



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES  
Dirección Seccional Valle del Cauca

Página 1 de 1

**Of. No.101-DSVA-DRSR-2025**

Distrito Especial de Santiago de Cali, 2025-02-07

Doctor

**HEBERTH QUINTERO ACEVEDO**

Fiscal 67 Seccional

Unidad de Descongestión e Intervención Tardía

[Heberth.quintero@fiscalia.gov.co](mailto:Heberth.quintero@fiscalia.gov.co)

Cali, Valle del Cauca

**Asunto: Solicitud Acta de Inspección a Cadáver**

Cordial saludo,

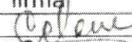
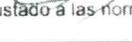
En atención a su solicitud mediante correo electrónico recibido el 06-02-2025 a las 9:59 horas en la Dirección Seccional Valle del Cauca, anexo copia del Acta de Inspección a cadáver correspondiente al caso de la niña Nelly Yiseth Zabala Pérez T.I.1.113.632.191

Sin otro en particular, me suscribo.

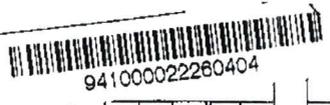
Atentamente,

  
**ORLANDO SOLANO MATOS**  
Director Seccional Valle del Cauca

Copia Dr. Juan Carlos Medina Osorio- Dirección Regional Suroccidente-E  
Dra. Angela M Villegas- Unidad Básica Palmira  
Archivo

	Nombre	firma	fecha
Proyectó	Celene Arana Martinez		
Revisó	Orlando Solano Mattos		
Aprobó	Orlando Solano Mattos		

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma



20180242

Número Único de Noticia Criminal

7	6	2	4	8	6	0	0	0	1	7	3	2	0	1	8	0	0	5	4	2														
Entidad					Departamento					Municipio					Entidad					Unidad Receptora					Año					Consecutivo				



### ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER - FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver 2 EMP y EF No. 2

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

En PALMIRA VALLE siendo las 12:10 horas del día 12 del mes de JUNIO del año 2018 de conformidad con la normatividad vigente que aplique, los suscritos servidores de Policía Judicial: **ANA MARIA LOPEZ PACHECO** bajo la coordinación de: **JUAN CARLOS CORDOBA** cargo TECNICO INVESTIGADOR CRIMINALISTICO I, identificados como aparece al pie de su firma, se trasladaron al lugar ubicado en: EL RIO AMAIME HACIENDA EL PINDO. CORREGIMIENTO BOYACA- PALMIRA VALLE, con el fin de efectuar Inspección Técnica a Cadáver y al Lugar de los Hechos SI [ X ] NO [ ] .

#### 1. INFORMACIÓN GENERAL

Zona donde ocurrieron los hechos: Urbana [ ] Rural [ X ]	Nombre o número de comuna / localidad: N/A
Barrio/vereda: CORREG. BOYACA	Otros:
Dirección y/o georreferenciación: RIO AMAIME HACIENDA EL PINDO. CORREG. BOYACA (N 03°37'16.8" W 0.76° 12' 56.3"	
Fecha probable de los hechos: 11 DE JUNIO DE 2018	
Sitio probable de los hechos: Residencia [ ] Sitio de Recreación [ X ] Vía Pública [ ] Sitio de trabajo [ ]	
Vehículo [ ] Despoblado [ ] Desconocido [ ] Otro [ ] Cuál?:	

Lugar de diligencia: RIO AMAIME HACIENDA EL PINDO. CORREG. BOYACA
Dirección y/o georreferenciación: N 03°37'16.8" W 0.76° 12' 56.3"
Vía Pública [ ] Recinto Cerrado [ ] Objeto Movable [ ] Residencia [ ] Despoblado [ ] Sitio de recreación [ ]
Campo abierto [ ] Sitio de trabajo [ ] Vehículo [ ] Otro [ X ] Cuál?: RIVERA RIO AMAIME

Nombre de la persona fallecida: NELLY YISETH ZABALA PEREZ	Sexo: FEMENINO	
Edad: 13 AÑOS	Identificación: T.I. 1.113.632,191	Ocupación: ESTUDIANTE PRIMARIA
Profesión: SIN PROFESION	Escolaridad: 5° PRIMARIA	Estado Civil: SOLTERO
Entidad de Salud: EMSANAR		
Nombres de los padres: SANDRA MILENA ZABALA PEREZ		
Lugar y fecha de nacimiento: PALMIRA VALLE 05 DE NOVIEMBRE DE 2005		
Residencia y teléfono: KRA 29A No. 4-67 BARRIO ALMENDROS DE LA ITALIA CEL. 3184932091		

Hubo otros cadáveres: SI [ X ] NO [ ] Cuántos?: 01	
Relación de otras actas de inspección a cadáver: 762486000173201800542	
Nombres y apellidos: VERONICA SELEN MOSQUERA ZABALA	Identificación: C.C. SE DESCONOCE

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

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

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

Indiciado: SI [ ] NO [ X ]	Capturado: SI [ ] NO [ X ]
Nombres y apellidos:	Edad:
Sexo: M [ ] F [ ]	Lugar y fecha de nacimiento:
Profesión:	Ocupación:
Nombres de los padres:	
Estado civil:	Identificación:
Residencia y teléfono:	
Relación con la víctima: Familiar [ ] Conocido [ ] Desconocido [ ] Sin Información [ ]	

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

Se recibe protegido el lugar de los hechos: SI [ X ]	12 DE JUNIO DE 2018	Hora: 12:10
Actuación Primer Responsable: SI [ X ] NO [ ]	Responsable: PT. IVAN PALACIOS MONCAYO	
Datos de contacto del Primer Responsable: SUB ESTACION POLICIA EL PLACER		
Emp y EF del Primer Responsable: SI [ ] NO [ ]	Cuántos?:	

2

Nombre de quien suscribe el informe ejecutivo: RELACIONADO EN EL FPJ  
Indicativo: Teléfono:

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

LAS UNIDADES DE POLICIA JUDICIAL YA MENCIONADOS PROCEDEN AL TRASLADO DESDE EL CENTRO DE SERVICIOS JUDICIALES UBICADO EN LA CALLE 31 No. 30-46 HASTA EL RIO AMAIME FINCA EL PINDO CORREGIMIENTO BOYACA. UNA VEZ EN EL SITO DE LOS HECHOS SE SOLICITA EL INFORME DE PRIMER RESPONDIENTE EN EL CUAL SE DESCRIBE..." SE OBSERVA CUERPO SIN VIDA DE SEXO FEMENINO DE 13 AÑOS DE EDAD A LA ORILLA DEL RIO AMAIME SOBRE LAS ROCAS, SE REALIZABA BUSQUEDA DE DOS PERSONAS DESAPARECIADS TRAS CRECIENTE SUBITA DEL RIO AGUAS ARRIBA SUCEDIDO EL DIA LUNES 11 - 06- 2018...."

EL SITIO DE LOS HECHOS ES UNA ZONA RURAL, DESPOBLADA CON CULTIVOS DE CAÑA DE AZUCAR DE LA HACIENDA EL PINDO, LUZ NATURAL DE DIA, TIEMPO SECO, SOLEADO, ORILLAS DEL RIO AMAIME, NO SE UTILIZA NINGUN METODO DE BUSQUEDA EN VIRTUD A QUE NO FUE EL SITIO DE OCURRENCIA DE LOS HECHOS. ACTO SEGUIDO SE PROCEDE A DAR INICIO A LA INSPECCION TECNICA A CADAVER EN EL CUAL SE OBSERVA UN CUERPO SIN VIDA DE SEXO FEMENINO EN POSICION NATURAL DE CUBITO DORSAL SOBRE ROCAS DE LA RIVERA DEL RIO AMAIME. CON RELACION A LAS PRENDAS DE VESTIR, Y SIGNOS EXTERNOS VISIBLES DE VIOLENCIA, SEÑALES PARTICULARES, ESTOS SE RELACIONAN EN LOS ITEMS CORRESPONDIENTES DEL FPJ DE INSPECCION TECNICA A CADAVER.

UNA VEZ REALIZADA LA DILIGENCIA JUDICIAL, EL PERSONAL DE LA DEFENSA CIVIL, CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE PALMIRA Y CERRITO, POLICIA NACIONAL Y EJERCITO NACIONAL, QUE SE ENCONTRABAN EL LUGAR DE INSPECCION TECNICA A CADAVER, PRESTAN EL APOYO LOGISTICO PARA LA EXTRACCION DEL CUERPO DEL SITIO DONDE FUE HALLADO.

SE FIJA FOTOGRAFICAMENTE LAS CARACTERISTICAS DEL SITIO DONDE SE HALLA EL CUERPO SIN VIDA SUS RASGOS MORFOCROMATICOS, SIGNOS EXTERNOS VISIBLES DE VIOLENCIA, UBICACIÓN CON CAMARA MARCA CANON POWER SHOT SX60HS EN IMÁGENES DIGITALES QUE HACEN PARTE DEL INFORME FOTOGRAFICO QUE SE ANEXA A LA CARPETA DEL CASO.

SE DEJA CONSTANCIA QUE AL MOMENTO DE LA PRESENTE DILIGENCIA EN EL SITIO DE INSPECCION TECNICA A CADAVER, SE ENCONTRARON FAMILIARES DE LA VICTIMA, MAS CONCRETAMENTE EL SEÑOR JUAN JOSE ZABALA PEREZ, IDENTIFICADO CON LA C. C No. 94.317.292, CELULAR 3173215524, EN SU CONDICION DE TIO DE LA HOY OCCISA A QUIEN SE LE DA A CONOCER EL CONTENIDO DE LOS ARTÍCULOS 11,136 Y 137 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL, EN CUANTO AL DERECHO DE INTERVENIR EN TODAS LAS FASES DE LA ACTUACIÓN PENAL DE CONFORMIDAD CON LAS REGLAS SEÑALADAS EN LA NORMA.

EL CUERPO SIN VIDA ES EMBALADO, DEBIDAMENTE ROTULADO Y DILIGENCIADO LA RESPECTIVA CADENA DE CUSTODIA PARA LUEGO SER TRASLADADO EN VEHICULO INSTITUCIONAL A LAS INSTALACIONES DEL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES SECCIONAL PALMIRA. PARA EL RESPECTIVO PROTOCOLO DE NECROPSIA.

SE REALIZAN (13) TOMAS DIGITALES, FOTOGRAFICAS CON CAMARA MARCA CANON POWER SHOT SX60HS; EN DICHAS FOTOGRAFIAS SE OBSERVA: LUGAR DE INSPECCION TECNICA A CADAVER; LA POSICION DEL CUERPO, RASGOS MORFOCROMATICOS, SIGNOS EXTERNOS VISIBLES DE VIOLENCIA. PRENDAS DE VESTIR. LA TOTALIDAD DE LAS IMÁGENES DIGITALES SE PRESERVAN BAJO CUSTODIA EN EL CENTRO DE SERVICIOS JUDICIALES URI CENTRO, AREA DE FOTOGRAFIA Y VIDEO DEL CTI-PALMIRA VALLE.

Nota 1: Amplíe el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada insertando las filas necesarias, o anexe cuantos folios requiera relacionando el número de Noticia Criminal.  
Nota 2: Recuerde incluir el método de búsqueda y las condiciones medioambientales.

**3. EXAMEN EXTERNO DEL CUERPO**

Posición:	Natural <input checked="" type="checkbox"/>	Artificial <input type="checkbox"/>								
Orientación cabeza:	Norte <input type="checkbox"/>	Sur <input type="checkbox"/>	Este <input type="checkbox"/>	Oeste <input type="checkbox"/>	Noroeste <input type="checkbox"/>	Sureste <input type="checkbox"/>	Noroeste <input type="checkbox"/>	Suroeste <input type="checkbox"/>	Cenit <input type="checkbox"/>	Nadir <input type="checkbox"/>
Orientación pies:	Norte <input type="checkbox"/>	Sur <input type="checkbox"/>	Este <input type="checkbox"/>	Oeste <input type="checkbox"/>	Noroeste <input type="checkbox"/>	Sureste <input checked="" type="checkbox"/>	Noroeste <input type="checkbox"/>	Suroeste <input type="checkbox"/>	Cenit <input type="checkbox"/>	Nadir <input type="checkbox"/>
Cuerpo decúbito:	Dorsal <input checked="" type="checkbox"/>	Abdominal <input type="checkbox"/>	lateral: Derecho <input type="checkbox"/>	Izquierdo <input type="checkbox"/>						
Fetal <input type="checkbox"/>	Genupectoral <input type="checkbox"/>	Sedente <input type="checkbox"/>	de <input type="checkbox"/>							

3

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

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

Cabeza:	Conserva su eje	SI [ ]	Inclinada	Adelante [ ]	Derecha [X]	Rotación	Derecha [X]
		NO [X]		Atrás [ ]	Izquierda [ ]		Izquierda [ ]

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

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

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

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

Cadáver: Desnudo [ ] Semidesnudo [ ] Vestido [X]

Descripción morfológica del cadáver:

Color de piel: Blanca [ ] Negra [ ] Trigueña [X] Albina [ ]

Contextura: Obesa [ ] Robusta [ ] Atlético [ ] Mediana [ ] Delgada [X]

Aspecto: Cuidado [X] Descuidado [ ]

Observaciones: NINGUNA VISIBLE AL MOMENTO DE LA INSPECCION TECNICA A CADAVER

Señales particulares: NINGUNA VISIBLE AL MOMENTO DE LA INSPECCION TECNICA A CADAVER,

Signos de violencia:

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

VISIBLES AL MOMENTO DE LA INSPECCION TECNICA A CADAVER, MULTIPLES LACERACIONES A NIVEL DE LA REGION FRONTAL Y MAXILAR SUPERIOR IZQUIERDA.

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

Descripción de prendas:

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

LLEVABA AL MOMENTO DE LA INSPECCION TECNICA A CADAVER, UN SHORT EN TELA JEAN COLOR AZUL, UN TOP COLOR ROSADO. INTERIOR COLOR BLANCO, UN TENNIS COLOR VERDE SUELA BLANCA MARCA NIKE.

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

Inspección en entidad de salud: NO

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

Nombres y Apellidos	Identificación	Institución	Contacto
---------------------	----------------	-------------	----------

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

SI [ ] NO [X] ¿Cuántos EMP y EF?:

Nombres y Apellidos	Identificación	Institución	Contacto
---------------------	----------------	-------------	----------

Pertenencias: NINGUNA

Descripción de joyas:

NINGUNA

Descripción de documentos:

NINGUNO

Descripción de títulos valores y/o dinero:

NINGUNO

Otros:



N/A

Persona a quien se le entregan las pertenencias:

Nombres y Apellidos	Identificación	Parentesco	Contacto
N/A	N/A	N/A	N/A

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

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

Clase: N/A Número: N/A

Cómo se obtuvo?: N/A

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

#### 4. TANATOCRONODIAGNÓSTICO

Fenómenos cadavéricos

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

Posible fecha y hora de muerte: 11 DE JUNIO DE 2018. HORA: 11:40

Cómo la determina?: POR INFORMACION FAMILIARES

#### 5. ACTIVIDAD EN EL LUGAR DE LOS HECHOS

Dactiloscopia de campo:

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

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

Se practicaron registros Iofoscópicos para descartar? SI [ ] NO [X]

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

Nombres y Apellidos	Identificación	Dirección de residencia

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

Fotografía / Videografía:

Se documenta el Lugar de los Hechos mediante fotografía? SI [X] NO [ ]

Se realiza documentación videográfica al lugar de los hechos? SI [ ] NO [X]

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

Topografía:

Se fija el Lugar de los Hechos? SI [ ] Bosquejo [ ] Plano [ ]

NO [X] Otro [ ] Cual?

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

Se utilizaron Fuentes Alternas de Luz? SI [ ] NO [X]

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

Se realiza toma de muestra para prueba de residuos de disparo? SI [ ] NO [X]

Nombres y Apellidos del muestreado Identificación Kit número

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

Nombres y Apellidos del servidor que toma la muestra Identificación Firma

5

Participaron otros peritos?:		SI [ ]	NO [X]
Nombres y Apellidos .	Identificación	Especialidad	

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

**6. INFORMACIÓN DERECHOS DE LA VÍCTIMA**

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

Nombres y Apellidos: JUAN JOSE ZABALA PEREZ

Correo electrónico: N/A

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

**7. DESTINO DE LOS EMP Y EF**

Se envían los Elementos Materiales Probatorios y Evidencia Física a:

Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses:	SI [X]	NO [ ]	Cuáles?: 01 CUERPO SIN VIDA
Laboratorio Policía Judicial: Cuál?	SI [ ]	NO [X]	Cuáles?:
Otro laboratorio: Cuál?	SI [ ]	NO [X]	Cuáles?:
Almacén de evidencias:	SI [ ]	NO [X]	Cuáles?:

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

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

NECROPSIA

PLENA IDENTIDAD

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

**8. OBSERVACIONES**

N/A

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

**9. ANEXOS**

CADENA DE CUSTODIA Y ROTULO

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada

**10. SERVIDORES DE POLICIA JUDICIAL**

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
JUAN CARLOS CORDOBA		10277359	CTI
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	
TENICO INVESTIGADOR I	3114240926	jucordob@fiscalia.gov.co	
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
ANA MARIA LOPEZ PACHECO		31928824	CTI
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	
TECNICO INVESTIGADOR II	2715773	Anam.lopez@fiscalia.gov.co	

FISCALIA

