

2018p: 238

1

										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											
Radicado Interno										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 01 EMP y EF No. 01

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

Grupo/turno ACTOS URGENTE. CTI CERRITO-VALLE. FISCALIA 134 SECCIONAL GRUPO DE INSPECCION A CADÁVER.

En Cerrito siendo las 14:55 horas del día (11) del mes de Junio de dos mil Dieciocho (2.018) de conformidad con el contenido de los artículos 213 y 214 del Código de Procedimiento Penal, los suscritos servidores de Policía Judicial JHON RENGIFO Y LILIANA ENRIQUEZ, Grupo de actos urgentes, bajo la coördinación de JHON RENGIFO, identificado como aparece al pie de su firma, nos trasladamos al corregimiento de santa elena zona trasera del acueducto AUSERPUB E.S.P, con el fin de efectuar Inspección Técnica a Cadáver

1. INFORMACIÓN GENERAL	
Zona donde ocurrieron los hechos: Urbana [] Rural [X]	Nombre o número de comuna / localidad: /
Barrio/vereda: Sector la playita, los ceibos	Otros: /
Dirección y/o georreferenciación: 3.62077 -76.20340	
Fecha probable de los hechos: 11/06/2018	
Sitio probable de los hechos: Residencia [] Sitio de Recreación [] Vía Pública [] Sitio de trabajo []	
Vehículo [] Despoblado [X] Desconocido [] Otro [] Cuál?:	

Lugar de diligencia: Rioa amaime, zona trasera del acueducto AUSERPUB E.S.P
Dirección y/o georreferenciación: Rioa amaime, parte trasera del acueducto AUSERPUB E.S.P
Vía Pública [] Recinto Cerrado [] Objeto Movable [] Residencia [] Despoblado [X] Sitio de recreación []
Campo abierto [] Sitio de trabajo [] Vehículo [] Otro [] Cuál?:

Nombre de la persona fallecida: VERONICA SELEN MOSQUERA ZABALA	Sexo: FEMENINO
Edad: 20 AÑOS	Identificación: 1113692191
Profesión: N/A	Ocupación: ESTUDIANTE
Entidad de Salud: EMSANAR	Escolaridad: SECUNDARIA
Estado Civil: SOLTERO	
Nombres de los padres: RIGOBERTO MOSQUERA Y ZARA MILENA ZABALA PEREZ	
Lugar y fecha de nacimiento: Palmira 09 de junio de 1998	
Residencia y teléfono: CARRERA 29 # 4A -22 B/ ALMENDROS DE LA ITALIA - PALMIRA	

Hubo otros cadáveres: SI [] NO [XX] Cuántos?: NO APLICA	
Relación de otras actas de inspección a cadáver: NO APLICA	
Nombres y apellidos: NO APLICA	Identificación: NO APLICA

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 [XX] Cuántos?:	
Nombres y apellidos: N/A	Identificación: N/A
Lugar donde se encuentra: valorada y salida del hospital	

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

Indiciado: SI [] NO [XX]	Capturado: SI [] NO [XX]
Nombres y apellidos: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Sexo: M [] F []	Edad: XXXXXXXXXXXX
Lugar y fecha de nacimiento: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Profesión: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Ocupación: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Nombres de los padres: XXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Estado civil: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Identificación: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Residencia y teléfono: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
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 [] NO [X]	Fecha: 11/06/2018	Hora:
---	-------------------	-------

Actuación Primer Responsable: SI [] NO [XX]	No. folios:	Responsable: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Datos de contacto del Primer Responsable: XXX		
Se recibe EMP y EF del Primer Responsable: SI [] NO [XX]	Cuantos? XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	

Nombre de quien suscribe el informe ejecutivo: Jhon Albeiro Rengifo Mosquera	
Indicativo: CTI EL CERRITO-VALLE	Teléfono: 3187825453

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

UNA VEZ INFORMADOS SOBRE DILIGENCIA DE INSPECCION TECNICA A CADAVER, LOS SUSCRITOS INVESTIGADORES, JHON ALBEIRO RENGIFO Y LILIANA ENRIQUEZ, NOS DESPLAZAMOS AL LUGAR DEL HECHO RIO AMAIME, ZONA TRASERA DEL ACUEDUCTO AUSERPUB E.S.P CORREGIMIENTO SANTA ELENA, SE OBSERVA UN CUERPO SIN VIDA EN POSICION DECUBITO DORSAL. SE INICIA CON LA FIJACIÓN FOTOGRÁFICA DEL CUERPO UTILIZANDO COMO MEDIO TÉCNICO UNA CAMARA DIGITAL MARCA CANON DE REFERENCIA POWER SHOT G10. SE REALIZA INSPECCION TECNICA A CADAVER, SEMIDESNUDO CON VESTIDO DE BAÑO DE DOS PIEZAS CON UNA PANTALONETA COLOR NEGRO.

SE EXPLORA EL CUERPO SUPERFICIALMENTE EN BÚSQUEDA DE SIGNOS DE VIOLENCIA, Y SE OBSERVAN UNA HERIDA EN LA NARIZ, FRENTE Y OJO AL LADO IZQUIERDO TIENE HEMATOMAS, PIERNA IZQUIERDA Y BARZO DERECHO TIENE HEMATOMAS, AL PARECER PRODUCIDAS POR LA CRECIENTE DEL RIO.

SE TÉRMINA LA DILIGENCIA CON LA FILIACION DEL CADAVER PARA SER RECOLECTADO, EMBALADO Y ROTULADO EN BOLSA PLASTICA DE COLOR BLANCO CON SU RESPECTIVA CADENA DE CUSTODIA PARA SU TRASLADO AL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES DEL MUNICIPIO DE PALMIRA-VALLE MEDIANTE SOLICITUD DE ANALISIS No.0019.

ES DE ANOTAR QUE EL LUGAR DONDE OCURRIERON LOS HECHOS SE TRATA DE UNA ZONA RURAL, DESPOBLADO, BOScosa, CAMPO ABIERTO, LEJOS DE LA POBLACION. SE REALIZA VERIFICACIÓN EN LUGAR DE LOS HECHOS Y NO SE HALLARON CÁMARAS ALREDEDOR, ENCONTRANDONOS EN EL MISMO LUGAR DONDE SE ENCONTRO EL CUERPO, LLEGO LA SEÑORA SAUDI LORENA ROMERO CORDOBA QUIEN RESIDE EN LA CARRERA 18 # 34-14 BARRIO SAN PEDRO PALMIRA, ABONADO 3112882466 Y MANIFIESTA DE MANERA INFORMAL QUE ELLA, SUS 02 HIJOS MENORES DE EDAD, LA MADRE Y LA HERMANA DE LA VICTIMA HABIAN LLEGADO A UN CHARCO MUY POPULAR DEL SECTOR DE LOS CEIBOS QUE LE DICEN LA PLAYITA A LAS 12:00 CUANDO HABIAN PASADO 40 MINUTOS ENCONTRANDONSE TODOS DENTRO DEL CHARCO LA SEÑORA SAUDI VIO QUE EL CHARCO EMPEZO A CRECER Y CUANDO MIRO HACIA ATRÁS VIO QUE VENIA UNA BALANCHA DE AGUA DONDE ALCANZO SALIR ELLA SUS DOS HIJOS Y LA VICTIMA Y SUS 02 FAMILIARES NO SALIERON DONDE FUERON ARRASTRADOS POR LA AVALANCHA DE AGUA.

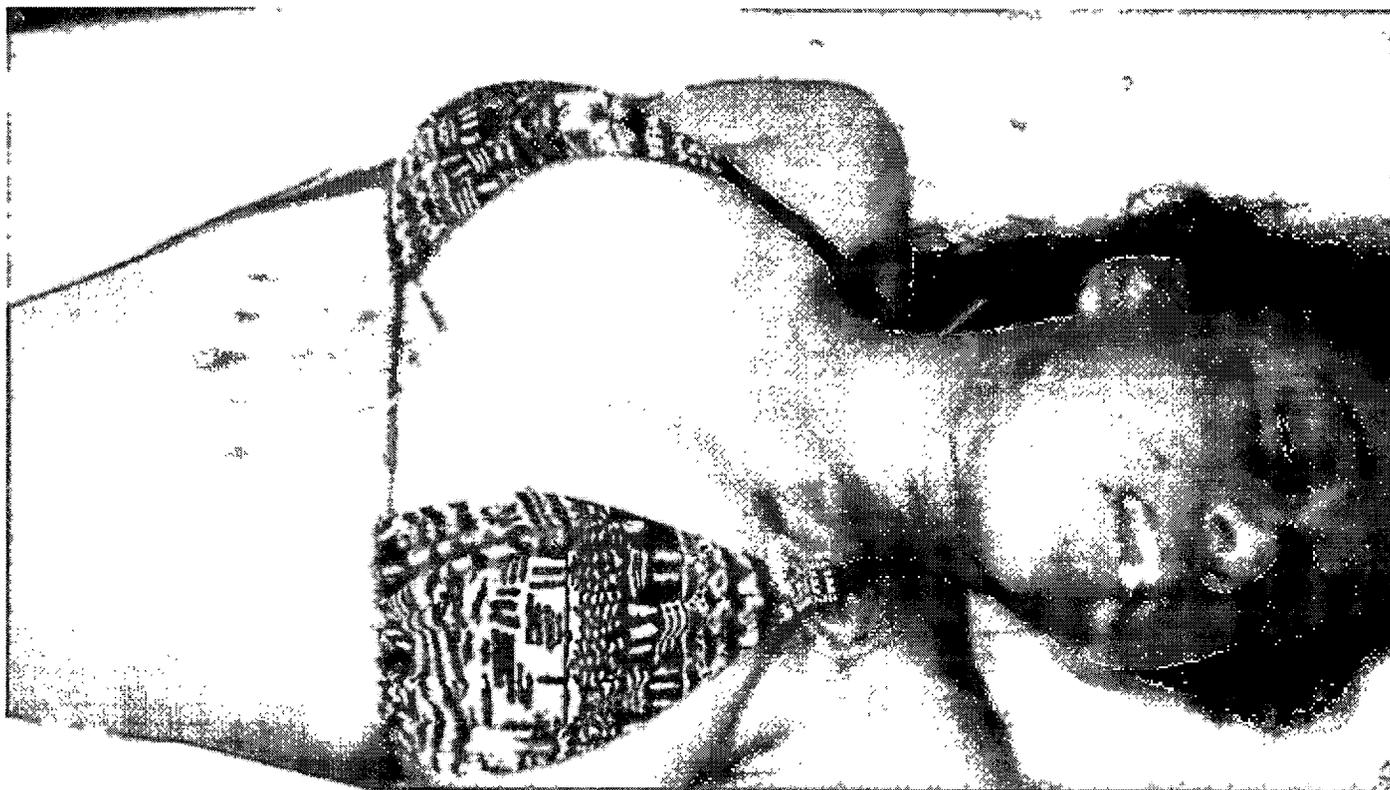
SE REALIZAN SEIS (06) TOMAS FOTOGRÁFICAS CON LA CÁMARA DIGITAL MARCA CANON POWER SHOT SX720-HS DEL CUERPO SIN VIDA RESALTANDO POSICIÓN EN QUE SE HALLÓ EL CUERPO, SIGNOS EXTERNO DE VIOLENCIA VISIBLES, SEÑALES PARTICULARES, RASGOS MORFOCROMATICOS.

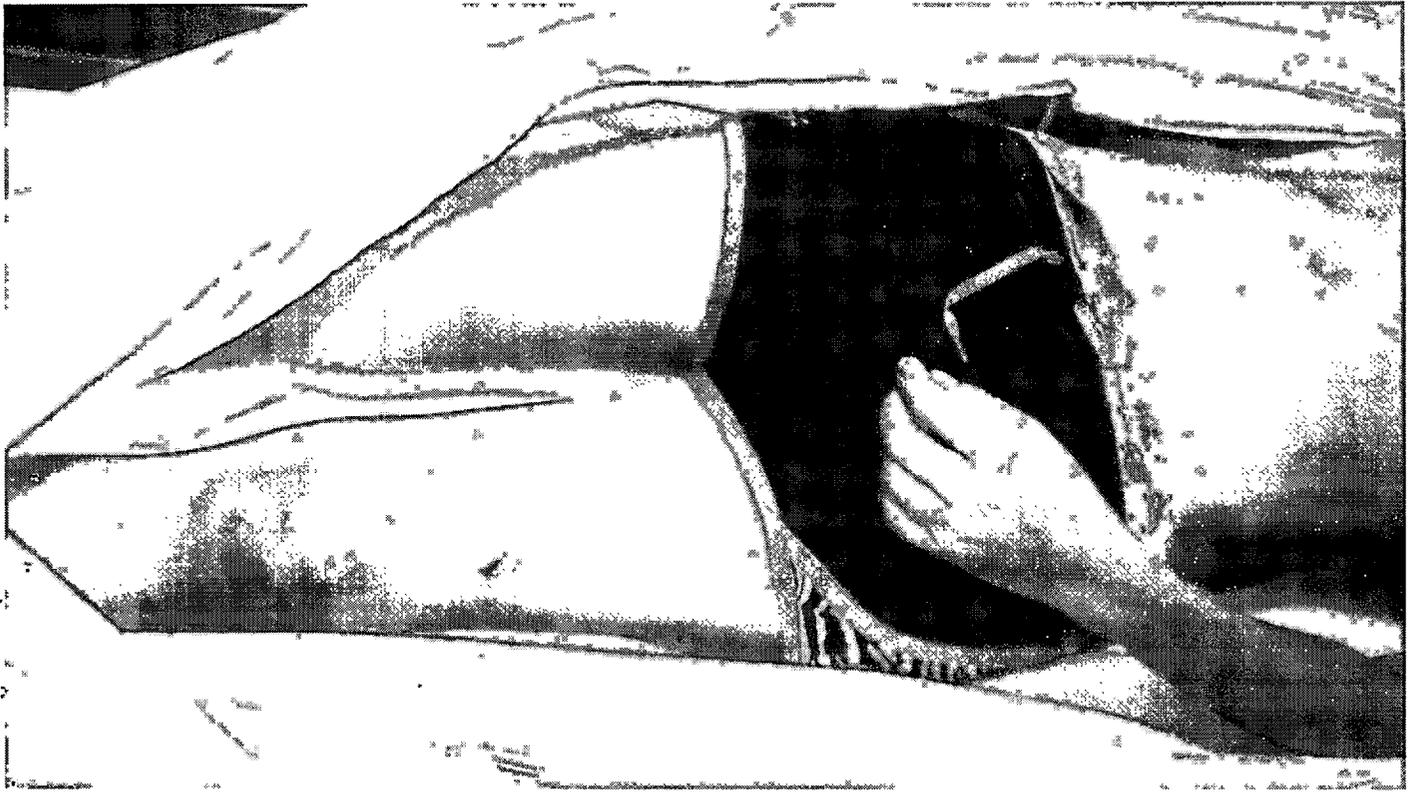
EL CUERPO SE EMBALA EN BOLSA PLÁSTICA Y SE ENVÍA AL INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES, CON ACTA DE INSPECCIÓN A CADÁVER, REGISTRO DE CADENA DE CUSTODIA DEL CUERPO.

SE TERMINA DILIGENCIA DE INSPECCION TÉCNICA A CADÁVER EN EL HOSPITAL SAN RAFAEL, SIENDO LAS 16:12 HORAS.

EL INVESTIGADOR GERENTE DEL CASO ADSCRITO AL C.T.I EL CERRITO ELABORARÁ EL INFORME EJECUTIVO CON LAS ACTUACIONES DE ACTOS URGENTES ADELANTADAS DE MANERÁ PRELIMINAR POR ÉL, PARA SER PRESENTADO AL FISCAL DE TURNO.

A CONTINUACIÓN SE PRESENTAN LAS TOMAS FOTOGRÁFICAS QUE ILUSTRAN EL CUERPO SIN VIDA INSPECCIONADO.





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 [] Artificial [**XX**]

Orientación cabeza: Norte [] Sur [**x**] Este [] Oeste [] Noreste [] Sureste [] Noroeste [] Suroeste []
 Cenit [] Nadir []

Orientación pies: Norte [**x**] Sur [] Este [] Oeste [] Noreste [] Sureste [] Noroeste [] Suroeste []
 Cenit [] Nadir []

Cuerpo decúbite: Dorsal [XX] Abdominal [] Lateral: Derecho [] Izquierdo []

Fetal [] Genopeitoral [] Sedente [] Semisedente []

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.

Sobre camilla metálica

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

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

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

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

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

Cadáver: Desnudo [] Semidesnudo [XX] Vestido []

Descripción morfológica del cadáver:

Color de piel:	Blanca [X] Negra [] Trigueña [X] Albina []
Contextura:	Obesa [] Robusta [] Atlético [] Mediana [] Delgada [X]
Aspecto:	Cuidado [XX] Descuidado []
Observaciones:	NO APLICA
Señales particulares:	REGION ABDOMINAL TIENE 02 TATUAJES, REGION MAMARIA TIENE UNA ROSA, BRAZO DERECHO TIENE EL NOMBRE DE VERONICA

Signos de violencia:

Describe las lesiones en su apariencia externa e indique la región corporal donde se encuentra.
SE OBSERVAN UNA HERIDA EN LA NARIZ, FRENTE Y OJO AL LADO IZQUIERDO TIENE HEMATÓMAS, PIERNA IZQUIERDA Y BRAZO DERECHO TIENE HEMATOMAS, AL PARECER PRODUCIDAS POR LA CRECIENTE DEL RIO.

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.

VESTIDO DE BAÑO DE DOS PIEZAS SIN ZAPATOS.

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

Inspección en entidad de salud:

Se recibe formato de inventario de pertenencias?	SI []	NO [XX]	Cuántas?: n/a
Nombres y Apellidos	Identificación	Institución	Contacto
N/A	N/A	N/A	

Se reciben EMP y EF con el registro de Cadena de			
SI [] NO [XX] ¿Cuántos EMP y EF?:			
Nombres y Apellidos	Identificación	Institución	Contacto

Pertenencias:

Descripción de joyas: NO APLICA

Descripción de documentos: NO APLICA

Descripción de títulos valores y/o dinero: NO APLICA

Otros: NO APLICA

Persona a quien se le entregan las pertenencias:

Nombres y Apellidos	Identificación	Parentesco	Contacto
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX

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	SI [X]	NO []
Clase: CÉDULA DE CIUDADANIA	Número: 1113692191 DE PALMIRA	
Cómo se obtuvo?: FAMILIARES DE LA VICTIMA		
Se envía el documento de identificación al INMLCF?	SI [X]	NO []

4. TANATOCRONODIAGNÓSTICO

Fenómenos cadavéricos

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

Posible fecha y hora de muerte: **POR ESTABLECER**

Cómo la determina?:

Hipótesis de manera de muerte: **ACCIDENTAL**

Hipótesis de causa de la muerte: **AL PARECER POR AVALANCHA DEL RIO AMAIME.**

5. ACTIVIDAD EN EL LUGAR DE LOS HECHOS

Dactilotecnia de campo:

Se realiza exploración lofoscópica dentro de la diligencia?	SI []	NO [XX]
Anexa informe investigador de campo?	SI []	NO [XX]
Se practicaron registros lofoscópicos para descarte?	SI []	NO [XX]

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

Nombres y Apellidos	Identificación	Dirección de residencia

Fotografía / Videografía:

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

Topografía:

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

Se utilizaron Fuentes Alternas de Luz?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Anexa informe investigador de campo?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>

Se realiza toma de muestra para prueba de residuos de disparo?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Nombres y Apellidos del muestreado	Identificación	Kit número

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

Participaron otros peritos?:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
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: **al momento de la diligencia se le informa a la familia que comparezca a la unidad local del cerrito pero nadie asistió**

Nombres y Apellidos: N/A

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 <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Cuáles?: UN CUERPO SIN VIDA
Laboratorio Policía Judicial: Cuál?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Cuáles?:
Otro laboratorio: Cuál?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Cuáles?:
Almacén de evidencias:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Cuáles?:

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.

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

NO APLICA

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

9. ANEXOS

IMÁGENES FOTOGRAFICAS.

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada

10. SERVIDORES DE POLICIA JUDICIAL				
Nombres y Apellidos		Identificación		Entidad
JHON ALBEIRO RENGIFO M.		94369874		C.T.I
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico		Firma
técnico investigador II	3187825453	jhon.rengifo@fiscalia.gov.co		

Nombres y Apellidos		Identificación		Entidad
LILIANA ENRIQUEZ		66.659.803		C.T.I
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico		Firma
técnico investigador I	3187825453			

Nombres y Apellidos		Identificación		Entidad
N/A		N/A		CTI
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico		Firma
N/A	N/A			

Nombres y Apellidos		Identificación		Entidad
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico		Firma

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

