO ☐ HERIDO ☐
FIRMA CONDUCTOR O VÍCTIMA CC

13. OBSERVACIONES

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
840	Cuellar Mafla Luis Alberto	CC.	1.143.936.241	623	SM.	

16. CORRESPONDIÓ
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN

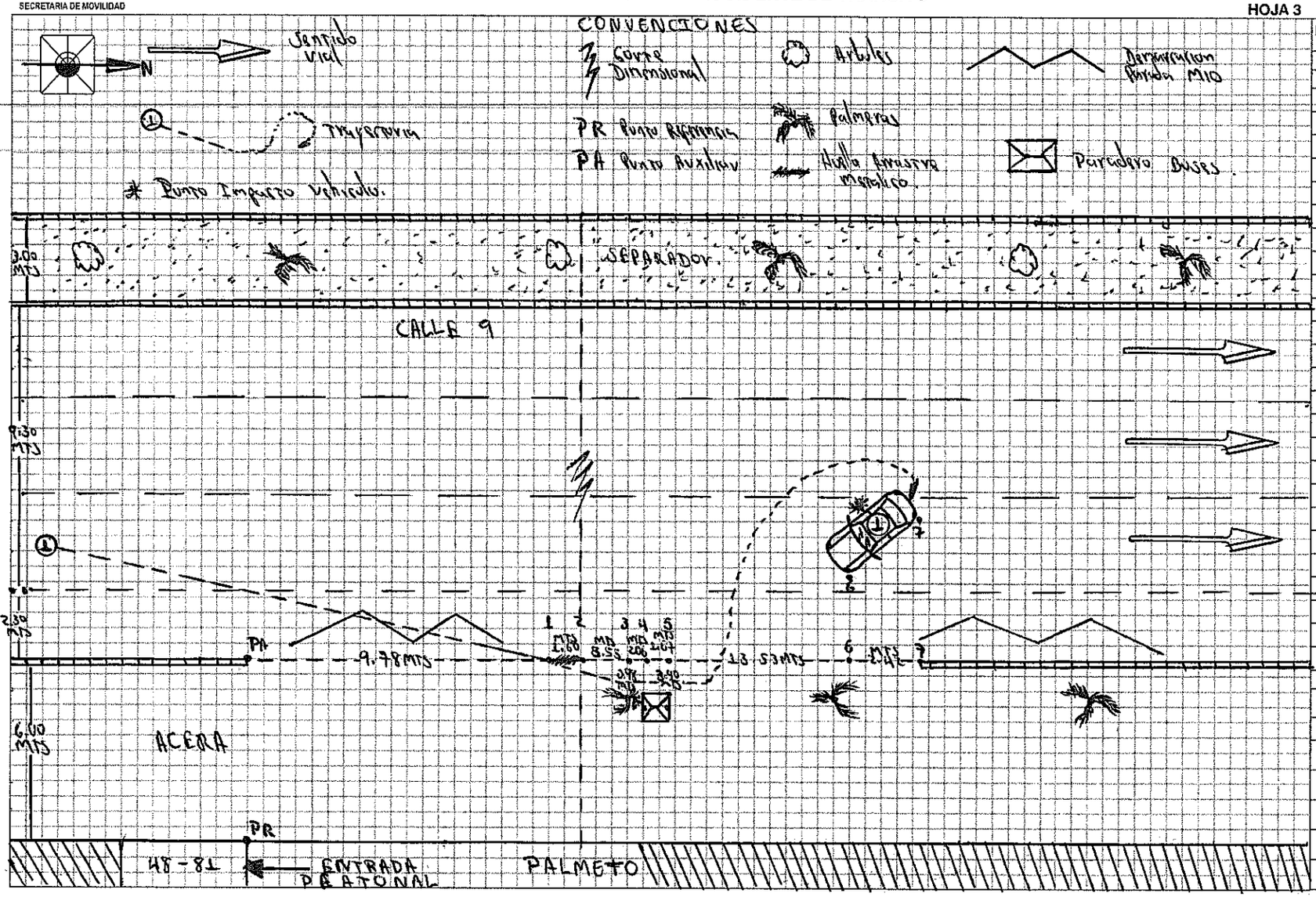
Dto.	Mu/pio	Ent	U. receptora	Año	Consecutivo
76	001	60	99165	2020	81182

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE MOVILIDAD

17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)
INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO

No. A00 1113631

HOJA 3



PUNTO DE REFERENCIA PR Entrada predio 48-81

TABLA DE MEDIDAS

N°	"X" ó "A"	"Y" ó "B"	IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO
1	9.78	0.00	Inicio Huella arrastre metálico
2	11.38	0.00	Final Huella arrastre metálica
3	16.98	-0.98	Palmera
4	18.99	-3.90	Inicio parradero
5	20.66	-3.90	Final parradero
6	34.19	2.78	Vértice Izq Delantero veh #1
7	36.62	5.60	" Izq Trasero veh #1
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

LONG. HUELLAS

N°	METROS	CM	TIPO DE HUELLA
	01	60	Huella Arrastre Metálico.

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
3AU	Guellar Mufla Luis Alberto	CC.	1.143.936.781	623	S.M.	

16. CORRESPONDIÓ

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN

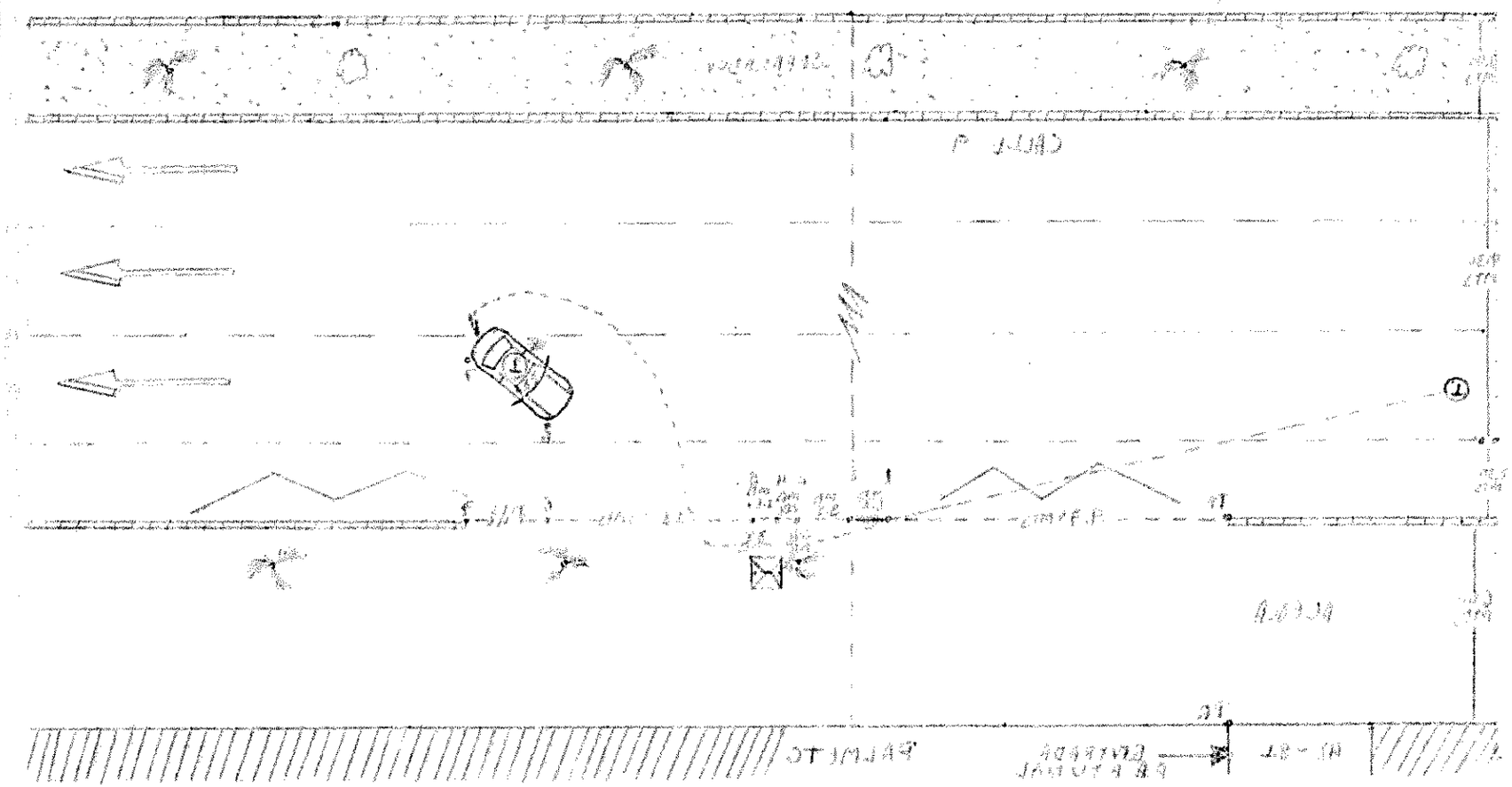
Dto.	Mupio	Ent.	U. receptora	Año	Consecutivo
76	001	60	991	2020	81 18 R

Long
Lat
ESCALA: 1:200 Proporcional
PLANO: 1
VISTA: Perspectiva

	VÍA 1	VÍA 2
RADIO		
PERALTE		
PENDIENTE		

- ORIGINAL -

VIGILADO SUPERTRANSPORTE



Entidad	Radicado Interno	Número Único de Noticia Criminal					
		76001	6099	1652	020	81182	
		Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

ACTA DE INSPECCIÓN A LUGARES – FPJ - 9

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

En Santiago de Cali siendo las 07:20 horas del día 19 del mes Marzo del año 2020 de conformidad con la normatividad vigente que aplique, los suscritos servidores de Policía Judicial: Luis A. Cuellar Mafla, bajo la coordinación del servidor Luis A. Cuellar Mafla cargo Agente De Transito. identificados como aparece al pie de su firma, se trasladaron al lugar ubicado en: Calle 9 # 48-81, con el fin de efectuar inspección técnica .

1. INFORMACIÓN GENERAL

Zona donde se realiza la inspección: Urbana		Nombre o número de comuna / localidad: Comuna 10		
Barrio/vereda: Tequendama		Dirección y/o georreferenciación: Calle 9 # 48-81		
Lugar de inspección:	Residencia	Sitio de Recreación	Vía Pública X	Sitio de trabajo
Recinto Cerrado	Objeto Movible	Campo abierto	Vehículo	Despoblado
Otros ¿Cuál?				

Se recibe protegido el lugar de inspección:	SI	NO X	Fecha: 19-03-2020	Hora: 07:15
ormato: SI X NO	No. Folios 2	Responsable:		
Se recibe EMP y EF del primer responsable:	SI X	NO	¿Cuantos? 1	

La diligencia fue atendida por:	Nombres y apellidos: Itan Hernandez		
Cédula de ciudadanía número: 1.060.991.893		Calidad en que actúa: Custodio	
Se recibe EMP y EF de quien atiende la diligencia:	SI X	NO	¿Cuantos?: 1

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

*Area: Urbana, Sector: Comercial, Diseño: Tramo de via.
La calle 9 es una via recta, plana, con anden, un sentido de circulacion, dos calzadas, 3 carriles, elaborada en concreto, bueno, se encontraba seca, con demarcaciones viales y visibilidad normal.

*Se hallo por medio del metodo de franjas una huella de arrastre, un paradero, una palmera y un vehiculo de placas KCV665, marca Chevrolet, linea Sail, color blanco.

*Se realizo fotografia, topografia, inmovilizacion del vehiculo, IPAT AA01113626

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

Método de búsqueda	Franjas	Condiciones medioambientales	Normales

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

Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses:	SI	NO	Cuáles:
Laboratorio Policía Judicial ¿Cuál?	SI	NO	Cuáles:
Otro laboratorio ¿Cuál?	SI	NO	Cuáles:
Almacén de evidencias:	SI	NO	Cuáles:

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

3. INFORMACIÓN DERECHOS DE LA VÍCTIMA:

Se dan a conocer los derechos y deberes en su calidad de víctima a:	
Nombres y Apellidos:	Identificación:
Teléfono / Celular:	Correo electrónico:

Anexe el acta de derechos y deberes de las víctimas.

4. OBSERVACIONES:

Aquí se plasmaran las observaciones que realice la persona que atendió la diligencia o las que el funcionario de policía judicial considere necesarias.

5. FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA:		
Nombres y Apellidos	Identificación	Firma
Luis Alberto Cuellar Mugla	1.143.936.281	

6. SERVIDORES DE POLICÍA JUDICIAL:			
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Luis Alberto Cuellar Mugla		1.143.936.281	SECRETARIA DE MOV.
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
AGENTE DE TRANSITO	4184216	luequ9012@hotmail.com.	

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

Entidad	Radicado Interno

Número Único de Noticia Criminal

Departam	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo
76	001	6	09916	2020	81182

INSPECCIÓN A VEHÍCULO – FPJ - 22

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

Departamento	VALLE	Municipio	CALI	Fecha	2020 03 19	Hora:	07 40

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL VEHÍCULO

Clase: Automóvil [X] Campero [ ] Camioneta [ ] Bus [ ]
Buseta [ ] Camión [ ] Microbús [ ] Grúa [ ]
Motocicleta [ ] Remolque [ ] Auto parte [ ] Otro, ¿cuál? ____

Servicio: Particular [X] Oficial [ ] Emergencias [ ] Diplomático [ ]
Público [ ] Escolar [ ] ¿Cuál? [ ] [ ]

Marca: Chevrolet Línea: Sail Color: Blanco

Número motor: LCU* 143580228 * Número Chasis: 9GAJA52M56B004038
Nombre propietario: Rubiano Luis Eduardo. Poseedor o Tenedor: ____

Modelo: 2006 No. Placas: KCV665 de: Tulua No de identificación de remolque (RO): ____

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

Conoce el lugar de remisión del vehículo? NO [ ] SI [X] ¿Cuál? Calle 15 #29-29

2. RECONOCIMIENTO EXTERIOR

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

A: Anterior M: Medio P: Posterior SI: Superior Izquierdo SD: Superior Derecho ID: Inferior Derecho II: Inferior Izquierdo

3. OBSERVACIONES

Daños vsv igual No 000413631

4. RECONOCIMIENTO INTERIOR

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

El interior se divide en un cuadrante: 1: lugar piloto 2: lugar copiloto 3: lugar detrás piloto 4: lugar detrás copiloto 5. Alojamiento del motor. Casillas en blanco – otras zonas del vehículo

Observaciones:

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

5. QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA

Nombres y Apellidos		Identificación	Calidad que actúa
Luis Alberto Cuellar Mafla		1.143.936.281	INVESTIGADOR
Dirección	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
CARRERA 3 # 56-90	3163527880	luigui9012@hotmail.com	

6. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Luis Alberto Cuellar Mafla		1.143.936.281	SECRETARIA DE MOV.
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
AGENTE DE TRANSITO	3163527880	luigui9012@hotmail.com	

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1105376509

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 43669717

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registradoría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 1 2 2

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía: NOTARIA 9 CALI COLOMBIA VALLE CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido: PINZON | Segundo Apellido: LOPERA

Nombre(s): SIMON ALEJANDRO

Fecha de nacimiento: Año 2009 Mes 07 Día 28 | Sexo (en letras): MASCULINO | Grupo sanguíneo: O | Factor RH: +

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA VALLE CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO NACIDO VIVO | Número certificado de nacido vivo: 52056844 1

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: PINZON LOPERA BEATRIZ ALEJANDRA

Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 0066986194 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número): | Nacionalidad:

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: PINZON LOPERA BEATRIZ ALEJANDRA

Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 0066986194 | Firma

Datos Primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número): | Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número): | Firma

Fecha de inscripción: Año 2009 Mes 07 Día 28

Nombre y firma del funcionario que autoriza: MIRYAM PATRICIA PANCHA MUÑOZ — Nombre y firma

Reconocimiento paterno: Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ACTA COMPLEMENTARIA 302 DE NOVI 23 DEL 2009

NOTARIA NOVENA CALI DEL VALLE DEL CAUCA

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

LA SUSCRITA NOTARIA NOVENA DEL CIRCULO DE CALI,
CERTIFICA QUE EL PRESENTE REGISTRO ...

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **16.724.757**

RUBIANO DIAZ

APELLIDOS

LUIS EDUARDO

NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-MAY-1966**

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

29-JUN-1984 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3100150-00051584-M-0016724757-20080817 0002268610A 1 2880012371

Denuncia accidente de Transito 165 2020 81182

Fernando Vernaza <juridicovernaza@gmail.com>
Mar 07/11/2023 9:35
Para:Efrain Rodriguez Vargas <efrain.rodriguez@fiscalia.gov.co>

6 archivos adjuntos (10 MB)
epicrisis simon pinzon.pdf; epicrisis beatriz pinzon.pdf; furip.pdf; cirugia simon pinzon.pdf; informe transito.pdf; IMG-20200319-WA0050.jpg;

Señor
FISCAL 54 LOCAL
CALI

Reenvío a usted la denuncia presentada el 22 de Marzo de 2020, por la señora BEATRIZ ALEJANDRA PINZON LOPERA.

---------- Forwarded message ---------
De: **alejandra** <backupalejandrapinzon@gmail.com>
Date: mar, 7 de nov de 2023, 9:27 a. m.
Subject: Fwd: Denuncia accidente de Transito
To: Fernando Vernaza <juridicovernaza@gmail.com>

---------- Forwarded message ---------
De: **Alejandra Pinzón** <backupalejandrapinzon@gmail.com>
Date: dom, 22 mar 2020 a la(s) 10:17
Subject: Denuncia accidente de Transito
To: <dbuitrag@fiscalia.gov.co>, <yonier.cadena@fiscalia.gov.co>, <alexander.jaramillov@fiscalia.gov.co>

Buenos días

Atentamente, denuncio el accidente de tránsito sucedido el pasado jueves 19 de Marzo de 2020, donde mi hijo y yo fuimos victimas de un vehículo que nos envistió estando sentados en el paradero del centro comercial Palmetto Plaza a las 6.45 a.m. esperando el bus del mio en la ciudad de Cali.

Mi nombre es Beatriz Alejandra Pinzón Lopera, tengo 43 años, mi número de cédula es 66.986.194 de la ciudad de Cali. Mi hijo se llama Simón Alejandro Pinzón Lopera, tiene 10 años y su T.I. es 1105376509 de Cali.

Como le explicaba anteriormente, estábamos sentados en el paradero esperando el mio cuando un vehículo de placas KCV665 chevrolet sail blanco modelo 2016 nos atropello viniendo directamente hacia nosotros subiéndose a toda velocidad al anden, al paradero y arrollando nos rebotando hacia la calle novena nuevamente en sentido sur norte.

El vehículo nos golpeo a los dos, empujándome a mi hacia las sillas del paradero muy fuerte golpeando casi todo mi cuerpo y al golpear al niño, lo empujó hacia el vidrio de la vitrina de propaganda del paradero.

Inmediatamente una ambulancia nos recogió y nos llevo a la clínica Santa Clara donde nos atendieron con primeros auxilios, terminando mi hijo en manos del cirujano plástico, es decir en cirugía de tejidos blandos en el brazo izquierdo y yo estoy muy golpeada y con un dolor hoy en la columna vertebral espantoso, razón por la cual más tarde me dirigiré a urgencias a que me hagan una radiografía de la columna, dado que en la clínica Santa Clara solo me hicieron radiografía de la pierna izquierda.

En la medida que transcurría el día me di cuenta que uno de los pasajeros del vehículo es policía, se llama Luis Eduardo Rubiano Torres de Carabineros con cédula No. 1144068623. Dicen que el que iba manejando el vehículo es el papa el señor Luis Eduardo Rubiano Diaz con cédula 16.724.757. La verdad sabiendo que uno de ellos es policía desconfio plenamente del croquis elaborado por el guarda de transito y por la versión dada, porque era muy temprano, el vehículo venia a una velocidad muy alta y cruzo toda la calzada de forma diagonal hasta embestirnos en el paradero donde estábamos sentados esperando el bus mi hijo y yo. Además no me permitio conocer el grado de alcoholemia del conductor.

Conocí el informe del guarda del transito hacia el medio día y yo me encontraba canalizada y en atención primaria, muy adolorida, golpeada y pendiente de mi hijo. Pero yo que fui victima del accidente no estoy de acuerdo con el croquis.

El guarda de transito es Luis Alberto Cuellar con cédula 1.145.936.281 y quien consigna en el informe de tránsito el número de investigación 76001609916520208118 3

Este denuncio lo hago por el delito de intento de homicidio doloso contra el conductor Luis Eduardo Rubiano Diaz, porque si yo no veo el carro venir y alcanzo a pararme y a parar a mi hijo, ese conductor con su vehículo nos mata, estamos muy adoloridos y lesionados y este señor en momento ha tenido contacto con nosotros.

En su versión el señor Rubiano dice que venia persiguiendo un señor de una motocicleta que lo intento robar con arma de fuego, pero en mi entender el señor no debe perseguir ladrones ni tomarse la ley por su propia mano, luego dice que el ladrón le mostró el arma y él perdió el control del vehículo no solo manejando a alta velocidad que incurre en un comparendo sino atropellándonos a mi hijo y a mi.

Desconozco los comparendos impuestos por el guarda de tránsito al señor Rubiano.

Agradezco solicitar al centro comercial Palmetto los videos de camaras de seguridad donde se pueda ver el accidente para verificar las versiones.

Anexo pruebas

Epicrisis Beatriz Alejandra Pinzón Lopera
Epicrisis Simón Alejandro Pinzón Lopera
Furip
informe de Tránsito con croquis
Historia clínica de cirugía realizada a Simón Alejandro Pinzón Lopera
Fotografía del vehículo que nos atropello

Gracias y quedo atenta a que más procedimientos debo seguir y a que me remitan el recibido de la denuncia por este medio

BEATRIZ ALEJANDRA PINZON LOPERA
CC 66.986.194 de Cali

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA CALI

DIRECCIÓN: CALLE 4B No. 36-01. CALI, VALLE DEL CAUCA
TELEFONO: (2) 5540970-5542447 Telefonía IP (1) 4069944 Ext 2237-2238-2259-2279

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
No.: UBCALI-DSVLLC-07371-2020

CIUDAD Y FECHA:	CALI, 08 de octubre de 2020
NÚMERO DE CASO INTERNO:	**UBCALI-DSVLLC-07229-C-2020**
OFICIO PETITORIO:	No. SIN DATO - 2020-10-02. Ref: Noticia criminal 760016099165202081182 -
AUTORIDAD SOLICITANTE:	LOCAL 13 FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA:	LOCAL 13 FISCALIA GENERAL DE LA NACION AV ROOSEVELT 38-32 CALI, VALLE DEL CAUCA
NOMBRE EXAMINADO:	**SIMON ALEJANDRO PINZON LOPERA**
IDENTIFICACIÓN:	TI 1105376509
EDAD REFERIDA:	10 años
ASUNTO:	Lesiones / Accidente de transporte

Metodología:

• La aplicación del método científico en el desarrollo de las valoraciones medicolegales, la documentación y el manejo técnico de los elementos de prueba recolectados y asociados, que deberán ser utilizados y analizados en el contexto específico de cada caso; como se establece en el Reglamento Técnico para el Abordaje Integral de Lesiones en Clínica Forense DG-M-RT-01-V01, Versión 01 de octubre de 2010.

Examinado hoy jueves 08 de octubre de 2020 a las 10:40 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el oficio petitorio del índice derecho y del representante legal: Beatriz Alejandra Pinzon Lopera 66986194 de Cali madre, en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO, copia de historia clínica. NOTA: Se le pregunta al examinado sobre factores de posible riesgo de contacto con COVID 19, a las cuales responde de forma negativa, se utiliza tapabocas quirúrgico tanto el usuario, la madre como la suscrita perito, se utiliza careta, se usa bata antifluido desechable y en el momento del examen físico se usan guantes de latex.

RELATO DE LOS HECHOS:

El examinado refiere que " el 19/03/2020 a las 06:30 am estaba en el paradero de Palmeto en la calle 9 con carrera 48 barrio Camino Real cuando un carro se estrello con una palmera y luego los atropelló mandandolo contra un aviso de cristal.

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en Clínica Santa Clara. Aporta copia de historia clínica número 1105376509, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: del 19/03/2020 a las 07:28 por accidente de transito con trauma, edema, abrasiones, múltiples heridas algunas

CLAUDIA PATRICIA HURTADO GARZON
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

avulsivas, con defecto de cobertura, exposición muscular, compromiso de flexor cubital en codo y antebrazo izquierdo, manejado por cirugía plástica para cobertura, colgajo, miografía de flexor cubital. Se devuelven cinco folios.

ANTECEDENTES: Médico legales: Refiere negativos. Sociales: Refiere esta estudiando en sexto grado, vive con la mamá, estrato 4. Familiares: Refiere madre con cáncer de seno e hipotiroidismo, abuela con hipertensión arterial. Patológicos: Refiere asma. Quirúrgicos: Refiere cirugía plástica por mordedura de perro en cara, cirugía plástica por herida en cuero cabelludo con extinguidor, circuncisión. Traumáticos: Refiere mordedura de perro en la cara, herida en cuero cabelludo por extinguidor. Hospitalarios: Refiere negativos. Alergicos: frío. Psiquiatricos: Refiere negativos. Toxicológicos: Refiere negativos.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Refiere estar bien, niega dolor.

EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Talla: 140 cm.

Aspecto general: Buen estado general, eutimico, colaborador, se mantiene tranquilo durante el examen medicolegal.

Descripción de hallazgos

- Neurológico: Sin lesiones recientes relacionadas con el evento al momento del examen físico.
- Organos de los sentidos: Sin lesiones recientes relacionadas con el evento al momento del examen físico.
- Cara, cabeza, cuello: Sin lesiones recientes relacionadas con el evento al momento del examen físico.
- Cavidad oral: Sin lesiones recientes relacionadas con el evento al momento del examen físico.
- ORL: Sin lesiones recientes relacionadas con el evento al momento del examen físico.
- Tórax: Sin lesiones recientes relacionadas con el evento al momento del examen físico.
- Senos: No aplica.
- Abdomen: Sin lesiones recientes relacionadas con el evento al momento del examen físico.
- Genital: No aplica.
- Espalda: Sin lesiones recientes relacionadas con el evento al momento del examen físico.
- Región glutea: Sin lesiones recientes relacionadas con el evento al momento del examen físico.
- Axilas: Sin lesiones recientes relacionadas con el evento al momento del examen físico.
- Miembros superiores: lo referido en osteomuscular y piel.
- Miembros inferiores: Sin lesiones recientes relacionadas con el evento al momento del examen físico.
- Osteomuscular: Al examen físico ingresa caminando por sus propios medios, marcha adecuada, logra adecuada postura en puntas de pies y talones, arcos de movilidad articular de cuatro extremidades conservados, incluido codo y muñeca izquierda, rodillas sin signos de inestabilidad articular, pruebas meniscales negativas, adecuada movilidad de cuello, flexión de columna lumbar grado IV, fuerza muscular conservada, no atrofia muscular, adecuada funcionalidad global. Presenta en presanidad mala postura con cifosis dorsal y escoliosis dorsal que no pertenece a los hechos.
- Piel y Faneras: cicatriz hipertrofica, levemente hipocromica de 2 cm con otras satélites de 1 cm en cara posterior de tercio proximal de antebrazo izquierdo y codo izquierdo; cicatriz hipercromica, hipertrofica de 2 cm en cara medial de tercio distal de antebrazo izquierdo. Presenta en presanidad cicatriz en mejillas bilateral de cara.
- Zona Subungueal: Sin lesiones recientes relacionadas con el evento al momento del examen

CLAUDIA PATRICIA HURTADO GARZON
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

físico.
- Anal y Perianal: No aplica.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES
Mecanismos traumáticos de lesión: Corto contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal DEFINITIVA TREINTA Y CINCO (35) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente.

Atentamente,

62

CLAUDIA PATRICIA HURTADO GARZON
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

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

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA CALI

DIRECCIÓN: CALLE 4B No. 36-01 CALI, VALLE DEL CAUCA
TELEFONO: (2) 5540970-5542447 Telefonía IP (1) 4069944 Ext 2237-2238-2259-2279

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
No.: UBCALI-DSVLLC-07369-2020

CIUDAD Y FECHA:	CALI. 08 de octubre de 2020
NÚMERO DE CASO INTERNO:	**UBCALI-DSVLLC-07228-C-2020**
OFICIO PETITORIO:	No. SIN DATO - 2020-10-02. Ref: Noticia criminal 760016099165202081182 -
AUTORIDAD SOLICITANTE:	LOCAL 13 FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA:	LOCAL 13 FISCALIA GENERAL DE LA NACION AV ROOSEVELT 38-32 CALI, VALLE DEL CAUCA
NOMBRE EXAMINADO:	**BEATRIZ ALEJANDRA PINZON LOPERA**
IDENTIFICACIÓN:	CC 66986194
EDAD REFERIDA:	44 años
ASUNTO:	Lesiones / Accidente de transporte

Metodología:

• La aplicación del método científico en el desarrollo de las valoraciones medicolegales, la documentación y el manejo técnico de los elementos de prueba recolectados y asociados, que deberán ser utilizados y analizados en el contexto específico de cada caso; como se establece en el Reglamento Técnico para el Abordaje Integral de Lesiones en Clínica Forense DG-M-RT-01-V01, Versión 01 de octubre de 2010.

Examinada hoy jueves 08 de octubre de 2020 a las 10:26 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO, copia de historia clínica. NOTA: Se le pregunta al examinado sobre factores de posible riesgo de contacto con COVID 19, a las cuales responde de forma negativa, se utiliza tapabocas quirúrgico tanto el usuario como la suscrita perito, se utiliza careta, se usa bata antifluido desechable y en el momento del examen físico se usan guantes de latex.

RELATO DE LOS HECHOS:

La examinada refiere que " el 19/03/2020 a las 06:30 am estaba sentada en el paradero de Palmeto calle 9 con carrera 48 barrio Camino Real cuando un carro los atropelló.

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en Clínica Santa Clara. Aporta copia de historia clínica número 66986194, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: del 19/03/2020 a las 07:19 horas por accidente de tránsito con trauma, edema, laceraciones y dolor en rodilla y pierna izquierda, antecedente de cáncer de seno e hipotiroidismo; radiografías de rodilla y pierna izquierda normales, se da manejo con curaciones, analgesicos y salida con tres días de

CLAUDIA PATRICIA HURTADO GARZON
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

incapacidad. Se devuelve un folio.

ANTECEDENTES: Médico legales: Refiere negativos. Sociales: Refiere labora como ingeniera civil, vive con el hijo, estrato 4, estudios de especialización. Familiares: Refiere madre con hipertensión arterial, diverticulitis. Patológicos: Refiere cáncer de seno izquierdo, hipotiroidismo. Quirúrgicos: Refiere una cesárea, cirugía de varices de útero, mamoplastia de reducción, resección parcial de seno izquierdo, vaciamiento ganglionar de axila izquierda. Traumáticos: Refiere negativos. Hospitalarios: Refiere negativos. Alergicos: penicilina. Psiquiatricos: Refiere negativos. Toxicológicos: Refiere negativos.

Antecedentes Ginecológicos: No se encuentra embarazada. Menarquia: 13 años. Ciclos: 28x4. Fecha de la última menstruación: 2020-10-01. Gravidez: 1. Partos: 0.. Abortos: 0. . Obito: 0. . Cesáreas: 1. . Gemelar: 0. Vivos: 1. Cirugía Ginecológica: cirugía de varices de útero.
No utiliza métodos anticonceptivos.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Refiere dolor lumbar constante, nodulación en músculo de pierna izquierda

EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Talla: 150 cm.
Aspecto general: Buen estado general, eutimico, colaborador, se mantiene tranquilo durante el examen medicolegal.
Descripción de hallazgos:
- Neurológico: Sin lesiones recientes relacionadas con el evento al momento del examen físico.
- Organos de los sentidos: Sin lesiones recientes relacionadas con el evento al momento del examen físico.
- Cara, cabeza, cuello: Sin lesiones recientes relacionadas con el evento al momento del examen físico.
- Cavidad oral: Sin lesiones recientes relacionadas con el evento al momento del examen físico.
- ORL: Sin lesiones recientes relacionadas con el evento al momento del examen físico.
- Tórax: Sin lesiones recientes relacionadas con el evento al momento del examen físico.
- Senos: No aplica.
- Abdomen: Sin lesiones recientes relacionadas con el evento al momento del examen físico.
- Genital: No aplica.
- Espalda: Sin lesiones recientes relacionadas con el evento al momento del examen físico.
- Región glutea: Sin lesiones recientes relacionadas con el evento al momento del examen físico.
- Axilas: Sin lesiones recientes relacionadas con el evento al momento del examen físico.
- Miembros superiores: Sin lesiones recientes relacionadas con el evento al momento del examen físico.
- Miembros inferiores: lo referido en osteomuscular y piel.
- Osteomuscular: Al examen físico ingresa caminando por sus propios medios, marcha adecuada, logra adecuada postura en puntas de pies y talones, arcos de movilidad articular de cuatro extremidades conservados, incluida rodilla izquierda, refiere dolor en cara medial, rodillas bilateral sin signos de inestabilidad articular, pruebas meniscales negativas, adecuada movilidad de cuello, flexión de columna lumbar grado IV, fuerza muscular conservada, no atrofia muscular, adecuada funcionalidad global. Presenta en presanidad mala postura con cifosis dorsal, hiperlordosis lumbar, leve escoliosis dorsal derecha y lumbar izquierda, espasmos paraespinales generalizados, abdomen flácido, crepitación de rodillas bilateral que no pertenece a los hechos.

CLAUDIA PATRICIA HURTADO GARZON
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

- Piel y Faneras: resolución completa de lesiones descritas en historia clínica en rodilla y pierna izquierda. Presenta en presanidad cicatriz periareolar de senos bilateral, cicatriz en cuadrante superior interno de seno izquierdo que no pertenece a los hechos.
- Zona Subungueal: Sin lesiones recientes relacionadas con el evento al momento del examen físico.
- Anal y Perianal: No aplica.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal DEFINITIVA QUINCE (15) DÍAS. Sin secuelas médico legales al momento del examen.

Atentamente,

CLAUDIA PATRICIA HURTADO GARZON
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

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

Aseguradora HDI Seguros:

Coll. Autos@hdi.com.co

Solicitud para agrado@gmail.com

Ya se le entregó requisitos

$30.000.000-

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN
FORMATO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL
CONOCIMIENTO INICIAL

Fecha de Recepción:	24/MAR/2020
Hora:	08:16:00
Departamento:	VALLE DEL CAUCA
Municipio:	CALI

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Caso Noticia:	760016099165202081182
Departamento:	76 - VALLE DEL CAUCA
Municipio:	001 - CALI
Entidad Receptora:	60 - FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
Unidad Receptora:	99165 - SALA DE RECEPCIÓN DE DENUNCIAS - CALI
Año:	2020
Consecutivo:	81182

TIPO DE NOTICIA

Tipo de Noticia:	DE OFICIO (INFORMES)
Delito Referente:	571 - LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P. MEDIO MOTORIZADO INCISO 2
Modo de operación del delito:	
Grado del delito:	NINGUNO
Ley de Aplicabilidad:	LEY 906

AUTORIDADES

El usuario es remitido por una Entidad ?	NO

DATOS DE LA VICTIMA
CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

Primer Nombre:	LUIS
Segundo Nombre:	EDUARDO
Primer Apellido:	RUBIANO
Segundo Apellido:	TORRES
Documento de Identidad - clase:	CEDULA DE CIUDADANIA
N°. Documento:	1144088623
Edad:	23
Género:	HOMBRE
Fecha de Nacimiento:	27/ABR/1996
Lugar de Nacimiento País:	COLOMBIA
Dirección residencia:	76001 CALLE 45 12E 18, EL TRONCAL, COMUNA 8, CALI, VALLE DEL CAUCA
País:	COLOMBIA
Departamento:	VALLE DEL CAUCA
Municipio:	CALI
Teléfono residencia:	3212901148
Occiso:	NO

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

DATOS DE LA VICTIMA
CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

Primer Nombre:	BEATRIZ
Segundo Nombre:	ALEJANDRA
Primer Apellido:	PINZON
Segundo Apellido:	LOPERA
Documento de Identidad - clase:	CEDULA DE CIUDADANIA
N°. Documento:	66986194
Edad:	43
Género:	MUJER
Fecha de Nacimiento:	28/SEP/1976
Lugar de Nacimiento País:	COLOMBIA
Dirección residencia:	76001 CALLE 9C 49 142, URBANIZACIÓN MILITAR, COMUNA 19, CALI, VALLE DEL CAUCA
País:	COLOMBIA
Departamento:	VALLE DEL CAUCA
Municipio:	CALI
Teléfono residencia:	3005706689
Occiso:	NO

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

DATOS DE LA VICTIMA
CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

Primer Nombre:	SIMON
Segundo Nombre:	ALEJANDRO
Primer Apellido:	PINZON
Segundo Apellido:	LOPERA
Documento de Identidad - clase:	TARJETA DE IDENTIDAD
N°. Documento:	1105376509
Edad:	10
Género:	HOMBRE
Fecha de Nacimiento:	23/NOV/2009
Lugar de Nacimiento País:	COLOMBIA
Dirección residencia:	76001 CALLE 9C 49 142, URBANIZACIÓN MILITAR, COMUNA 19, CALI, VALLE DEL CAUCA
País:	COLOMBIA
Departamento:	VALLE DEL CAUCA
Municipio:	CALI
Teléfono residencia:	3005706689
Occiso:	NO

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

DATOS DEL INDICIADO

Primer Nombre:	LUIS
Segundo Nombre:	EDUARDO
Primer Apellido:	RUBIANO
Segundo Apellido:	DIAZ
Documento de Identidad - clase:	CEDULA DE CIUDADANIA
N°. Documento:	16724757
Edad:	53
Género:	HOMBRE
Fecha de Nacimiento:	10/MAY/1966
Lugar de Nacimiento País:	COLOMBIA
Dirección residencia:	76001 CALLE 45 12E 18, EL TRONCAL, COMUNA 8, CALI, VALLE DEL CAUCA
País residencia:	COLOMBIA
Departamento residencia:	VALLE DEL CAUCA
Municipio residencia:	CALI
Teléfono residencia:	3212901148
Capturado:	NO

BIENES RELACIONADOS CON EL CASO

VEHÍCULOS

Interviniente:	LUIS EDUARDO RUBIANO DIAZ
Tipo vinculacion:	ELEMENTO CAUSANTE DEL DELITO
Marca:	CHEVROLET
Placa:	KCV665
Modelo:	2016
Clase:	FAMILIAR
Servicio:	PRIVADO
Color:	BLANCO

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 permanenete, 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 C.P.P y 435 - 436 C.P.).

Fecha de comisión de los hechos :	19/MAR/2020
Hora:	07:00:00
Para delitos de acción continuada:	
Fecha inicial de comisión:	19/MAR/2020
Hora:	07:00:00
Lugar de comisión de los hechos :	
Municipio:	1 - CALI
Departamento:	76 - VALLE DEL CAUCA
Localidada o Zona:	COMUNA 19
Barrio:	URBANIZACIÓN MILITAR

3

Dirección:	76001 CALLE 9 48 81, URBANIZACIÓN MILITAR, COMUNA 19, CALI, VALLE DEL CAUCA
Latitud:	3.41298
Longitud:	-76.540937
Uso de armas ?	NO
Uso de sustancias tóxicas?:	NO

Relato de los hechos:

LA CENTRAL DE TRANSITO ME REPORTA UN ACCIDENTE EN LA CALLE 9 ENTRE CARRERAS 50 Y 58, CUANDO SE LLEGA AL SITIO SE RECIBE LA ESCENA A LA POLICÍA NACIONAL, DONDE SE VE INVOLUCRADA UN AUTOMÓVIL DE PLACAS KCV665, QUE PIERDE EL CONTROL Y RESULTANTE DEL ACCIDENTE, CUATRO PERSONAS LESIONADAS, UNA DE ELLAS UN MENOR DE EDAD, QUIENES FUERON TRASLADADAS A LA CLÍNICA SANTA CLARA.
EL AGENTE DE TRÁNSITO DE PLACA 623, QUIEN CONOCIÓ EL CASO EN MENCIÓN, ESTABLECE COMO HIPÓTESIS EL CÓDIGO 157 PÉRDIDA DEL CONTROL DEL VEHÍCULO.
NOTA: POR TENER LA CLAVE BLOQUEADA DE USUARIO SPOA EL AGENTE DE TRÁNSITO QUIEN ELABORÓ EL INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO DEL CASO EN MENCIÓN; SE CREA EL NÚMERO DE NOTICIA CRIMINAL CON LA CLAVE DE USUARIO SPOA DEL AGENTE DE TRÁNSITO RECEPTOR DE PLACA Nº: 274.
MUCHAS GRACIAS POR LA ATENCIÓN PRESTADA A LA PRESENTE.
IPAT: A001113631.

Firma del Denunciante

Firma de Quien Recibe la Denuncia

DIEGO LENIS MARTINEZ
ALCALDIA
Firma de Quien Registra Denuncia

usuario que imprime: DLENIS - fecha impresión: 25/mar/2020 16:11:59

guardar cancelar

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO PENAL *CONSTANCIA*	Código: FGN-50000-F-21 Versión: 01 Página 1 de 1

Departamento VALLE Municipio CALI Fecha 07 -10-2021 Hora: 1 0 0 0

1. Código único de la investigación:

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

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

En la fecha y hora señalada, ante este Despacho y con el fin de participar en diligencia de audiencia de conciliación, la ciudadana doctora BEATRIZ ALEJANDRAA PINZON LOPERA, identificada con la cedula de ciudadanía número 66.986.194 de Cali, en su calidad de QUERELLANTE , víctima y madre del menor victima SIMON ALEJANDRO PINZON LOPERA, de 11 años de edad, diligencia, a la cual, se le hizo espera a la doctora JULIANA PEREZ AGUDELO, quien se comunicó telefónicamente con el asistente del Despacho, e informando que se encontraba en la sede de Casa Justicia el Lido, e informa que se trasladara inmediatamente hasta este lugar de Conquistadores.

Informa la ciudadana compareciente, que si bien le asiste animo conciliatorio, por el momento se abstiene de presentar fórmulas de acuerdo , para solucionar el presente conflicto causado a raíz del accidente donde su menor hijo y ella, resultaron lesionados, hasta tanto, no se tenga un dictamen médico legal definitivo de las lesiones y secuelas psicológicas sufridas por el menor, a causa del accidente, y que una vez, cuente con dicho dictamen, presentara la reclamación ante la compañía aseguradora .

En consecuencia, se declara fracasada la diligencia, y se dispone ORDENAR la remisión de la presente carpeta con los elementos que contiene ante un FISCAL LOCAL DE CONOCIMIENTO, especializado en investigación del delito de LESIONES PERSONALES CULPOSAS, según la distribución funcional de los Fiscales Locales.

Unidad			Especialidad							Código Fiscal	0	0	7	1	

Nombre y apellido del Fiscal:	CARLOS ALBERTO NARANJO RAMIREZ		
Dirección:	ESTACIÓN DE POLICIA EL LIDO CARRERA 52 N° 2- 00 PISO 2	Oficina:	
Departamento:	Valle del Cauca	Municipio:	Cali
Teléfono:		Correo electrónico:	

VIENE PARA FIRMAS SPOA 76001609916520208118 2

FIRMA,

CARLOS ALBERTO NARANJO RAMIREZ
FISCAL 71 LOCAL

Dra., BEATRIZ ALEJANDRA PINZON LOPERA.

Dra., JULIANA PEREZ AGUDELO
ABOGADA ASEGURADORA.

FISCALIA GENERAL DE LA NACION	PROCESO PENAL	Código: FGN-50000-F-21
	CONSTANCIA	Versión: 01
		Página 1 de 1

Departamento VALLE Municipio CALI Fecha 19 IX 2022 Hora 8:56 a.m

1. Código único de la investigación:

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

En la fecha y hora señalada, ante este Despacho y con el fin de participar en diligencia de **AUDIENCIA DE CONCILIACION,** comparecio la ciudadana señora **BEATRIZ ALEJANDRA PINZON LOPERA** identificada con la cedula de ciudadanía numero 66.986.194 en su calidad de victima y representante legal del menor **SIMON ALEJANDRO PINZON LOPERA** también victima dentro del accidente que se investiga, quien asiste acompañada del doctor **LUIS FERNANDO VERNAZA PALTA** identificado con la cedula de ciudadanía numero 79.493.110 y tarjeta profesional de abogado numero 68.945 del C. S. J., diligencia, que no se pudo celebar toda vez, que el ciudadano querellado señor **LUIS EDUARDO RUBIANO RUIZ,** no se presento.

En consecuencia, se declara nuevamente fracasada la diligencia, y se dispone por parte de este Operador Judicial, **ORDENAR** nuevamente la remisión de la presente diligencias impresas y virtuales, ante la **SUB UNIDAD DE FISCALES LOCALES ESPECIALIZADOS EN INVESTIGACION DE INFRACCIONES PENALES DE NATURALEZA CULPOSA,** para que por competencia Funcional a efectos de una mejor, oportuna y pronta Administracion de Justicia Penal, en coordinación con la Policia Judial de Transito, continúen realizandos los actos de investigacion y recopilación de los elementos materiales probatorios, tendientes a establecer las circunstancias temporo- espaciales y modales como ocurrieron los hechos y demás funciones señaladas en el articulo 250 de nuestra Constitucion Nacional.

			Especialidad	L	O	C	A	L		Código Fiscal	0	0	4	4	
Nombre y apellido del Fiscal:			CARLOS ALBERTO NARANJO RAMIREZ												
Dirección:		AVENIDA ROOSELVEHT NO. 38 -. 32											Oficina:		
Departamento:		VALLE DEL CAUCA							Municipio:		CALI				
Teléfono:		5575315		Correo electrónico:											

Firma

Sra., Beatriz Alejandra Pinzon Lopera
Querellante

Dr., Luis Fernando Vernaza Palta
Abogado Victima

Rdo: F54 local

Sept 30 - 2022.

Hora 10: 15.

Sn folior

FISCALIA GENERAL DE LA NACION	PROCESO PENAL	Código: FGN-50000-F-21
	CONSTANCIA	Versión: 01
		Página 1 de 1

Departamento Valle del Cauca Municipio Cali Fecha 22/3/2023 Hora: 0845

1. Código único de la investigación:

7	6	0	0	1	6	0	9	9	1	6	5	2	0	2	0	8	1	1	8	2
		Municipio			Entidad		Unidad Receptora					Año				Consecutivo				

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

Se deja constancia que en la fecha y hora SE HIZO PRESENTE la doctora STHEFANIA VASQUEZ ECHEVERRY identificada con la cédula C.C. 1.144.046.178 DE CALI Y T.P. 248.815 CSJ dirección cra 94 a no. a 04 BARRIO JORDAN CECULAR 3188758434 Y CORREO nia20asistencia@gmail.com apoderada del indiciado; de otro lado el Dr. LUIS FERNANDO VERNAZA PALTA C.C. 79.493.110 DE BOGOTA T.P. 68.945 CELULAR 3206973175 DIRECCION CARRERA 4 NO. 10-44 OF904 en calidad de apoderado de las víctimas, citados a diligencia de conciliación donde luego de la exposición de las pretensiones por parte de la parte afectada, se indicó que fue recibida por parte de HDI SEGUROS una oferta de 5 millones de pesos, ya que su pretensión es por la suma de 81 millones de pesos pretensión que ya hace parte de un proceso civil que se inició, por lo cual ha decidido en representación de sus clientes no aceptar este ofrecimiento, y concedida la palabra a la apoderada del indiciado indica que no tiene ningún ofrecimiento que hacer ya que la compañía aseguradora será la encargada eventualmente de indemnizar a la víctima, por lo cual se declara fracasada la presente diligencia y se da con ello cumplimiento al artículo 522 del c.p.p.

3. Funcionario:

Unidad	0	0		1	Especialidad	L	O	C	A	L		Código Fiscal	0	0	5	4		
		Nombre y apellido del Fiscal:				EFRAIN RODRIGUEZ VARGAS												
	Dirección:			CALLE 6 No 38-32 PISO 2 - EDIFICIO CONQUISTADORES												Oficina:		
		Departamento:			Valle del Cauca							Municipio:	CALI					
	Teléfono:			3989980 EXT 22790-22793		Correo electrónico:						efrain.rodriguez@fiscalia.gov.co patricia.hoyos@fiscalia.gov.co						

STHEFANIA VASQUEZ ECHEVERRY
DEFENSORA

LUIS FERNANDO VERNAZA PALTA
APODERADO VICTIMAS

Firmas,

EFRAIN RODRIGUEZ VARGAS
FISCAL 54 LOCAL

Entidad	Radicado Interno

Número Único de Noticia Criminal

Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo
76	001	60	99165	2020	11822

ENTREVISTA – FPJ - 14

Este formato será utilizado por Policía Judicial

Fecha A 2023 M 09 D 06 Hora 0838 Lugar: FISCALIA 54 LOCAL – CALI VALLE

1. DATOS DEL ENTREVISTADO

Primer Nombre: BEATRIZ Segundo Nombre: ALEJANDRA

Primer Apellido: PINZON Segundo Apellido: LOPERA

Documento de Identidad C.C. [X] Otra ____ No. 66.986.194 de CALI

Alias: NO

Edad: 46 años Género: M ____ F X Fecha de nacimiento: D 28 M 09 A 1976

Lugar de nacimiento: País COLOMBIA Departamento VALLE DEL CAUCA Municipio CALI

Profesión: INGENIERA CIVIL Oficio: EMPLEADA

Estado civil: SOLTERA Nivel educativo: PROFESIONAL

Dirección residencia: CALLE 9 C No 49 – 142 APTO 201 H – UNIDAD CAMINO REAL 10 ETAPA Teléfono: FIJO: 6023997601 CELULAR: 3005706689

Departamento VALLE DEL CAUCA Municipio CALI

Dirección sitio de trabajo: CVC E INDERVALLE Teléfono: NO APORTA

Dirección notificación: NO LA RECUERDA Teléfono: NO APORTA

País: COLOMBIA Departamento: VALLE DEL CAUCA Municipio: CALI

Correo Electrónico o redes sociales: backupalejandrapinzon@gmail.com

Relación con la victima: VICTIMA

Relación con el victimario: NINGUNA

Usa anteojos: SI [X] NO [ ] Usa audífonos: SI [ ] NO [X]

Extranjero u otra lengua: SI [ ] NO [X] Traductor: SI [ ] NO [X]

Persona en condición de discapacidad: SI [ ] NO [X] Traductor: SI [ ] NO [X]

Tipo de discapacidad: ____

Datos del traductor:

Nombres, apellidos	
Identificación	
Teléfono	
Correo electrónico	

2. RELATO

Al establecer comunicación con la persona referenciada, manifiesta lo siguiente con relación al conocimiento que tiene de los hechos objeto de investigación (Registrar tal y como lo manifiesta la persona. Utilizar preguntas para precisar aspectos de lo manifestado por el entrevistado):

PREGUNTADO: Indique al despacho el lugar exacto del accidente de tránsito que usted sufrió el día 19 de marzo de 2020. **CONTESTO:** El accidente ocurre en la calle 9 sur norte, calzada derecha en el paradero del sistema masivo ubicado a ese costado del centro comercial Palmeto. **PREGUNTADO:** En que se movilizaba usted. **CONTESTO:** Yo estaba en el paradero sentada con mi hijo menor de edad quien ese momento tenía 10 años, estábamos esperando el bus, se que llegue a las 6:30 a.m. a esperar y el accidente ocurre entre las 6:30 a las 6:45 a.m. **PREGUNTADO:** Con quien sufre el accidente. **CONTESTO:** El accidente ocurre con el señor Rubiano quien conducía un vehículo, tipo automóvil, marcha Chevrolet, blanco, quien se desplazaba por la calle 9 sentido sur norte, calzada derecho, carril izquierdo, estábamos esperando el bus, yo estaba mirando si venia el mio y vi que venía ese vehículo y se cruzó los tres carriles de izquierda a derecha y se fue contra nosotros, cuando yo observe que venía hacia nosotros, cogí a mi hijo del brazo izquierdo, alcance a pararlo para salirnos, no alcanzamos y el vehículo se subió al andén y me golpea a mí, con el lado derecho del vehículo, como entre las dos puertas, yo recibo el impacto en la espalda, me lanza hacia las sillas que hay allí de donde nos paramos, inmediatamente mi hijo se suelta y se va contra el vidrio de la propaganda que tiene el paradero, de la velocidad que traía el carro, sigue y vuelve y sale a la calzada otra vez, yo estuve totalmente consiente, pero arrodillada por el dolor y lo que hice fue mirar que le había pasado a mi hijo, como pude me paré y el niño en ese instante ya estaba hacia el andén porque del golpe rebotó, yo me paré y lo fui a buscar y lo vi sangrando, en ese momento llegaron unos paramédicos en una ambulancia y nos suben a esa ambulancia y nos trasladan a una clinica que se llama Santa Clara cerca de Palmeto. **PREGUNTADO:** Sabe usted el motivo por el cual el señor Luis Eduardo Rubiano Diaz se sube al andén donde ustedes estaban. **CONTESTO:** Lo desconozco. **PREGUNTADO:** Está de acuerdo con el bosquejo topográfico realizado por el agente de tránsito en el Ipat A001113631. **CONTESTO:** No estoy de acuerdo porque la trayectoria del vehículo no es por el carril derecho, el venia por el carril izquierdo, además el agente de tránsito que elaboró el croquis estando en la Clinica se acercó a mí, porque la niña de la ambulancia me había dado los papeles es decir cedula y tarjeta de propiedad del vehículo que conducía el señor Rubiano, el mes lo pidió estando en la clínica y yo le pedí la prueba de alcoholemia, no me la mostró, no me entregó nada y me dijo que el señor no iba borracho, yo le entregue los papeles del señor. **PREGUNTADO:** Al lugar de los hechos o a la clínica llegó el agente de tránsito que practicara la prueba de alcoholemia. **CONTESTO:** Solo vi a uno que dijo que había hecho el croquis, no conocí a otro. Quien llegó fue una Policia, me dijo que era Policia pero no estaba uniformada, lo que me llamó ala tención es que me dijo que si yo era la del accidente y le contesté que ya había pasado el guarda y me dijo entonces que ella era Policia y como era un Policia el involucrado en el accidente ella me iba a ser preguntas, yo le dije que quien era el Policia y me dijo que era el hijo del señor Rubiano, nos miró a mi hijo y a mí y se fue. **PREGUNTADO:** Tiene testigos presenciales del accidente para que nos aporte nombres, dirección, teléfono y correo electrónico con el fin de ser citados. **CONTESTO:** Que yo conozca no.

3. FIRMAS

Firma entrevistado

BEATRIZ ALEJANDRA PINZON LOPERA

Nombre:

66.986.194

Cédula de Ciudadanía

Índice derecho del entrevistado

4. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad
PATRICIA EUGENIA HOYOS ARIAS	29819655	FISCALIA 54 LOCAL

Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
ASISTENTE DE FISCAL III	3989980 EXT 22793 - 2279022790	patricia.hoyos@fiscalia.gov.co	

FISCALIA GENERAL DE LA NACION	PROCESO PENAL	Código: FGN-50000-F-21
	CONSTANCIA	Versión: 01
		Página 1 de 1

99

Departamento	VALLE	Municipio	CALI	Fecha	4/03/2021	Hora:				

1. Código único de la investigación:

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

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

En la fecha asistieron al despacho con el fin de llevar a cabo diligencia de conciliación, la señora BEATRIZ ALEJANDRA PINZON LOPERA en calidad de querellante, identificada con CC No. 66986194 expedida en Cali y también representante legal del menor lesionado SIMON ALEJANDRO PINZON LOPERA demuestra el parentesco con copia del registro civil No. 1105376509 de la Notaria 9 del circulo de Cali y la abogada LILIANA LOPEZ DIAZ identificada con CC No. 1130617530 y TP No. 303506 del CSJ, dirección avenida 3 norte No. 8N-24 oficina 312 Edificio centenario 1 , teléfono 3163199049 -6676441 con poder de sustitución de la abogada NAYIBI RICAURTE PINZON apoderada del querellado señor LUIS EDUARDO RUBIANO DIAZ .

La diligencia se suspende toda vez que la señora BEATRIZ ALEJANDRA PINZON por invitación de la abogada LILIANA LOPEZ DIAZ, va a iniciar el trámite de reclamación con la compañía de seguros HDI seguros, para lo cual le hace entrega en este momento de los requisitos necesarios para este trámite, los cuales debe hacer llegar a los correos icali.autos@hdi.com.co y julianaperezagudelo@gmail.com.

Se le solicita a la señora BEATRIZ ALEJANDRA PINZON LOPERA que una vez reciba respuesta a su reclamación informe al despacho para tomar la decisión que en derecho corresoonda.

3. Funcionario:

Unidad			Especialidad	L	O	C	A	L		Código Fiscal	0	0	1	3
Nombre y apellido del Fiscal:			ESMERALDA SANCHEZ GOMEZ											
Dirección:			AVENIDA ROOSVELT No. 38-32										Oficina:	
Departamento:			VALLE							Municipio:			CALI	
Teléfono:									Correo electrónico:				X.X.X.X.X.X.	

Firma,

ESMERALDA SANCHEZ GOMEZ
Fiscal Local 13 GRUPO CASOS QUERELLABLES

Quienes asisten,

BEATRIZ ALEJANDRA PINZON
Querellante.-

LILIANA LOPEZ DIAZ
Apoderada del querellado

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

INFORME INVESTIGADOR DE CAMPO – FPJ - 11

Este informe será rendido por la Policía Judicial

Departamento	VALLE	Municipio	CALI	Fecha	2023	11	07	Hora	1	0	1	5

1. DESTINO DEL INFORME

FISCALIA 54 DELEGADA UNIDAD DE LESIONES DOCTOR : EFRAIN RODRIGUEZ

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

2. OBJETIVO DE LA DILIGENCIA

DAR CUMPLIMIENTO A ORDEN DE POLICIA JUDICIAL CONSISTENTE EN LLEVAR A CABO ARRAIGO E INDIVIDUALIZACION AL SEÑOR LUIS EDUARDO RUBIANO DIAZ CON CC 16.724.757 DE CALI-VALLE

3. DIRECCIÓN DONDE SE REALIZA LA ACTUACIÓN

Zona: Urbana ___X___ Rural _____	Nombre o número de comuna / localidad: COMUNA 19
Barrio / Vereda: SAN FERNANDO	Otros:
Dirección: CALLE 6 # 38-32 EDIF. LOS CONQUISTADORES, DESPACHOS FISCALES	
Características del lugar:	

4. ACTUACIONES REALIZADAS

LLEVANDO A CABO LOS PROTOCOLOS DE MANUAL DE POLICIA JUDICIAL SE REALIZO ARRAIGO E INDIVIDUALIZACION AL SEÑOR LUIS EDUARDO RUBIANO DIAZ CON CC 16.724.757 DE CALI-VALLE

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

5. TOMA DE MUESTRAS

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

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

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

LAPICERO NEGRO, TABLA LEGAJADORA, HUELLERO, Y ORDEN DE POLICÍA JUDICIAL DE LA FISCALÍA 54

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

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

SIENDO LAS 10:15 HORAS DEL DIA 07 DE NOVIEMBRE DE 2023 SE REALIZA EN EL DESPACHO DE LA FISCALIA 54 UBICADO EN EL EDIFICICO LOS CONQUISTADORES O MUNDO DE LOS NIÑOS CALLE 6 No 38-32 A DONDE LLEGO EL SEÑOR LUIS EDUARDO RUBIANO DIAZ CON CC 16.724.757 DE CALI-VALLE CON QUIEN SE HABIA ACORDADO UN CITA PREVIA A TRAVÉS DE LA FISCALIA 54

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

8. ANEXOS
◦ FORMATO DE POLICIA JUDICIAL FPJ-28 ACTA DE CONSENTIMIENTO ◦ FORMATO DE ARRAIGO E INDIVIDUALIZACION ◦ FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL INDICIADO

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

9. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL			
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
WILLIAM MOLINA SOTO		16.693.876	S.M
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
AGENTE D ETRANSITO	4184233	william.molina@cali.gov.co	

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

NOTA: se deja constancia que la cartilla de individualización para dactiloscopia, y el formato FPJ- 28 acta de consentimiento en original se envían a las SAC, para la debida cotejacion de la cartilla decadactilar, se entregan al despacho las fotocopias de dichos documentos, quedado a la espera de la respuesta de la SAC la cual será remitida a la fiscalía 54.

RADICACION: 760016099165202081182

Servidor de Policía Judicial:

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor	Identificación
S.T.M	03	METODOLOGICOS	WILLIAM MOLINA SOTO	16.693.876

Firma,

Fin del Informe

Entidad	Radicado Interno	Número Único de Noticia Criminal					
		Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo
		76	001	60	9916	2020	11882

SOLICITUD ANÁLISIS DE EMP Y EF - FPJ – 12

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

Departamento	VALLE	Municipio	CALI	Fecha	2023 11 7	Hora	1005

1. DESTINO DE LA SOLICITUD

FISCALIA 54 DELEGADA UNIDAD DE LESIONES DOCTOR : EFRAIN RODRIGUEZ

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

CONSISTENTE EN UN REGISTRO DACTILOGRAFICO CONTENIDO EN DOCUMENTO (FJP 28 ACTA DE CONSENTIMIENTO INDIVIDUALIZACION)DEL SEÑOR **LUIS EDUARDO RUBIANO DIAZ** IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA **16.724.757** DE CALI VALLE PARA COTEJAR CON LOS REGISTROS DECADACTILAR DE ECONTENIDOS EN LA BASE DE DICHA ENTIDAD.

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

3. EXAMEN SOLICITADO

COTEJO PARA DACTILOSCOPIA AL SEÑOR **LUIS EDUARDO RUBIANO DIAZ** IDENTIFICADO CON CC: **16.724.757**

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

4. AUTORIDAD A QUIÉN SE LE REMITEN LOS RESULTADOS

Fiscalía/Entidad	54 Local
Dirección	Calle 6 No 38-32 segundo piso
Delito/Conducta	Lesiones culposas en accidente de transito

5. OBSERVACIONES (relacionar información útil del caso)

SE REQUIERE LA INFORMACION DEL INDICIADO CON EL FIN DE CONTINUAR EL TRAMITE PENAL POR EL DELITO DE LESIONES CULPOSA EN ACCIDENTE DE TRANSITO

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

6. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad
William Molina Soto	CC: 16.693.876 de Cali	Secr. De Movilidad

Cargo	Dirección	Teléfono / Celular	Correo electrónico
Agente De T/to	Carrera 3 No 56-90	4184236	wmolina03@hotmail.com
Firma			

7. PERSONA QUE RECIBE LA SOLICITUD

Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad

Cargo	Dirección	Teléfono / Celular	Firma
Fecha Recibido	Hora recibido		
AAAA-MM-DD			

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.

VENTANILLA UNICA DE CORRESPONDENCIA - CALI
FISCALIA
CALI-NNSLOF - No. 20230060362942
Fecha Radicado: 2023-11-07 15:06:34
Anexos: 4 FOLIOS.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

16.724.757

DIAZ

LUIS EDUARDO

FECHA DE NACIMIENTO 10-MAY-1966

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

28-JUN-1984 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-28-F-02
	FORMATO ACTA TRASLADO DE LA ACUSACIÓN EN EL PROCEDIMIENTO ESPECIAL ABREVIADO	Versión: 01 Página:1 de 5

Ciudad:	CALI			**Departamento:**	VALLE
Fecha:	**07**	**NOVIEMBRE**	**2023**	**Hora De Inicio:**	8:30
Lugar:	Avda Roosevelt No. 38-32 Fiscalía 54 Local				

INDICIADO- COMPARECE PRESENCIAL			
Nombres:	**LUIS EDUARDO**		
Apellidos:	**RUBIANO DIAZ**		
Identificación:	16.724.757	Tipo:	CEDULA
Correo electrónico:	luisdiaz4510@gmail.com		
Teléfono de contacto:	3053202309		

ASISTENTE - EN CALIDAD DE DEFENSOR-ASISTE			
Nombres:	**STHEPANIA**		
Apellidos	VASQUEZ ECHEVERRY		
Identificación:	1.144.046.178 –TP-248.815	Tipo:	Cedula Ciudadanía
Correo electrónico:	nia20asistencia@gmail.com		
Teléfono de contacto:	3188758434		

EN CALIDAD DE VÍCTIMA- NO COMPARECE			
Nombres:	SIMON ALEJANDRO		
Apellidos:	PINZON LOPERA		
Identificación:	TI-1.105.376.509	Tipo:	CEDULA
Correo electrónico:			
Teléfono de contacto:			

EN CALIDAD DE VÍCTIMA- COMPARECE			
Nombres:	BEATRIZ ALEJANDRA		
Apellidos:	PINZON LOPERA		
Identificación:	66.986.194	Tipo:	CEDULA
Correo electrónico:	backupalejandrapinzon@gmail.com		
Teléfono de contacto:	6023997601-3005706689		

EN CALIDAD DE APODERADO VÍCTIMA- COMPARECE			
Nombres:	LUIS FERNANDO		
Apellidos:	VERNAZA PALTA		
Identificación:	79.493.110	Tipo:	CEDULA
Correo electrónico:	juridicovernaza@gmail.com		

PDF 7.11.23 11:07
Recibido 7.11.23 11:14

Teléfono de contacto:	

DESARROLLO DEL TRASLADO DE LA ACUSACIÓN

1. **ENTREGA DEL ESCRITO DE ACUSACIÓN:**

Se adelanta la presente diligencia con presencia del señor LUIS EDUARDO RUBIANO DIAZ quien será representada legalmente por su apoderado de CONFIANZA NOMBRADA para que ejerza su defensa, DRA STHEPANIA VASQUEZ ECHEVERRY, con todas las facultades del Código general del Proceso, incluida conciliar y sustituir, el cual porta la T.P. 248.815 y la C.C. 1.144.046.178 y quien estando presente acepta la designación

Se entrega copia documento en el Formato FGN-20-F03 ESCRITO DE ACUSACIÓN. Se realiza descripción de los delitos, el fundamento fáctico y jurídico, y el descubrimiento probatorio total, incluyendo los elementos materiales probatorios, evidencia física e información legalmente obtenida. El documento se adjunta a la presente Acta.

Respecto al agotamiento de la etapa conciliatoria: CONCEDIDA LA PALABRA AL APODERADO DE LAS VICTIMAS, DR. LUIS FENANDO VERNAZA PALTA MANIFIESTA QUE SOLICITA QUE SE PAGUEN LOS PERJUICIOS ,MORALES Y MATERIALES DERIVADOS DEL ACCIDENTE SUCEDIDO EL 19 DE MARZO DE 2020 Y QUE ASCIENDEN A LA SUMA DE OCHENTA Y UN MILLONES DE PESOS-CONCEDIDA LA PALABRA ALA DRA STHEPANIA EN REPRESENTACION DE SU CLIENTE INDICA QUE NO TIENE NINGUN OFRECIMIENTO QUE HACER YA QUE SE ENCUENTRA UN TRAMITE CIVIL Y PROXIMAMENTE SE LLEVARA A CABO UNA AUDIENCIA EL DICHA JURISDICCION.

Se deja expresa constancia, en este acto que se aporta a las partes aquí presentes, el Escrito de Acusación, copias de la investigación, que corresponde al descubrimiento de los Elementos Materiales de Prueba, Evidencia Física, además se manifiesta por el despacho a las partes presentes, que las copias contienen los elementos materiales probatorios indicados en el Escrito de Acusación, y además pone a disposición la carpeta contentiva de la investigación para que se verifique el contenido de las copias o de considerarlo pertinente tomen otras no relacionadas y que consideren pueden servir para su causa.

Manifestando la defensa que se recibió en su totalidad el descubrimiento probatorio.

2. **PRUEBA SUMARIA QUE ACREDITA LA CALIDAD DE VÍCTIMA Y SU IDENTIFICACIÓN**

Se ponen de presente los dictámenes definitivos de medicina legal de LA VICTIMA Y LA RESPECTIVA QUERELLA.

PROHIBICIÓN DE ENAJENAR. Art. 97 del C. de P. Penal. Se le informa al señor LUIS EDUARDO RUBIANO DIAZ que no podrá enajenar bienes sujetos a registro durante los seis (6) meses siguientes a la formulación de la imputación, a no ser que antes se garantice la indemnización de perjuicios o haya pronunciamiento de fondo sobre su inocencia.

Cualquier negociación que se haga sobre los bienes sin autorización del juez será nula y así se deberá decretar.

3. ALLANAMIENTO A CARGOS

Se le informa al señor LUIS EDUARDO RUBIANO DIAZ que conforme a las normas citadas, tiene usted la posibilidad de allanarse a los cargos que le fueran comunicados en el Escrito de Acusación el día de hoy e incluso hasta antes de realizarse la audiencia concentrada, para lo cual deberá informar a este despacho fiscal su intención. **SE DEJA CONSTANCIA que se le explicó el contenido del artículo 8 del c,p.p. dándosele a conocer sus derechos. y se procedió a su explicación.**

Así mismo se le hace saber, que la aceptación de los cargos en esta etapa dará lugar a un beneficio punitivo de rebaja hasta la mitad de la pena.

Una vez indagado el indiciado sobre la posibilidad de allanarse a los cargos y explicadas las implicaciones de esta decisión frente a su abogado defensor, el indiciado manifiesta su decisión en el siguiente cuadro:

ALLANAMIENTO A CARGOS

Yo, LUIS EDUARDO RUBIANO DIAZ, Identificado con la cedula de ciudadanía No. 16.7274.757 Manifiesto expresamente, de manera libre y voluntaria, mi intención en relación con el allanamiento a los cargos que me han sido informados, en presencia de mi abogado de confianza, de acuerdo con la siguiente tabla:

DESCRIPCIÓN DE CADA CARGO	ACEPTACIÓN	
	SI	NO
DELITO POR EL CUAL SE PRESENTA ESTA ACUSACIÓN: LESIONES PERSONALES CULPOSAS CONTENIDAS EN EL LIBRO SEGUNDO, TITULO I- CAPITULO TERCERO ARTICULOS 111-112 INCISO 2; 113 INCISO SEGUNDO; 114 INCISO PRIMERO, EN ARMONIA CON LOS ARTICULOS 117 Y 120 INCISOS PRIMERO Y SEGUNDO DEL C.P. PENA A IMPONER 6 MESES 12 DIAS A 31 MESES 15 DÍAS Y MULTA DE 6.9 SMLV A 13.5 SMLV con prohibición para conducir vehículos automotores y motocicletas por un lapso comprendido entre dieciséis (16) a cincuenta y cuenta y cuatro (54) meses. Igualmente el artículo 55 del Código Nacional de Tránsito por haber violado el deber de cuidado al comportar una actividad de conducción vehicular. Así las cosas, en representación de la Fiscalía General de la Nación y de conformidad con el artículo 336 de la ley 906 de 2004, presenta ante usted señor Juez Penal Municipal de Conocimiento, **ACUSACIÓN** en contra del citado ciudadano en calidad de AUTOR del delito de **LESIONES PERSONALES CULPOSAS ARTÍCULO 23 DEL C,P.,** SE PONE DE PRESENTE IGUALMENTE EL ARTICULO 31 DEL C.P. CONCURSO HOMOGENEO DE CONDUCTAS PUNIBLES EN CUYO CASO AL SER DOS LAS PERSONAS AFECTADAS, LA PENA SEÑALADA ANTERIORMENTE SE AUMENTA HASTA		XXX

EN OTRO TANTO A CRITERIO DEL JUEZ DE CONOCIMIENTO.		
Firma		
No. Identificación	16.724.757	

4. CONVERSIÓN DE LA ACCIÓN PENAL

Al momento de realización de esta reunión NO se recibió solicitud de conversación de la acción penal de pública a privada. En adelante el proceso penal continuará a cargo de la Fiscalía General de la Nación.

5. JUZGADO COMPETENTE

El Juzgado competente para conocer el proceso penal identificado con el Código único de la Investigación 760016099165202081182, es el **JUEZ PENAL MUNICIPAL DE CONOCIMIENTO DE CALI**

6. DECISIÓN EN RELACIÓN CON INDICIADOS AUSENTES

A esta citación NO asistieron todos los indiciados con sus respectivos abogados de confianza.

7. DOCUMENTOS ANEXOS (En este espacio se deben relacionar los soportes y elementos entregados a los intervinientes durante la reunión)

- Formato FGN-20-F03 ESCRITO DE ACUSACIÓN
- Relación de soportes que acrediten condición de víctima (cuando aplique)
- Traslado de los elementos enunciados en el escrito de acusación.
- .

La reunión finaliza a las 9:00 horas y se suscribe por los presentes dejando abajo constancia de lo anteriormente descrito:

Firma Indiciado	LUIS EDUARDO RUBIANO DIAZ
Nombre	LUIS EDUARDO RUBIANO DIAZ
Identificación	16724752 CALI

Firma Defensa	
Nombre	**STHEPANIA VASQUEZ ECHEVERRY**
Identificación	1144046778

Firma VICTIMA	
Nombre	**BEATRIZ ALEJANDRA PINZON LOPERA**
Identificación	66986994 Cali

Firma APO VICTIMA	
Nombre	**LUIS FERNANDO VERNAZA PALTA**
Identificación	74493160

Firma Fiscal	
Nombre	EFRAIN RODRIGUEZ VARGAS
Identificación	FISCAL LOCAL 54 efrain.rodriguez@fiscalia.gov.co

Dirigido a:
X

Señor Juez Penal Municipal o Promiscuo ☐
Señor Juez Penal Del Circuito ☐
Señor Juez Penal Del Circuito Especializado ☐
Señor Magistrado Sala Penal o Promiscuo Tribunal Superior Del Distrito. ☐
Magistrados Sala Penal Corte Suprema de Justicia ☐

DETENIDO SI_____ NO___X____
CON ALLANAMIENTO SI_____ NO___X____

Departamento VALLE Municipio CALI Fecha 2023/11/07 Hora: 8:00 am

1. Código único de la investigación y delito(s):

76	001	6099	165	2020	81182
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

Delito	Artículo
1.LESIONES CULPOSAS	120 C.P.

2. * Identificación e Individualización de los acusados:

ACUSADO											
Tipo de documento:	C.C.	X	Pas.		c.e.		otro		No.	16.724.757	
Expedido en	País: COLOMBIA		Departamento:		VALLE			Municipio: CALI			
Primer Nombre	LUIS					Segundo Nombre	EDUARDO				
Primer Apellido	RUBIANO					Segundo Apellido	DIAZ				
Fecha de Nacimiento	Día	10	Mes	05	Año	1966	Edad	57	Sexo	MASCULINO	
Lugar de Nacimiento											
País	Colombia		Departamento		VALLE			Municipio		CALI	
Alias o apodo	xxx				Profesión u ocupación						
Nombre de la madre	ANA LUCIA					Apellidos	DIAZ DE RUBIANO				
Nombre del padre	LUIS EDUARDO					Apellidos	RUBIANO CABALLERO				
Rasgos Físicos											
Estatura	1.67	Color de piel	TRIG	Contextura	MEDIA		Limitaciones físicas		No		
Otras características físicas (cicatrices, tatuajes, deformación, amputación, etc.) NINGUNA											
Lugar de residencia											
Dirección	CARRRA 13 NO. 44-30					Barrio	CHAPINERO				
Municipio	CALI		Departamento		VALLE			Teléfono	3053202309		

Datos de la Defensa –											
Tiene asignado defensor?	X	X	Público:		Privado		SI	LT	T. P	284.019 C.S.J.	
Tipo de documento:	C.C.	X	Pas.		c.e.		otro		No.	1.107.085.160	

Expedido en	Departamento:	VALLE	Municipio:	CALI
Nombres:	**STHEPANIA**		Apellidos:	VASQUEZ ECHEVERRY
Lugar de notificación				
Dirección:	CARRERA 94 A NO. 2 A -04		Barrio:	JORDAN
Departamento:	VALLE		Municipio:	CALI
Teléfono:	3188758434	Correo electrónico:		nia20asistencia@gmail.com

3. Fundamento de la acusación (Fáctico y jurídico)

EL DIA 19 DE MARZO DEL 2020 SIENDO LAS 07:00 HORAS APROXIMADAMENTE, EN EL SECTOR DE LA CALLE 9 NO. 48 - 81 DE LA CIUDAD DE CALI, EL SEÑOR LUIS EDUARDO RUBIANO DIAZ SE MOVILIZABA EN UN AUTOMOVIL CHEVROLET SAIL DE COLOR BLANCO MODELO 2016 DE PLACAS KCV-665; EL CUAL PERDIO EL CONTROL DE SU VEHICULO Y ARROLLO A LOS PEATONES, EL MENOR SIMON ALEJANDRO PINZON LOPERA Y LA SEÑORA BEATRIZ ALEJANDRA PINZON LOPERA, QUIENES RESULTARON LESIONADOS.

EL INDICIADO SEÑOR, LUIS EDUARDO RUBIANO DIAZ, SE MOVILIZABA SOBRE LA CALLE 9 SENTIDO SUR – NORTE; AL LLEGAR A LA ALTURA DEL PREDIO NO. 48 – 81, EL INDICIADO PERDIO EL CONTROL DE SU VEHICULO SUBIENDOSE AL SEPARADOR, COLISIONANDO CON LOS DOS PEATONES, QUIENES SE ENCONTRABAN EN LA ACERA ESPERANDO EL BUS Y FINALIZA EL IMPACTO CONTRA LA VALLA DEL PARADERO DEL MIO.

EL SEÑOR, LUIS EDUARDO RUBIANO DIAZ, CONOCIA QUE AL PROCEDER COMO LO HIZO LESIONABA A UNA PERSONA Y VIOLÓ EL DEBER DE CUIDADO, PUES CON DICHO COMPORTAMIENTO PUSO EN RIESGO DE MANERA EFECTIVA Y SIN JUSTA CAUSA EL BIEN JURIDICO DE LA INTEGRIDAD FISICA DE LA VICTIMA Y AL MOMENTO DE COMETER LA CONDUCTA TENIA LA CAPACIDAD DE COMPRENDER LA ILICITUD Y DE AUTODETERMINARSE DE ACUERDO A ESA COMPRENSION Y LE ERA EXIGIBLE OBRAR DE MANERA DIFERENTE Y NO LO HIZO.

LAS VICTIMAS PRESENTARON LAS SIGUIENTES LESIONES:

SIMON ALEJANDRO PINZON LOPERA (MENOR): 35 DIAS SECUELAS MEDICO LEGALES: DEFORMIDAD FISICA QUE AFECTA EL CUERPO DE CARÁCTER PERMANENTE.

BEATRIZ ALEJANDRA PINZON LOPERA: 15 DIAS SIN SECUELAS MEDICO LEGALES.

DELITO POR EL CUAL SE PRESENTA ESTA ACUSACIÓN: LESIONES PERSONALES CULPOSAS CONTENIDAS EN EL LIBRO SEGUNDO, TITULO I - CAPITULO TERCERO ARTICULOS 111-112 INCISO 1 Y 2; 113 INCISO SEGUNDO; EN ARMONIA CON LOS ARTICULOS 117 Y 12O INCISOS PRIMERO Y SEGUNDO DEL C.P. PENA A IMPONER 6 MESES 12 DIAS A 31 MESES 15 DIAS Y MULTA DE 6.9 SMLV A 13.5 SMLV, con prohibición para conducir vehículos automotores y motocicletas por un lapso comprendido entre dieciséis (16) a cincuenta y cuatro (54) meses. Igualmente, el artículo 55 del Código Nacional de Tránsito por haber violado el deber de cuidado al comportar una actividad de conducción vehicular.

Así las cosas, en representación de la Fiscalía General de la Nación y de

conformidad con el artículo 336 de la ley 906 de 2004, presenta ante usted señor Juez Penal Municipal de Conocimiento, **ACUSACIÓN** en contra del citado ciudadano en calidad de AUTOR del delito de **LESIONES PERSONALES CULPOSAS ARTÍCULO 23 DEL C.P.** por haber violado su deber de cuidado específicamente al no tener el cuidado y concentración necesaria para conducir su vehículo, y pudiendo haber observado la presencia del peatón en la vía se confió en su comportamiento, de tal manera que incrementó el riesgo permitido al manejo de su automotor y no sorteó la situación con la prudencia necesaria para evitar arrollar a la víctima, contenido . en el artículo 55 del Código Nacional de Tránsito por haber violado el deber de cuidado al comportar una actividad de conducción vehicular.

SE PONE DE PRESENTE IGUALMENTE EL ARTICULO 31 DEL C.P. CONCURSO HOMOGENEO DE CONDUCTAS PUNIBLES EN CUYO CASO AL SER DOS LAS PERSONAS AFECTADAS, LA PENA SEÑALADA ANTERIORMENTE SE AUMENTA HASTA EN OTRO TANTO A CRITERIO DEL JUEZ DE CONOCIMIENTO.

4. * Datos de la víctima:

*** DATOS DE LA VICTIMA NO. 1**										
Tipo de documento:	C.C.	X	Pas.		c.e.		Otro		No.	66.986.194
Expedido en	País: COLOMBIA		Departamento:		VALLE				Municipio: CALI	
Nombres:	BEATRIZ ALEJANDRA					Apellidos:	PINZON LOPERA			
Protección Constitucional Reforzada			Si		No X	¿Cual?:				
Lugar de residencia										
Dirección:	CALLE 9 C NO. 49 – 142 APTO 201 H UNIDAD CAMINO REAL ETAPA 10					Barrio:				
Departamento:	VALLE					Municipio:	CALI			
Teléfono:	6023997601-3005706689				Correo electrónico:		backupalejandrapinzon@gmail.com			

*** DATOS DE LA VICTIMA NO. 2 (MENOR)**										
Tipo de documento:	C.C.	X	Pas.		c.e.		Otro		No.	1.105.376.509
Expedido en	País: COLOMBIA		Departamento:		VALLE				Municipio: CALI	
Nombres:	SIMON ALEJANDRO					Apellidos:	PINZON LOPERA			
Protección Constitucional Reforzada			Si		No X	¿Cual?:				
Lugar de residencia										
Dirección:	CALLE 9 C NO. 49 – 142 APTO 201 H UNIDAD CAMINO REAL ETAPA 10					Barrio:	backupalejandrapinzon@gmail.com			
Departamento:	VALLE					Municipio:	CALI			
Teléfono:	6023997601-3005706689				Correo electrónico:					

***DATOS DEL APODERADO VICTIMA**											
¿Tiene asignado defensor?	X	SI	Público:		Privado		T.P.	X	68.945 del C.S.J.		
Tipo de documento:	C.C.	X	Pas.		c.e.		otro		No.	79.493.110	

Nombres:	LUIS FERNANDO	Apellidos:	VERNAZA PALTA
Protección Constitucional Reforzada	Si	No X	¿Cual?:
Lugar de Notificación			
Dirección:	CARRERA 4 NO. 10 – 44 OFICINA 904	Barrio:	
Departamento:	VALLE	Municipio:	CALI
Teléfono:	3206973175	Correo electrónico:	juridicovernaza@gmail.com

5. Bienes Vinculados SI_____ NO_____

Descripción y situación jurídica (Clase de bien, autoridad que incauto, fines de la incautación, fecha y juez ante quien se legalizó la incautación).

6. **EMP/EF/ILO (relacionar datos personales, lugares de ubicación números telefónicos de contacto) y otros documentos (Indicar entrevistas, informes de policía judicial, interrogatorio, actas, etc.)**

I-COMPARECENCIA DEL TESTIGO LUIS ALBERTO CUELLAR MAFLA PLACA 623 C.C. 1.143.936.281 PERTENECE AL GRUPO CRIMINALÍSTICO DE LA S.T.M. - SEDE SALOMIA CARRERA 3 NO. 56 - 90. QUIEN ACREDITARA LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS Y SOBRE LOS HECHOS DE SU CONOCIMIENTO.

A- INFORME DE ACCIDENTE DE TRANSITO No. A001113631.

B- ACTA DE INSPECCION A LUGARES FORMULARIO FPJ – 9.

C- ACTA DE INSPECCION A VEHICULO FPJ – 22 – PLACA KCV-665.

II-COMPARECENCIA DE TESTIGO: DOCTORA CLAUDIA PATRICIA HURTADO GARZON, PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE, ADSCRITA AL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES. SE UBICA EN LA CALLE 4 B NO. 36 – 01 DE CALI. ACREDITARA LOS SIGUIENTES DICTAMENES:

A- PRIMER RECONOCIMIENTO MEDICO LEGAL DE SIMON ALEJANDRO PINZON LOPERA DEL 8 DE OCTUBRE DE 2020 # DICTAMEN 07371-2020.

B- PRIMER RECONOCIMIENTO MEDICO LEGAL DE BEATRIZ ALEJANDRA PINZON LOPERA DEL 8 DE OCTUBRE DE 2020 # DICTAMEN 07639-2020.

III-COMPARECENCIA DE VICTIMAS

BEATRIZ ALEJANDRA PINZON LOPERA IDENTIFICADA CON LA C.C. 66.986.194 DE CALI – VALLE, SE UBICA EN LA CALLE 9 C NO. 49 – 142 APTO 201 H UNIDAD CAMINO REAL ETAPA 10 DE CALI, TELEFONO 6023997601 Y 3005706689.

POR INTERMEDIO DE SUS REPRESENTANTES LEGALES , EL MENOR SIMON ALEJANDRO PINZON LOPERA IDENTIFICADO CON LA T.I. 1.105.376.509 DE CALI – VALLE, SE UBICA EN LA CALLE 9 C NO. 49 – 142 APTO 201 H UNIDAD CAMINO REAL ETAPA 10 DE CALI, TELEFONO 6023997601 Y 3005706689.

IV-ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS DE CARÁCTER DOCUMENTAL:

A- QUERELLA PRESENTADA POR BEATRIZ ALEJANDRA PINZON LOPERA EL 22 DE MARZO DEL 2020.

B- CONSTANCIA DE NO CONCILIACION DE FECHA: 4 DE MARZO DEL 2021, 7 DE OCTUBRE DEL 2021 FISCAL 71; 19 DE SEPTIEMBRE DEL 2022 FISCAL 44; 22 DE MARZO DEL 2023 FISCAL 54.

C- ENTREVISTA RENDIDA POR LA VICTIMA EL 6 DE SEPTIEMBRE DEL 2023.

D- REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO MENOR SIMON ALEJANDRO PINZON LOPERA

7. Datos del Fiscal:

Nombres y apellidos	EFRAIN RODRIGUEZ VARGAS				
Dirección:	AVENIDA ROOSEVELT No. 38 - 32			Oficina:	
Departamento:	VALLE DEL CAUCA		Municipio:	CALI	
Teléfono:	3989980 EXT. 22793 - 22790	Correo electrónico:	efrain.rodriguez@fiscalia.gov.co		
Unidad	LESIONES PERSONALES Y QUERELLABLES			No. de Fiscalía 54	

Firma,

* En el evento de presentarse más acusados, víctimas y defensores proceda a copiar el cuadro completo a continuación del que contiene el formato original, sin alterar su contenido.