

RE: VERBAL 2021-00278-00

Amalia Del Socorro Burbano Guerrero <amalia.burbano@fiscalia.gov.co>

Jue 15/02/2024 10:45

Para: Juzgado 01 Civil Circuito - Nariño - Pasto <j01ccpas@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 1 archivos adjuntos (9 MB)

COPIA DE INFORME DE POLICIA DE ACCIDENTE DE TRANSITO.pdf;

Señores

JUZGADO PRIMERO CIVIL DEL CIRCUITO

Pasto

Proceso Verbal 2021-00278-00

SPOA: 520016000487201780958

Por instrucciones de la señora Fiscal 7 Seccional y en atención a su solicitud me permito enviar copia integra del informe Policial de accidente de tránsito.

Favor acusar recibo.

Atentamente,

AMALIA BURBANO GUERRERO

Asistente de Fiscal

De: Amalia Del Socorro Burbano Guerrero <amalia.burbano@fiscalia.gov.co>**Enviado:** miércoles, 14 de febrero de 2024 9:04**Para:** javierestebanlopezriascos@gmail.com <javierestebanlopezriascos@gmail.com>**Asunto:** RV: VERBAL 2021-00278-00

De: Zenaida Albeny Torres Moreno <zenaida.torres@fiscalia.gov.co>**Enviado:** martes, 13 de febrero de 2024 17:33**Para:** Amalia Del Socorro Burbano Guerrero <amalia.burbano@fiscalia.gov.co>**Asunto:** RV: VERBAL 2021-00278-00

De: Juzgado 01 Civil Circuito - Nariño - Pasto <j01ccpas@cendoj.ramajudicial.gov.co>**Enviado:** martes, 13 de febrero de 2024 16:48**Para:** correotransoriente@hotmail.com <correotransoriente@hotmail.com>; Miguel Eduardo Moran Diaz <miguel.moran@fiscalia.gov.co>; Ana Victoria Casanova Florez <anav.casanovaf@fiscalia.gov.co>; Carmen Alicia Guerrero Bastidas <carmen.guerrero@fiscalia.gov.co>; Zenaida Albeny Torres Moreno <zenaida.torres@fiscalia.gov.co>; amaliaburbano@fiscalia.gov.co <amaliaburbano@fiscalia.gov.co>; Coqui Velasco

<contactenos@narino.gov.co>; servicioalcliente@jardinescristorey.com
<servicioalcliente@jardinescristorey.com>; Luis Arturo Rengifo Caliz rengifo caliz <fifocaliz@hotmail.com>

Asunto: VERBAL 2021-00278-00

JUZGADO PRIMERO CLIVIL DEL CIRCUITO DE PASTO

Oficio No. 043

Febrero 13 de 2024

SEÑORES
TRANSORIENTE
FISCALIA 8 LOCAL DE PASTO
FISCALIA 7A Unidad de Vida
SUBSECRETARIA DE TRANSPORTES Y TRANSITO DE NARIÑO
JARDINES CRISTO REY
LUIS RENGIFO CALIZ.
LA CIUDAD

ref. Proceso Verbal 2021-00278-00

Demandate; Sara Meneses de la Cruz c.c. 59.832.862 y otros
Demandados Transoriente Nit. 8140016630 y otros.

Para los fines correspondientes me permito transcribirle lo dictado en audiencia de 24 de agosto de 2023, por la cual se decretan pruebas asi:

III. DE OFICIO.
DOCUMENTALES.

1. REQUERIR a Transoriente S.A.S., para que, dentro de los QUINCE (15) DÍAS siguientes, remita contrato de vinculación y o afiliación y demás documentos que den cuenta de la relación entre esa empresa y el vehículo con placa WMR567.
2. OFICIAR a la Fiscalía 8a Local de Pasto y o a la Fiscalía 7a de Unidad de Vida de Pasto, para que, se sirva enviar copia íntegra del informe de policía de accidente de tránsito o levantamiento perimétrico del suceso que se investiga en este proceso y que ocurriera el 19 de noviembre de 2017, habida consideración de que el que obra en los autos se encuentra incompleto.
3. OFICIAR a la Subsecretaría de Tránsito y Transporte de Nariño, para que, dentro de los QUINCE (15) DÍAS siguientes, informe la velocidad máxima permitida, las señalizaciones de tránsito, las restricciones o prohibiciones que correspondían para el 19 de noviembre de 2017, para el sector del kilómetro 2 vía Rio Bobo, en el sector Cruz de Amarillo, corregimiento de Catambuco.
4. REQUERIR a Jardines Cristo Rey, para que, dentro de los QUINCE (15) DÍAS siguientes, remita todos aquellos documentos que se hayan suscrito, incluidos contratos, recibos, etc., con la señora Nibyan Yadira Miramag Meneses identificada con C.C. Nro. 59.310.926.

5. REQUERIR a la parte demandante para que, dentro de los DIEZ (10) DÍAS siguientes, aporte copia y o documento donde conste fecha de expedición de la cédula de ciudadanía del señor Jefferson Duvan Miramag Miramag.

6. REQUERIR a la planta de Lácteos Valle de Atríz, para que dentro de los QUINCE (15) DÍAS, aporte registro de llegada o de carga realizada el 19 de noviembre de 2017 por el vehículo con placa WMR567, indicando de ser posible, la hora en que el vehículo fue descargado y cargado. Notifíquese fdo. la Juez Ana Cristina Cifuentes Córdoba.

Atentamente,



RAMA JUDICIAL
JUZGADO 1º CIVIL DEL CIRCUITO DE PASTO
República de Colombia

Correo electrónico: j01ccpas@cendoj.ramajudicial.gov.co

Dirección: Palacio de Justicia, Piso 4 Oficina 417

Teléfono: 7237992

AVISO DE CONFIDENCIALIDAD: Este correo electrónico contiene información de la Rama Judicial de Colombia. Si no es el destinatario de este correo y lo recibió por error comuníquelo de inmediato, respondiendo al remitente y eliminando cualquier copia que pueda tener del mismo. Si no es el destinatario, no podrá usar su contenido, de hacerlo podría tener consecuencias legales como las contenidas en la Ley 1273 del 5 de enero de 2009 y todas las que le apliquen. Si es el destinatario, le corresponde mantener reserva en general sobre la información de este mensaje, sus documentos y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización explícita. Antes de imprimir este correo, considere si es realmente necesario hacerlo, recuerde que puede guardarlo como un archivo digital.

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.

Coordinación Operativa y de Policía Judicial



ALCALDÍA DE PASTO
Legitimidad Participación Honestidad

San Juan de Pasto, 20 de Noviembre de 2017

Señores:

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

Pasto.

Asunto: Entrega de diligencia por el delito de lesiones personales en
Accidente de tránsito con IPAT No. A000682663

SPOA:

5 2 0 0 1 6 0 0 0 4 8 7 2 0 1 7 8 0 9 5 8

Cordial saludo:

Por medio de la presente me permito dejar a su disposición, formatos de Policía Judicial completamente diligenciados para la actuación de su competencia, por el delito de lesiones personales en accidente de tránsito, en () folios, hechos sucedidos el 19 de noviembre de 2017, en el sector del Kilómetro 2 vía Rio Bobo – Cruz de Amarillo.

Se deja para su conocimiento y demás fines pertinentes.

Anexo:

- Informe de iniciación
- Acta de inspección a lugares
- Determinación clínica de estado de embriaguez
- Informe policial de accidente de tránsito
- Informe ejecutivo
- Actuación de primer respondiente

Atentamente,

JAIME FERNANDO CHICAIZA

Unidad con funciones de Policía Judicial
Placa 0015



NIT: 891280000-3

Calle 22 N° 22 – 45 Avenida Santander

Teléfonos: +(57) 2 7333309, +(57) 2 7291919, +(57) 2 7292000

Código Postal 520003 Correo electrónico: coordinacionoperativa@transitopasto.gov.co

- Es su responsabilidad ecológica imprimir este doc

www.pasto.gov.co

Nov 21/17
8
9:55

3

										USO EXCLUSIVO POLICÍA JUDICIAL															
										N° CASO															
					5	2	0	0	1	6	0	0	0	4	8	7	2	0	1	7	8	0	9	5	8
No. Expediente CAD					Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora					Año					Consecutivo							

 **INFORME EJECUTIVO –FPJ-3-**
 Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes y otros actos posteriores de investigación relevantes

Departamento	Nariño	Municipio	Pasto	Fecha	19/11/2017	Hora:				
--------------	--------	-----------	-------	-------	------------	-------	--	--	--	--

1. DESTINO DEL INFORME

Fiscalía General de la Nación

2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN

Fecha D M A Hora Servidor contactado Central 127

Ministerio Público enterado _____

3. DELITO

1. Lesiones en Accidente de Transito

4. LUGAR DE LOS HECHOS

Dirección Kilómetro 2 Vía Rio Bobo – Cruz de Amarillo
 Barrio _____ Zona Rural
 Localidad _____ Vereda _____
 Características Vía Publica

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

Siendo aproximadamente las 13:45 horas del día, 19 de Noviembre del 2017, la central de transito 127 nos reporta un accidente de tránsito con lesiones personales en el sector del Kilómetro 2 Vía Rio Bobo – Cruz de Amarillo, donde se encuentran involucrados los siguientes vehículos:

- Motocicleta Particular de Placas **OME – 37D**, conducida por el Señor: **JEFFERSON DUBAN MIRAMAG**, identificado con Cedula de Ciudadanía No **1.233.193.833**, residente en la Calle 13 N° 7 – 33 B/ San Martin, Teléfono **3108247467 – 3188129002 - 3147227379**.
- Camión Publico de Placas **WMR – 567**, conducido por el Señor: **FRANCO ALBERTO POTOSI GUANCHA**, identificado con Cedula de Ciudadanía No **12.984.651**, residente en cruz de Amarillo, sector San Sebastián. Teléfono **3207811737**.
- El motociclista lesionado fue remitido al Hospital Departamental para su respectiva valoración y atención.

El medico de turno le realizo la respectiva prueba clínica de embriaguez al conductor del Camión con resultado negativo y se traslada al centro asistencial para la realización de la respectiva prueba clínica de embriaguez al motociclista a quien por su delicado estado de salud no fue posible realizarle, pero en

base a la historia clínica en la cual el médico de urgencias realiza la anotación que el paciente presenta aliento alcohólico al momento de su valoración inicial.

- Se embala, rotula y traslada el macro elemento rodante hasta el parqueadero de tránsito Blanca María ubicado en la Calle 18 N° 49 – 11 B/ Torobajo, con su respectiva cadena de custodia.

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

¿Capturado? SI NO Fecha D M A Hora: _____
Lugar de Reclusión: _____

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

Primer nombre: _____ Segundo nombre: _____

Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

Alias: _____

Documento de Identidad C.C. otra _____ No. _____ de _____

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

Características morfo cromáticas: _____

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

Primer nombre _____ Segundo nombre _____

Primer apellido _____ Segundo apellido _____

Documento de Identidad C.C. otra _____ No. _____ de _____

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

Lugar de nacimiento País _____ Departamento _____ Municipio _____

Profesión u oficio _____ Estado civil _____

Dirección _____ Teléfono _____

Relación con el indiciado _____

8. DATOS DE LOS TESTIGOS

Nombres y apellidos	Identificación	Dirección y teléfono

9. DILIGENCIAS ADELANTADAS

- Fijación fotográfica de la escena
- Fijación Planimetrica con método de plano cartesiano
- Inspección a lugar
- Inspección a vehículo con numeradores y flecha indicadora.
- Rotulado de macro elemento rodante y envió al parqueadero Blanca María de Tránsito.

- Toma de pruebas Medico Clínicas a los implicados por parte del Medico de Transito.

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

Los macro elementos fueron enviados al parqueadero Aquine

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

Marca	Clase	Color	Propietario	Placas

12. DATOS RELACIONADOS CON BIENES DEL INDICIADO

Tipo de bien	Identificación del bien	Dirección

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

13. ANEXOS

- FPJ Nos. 01 – 03 – 04 -09
- IPAT No. A000682663
- Pruebas Medico Clínicas de Embriaguez No A0021029 motociclista y No A0021030 conductor camión.
- Solicitud de Experticio Técnico Automotor

14. SERVIDORES DE POLICÍA JUDICIAL

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor
STTM	60	Tres	JAIME CHICAIZA

Firma,





9

		USO EXCLUSIVO POLICÍA JUDICIAL																				
		Nº CASO																				
		5	2	0	0	1	6	0	0	0	4	8	7	2	0	1	7	8	0	9	5	8
5No. Expediente CAD		Dpto.	Mpio	Ent	U. Receptora				Año			Consecutivo										

		INVESTIGADOR DE CAMPO –FPJ-11-																			
		Este informe será rendido por la Policía Judicial para aquellas tareas puntuales que no sean objeto de informe ejecutivo																			
Departamento	NARIÑO	Municipio	PASTO	Fecha	19 – 11 - 2017	Hora:															

1. Destino del informe:

DOCTOR:

Fiscal Turno U.R.I.

Pasto – Nariño.

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

2. Objetivo de la diligencia.

- Documentación Fotográfica de la escena.

3. Dirección en donde se realiza la actuación.

- Kilómetro 2 vía Rio Bobo – Cruz de Amarillo

4. Actuaciones realizadas.

- Se realizaron tomas fotográficas, las cuales se encuentran soportadas y registradas en la ficha Técnica Fotográfica.

Nº DE EMP Y/O EF	SITIO DE RECOLECCIÓN	DESCRIPCIÓN DE EMP Y EF
N. A	N. A	N. A

5. Toma de muestras

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

- Se realizó fijación fotográfica en el Kilómetro 2 vía Rio Bobo – Cruz de Amarillo
 - Cámara Fotográfica Digital, marca SAMSUNG LENS
 - Flash incorporado.
 - Objetivo 4.5 – 22.5 mm 1:2.5 – 6.3 25mm.

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

10

Cinco (06) imágenes digitales, las cuales se presentan a continuación. Todas las fotografías tomadas sesenta y tres (63), quedan archivadas en la Estación Gráfica de Fotografía y Video de la Unidad de Policía Judicial de Pasto, con su respectiva cadena de custodia.



IMAGEN 1. plano general del lugar de los hechos ubicado en el Kilómetro 2 vía Rio Bobo sector de Cruz de Amarillo.

17



IMAGEN 2. Vista en primer plano del primer EMP Y EF encontrado en el lugar de los hechos tipo motocicleta particular



IMAGEN 3. Vista en primer plano del segundo EMP y EF encontrado en el lugar de los hechos el cual fue movido por su conductor



12

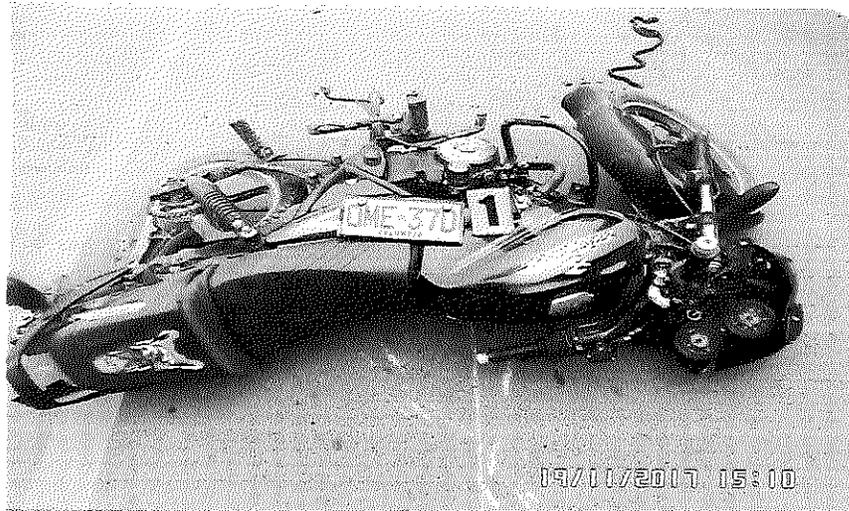


IMAGEN 4. Fotografía que Muestra primerísimo plano los daños presentados en la motocicleta de placas: OME – 37D



IMAGEN 4. Fotografía que Muestra primerísimo plano el lugar donde se impacta la motocicleta



13



IMAGEN 4. Fotografía que muestra primerísimo plano el inicio de la huella de arrastre cerca de la rama y lugar donde finaliza dicha huella.

8. Anexos:

N. A

9. Servidor de Policía Judicial:

ENTIDAD	CODIGO	GRUPO DE PJ	SERVIDOR	IDENTIFICACION
STTM	0015	DOS	JAIME CHICAIZA	98.389.033

Firma:

JAIME FERNANDO CHICAIZA
Técnico Operativo Agente de Tránsito
Unidad de Policía Judicial No. 0015

SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE MUNICIPAL
SUBSECRETARIA DE SEGURIDAD VIAL Y CONTROL OPERATIVO
UNIDAD DE POLICIA JUDICIAL

San Juan de Pasto 19 de Noviembre del 2017

Doctor(a):
IVAN ARTEAGA
CLEMENTE VILLOTA
OMAR NUÑEZ
Médicos contratistas STTM
Ciudad.

Asunto: Prueba medico clinica de embriaguez

Cordial Saludo:

Por medio de la presente me dirijo a usted (es) con el fin de solicitarle el favor de realizar el examen en asunto a nombre del señor (a) Francisco Alberto Fotosi Guanche identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 12.984.651 expedida en _____ quien se encuentra involucrado (a) en accidente de tránsito con:

1. Lesiones Personales Culposas
2. Homicidio Culposo

Lo anterior para que haga parte del proceso penal No. 5200160004872017 _____ por delito antes mencionado.

Atentamente,

Técnico Unidad Policía Judicial
Chaleco No. 0015

Recibido 19/11/2017

Ivan Arteaga



SC-CER367095

NIT: 891280000-3
Calle 22 N° 22 - 45 Avenida Santander
Teléfonos: +(57) 2 7333309, +(57) 2 7291919, +(57) 2 7292000
Código Postal 520003 Correo electrónico: coordinacionoperativa@transitopasto.gov.co
- Es su responsabilidad ecológica imprimir este documento

No. Expediente CAD		Dpto.	Mpio.	Ent.	U. Receptora	Año	Consecutivo
--------------------	--	-------	-------	------	--------------	-----	-------------

ACTA DE CONSENTIMIENTO -FPJ-28-

Este formato será utilizado por Policía Judicial

Departamento	Nariño	Municipio	Pasto	Fecha	19/11/17	Hora:	16:55
--------------	--------	-----------	-------	-------	----------	-------	-------

En Pasto el día 19 del mes 11 de 2017, siendo las 16:55

horas, Yo Franco Alberto Potosi Guacha
(Nombre de la persona a examinar)

CC Identificado con 12984651
Número

y/o Representante legal en caso de examen a menor o incapacitado Identificado con

informado sobre los procedimientos que se llevaran a cabo; de la importancia de los mismos para la investigación judicial y las consecuencias posibles que se derivarían de no practicarlos, otorgo en forma libre y espontánea consentimiento para la realización de:

1. Examen médico legal realizado por Ivan Arteaga

Como parte de la realización de este examen medico legal autorizo efectuar:

Extracción de sangre	Toma de radiografía	Extracción de muestras biológicas
Otro. ¿Cuál?		

- 2. Inspección Corporal.....
- 3. Registro Personal.....
- 4. Entrega voluntaria de Prendas de Vestir.....
- 5. Utilización de Luces Forenses para búsqueda de Evidencia Traza en el Cuerpo.....
- 6. Toma de muestra para identificación de voz.....
- 7. Toma de muestra para análisis de huellas de pisada.....
- 8. Registro decadactilar para descartes.....
- 9. Obtención de muestras para examen grafotécnico.....
- 10. Toma de impresiones dentales para moldeos, estudios y registro de mordida
- 11. Toma de muestras de residuos de disparo en mano.....

12. Otro. ¿Cuál? Examen Clínico de embriaguez

Servidor responsable de examen o toma de muestra:

Ivan Arteaga 1085258922 [Firma]
Nombre de Servidor No de identificación Firma No KIT utilizado residuos disparo

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

Franco Alberto Potosi Franco A. Potosi



Nombre Examinado (a) o rep. legal Firma Examinado (a) o rep. legal Huella índice derecho

No. Expediente CAD

5 2 0 0 1 6 0 0 0 4 8 5 2 0 1 7
Dpto. Apio Ent U. Receptora Año Consecutivo



ACTUACION DEL PRIMER RESPONDIENTE -FPJ-4-

Departamento Nariño Municipio Pasto Fecha 19/11/2017 Hora: 1445

1. LUGAR DE LOS HECHOS

DIRECCION: Kilometro 3 Vía Rio bobo

UBICACIÓN EXACTA: Vereda la cerradora

BARRIO N/A. ZONA Rural.

LOCALIDAD CATAURO VEREDA Troz de Amavilla - la cerradora

CARACTERISTICAS:

HORA PROBABLE DE OCURRENCIA DE LOS HECHOS 13:00.

2. PROTECCION AL LUGAR DE LOS HECHOS

ACORDONAMIENTO SI NO

3. OBSERVACIONES DEL LUGAR DE LOS HECHOS

¿HUBO ALTERACIÓN DEL LUGAR DE LOS HECHOS? SI NO

¿POR QUE? las personas trataron de auxiliar al herido.

INTERVINIENTES _____

OBSERVACIONES Ninguna.

4. INFORMACION OBTENIDA SOBRE LOS HECHOS (Breve descripción)

Al parecer, el conductor, esta en estado de alcoholamiento.

5. VICTIMAS

HERIDAS CUANTAS? Una.

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	LUGAR DE REMISION
<u>Jefferson Duban Miramag.</u>	<u>1.233.193.833</u>	<u>Hospital Departamental</u>

MUERTAS

CUANTAS? _____

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	LUGAR DE REMISION
/	/	/

6. VEHICULOS IMPLICADOS

SI

D

MARCA	CLASE	COLOR	TIPO	PLACAS
Chevrolet	NQR	Blanco guberna	Camion	WMQ567
bajaj.	Discovery	Negro Azul	Motocicleta	OME37D

7. PERSONAS CAPTURADAS

SI

D

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	DIRECCION Y TELEFONO
/	/	/

8. ARMAS INCAUTADAS A LAS PERSONAS CAPTURADAS Descripción)

/ N/A /

9. TESTIGOS DE LOS HECHOS

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	DIRECCION Y TELEFONO
N/A	N/A	N/A

10. PRIMER RESPONDIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD	IDENTIFICACION	DIRECCION Y TELEFONO
Henry Hernan Cabrera Diaz	Ponal.	13071907	Subestacion P. Catamboco.

¿FUE RELEVADO? SI NO FECHA DE RELEVO 7/27/91 D M A

HORA DE RELEVO _____ FIRMA _____

11. SERVIDOR QUE REALIZA EL RELEVO

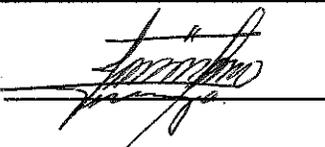
NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD	IDENTIFICACION	DIRECCION Y TELEFONO

FIRMA _____

12. CONSTANCIA DE RECIBO DEL LUGAR DE LOS HECHOS

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD	IDENTIFICACION	DIRECCION Y TELEFONO
Jaime Chicaza	S.T.T.H	99.389.033	Alc 22722-45 - 7219244.

FECHA 19/11/17

HORA DE RECIBO 14:45 FIRMA 

		USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL																				
		N° CASO																				
		5	2	0	0	1	6	0	0	0	4	8	7	2	0	1	7	8	0	9	5	8
No. Expediente CAD		Dpto.	Mpio.	Ent.	U. Receptora				Año				Consecutivo									

	ACTA DE INSPECCIÓN A LUGARES –FPJ-9-												
	Diligencie este formato cuando inspeccione el lugar del hecho u otros distintos												
Departamento	Nariño	Municipio	Pasto	Fecha	19 / 11 / 2017				Hora:				

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

Grupo/Turno Cuatro de Criminalística de la STTM, Los suscritos servidores de Policía Judicial, JAIME CHICAIZA, bajo la coordinación de LUIS GUERRERO, Cargo Técnico Operativo, identificados como aparece al pie de la firma, se trasladaron al lugar ubicado en el Kilómetro 2 Vía Rio Bobo – Cruz de Amarillo, con el fin de atender diligencias de un accidente de tránsito con lesiones personales.

I. INFORMACIÓN GENERAL

Sitio de la inspección: Residencia__ Sitio de Recreación__ Vía Pública Sitio de trabajo __ Vehículo __
Despoblado __ Desconocido __ Recinto Cerrado __, Objeto Movable __, Campo Abierto __, Otro __, ¿Cuál? __

Se recibe protegido el lugar objeto de inspección SI NO

La diligencia fue atendida por: JAIME CHICAIZA

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

DESCRIPCION LUGAR DE LA DILIGENCIA

Vía No 1. La Calle se caracteriza por ser una vía pública de una calzada, de doble sentido, de dos carriles, curva, plana sin andenes, en capa de asfalto, en buen estado, seca, sin ninguna otra condición de resaltar.

HALLAZGOS ENCONTRADOS

1. Motocicleta Particular de Placas **OME – 37D**, Marca Bajaj, Color Negro, sin más datos ya que no se presenta ningún documento de este vehículo por parte de su conductor.
2. Camión Público de Placas **WMR – 567**, Marca Chevrolet, Línea NQR, Color Blanco, Modelo 2016, Carrocería de Estacas.

PROCEDIMIENTOS RELIZADOS

Se ingresa a la escena utilizando el método de punto a punto, se fija fotográficamente desde varios ángulos, se fija planimétricamente utilizando el método de plano cartesiano, se realiza inspección a lugar, se realiza inspección al vehículo, se rotula y traslada los macro elementos al parqueadero de tránsito Blanca María ubicado en la Calle 18 N° 49 – 11 B/ Torobajo, con su respectiva cadena de custodia.

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

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

Se envían elementos EMP y EF a:

Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses:	Si _____	NO _____	¿Cuántas _____
Laboratorios de Policía Judicial: ¿Cuál? _____	Si _____	NO _____	¿Cuántas _____
Otros laboratorios: ¿Cuál? _____	Si _____	NO _____	¿Cuántas _____
Almacén de evidencias: ¿Cuál? _____	Si _____	NO _____	¿Cuántas _____

II. INFORMACION DERECHOS DE LA VICTIMA

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

Nombre y cédula de la persona a quien se informa _____

Firma _____

III. INFORMACIÓN SERVIDORES PARTICIPANTES

Nombre	Entidad	Cargo	Teléfono oficina
JAIME CHICAIZA	STTM	Téc. Operativo	7219244
LUIS GUERRERO	STTM	Tec. Operativo	7219244

Para constancia firman:



JAIME CHICAIZA

Nombre y firma de quien atendió la diligencia
C.C. No 98.389.033 de Pasto



LUIS GUERRERO

Servidor que Coordinó la diligencia
C.C. No 87.069.251 de Pasto



INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A 000 682663



1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 5 2 0 0 1 0 0 0 SECRETARÍA DE TRÁNSITO PASTO

2. GRAVEDAD CON MUERTOS CON HERIDOS SOLO DAÑOS



3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS Kilometro 2 Via Rio Bubu - Cruz de Amunillo

4. FECHA Y HORA 19/11/2017 19:45 5. CLASE DE ACCIDENTE CHOQUE CAIDA OCUPANTE ATROPELLO INCENDIO VOLCAMIENTO

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

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

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS 8.1. CONDUCTOR Jefferson Duvan Hiramay Hiramay

8.2 VEHICULO OME-37D COLOMBIANO B99j 125 Negro 2015 Turismo

8.3. CLASE VEHICULO 8.4. CLASE SERVICIO 8.5. MODALIDAD DE TRANS 8.6. RADIO DE ACCIÓN

8.7. FALLAS EN: FRENSOS DIRECCION LUCES BOCINA LLANTAS SUSPENSION 8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO

8.9. LUGAR DE IMPACTO FRONTAL LATERAL POSTERIOR

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS **VEHÍCULO 2**

8.1. CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES: Franco Alberto Potosí Guancha DOC: C IDENTIFICACION No.: 12.984.651 NACIONALIDAD: Col FECHA DE NACIMIENTO: 16/02/65 SEXO: M F GRAVEDAD: MUERTO HERIDO

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: Cruz de Amarillo, sector San Sebastián CIUDAD: Pasto TELÉFONO: 3207911737 SE PRACTICÓ EXAMEN: SI NO

AUTORIZO: SI NO EMBRIAGUEZ: POS NEG GRADO: 0.00 S. PSICOACTIVA: SI NO

PORTA LICENCIA: SI NO LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.: 12984651 CATEGORÍA: C2 RESTRICCIÓN: 27/03/16 EXP VEN CÓDIGO DE TRÁNSITO: Pasto CHALECO: SI NO CASCO: SI NO CINTURÓN: SI NO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: _____ DESCRIPCIÓN DE LESIONES: _____

8.2 VEHICULO

PLACA: WMR-567 PLACA REMOLQUE/SEM: _____ NACIONALIDAD: COLOMBIANO EXTRANJERO MARCA: Chevrolet LINEA: NQR COLOR: Blanca MODELO: 2016 CARROCERÍA: Estacas TON: 5037 LICENCIA DE TRANS No.: 10010851923

EMPRESA: _____ MATRICULADO EN: Blanca Taria INMOVILIZADO EN: Blanca Taria TARJETA DE REGISTRO No.: _____

NIT: Bucacas (N) A DISPOSICIÓN DE: Fiscalía

REV. TEC. MEC.: SI NO No.: N/A CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 00

PORTA SOAT: SI NO POLIZA No.: AT-1329 - 35 444404 ASEGURADORA: Estado VENCIMIENTO: 26/12/17

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

No. _____ ASEGURADORA: _____ DÍA _____ MES _____ AÑO _____ No. _____ ASEGURADORA: _____ DÍA _____ MES _____ AÑO _____

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR: SI NO APELLIDOS Y NOMBRES: Zuales Ferro Yenni Isabel DOC: C IDENTIFICACION No.: 1.085.245.431

8.3. CLASE VEHICULO AUTOMÓVIL M. AGRICOLA BUS M. INDUSTRIAL BUSETA BICICLETA CAMIÓN MOTOCARRO CAMIONETA MOTOTRÍCULO CAMPERO TRACCIÓN ANIMAL MICROBUS MOTOCICLO TRACTOCAMION CUATRIMOTO VOLQUETA REMOLQUE MOTOCICLETA SEMI-REMOLQUE

8.4. CLASE SERVICIO OFICIAL PÚBLICO PARTICULAR DIPLOMÁTICO MIXTO CARGA * EXTRADIMENSIONADA * EXTRAPESADA * MERCANCÍA PELIGROSA

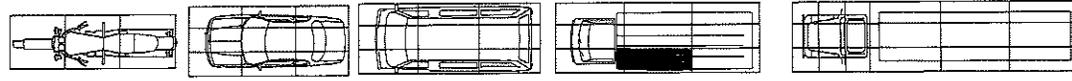
8.5. MODALIDAD DE TRANS PASAJEROS * COLECTIVO * INDIVIDUAL * MASIVO * ESPECIAL TURÍSTICO * ESPECIAL ESCOLAR * ESPECIAL ASALARIADO * ESPECIAL OCASIONAL

8.6 RADIO DE ACCIÓN NACIONAL MUNICIPAL

8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO
Abolladura en punta de Carrocera cost
Izquierda - Zona de Roca en Hanta
delontera costado Izquierda - Zona de
Roca en Hanta posterior Izquierda y
Zona de Guardabarras Horno Izquierda

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

8.9. LUGAR DE IMPACTO FRONTAL LATERAL POSTERIOR



9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES N° DEL VEHÍCULO N°

APELLIDOS Y NOMBRES: _____ DOC: _____ IDENTIFICACION No.: _____ NACIONALIDAD: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ SEXO: M F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: _____ CIUDAD: _____ TELÉFONO: _____

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

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

9.1. DETALLES DE LA VICTIM CINTURÓN: SI NO CONDICIÓN: PEATÓN PASAJERO ACOMPAÑANTE GRAVEDAD: MUERTO HERIDO

CASCO: SI NO CHALECO: SI NO

10. TOTAL VÍCTIMAS: PEATÓN ACOMPAÑANTE PASAJERO CONDUCTOR 1 TOTAL HERIDOS 1 MUERTOS

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

DEL CONDUCTOR: DEL VEHÍCULO: DEL PEATÓN:

DE LA VÍA: DEL PASAJERO:

OTRA ESPECIFICAR ¿CUAL? _____

12. TESTIGOS:

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACION N°	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELÉFONO

13. OBSERVACIONES: 114 - Aparente estado de Embriaguez hipotética para el Conductor de la motocicleta vehículo # uno

14. DATOS DE QUIÉN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO: _____ APELLIDOS Y NOMBRES: Taine Chicano DOC: C IDENTIFICACION N°: 98389035 PLACA: 0015 ENTIDAD: 5.7.T.7 FIRMA: [Firma]

DETERMINACIÓN CLÍNICA DE ESTADO DE EMBRIAGUEZ

19



Solicitante: Agente Chicaiza OIS A 0021030
 Comparendo: _____ Fecha de los Hechos: 19 11 2017 Hora: 13:00
 Fecha y hora del examen: 19 11 2017 Hora: 16:55

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EXAMINADO

Nombre Completo: Franco Alberto Potosi Curacha Doc. Identidad: 12984651 Edad: 51 años Sexo: M F

DATOS DEL DEFENSOR PRESENTE

Sólo si la persona por examinar es el imputado dentro de una investigación o proceso penal

Nombre Completo: _____ Tarjeta Profesional: _____ Firma: _____

1. RESUMEN DE INFORMACIÓN DISPONIBLE

Relato de los hechos y circunstancias relacionadas (hechos que generaron la solicitud del examen, actividades desarrolladas durante las horas inmediatamente anteriores a tales hechos, traumas físicos sufridos durante el evento, presencia de sintomatología, atención médica recibida, etc.)

SE ATIENDE AL LLAMADO DE: AGENTE DE TRANSITO POLICÍA NACIONAL
paciente en calidad de conductor de vehículo tipo camion refiere haber colisionado con un camión que invade carril; refiere no presentar lesiones ni síntomas asociados; previene se encontraba laborando

ANTECEDENTES MÉDICOS: SI NO Cuál? _____

2. EXAMEN CLÍNICO

<p>2.1 ¿Colabora con el examen? SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 2.2 Alteración para la marcha SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Leve <input type="checkbox"/> Moderada <input type="checkbox"/> Severa <input type="checkbox"/> Camilla <input type="checkbox"/> Necesita ayuda para deambulación <input type="checkbox"/> 2.3 Presentación: Buena <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Mala <input type="checkbox"/> 2.4 Olores Asociados. Aliento alcohólico: Negativo <input checked="" type="checkbox"/> Discreto <input type="checkbox"/> Evidente <input type="checkbox"/> Dudoso <input type="checkbox"/> Otros _____ 2.5 Sensorio 2.5.1. Estado de Conciencia Alerta <input checked="" type="checkbox"/> Somnoliente <input type="checkbox"/> Estuporoso <input type="checkbox"/> Coma <input type="checkbox"/> 2.5.2. Orientación SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Tiempo <input type="checkbox"/> Lugar <input type="checkbox"/> Espacio <input type="checkbox"/> 2.5.3. Atención Euprosexia <input checked="" type="checkbox"/> Hipoprosexia <input type="checkbox"/> Hiperprosexia <input type="checkbox"/> 2.5.4. Memoria Normal <input checked="" type="checkbox"/> Alterada <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> 2.6 Afecto Normal <input checked="" type="checkbox"/> Triste <input type="checkbox"/> Agresivo <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/></p>	<p>2.7 Lenguaje Disartria: Negativa <input checked="" type="checkbox"/> Discreta <input type="checkbox"/> Evidente <input type="checkbox"/> 2.8 Alteraciones del pensamiento. Sensopercepción, inteligencia, juicio y raciocinio, introspección <u>sin alteraciones</u> 2.9 Signos Vitales Fr. Respiratoria <u>18</u> Fr. Cardíaca <u>70</u> T.A. <u>110/80</u>° <u>31</u> 2.10. Piel y Mucosas <u>sin alteraciones</u> 2.11 Ojos. Congestión Conjuntival SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> 2.12 Pupilas Isocóricas <input checked="" type="checkbox"/> Mióticas <input type="checkbox"/> Midriáticas <input type="checkbox"/> Anisocóricas <input type="checkbox"/> 2.13. Reflejo Fotomotor Normal <input checked="" type="checkbox"/> Alterado <input type="checkbox"/> No realizada <input type="checkbox"/> 2.14. Convergencia ocular Normal <input checked="" type="checkbox"/> Alterado <input type="checkbox"/> No realizada <input type="checkbox"/> 2.15. Reflejos Osteotendinosos Hiporreflexia <input type="checkbox"/> Hiperreflexia <input type="checkbox"/> Normorreflexia <input checked="" type="checkbox"/> No realizada <input type="checkbox"/></p>
---	--

3. COORDINACIÓN MOTORA, EQUILIBRIO Y MARCHA

<p>3.1 Prueba de movimiento punto a punto Normal <input checked="" type="checkbox"/> Alterada <input type="checkbox"/> No realizada <input type="checkbox"/> 3.2 Test de movimiento rápido Normal <input checked="" type="checkbox"/> Alterada <input type="checkbox"/> No realizada <input type="checkbox"/></p>	<p>3.3 Prueba de Romberg Normal <input checked="" type="checkbox"/> Alterada <input type="checkbox"/> No realizada <input type="checkbox"/> 3.4 Prueba de marcha Tandem Normal <input checked="" type="checkbox"/> Alterada <input type="checkbox"/> No realizada <input type="checkbox"/></p>
--	---

4. EVALUACIÓN DE NISTAGMUS

<p>4.1. Nistagmus espontáneo Presente <input type="checkbox"/> Leve <input type="checkbox"/> Evidente <input type="checkbox"/> Vertical <input type="checkbox"/> Horizontal <input type="checkbox"/> Ausente <input checked="" type="checkbox"/> No realizada <input type="checkbox"/> 4.2. Nistagmus a mirada extrema Presente <input type="checkbox"/> Leve <input type="checkbox"/> Evidente <input type="checkbox"/> Vertical <input type="checkbox"/> Horizontal <input type="checkbox"/> Ausente <input checked="" type="checkbox"/> No realizada <input type="checkbox"/></p>	<p>4.3 Nistagmus Postrotacional Presente <input type="checkbox"/> Leve <input type="checkbox"/> Evidente <input type="checkbox"/> Vertical <input type="checkbox"/> Horizontal <input type="checkbox"/> Ausente <input checked="" type="checkbox"/> No realizada <input type="checkbox"/> OBSERVACIONES: _____</p>
---	---

5. PRUEBAS PARACLÍNICAS

Determinación de alcoholemia indirecta mediante Alcohosensor. Si se realizó _____ RESULTADO: _____
 OBSERVACIONES: Se adjunta consentimiento informado

6. MUESTRAS RECOLECTADAS PARA ESTUDIO TOXICOLÓGICO

Tipo de muestra: _____ Análisis solicitado: _____
 Destino: Enviado a laboratorio: _____ Entregado a la autoridad: _____

7. ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

AL EXAMEN CLÍNICO SE DETERMINA GRADO (Alcohólico) DE EMBRIAGUEZ POR Alcohol
 FIRMA MEDICO _____

Reglamento técnico forense para la determinación clínica de Embriaguez Aguda

Franco A Potosi

[Firma]
 C.C. 10.588.622
 U. Colombiana



DETERMINACIÓN CLÍNICA DE ESTADO DE EMBRIAGUEZ



Solicitante: Agente Chicarza 015 A 0021029
 Comparendo: _____ Fecha de los Hechos: 19 10 2017 Hora: 13:00
 Fecha y hora del examen: 19 10 2017 Hora: 16:01

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EXAMINADO

Nombre Completo: Jefferson Duvan Mironesq Mironesq Doc. Identidad: 1233193833 Edad: 18 años Sexo: M F

DATOS DEL DEFENSOR PRESENTE

Sólo si la persona por examinar es el imputado dentro de una investigación o proceso penal

Nombre Completo: _____ Tarjeta Profesional: _____ Firma: _____

1. RESUMEN DE INFORMACIÓN DISPONIBLE

Relato de los hechos y circunstancias relacionadas (hechos que generaron la solicitud del examen, actividades desarrolladas durante las horas inmediatamente anteriores a tales hechos, traumas físicos sufridos durante el evento, presencia de sintomatología, atención médica recibida, etc.)

SE ATIENDE AL LLAMADO DE: AGENTE DE TRANSITO POLICÍA NACIONAL
 Paciente en calidad de conductor de vehículo que se colisiona con camioneta en el momento paciente se encuentra en reanimación en H.O.B.I., se consulta historia clínica que reporta trauma craneoencefálico con pérdida de conciencia, herida borboteal circunferencial de 12cms con sangrado activo + hematomas local + herida frontal de 15cms sangrado activo, lesiones conjuntival + pupilas hiperreflejas + excreción hemática anterior, requiere con hiperventilación + Herida 4to dedo requiere de sutura quirúrgica y ventriculostomía.
 ANTECEDENTES MÉDICOS: SI NO Cuál? Glasgow 3/15 intubado, TAC que reporta Hemorragia subaracnoidea y ventriculostomía

2. EXAMEN CLÍNICO

<p>2.1 ¿Colabora en el examen? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>2.2 Alteración para la marcha SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Leve <input type="checkbox"/> Moderada <input type="checkbox"/> Severa <input type="checkbox"/> Camilla <input type="checkbox"/> Necesita ayuda para deambulación <input type="checkbox"/></p> <p>2.3 Presentación: Buena <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Mala <input type="checkbox"/></p> <p>2.4 Olores Asociados. Aliento alcohólico: Negativo <input type="checkbox"/> Discreto <input type="checkbox"/> Evidente <input type="checkbox"/> Dudoso <input type="checkbox"/> Otros _____</p> <p>2.5 Sensorio 2.5.1. Estado de Conciencia Alerta <input type="checkbox"/> Somnoliente <input type="checkbox"/> Estuporoso <input type="checkbox"/> Coma <input type="checkbox"/> 2.5.2. Orientación SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Tiempo <input type="checkbox"/> Lugar <input type="checkbox"/> Espacio <input type="checkbox"/> 2.5.3. Atención Euprosexia <input type="checkbox"/> Hipoprosexia <input type="checkbox"/> Hiperprosexia <input type="checkbox"/> 2.5.4. Memoria Normal <input type="checkbox"/> Alterada <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/></p> <p>2.6 Afecto Normal <input type="checkbox"/> Triste <input type="checkbox"/> Agresivo <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/></p>	<p>2.7 Lenguaje Disartria: Negativa <input type="checkbox"/> Discreta <input type="checkbox"/> Evidente <input type="checkbox"/></p> <p>2.8 Alteraciones del pensamiento. Sensopercepción, inteligencia, juicio y raciocinio, introspección _____</p> <p>2.9 Signos Vitales Fr. Respiratoria <u>20</u> Fr. Cardiaca <u>64</u> T.A. <u>84/63</u> T° <u>36</u></p> <p>2.10. Piel y Mucosas _____</p> <p>2.11 Ojos. Congestión Conjuntival SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>2.12 Pupilas Isocóricas <input type="checkbox"/> Mióticas <input type="checkbox"/> Midriáticas <input type="checkbox"/> Anisocóricas <input type="checkbox"/></p> <p>2.13. Reflejo Fotomotor Normal <input type="checkbox"/> Alterado <input type="checkbox"/> No realizada <input type="checkbox"/></p> <p>2.14. Convergencia ocular Normal <input type="checkbox"/> Alterado <input type="checkbox"/> No realizada <input type="checkbox"/></p> <p>2.15. Reflejos Osteotendinosos Hiporreflexia <input type="checkbox"/> Hiperreflexia <input type="checkbox"/> Normorreflexia <input type="checkbox"/> No realizada <input type="checkbox"/></p>
---	---

3. COORDINACIÓN MOTORA, EQUILIBRIO Y MARCHA

<p>3.1 Prueba de movimiento punto a punto Normal <input type="checkbox"/> Alterada <input type="checkbox"/> No realizada <input type="checkbox"/></p> <p>3.2 Test de movimiento rápido Normal <input type="checkbox"/> Alterada <input type="checkbox"/> No realizada <input type="checkbox"/></p>	<p>3.3 Prueba de Romberg Normal <input type="checkbox"/> Alterada <input type="checkbox"/> No realizada <input type="checkbox"/></p> <p>3.4 Prueba de marcha Tandem Normal <input type="checkbox"/> Alterada <input type="checkbox"/> No realizada <input type="checkbox"/></p>
--	---

4. EVALUACIÓN DE NISTAGMUS

<p>4.1. Nistagmus espontáneo Presente <input type="checkbox"/> Leve <input type="checkbox"/> Evidente <input type="checkbox"/> Vertical <input type="checkbox"/> Horizontal <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> No realizada <input type="checkbox"/></p> <p>4.2. Nistagmus a mirada extrema Presente <input type="checkbox"/> Leve <input type="checkbox"/> Evidente <input type="checkbox"/> Vertical <input type="checkbox"/> Horizontal <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> No realizada <input type="checkbox"/></p>	<p>4.3 Nistagmus Postrotacional Presente <input type="checkbox"/> Leve <input type="checkbox"/> Evidente <input type="checkbox"/> Vertical <input type="checkbox"/> Horizontal <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> No realizada <input type="checkbox"/></p> <p>OBSERVACIONES: _____</p>
---	--

5. PRUEBAS PARACLÍNICAS

Determinación de alcoholemia indirecta mediante Alcohosensor. Si se realizó _____ RESULTADO: _____
 OBSERVACIONES: Se adjunta consentimiento informado por padre quien firma para realización de prueba de alcohol debido a que resulta imposible realizar la valoración clínica de embriaguez por condición clínica de paciente. Se realiza toma de muestra en sangre y se entrega al agente responsable del caso.

6. MUESTRAS RECOLECTADAS PARA ESTUDIO TOXICOLÓGICO

Tipo de muestra: _____ Análisis solicitado: _____
 Destino: Enviado a laboratorio: _____ Entregado a la autoridad: _____

7. ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

AL EXAMEN CLÍNICO SE DETERMINA GRADO () DE EMBRIAGUEZ POR Se solicita prueba de alcoholemia pendiente a resultados.
 FIRMA MEDICO _____

Juan Dario Antaya M.
 MEDICO

21

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

Dpto.	Mpio.	Ent.	U. Receptora	Año	Consecutivo
-------	-------	------	--------------	-----	-------------

No. Expediente CAD



ACTA DE CONSENTIMIENTO -FPJ-28-

Este formato será utilizado por Policía Judicial

Departamento	Nariño	Municipio	Pasto	Fecha	19/11/17	Hora:	16:01
--------------	--------	-----------	-------	-------	----------	-------	-------

En Pasto el día 19 del mes 11 de 2017, siendo las 16:01

horas, Yo Jefferson Duvan Miramag Miramag

(Nombre de la persona a examinar)

Número de contraseña 1233 193 833

Identificado con

Número

y/o Juan Carlos Mirama Angaroy

Cedula de ciudadanía

Representante legal en caso de examen a menor o incapacitado

Identificado con

13068423 informado sobre los procedimientos que se llevaran a cabo; de la importancia de los mismos para la investigación judicial y las consecuencias posibles que se derivarían de no practicarlos, otorgo en forma libre y espontánea consentimiento para la realización de:

1. Examen médico legal realizado por Juan Arteaga

Como parte de la realización de este examen medico legal autorizo efectuar:

Extracción de sangre	<input checked="" type="checkbox"/>	Toma de radiografía	<input type="checkbox"/>	Extracción de muestras biológicas	<input type="checkbox"/>
Otro. ¿Cuál?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

- 2. Inspección Corporal.....
- 3. Registro Personal.....
- 4. Entrega voluntaria de Prendas de Vestir.....
- 5. Utilización de Luces Forenses para búsqueda de Evidencia Traza en el Cuerpo.....
- 6. Toma de muestra para identificación de voz.....
- 7. Toma de muestra para análisis de huellas de pisada.....
- 8. Registro decadactilar para descartes.....
- 9. Obtención de muestras para examen grafotécnico.....
- 10. Toma de impresiones dentales para moldeos, estudios y registro de mordida
- 11. Toma de muestras de residuos de disparo en mano.....
- 12. Otro. ¿Cuál? Alcoholemia.

Servidor responsable de examen o toma de muestra:

Juan Arteaga

1085258822

[Firma]

Nombre de Servidor

No de identificación

Firma

No KIT utilizado residuos disparo

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

Juan Carlos Mirama

[Firma]



Nombre Examinado (a) o rep. legal

Firma Examinado (a) o rep. legal

Huella índice derecho

Nota: Firma del padre de familia quien autoriza la toma de muestra de sangre para realización de alcoholemia

22

REPÚBLICA DE COLOMBIA
 MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden
 No. 12984851

NOMBRE:
FRANCO ALBERTO POTOSI GUANCHA

FECHA DE NACIMIENTO: **16-02-1985** SANGRE: **B+**

FECHA DE EMISIÓN:
27-03-2017

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR:
CONducIR CON LENTES



ORGANISMO DE REGISTRO EXPEDIDOR:
DPTO ADTYO TTOYTTE NCPAL PASTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
 MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden
LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10010851923

PLACA: **WMR867** MARCA: **CHEVROLET** LINEA: **NQR** MODELO: **2016**

CILINDRADA CC: **5.193** COLOR: **BLANCO GALAXIA**

CLASE DE VEHICULO: **CAMION** TIPO CARROCERIA: **ESTACAS** COMBUSTIBLE: **DIESEL** CAPACIDAD MOTOR: **5037**

NÚMERO DE MOTOR: **4HK1-377339** REG N VIN: **9GDN1R757GB020685**

NÚMERO DE SERIE: **9GDN1R757GB020685** REG N NÚMERO DE CHASIS: **9GDN1R757GB020685** REG N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): **RUALES FIERRO YENNI ISABEL** IDENTIFICACIÓN: **C.C. 1083245431**

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VALIDEZ	SERVICIO
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BOSETA Y BUS	27-03-2021	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BOSETA Y BUS	27-03-2021	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VÁLIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC01007867620

RESTRICCIÓN MOVILIDAD: **BLINDAJE 153**

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: **3201500968877** ME: **1** FECHA IMPOR.: **10/07/2015** PUERTAS: **0**

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - BANCO DE OCCIDENTE

FECHA MATRÍCULA: **11/12/2015** FECHA EXP. LIC. TTD.: **11/12/2015** FECHA VENCIMIENTO: *********

ORGANISMO DE TRÁNSITO: **SUBSTRIA TTOYTTE DPTAL NARIÑO/BUESACO**



LT01005976878

Consulta Automotores

Realizar otra consulta

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

PLACA DEL VEHÍCULO:	OME37D	ESTADO DEL VEHÍCULO:	ACTIVO
NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:	10008471449	CLASE DE VEHÍCULO:	MOTOCICLETA
TIPO DE SERVICIO:	Particular		

Información general del vehículo

MARCA:	BAJAJ	LÍNEA:	DISCOVER 125 +
MODELO:	2015	COLOR:	NEGRO NEBULOSA
NÚMERO DE SERIE:	9FLA15BZ6FAJ44471	NÚMERO DE MOTOR:	JZZWEA06244
NÚMERO DE CHASIS:	9FLA15BZ6FAJ44471	NÚMERO DE VIN:	9FLA15BZ6FAJ44471
CILINDRAJE:	124	TIPO DE CARROCERÍA:	SIN CARROCERIA
TIPO COMBUSTIBLE:	GASOLINA	FECHA DE MATRICULA INICIAL(DD/MM/AAAA):	21/11/2014
AUTORIDAD DE TRÁNSITO:	DPTO ADTVO TToYTTE MCPAL PASTO	GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:	NO
CLÁSICO O ANTIGUO:	NO	REPOTENCIADO:	NO
REGRABACIÓN MOTOR (SI/NO):	NO	NRO. REGRABACIÓN MOTOR	
REGRABACIÓN CHASIS (SI/NO):	NO	NRO. REGRABACIÓN CHASIS	
REGRABACIÓN SERIE (SI/NO):	NO	NRO. REGRABACIÓN SERIE	
REGRABACIÓN VIN (SI/NO):	NO	NRO. REGRABACIÓN VIN	
VEHICULO ENSEÑANZA (SI/NO):	NO		

Datos Técnicos del Vehículo

Poliza SOAT

 Pólizas de Responsabilidad Civil

 Certificado de revisión técnico mecánica y de gases (RTM)

 Certificados de revisión técnico Ambiental o de Enseñanza

 Solicitudes

 Información Blindaje

 Certificado de revisión de la DJJIN

 Certificado de desintegración física

Compromiso de desintegración física total y Pólizas de Caución

Tarjeta de Operación

Limitaciones a la Propiedad

Garantías a Favor De

Prendas Mobiliarias (Pre registradas / Pre levantadas)

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga

Normalización y Saneamiento

24

Consulta Automotores

Realizar otra consulta

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite. 2/5

PLACA DEL VEHÍCULO:	WMR567	ESTADO DEL VEHÍCULO:	ACTIVO
NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:	10010851923	CLASE DE VEHÍCULO:	CAMION
TIPO DE SERVICIO:	Público		

Información general del vehículo

MARCA:	CHEVROLET	LÍNEA:	NQR
MODELO:	2016	COLOR:	BLANCO GALAXIA
NÚMERO DE SERIE:	9GDN1R757GB020685	NÚMERO DE MOTOR:	4HK1-377339
NÚMERO DE CHASIS:	9GDN1R757GB020685	NÚMERO DE VIN:	9GDN1R757GB020685
CILINDRAJE:	5193	TIPO DE CARROCERÍA:	ESTACAS
TIPO COMBUSTIBLE:	DIESEL	FECHA DE MATRICULA INICIAL(DD/MM/AAAA):	11/12/2015
AUTORIDAD DE TRÁNSITO:	SUBSTRIA TTOyTTE DPTAL NARIÑO/BUESACO	GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:	SI
CLÁSICO O ANTIGUO:	NO	REPOTENCIADO:	NO
REGRABACIÓN MOTOR (SI/NO):	NO	NRO. REGRABACIÓN MOTOR	
REGRABACIÓN CHASIS (SI/NO):	NO	NRO. REGRABACIÓN CHASIS	
REGRABACIÓN SERIE (SI/NO):	NO	NRO. REGRABACIÓN SERIE	
REGRABACIÓN VIN (SI/NO):	NO	NRO. REGRABACIÓN VIN	
VEHÍCULO ENSEÑANZA (SI/NO):	NO		

Datos Técnicos del Vehículo

Poliza SOAT

 Pólizas de Responsabilidad Civil

Certificado de revisión técnico mecánica y de gases (RTM)

Certificados de revisión técnico Ambiental o de Enseñanza

Solicitudes

Información Blindeje

Certificado de revisión de la DIJIN

Certificado de desintegración física

Compromiso de desintegración física total y Pólizas de Caucción

Tarjeta de Operación

Limitaciones a la Propiedad

Garantías a Favor De

Prendas Mobiliarias (Pre registradas / Pre levantadas)

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga

Normalización y Saneamiento

26



9CDNIP/57GB020685



ALCALDIA DE PASTO
MUNICIPALIDAD DEL PASTO

29

QUE EN REALIZO LA INSPECCION: RAFAEL LEON ERASMO ENRIQUETA

5200160004971017 - - 30958

Acreditado

RAFAEL LEON ERASO ENRIQUETA



LA SUSCRITA INSPECTORA DE LA SEDE OPERATIVA DE BUESACO (NARIÑO) Conforme a Resolución 004775 del 1ro. de octubre de 2009

CERTIFICA:

TRADICION DEL VEHICULO:

PLACAS	WMR567	MARCA	CHEVROLET
MODELO	2016	LINEA	NQR
No. MOTOR	4HK1-377339	TIPO CARROCERIA	ESTACAS
CILINDRAJE	5193	No. CHASIS	9GDN1R757GB020685
COLOR	BLANCO GALXIA	SERVICIO	PUBLICO
No. SERIE	9GDN1R757GB020685	PASAJEROS	
COMBUSTIBLE	DIESEL	MODALIDAD	CARGA
CLASE	CAMION	EMPRESA	TRANSORIENTE SAS.

Declaración de aceptación/importación No. 032015000968877 No. levante 032015000820507 DE 10-07-2015

PROPIETARIO:

YENNI ISABEL RUALES FIERRO C.C. 1085.245.431

Pignoraciones: Contrato de Prenda sin Tenencia del Acreedor BANCO PICHINCHA

Pendientes: NO REGISTRA

Embargos: NO REGISTRA

SE ADHIERE ESTAMPILLAS POR VALOR DE \$3.700 PESOS M/L

En constancia se firma en Buesaco, 20 días del mes de Noviembre de 2017.



LILIANA HERNANDEZ LEMOS

 inspectora Tránsito y Transporte

 Sede Operativa Buesaco - Nariño



3A

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.085.245.431**

RUALES FIERRO
 APELLIDOS

YENNI ISABEL
 NOMBRES

Yenni Isabel Ruales Fierro
 FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-MAY-1985**
TUQUERRES
 (NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 **O+** **F**
 ESTATURA G.S. RH SEXO

19-DIC-2003 PASTO
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabeatriz Resgifo Lopez
 REGISTRADORA NACIONAL
 ALMABEATRIZ RESGIFO LOPEZ



P-2300100-53126841-F-1085245431-20040728 0306404210A 02 169900150

10

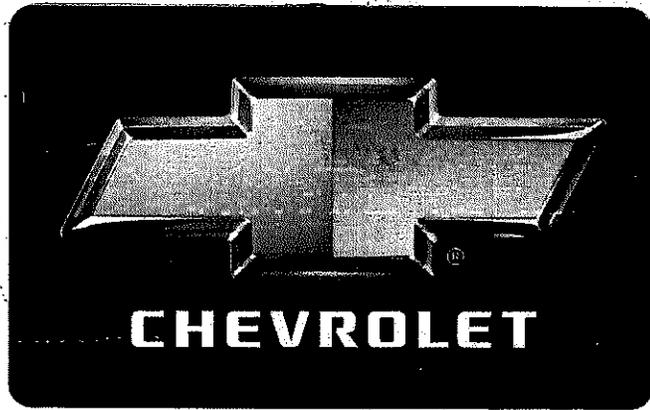


REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No. **10010851923**

PLACA **WMR567** MARCA **CHEVROLET** LÍNEA **NQR** MODELO **2016**
 CILINDRADA CC **5.193** COLOR **BLANCO GALAXIA** SERVICIO **PÚBLICO**
 CLASE DE VEHÍCULO **CAMION** TIPO CARROCERÍA **ESTACAS** COMBUSTIBLE **DIESEL** CAPACIDAD Kg/PSJ **5037**
 NÚMERO DE MOTOR **4HK1-377339** REG **N** VIN **9GDN1R757GB020685**
 NÚMERO DE SERIE **9GDN1R757GB020685** REG **N** NÚMERO DE CHASIS **9GDN1R757GB020685** REG **N**
 PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) IDENTIFICACIÓN **C.C. 1085245431**
RUALES FIERRO YENNI ISABEL



35

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE ********* POTENCIA HP **153**



DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN **32015000968877**

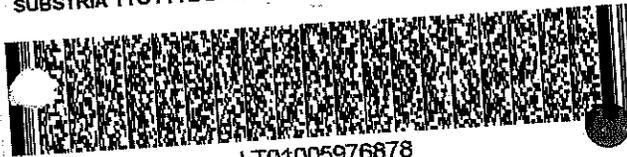
FECHA IMPORT. **10/07/2015** PUERTAS **0**

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - BANCO DE OCCIDENTE

FECHA MATRÍCULA **11/12/2015** FECHA EXP. LIC. TTO. **11/12/2015** FECHA VENCIMIENTO *********

ORGANISMO DE TRÁNSITO **SUBSTRIA TTOYTE DPTAL NARIÑO/BUESACO**



LT01005976878

CERTIFICADO DE EMISION DE GASES

GENERAL MOTORS S.A.

NIT. 860002304-3

Avenida Boyaca (calle 56A Sur) # 33-53 Telefono: 7400111
Bogotá, D.C. - Colombia

FECHA: 07.07.2015

CERTIFICA:

Año modelo	Gasolina		Diesel Opacidad %
	Co%	Hc ppm	
2008/2009	1,0	200	35
2010/ posteriores	0,8	160	28

MARCA: CHEVROLET LÍNEA: CHASIS CAB NOR RWD FA E4

VIN: 9GDN1R757GB020685

CILINDRADA: 5193 C.C

Este vehículo cumple con los niveles máximos permitidos de emisiones según su aplicación (Gasolina & Diesel) establecidos en la resolución No. 910 de 2008 del Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial.

CLASE: Chasis Cabitrado

MODELO: 2016

N: MOTOR: 4HK1-377339

36

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
 NIT. 882.002.279-4 - Cra 11 No. 89-00 Bogotá, D. C.

TÍTULO DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRANSITO

FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA		
AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA
2016	12	26	2016	12	27

DESDE LAS 00 HORAS DEL 26 DE 2016 HASTA LAS 24 HORAS DEL 27 DE 2016

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR: **RIALES FIERRO YENNY ISABEL**
 TELEFONO TOMADOR: **3205192854**

TIPO DE DOCUMENTO: **CC** No. DOCUMENTO TOMADOR: **1085245431**
 COD. SUCURSAL EXPEDIDORA: **41** CLAVE PRODUCTOR: **977006001** CIUDAD EXPEDICIÓN: **PASTO**

DIRECCIÓN DEL TOMADOR: **C/ LA NRO 12F 13 EL PILAR** CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR: **PASTO**

PLAZA PÓLIZA No. **0** AT 1329 **35444404 2**

RESOLUCIÓN SUPERINTENDENCIA BANCARIA 2000 DE JUNIO 14 DE 1981

CLASE VEHICULO GARGA O MIXTO	SERVICIO PUBLICO	CILINDRAJE / VARIOS 5193
MODELO 2016	PLACA No. WMR567	MARCA CHEVROLET
LÍNEA VEHICULO NQR		
No. MOTOR 4HK1377339	No. CHASIS o No. SERIE 9GDN1R757GB020685	
No. VIN. 9GDN1R757GB020685	PASAJEROS 2	CAPACIDAD TON 5.10
TARIFA 320		
PRIMA SOAT \$ 494700	CONTRIBUCIÓN FOSYGA \$ 247350	TASA RUNT \$ 1610
TOTAL A PAGAR \$ 743660		

AMPAROS POR VÍCTIMA

A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS
 B. INCAPACIDAD PERMANENTE
 C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS
 D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS

AGENCIA DE SEGUROS HUERTAS GUERRERO & CIA
 ELIZABETH HUERTAS GUERRERO
 CRA. 23 No. 21-3657406-8884
 CEL: 315 582 6419 863 14 880 3308

35444404 2

FIRMA AUTORIZADA

ORIGINAL

31

	PROCESO PENAL	Página 1 de 1
	ENTREGA BIENES	

San Juan de Pasto, Diciembre diecinueve (19) del dos mil diecisiete (2017)

PARA: Parqueaderos de la Oficina Municipal de Tránsito y Transporte. **BLANCA MARIA**

DE: FISCALÍA SEGUNDA LOCAL UNIDAD SAU.

ASUNTO: ENTREGA PROVISIONAL VEHICULO.

SPOA: 520016000487201780958

Oficio N° 387/FL2.

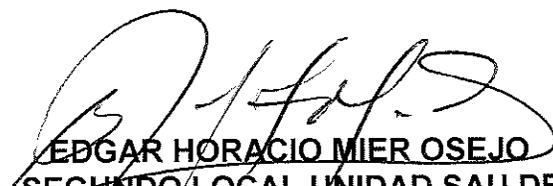
Atento Saludo.

Por medio del presente me permito solicitar de Usted se sirva ordenar a quien corresponda se entregue física y materialmente el vehículo que se relaciona a continuación, a (la) **Sr (a). YENNI ISABEL RUALES FIERRO, identificado con C.c. #1.085.245431 DE PASTO**, quien ha demostrado ser el (la) propietario (a) del rodante, entrega que se hará en forma, PROVISIONAL lo anterior, de conformidad con orden emitida por el Juzgado Tercero penal Municipal en función de control de Garantías) y este despacho en fecha 18 de Diciembre del año en curso, dado que el rodante fue involucrado en un accidente de tránsito.

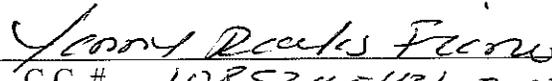
CARACTERISTICAS:

CLASE	CAMION
SERVICIO	PUBLICO
TIPO	ESTACAS
COLOR	BLANCO GALAXIA
N° DE MOTOR	9GDN1R757GB020685
N° DE CHASIS	4HK1377339
MARCA	CHEVROLET
LINEA	NQR
MODELO	2016
PLACA	WMR567

Atentamente,


EDGAR HORACIO MIER OSEJO
FISCAL SEGUNDO LOCAL UNIDAD SAU DE PASTO

FISCALIA GENERAL DE LA NACION
DIRECCION SECCIONAL DE FISCALIA PASTO
FISCALIA SEGUNDA UNIDAD SAU DE PASTO
CALLE 19 NO. 21-34

QUIEN RECIBE: 
 C.C.# 1085245431 PASTO.

7

**JUZGADO TERCERO PENAL MUNICIPAL
CONTROL DE GARANTÍAS
PASTO - NARIÑO**

San Juan de Pasto, 18 de diciembre del 2017		Hora iniciación: 04:03 p.m.
Radicación: 520016000487201780958		N.I. 24323
Delito	LESIONES PERSONALES CULPOSAS (EN LA ACTUALIDAD HOMICIDIO CULPOSO)	
Indiciado	FRANCO ALBERTO POTOSÍ GUANCHA	

**AUDIENCIA PRELIMINAR:
DEVOLUCIÓN DEFINITIVA DE BIENES**

FISCALÍA	2 LOCAL
NOMBRE:	EDGAR HORACIO MIER OSEJO
DIRECCIÓN:	EDIFICIO URI
APODERADA SOLICITANTE	
NOMBRE:	VERONICA ASTORQUIZA JURADO
DIRECCIÓN	CARRERA 22 No. 22 - 25 B/ SANTANDER
TELÉFONO:	3017403100
VÍCTIMA (PADRE DEL OCCISO: JEFFERSON DUBAN MIRAMAG)	
NOMBRE:	JUAN CARLOS MIRAMAG
DIRECCIÓN	DIAGONAL 16D No. 6 C - 252
TELÉFONO:	3155027374

No se hace presente el Ministerio Público pese a su oportuna notificación.

APODERADA SOLICITANTE: Con fundamento en el artículo 100 del C.P.P. impetra solicitud de **devolución provisional**, a favor de la señora **JENNI ISABEL RUALES FIERRO**, en su condición de propietaria, identificada con la **C.C. No. 1.085.245.431**, respecto del siguiente vehículo:

CLASE	CAMIÓN	MODELO	2016
MARCA	CHEVROLET	PLACAS	WMR567
TIPO CARROCERÍA	ESTACAS	COLOR	BLANCO GALAXIA
LÍNEA	NQR	SERVICIO	PÚBLICO

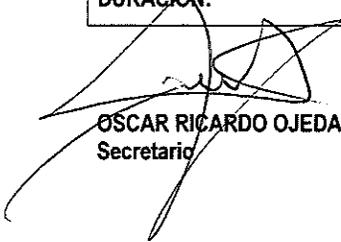
Previamente a su exposición, da a conocer que desafortunadamente en días pasados, la víctima inicial de lesiones personales culposas, señor JEFFERSON DUABAN MIRAMAG MIRAMAG, resultó fallecido. No obstante, en la actualidad, el asunto se encuentra todavía bajo el conocimiento de la Fiscalía 2 Local de Pasto, donde aún no reposa el registro civil de defunción.

Para tales efectos, la señorita apoderada solicitante procede a correr traslado de los siguientes EMP: Certificado de libertad y tradición, tarjeta de propiedad y SOAT. Expresa que es un bien mueble sobre el cual no pesa ningún gravamen o medida cautelar, se han cumplido con los protocolos de cadena de custodia, procedimientos a través de los cuales se constata la procedencia lícita del vehículo y eleva la solicitud en nombre de la legítima propietaria del rodante.

FISCALÍA. Manifiesta que se han cumplido con los requisitos contemplados en el artículo 100 del C.P.P., esto es, el involucramiento del rodante en un delito culposo, el cumplimiento del registro de cadena de custodia, la demostración de la calidad de propietario, poseedor o tenedor del solicitante, encontrando evidenciada en el presente asunto, la propiedad de la peticionaria, y por último la inexistencia de gravámenes, pendientes, embargos o cancelaciones de matrícula. Por ello, no se opone a la entrega provisional del automotor. Manifiesta que hasta el momento, no cuenta con soportes sobre el fallecimiento de la víctima, empero remitirá el expediente a la Fiscalía 8 Local, para la determinación de la responsabilidad penal.

DECISIÓN. Procede a verificar los presupuestos normativos indispensables para ordenar la devolución del rodante, encontrando satisfechos, conforme al mandato del artículo 100 del C.P.P., el involucramiento del automotor en un delito culposo, los soportes atinentes a la cadena de custodia a través del experticio técnico sobre el vehículo que demuestra su procedencia lícita y la inexistencia de gravámenes o medidas que imposibiliten la devolución del mismo de acuerdo a la normatividad vigente. Resalta la judicatura que, en torno al vínculo jurídico que ostenta la peticionaria respecto del bien objeto del presente trámite, obran los documentos pertinentes que evidencian su propiedad legítima, principalmente, el Certificado de Libertad y Tradición. En consecuencia, ordena la **DEVOLUCIÓN PROVISIONAL** del rodante identificado con las características previamente referenciadas a favor de su propietaria legítima, señora **JENNI ISABEL RUALES FIERRO**, en su condición de propietaria, identificado con la **C.C. No. 1.085.245.431**, a través de su apoderada judicial, señorita VERONICA ASTORQUIZA JURADO. **NO SE PRESENTAN RECURSOS.**

HORA TERMINACIÓN:	04:21 p.m.
DURACIÓN:	18 minutos


OSCAR RICARDO OJEDA GUERRERO
Secretario



EPICRISIS



HOSPITAL
UNIVERSITARIO

FECHA DE IMPRESION

sábado 25 de noviembre de 2017 13:23:4

HOJA

1/7

Direccion: Calle 22 No. 7-93 - Parque bolivar - Pasto - Nariño.

Nit:891200528-8.

Cod. 520010110201

TELEFONO: 7333400

Folio:

Folio Modificado:

INFORMACION GENERAL

Fecha de Ingreso: 19/11/2017 14:16:07 Ingreso: 694281 Cama: UC314 Estado: Registrado
 Nombre del Paciente: JEFFERSON DUVAN MIRAMAG MIRAMAG Tipo de Paciente: Otro Sexo: Masculino
 Tipo del Documento: Cédula Ciudadanía Número: 1233193833 Edad: 18 Años \ 4 Meses \ 11 Días Fecha de Nacimiento: 14/07/1999 00:00:00
 Direccion: CALLE 13 # 7 33 SAN MARTIN
 E. P. S.: 13-18 COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A.
 Entidad:
 Medico Registra: DAISSY ANDREA MONCAYO Medico Confirma: HERMOSA

INFORMACION DE LA EPICRISIS

Servicio de Egreso: Ninguna Fecha de Egreso: 25/11/2017 13:08:56 Estado Paciente: MUERTO

Motivo Consulta:

"TRAIDO POR AMBULANCIA SAN FELIPE"
ACCIDENTE DE TRANSITO.

Enfermedad Actual:

PACIENTE ECONTRADO EN VIA PUBLICA APROXIMADAMENTE HACE 1 HORA KM 3 VIA RIO BOBO, POR AMBULANCIA SAN FELIPE QUIENES REFIERE APARENTEMENTE SURE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA SIN MAS DATOS AL RESPECTO, ENCUESTRAN PACIENTE INCONCIENTE CON CASCO PARTIDO Y TRAEN A NUESTRA INSTITUCION. INGRESA PACIENTE A SALA DE REANIMACION EN MALAS CONDICIONES GENERALES, INCONCIENTE, GLASGOW 3/15, SE PROCEDE A MONITORIZAR, Y SE INICIA PROTOCOLO DE INTUBACION ENDOTRAQUEAL CON EXITO, SE TRASLADA A TOMA DE IMAGENES DIAGNOSTICAS, SE TOMA TAC DE CRANEO SIMPLE EN LA CUAL SE EVIDENCIA MULTIPLES CONTUSIONES HEMORRAGICAS, HSA, Y HEMORRAGIA VENTRICULAR POR LO CUAL SE INFORMA A NEUROCIRUJANO DE TURNO QUE INDICA SE ACERCARA A VALORAR A AL PACIENTE.

Paciente de 18 años de edad es encontrado en vía pública al parecer posterior a accidente de tránsito inconciente con TC E severo realizan IOT y estabilización en urgencias toma de imágenes diagnosticas mas valoración por neurocirugia quien considera paciente no es candidato para llevar a cirugía pues se observa en TAC CEREBRAL CONTUSIONES CEREBRALES MULTIPLES BILATERALES ALGUNA PUNTIFORMES QUE COMPROMENTEN TAMBIEN EL PUENTE, Y ELMSEENCEFALO, HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA DIFUSA, HEMORRAGIA INTRAVENTRICULAR Y EN TALAMO DERECHO, LIGERO EDEMA CEREBRAL, LINEA MEDIA CONSERVADA, CISTERNAS DE LA BASE AMPLIAS. Se decide trasladar a la unidad de cuidado intensivo para continuar con neuromonitorización PIC y medidas de neuroprotección y antiedema cerebral.

Revisión del Sistema:

Antecedentes:

Tipo:Alérgicos Fecha: 19/11/2017 03:11 p.m.
Detalle: NIEGA
 Tipo:Quirúrgicos Fecha: 19/11/2017 03:11 p.m.
Detalle: NIEGA
 Tipo:Médicos Fecha: 19/11/2017 03:11 p.m.
Detalle: NIEGA

Examen Fisico:

INGRESA PACIENTE EN COMPANIA DE PERSONAL DE AMBULANCIA SAN FELIPE, EN MALAS CONDICIONES GENERALES, CON COLLAR CERVICAL Y TABLA RIGIDA, CRANEO CON HERIDA EN REGION BIPARIETAL CIRCUNFERENCIAL DE APROXIMADAMENTE 12 CM PROFUNDA Y CON SANGRADO ACTIVO, DOLOR A LA PALPACION LOCAL, HERIDA FRONTAL DE 15 CM CON SANGRADO ACTIVO CON DEFORMIDAD, PUPILAS ANISOCORICAS CON MIDRIASIS IZQUIERDA, PUPILAS DERECHA PUNTIFORME, INYECCION CONJUNTIVAL ORL: ALIENTO ALCOHOLICO, CUELLO INMOVILIZADO CON COLLAR DE PHILADELFA, TORAX CON ESCORIACION EN HEMITORAX ANTERIOR IZQUIERDO TERCIO SUPERIOR, LIGERAMENTE HIPOVENTILADO EN BASE, CORAZON TAQUICARDICO, ABDOMEN DE BLANDOP DEPRESIBLE, NO APARENTE SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, G/U SONDA VESICAL CON PRESENCIA DE HEMATURIA FRANCA, EXTREMIIDADES MANO IZQUIERDA CON HERIDA EN 4 DEDO CON MULTIPLES ESCORIACIONES, ESCORIACIONES EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON EDEMA, SNC: INGRESA INCONCIENTE CON ALIENTO ALCOHOLICO

paciente en regulares condiciones generales bajo pseudo sedación con rrrs -2 al ingreso con pupilas anisocorica derecha en izquierda en con ruidos cardiacos ritmicos de buena intensidad con murmullo vesicular conservado sin agregados con abdomen blando depresible extreidades simétricas no edemas no estigmas de mas traumas

Indicación Med / Conducta:

OBSERVACION
NVO

MONITORIZACION CONTINUA
 SSN 0.9% 2000 CC PARA 24 HORAS
 RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS
 DIPIORNA 1 GR V CAD 6 HORAS
 METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS
 FENITOINA 125 MG IV CADA 8 HORAS
 SEDACION
 S// HEMOGRAMA- TIEMPOS - GLUCOSA - BUN - CREATININA - SODIO - POTASIO - GASES ARTERIALES - TAC DE CRANEO SIMPLE - RX DE COLUMNA CERVICAL - DORSAL Y LUMBAR - RX DE MANO IZQUIERDA - RX DE PIERNA DERECHA - RX DE TORAX- TAC ABDOMINAL
 S// VALORACION POR NEUROCIRUGIA - CIRUGIA GENERAL
 SUTURA DE HERIDAS
 CONTROL DE SIGNOS VITALES
 INFROMAR CAMBIOS

Estado Ingreso:

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES BAJO SEDACION Y VENTILACION MECANICA CON PUPILAS ANISOCORICAS CON CATETER DE PIC EN 16, SOPORTADO CON NORADRENALINA PARA GARANTIZAR TAM 90, CON GASES ARTERIALES QUE REVELAN SEVERA HIPOPERFUSION TIUSLAR CON ACIDOSIS METABOLICA HIPERLACTATEMICA SECONTINUARA CON INFUSION DE LEV SOL SLAINA A 200 CC HORA. EN URGENCIAS SE PASA BOLO DE 5 LITROS. ELECTROLITOS NORMALES. POR PARTE DE NEUROCX VALORA PACIENTE QUIEN REFIERE NO ES CANDIDATO A CIRUGIA. LLAMA LA A TENCION HEMATURIA POR LO CUAL SE TOMA TAC DE ABDOMEN PENDINGE OBSERVAR IMAGENES E INTERCONSULTAR CON CX GENERAL CONTROL DE HB Y HTO. PACIEENTE A QUIEN COMPLETO MEDIDAS DE NEUROPROTECCION CERERBRAL POR 72 HORAS SIN EMBARGIO MALNA EVOLUCION DE PACIENTE AHORA CON CRITERIOS DE MUERTE CEREBRAL

EVOLUCIONES

FECHA	DESCRIPCION
-------	-------------

Medico que Evoluciona: **ESPAÑA CEPEDA LESLI GREIS**

19/11/2017 04:00 p.m.	PACIENTE CON HISTORIA CLINICA ANOTADA, AL MOMENTO VALORADO POR NEUROCIRUGIA DR. CHECA QUEIN INDICA TRASLADO A UCI PARA MONITORIZACION PIC, SE INTERCONSULTA A LA UNIDAD QUEINES REFIEREN SE ASIGNA CAMA UC 314.
-----------------------	---

Medico que Evoluciona: **CHECA HURTADO LUIS FELIPE**

19/11/2017 04:10 p.m.	DX TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CONTUSIONES CEREBRALES MULTIPLES BILATERALES: EN EL PUENTE, EL MSENENCEFALO, Y EN EN TALAMO DERECHO HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA DIFUSA HEMORRAGIA INTRAVENTRICULAR LIGERO EDEMA CEREBRAL PACIENTE EN MAL ESTADO CLINICO CON LESIONES DIFUSAS PERO SIN HERNIACION CEREBRAL CON CONTUSION DEL TALLO CEREBRAL Y EDEMA CEREBRAL, EN EL MOMENTO NO REQUIERE DE MANEJO QUIRURGICO PERO SE COLOCARA CATETER DE MONTORIA DE PIC PARA GUIA DEL MANEJO EN UCI
-----------------------	---

Medico que Evoluciona: **ESPAÑA CEPEDA LESLI GREIS**

19/11/2017 05:07 p.m.	PACIENTE CON HISTORIA CLINICA ANOTADA, ACEPTADO EN UCI QUIENES SOLICITAN TAC CERVICAL PARA SUBIR A AL UNIDAD SIN EMABARGO SE VALORA EN CONNUNTO CON DR. CHECA NEUROCIRUJANO SE EVALUA RX CERVICAL EN LA CUAL NO SE EVIDENCIAN ALTERACIONES POR LO CUAL SE SUSPENDER ORDEN DE TAC CERVICAL Y SE INDICA RETIRO DE COLALR CERVICAL. POR PARTE DE NEUROCIRUJANO DR. CHECA SE REALIZA COLOCACION DE CATETER PIC SIN COMPLICACIONES, SE TRASLADA PACIENTE A TOMA DE TAC ABDOMINAL Y POSTERIOR A ELLO SE PROCEDERA A SU TRASLADO A UCI
-----------------------	---

Medico que Evoluciona: **ARTEAGA OVIEDO MARIA ALEJANDRA**

19/11/2017 05:20 p.m.	DX TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO, TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN, MANEJO EN UCI POR INDICACION DE NEUROCIRUGIA, SIN POSIBILIDA DE EVALUAR ABDOMIEN POR LO CUAL Y POR ENCONSTRARSE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE DESDE EL PUNTO DE VISTA ABDOMINAL SE DECIDE SOLICITAR TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO.
-----------------------	---

Medico que Evoluciona: **MONCAYO HERMOSA DAISSY ANDREA**

19/11/2017 07:05 p.m.

PACIENTE CON DX DE POLITRAUMATISMO ACCIDENTE DE TRANSITO ?? TRAUMA CRANEO ENCEFALICO SEVERO* TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN SOSPECHA DE NEUMOTORAX IZQUIERDO. PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES BAJO SEDACION Y VENTILACION MECANICA CON PUPILAS ANISOCORICAS CON CATETER DE PIC EN 16, SOPORTADO CON NORADRENALINA PARA GARANTIZAR TAM 90, CON GASES ARTERIALES QUE REVELAN SEVERA HIPOPERFUSION TISULAR CON ACIDOSIS METABOLICA HIPERLACTATEMICA SECONTINUARA CON INFUSION DE LEV SOL SLAINA A 200 CC HORA. EN URGENCIAS SE PASA BOLO DE 5 LITROS. ELECTROLITOS NORMALES POR PARTE DE NEUROCX VALORA PACIENTE QUIEN REFIERE NO ES CANDIDATO A CIRUGIA. LLAMA LA ATENCION HEMATURIA POR LO CUAL SE TOMA TAC DE ABDOMEN PENDEINTE OBSERVAR IMAGENES E INTERCONSULTAR CON CX GENERAL CONTROL DE HB Y HTO. CONTINUAR CON MEDIDAS DE NEUROPROTECCION CEREBRAL CONDICION DE PACIENTE ES AL EXTREMO CRITICA. PRONOSTICO RESERVADO.

Medico que Evoluciona: **ROJAS CHAMORRO CARLOS HERNAN**

19/11/2017 09:18 p.m.

EVOLUCION UCIDELA NOCHE
PACIENTE CON FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO IV CHOQUE NEUROGENICO SECUNDARIO A TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO Y HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA, SINDROME DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA SECUNDARIO TRAUMA CERRADO DE TORAX CONTUSIONES PULMONARES BILATERALES Y NEUMOTORAX IZQUIERDO, HEMATURIA MACROSCOPICA CON TAC ABDOMINAL SIN EVIDENCIA DE FRACTURA RENAL, NI COMPROMISO DE VICERAS SOLIDAS Y HUECAS SIN EMBARGO PENDIENTE REPORTE RADIOLOGICO, EVOLUCIONA EN FORMA ESTABLE CON CATETER DE PIC CON MONITORIA MENOR A 20 PERO CON ONDA P2 MAYOR QUE LA P1 POR LO QUE SE PREVE HIPERTENSION ENDOCRANEANA CON PRESION DE PERFUSION TISULAR OPTIMA ENTRE 75, SE PASA CATETER YUGULAR PARA SATURACION DEL BULBO DEL A YUGULAR PARA EVALUACION OBJETIVA DE LA PERFUSION CEREBRAL SE EVALUARA CON CONTROL DE RX DE CUELLO Y DE ACUERDO A EVOLUCION SE DEFINIRA POR PARTE DE NEUROCIROLOGIA LA NECESIDAD DE CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA, NEUMOTORAX DEL 15% APROXIMADAMENTE SE VALORARA POR PARTE DE CIRUGIA REQUERIMIENTO DE TORACOSTOMIA, SE CONTINUA SOPORTE VASOPRESOR NOREPINEFRINA DOSIS ALTAS EN PRO DE OPTIMIZAR LA PERFUSION TISULAR Y MANEJO DE LA PERFUSION CEREBRAL, VENTILACION MECANICA CON ESTRATEGIA PROTECTORA, PROTECCION GASTRICA PROFILAXIS ANTIROMBOTICA, Y ANTICONVULSIVANTE, LA CONDICION ES CRITICA EL PRONOSTICO ES RESERVADO.

Medico que Evoluciona: **ROJAS CHAMORRO CARLOS HERNAN**

20/11/2017 01:16 a.m.

EVOLUCION EN LA NOCHE PACIENTE CON FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO IV CHOQUE NEUROGENICO SECUNDARIO A TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO Y HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA, SINDROME DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA SECUNDARIO TRAUMA CERRADO DE TORAX CONTUSIONES PULMONARES BILATERALES Y NEUMOTORAX IZQUIERDO, HEMATURIA MACROSCOPICA SE REALIZA NUEVA RX DE TORAX DE CONTROL CON EVIDENCIA DE NO PROGRESION DE NEUMOTORAX DEL 15% APROXIMADAMENTE, EVOLUCION CON DESBALANCE TORACOABDOMINAL CON MAL CONTROL DE PCO2 POR LO QUE SE INDICA LA OPTIMIZACION DE SEDACION CON PROPOFOL 50 MG/KG/MIN EN PRO DE LOGRAR META DE RASS - 5 QUE PERMITA MEJOR CONTROL DE L PCO2, REQUIRIENDO DE DOSIS ASCENDENTE DE NOREPINEFRINA, GASES ARTERIALES DE CONTROL ACIDOSIS LACTICA, SE SUSCRIBE CRISTALOIDES A LACTATO RINGER SE PASA CARGA DE 30 CC /KG Y SE OPTIMIZA INFUSION POR TORAX DE PERFUSION TISULAR Y MANEJO DE LA PERFUSION CEREBRAL, VENTILACION MECANICA CON ESTRATEGIA PROTECTORA, PROTECCION GASTRICA PROFILAXIS ANTIROMBOTICA, Y ANTICONVULSIVANTE, LA CONDICION ES CRITICA EL PRONOSTICO ES RESERVADO.

Medico que Evoluciona: **CHECA HURTADO LUIS FELIPE**

20/11/2017 10:48 a.m.

EVOLUCION ESTABLE
VALORES DE PIC NORMALES PPC NORMALES
SIN EMBARGO SE EXPLICA A LA FAMILIA SOBRE LA GRAVEDAD DE LAS LESIONES Y SU PRONOSTICO RESERVADO
LA DIABETES INCIPIDA ES UN FACTOR DE MUY MAL PRONOSTICO VITAL Y NEUROLOGICO EN PACIENTE CON TEC SEVERO.
YA SE NICIO MANEJO AGRESIVO DE LA DISFUNCION DIENCEFALICA

Medico que Evoluciona: **ENRIQUEZ YAGUE JENNIE ANDREA**

20/11/2017 12:34 p.m.

PACIENTE VALORADO EN REVISTA CON DR BETANCUR, SE ENCUENTRA BAJO SEDACION Y RELAJACION PARA RASS -5. MANTIENE PIC DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, SE AVANZA CATETER DE BULBO YUGULAR PARA METABOLISMO CEREBRAL, SATURACION DE O2 72%. HEMODINAMICAMENTE DEPENDIENTE DE ALTO SOPORTE VASOACTIVO, ACOPLADO A VM SIN DISFUNCION PULMONAR, EN ACIDOSIS METABOLICA CON HIPERLACTATEMIA. POLIURICO CON SODIO EN LIMITE SUPERIOR. GLUCOMETRIAS NORMALES. SIN RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA. PACIENTE EN MUY MAL ESTADO GENERAL, SE EXPLICA A LA FAMILIA LA SITUACION ACTUAL Y EL PRONOSTICO. SE CONTINUA IGUAL MANEJO, SE OPTIMIZA SEDACION. SE DECIDE Dosis UNICA DE DESMOPRESINA POR POLIURIA, CON ALTO RIESGO DE PROGRESAR A DIABETES INSIPIDA. TOMARA SODIO DE CONTROL PARA DEFINIR INICIO DE SOLUCION HIPERTONICA O MANITOL DE ACUERDO A RESULTADOS, DADO QUE TIENE SEVERO EDEMA CEREBRAL. PRONOSTICO RESERVADO.

Medico que Evoluciona: **TEJADA PANTOJA ANDRES GIOVANNY**

23/11/2017 09:53 p.m.

EVOLUCION UCI DEL A NOCHE

PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA REGULAR ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SOPORTE VASOPRESOR SIN TRASTORNO DE LA PERFUSION TISULAR CON MALAS CONDICIONES NEUROLOGICAMENTE CON POBRE RESPUESTA ANISOCORIA FIJA Y EN EL MOMENTO CON RESPIRACION DE CHEYNE STOKES Y ANTE SEVERO DESACOPLE CON LA VENTILACION MECANICA SE INDICA EL INICIO DE SEDACION CONCIENTE EN PRO DE LOGRAR MEJOR DINAMICA PULMONAR, CONTINUAR EVALUACION NEUROLOGICA CORRECCION DE SODIO SE SOLICITA CONTROL PARA DETERMINAR LA MISMA, LA URESIS SE CONTROLA YA CON DESMOPRESINA, NO SRIS, CONTINUAMOS LA MONITORIA Y SOPORTE MULTISISTEMICO EN UCI

Medico que Evoluciona: ENRIQUEZ YAGUE JENNIE ANDREA

24/11/2017 12:12 p.m.

PACIENTE VALORADO EN REVISTA CON DR BETANCUR, SE ENCUENTRA EN REGULAR ESTADO GENERAL. BAJO SEDACION CONCIENTE, HEMODINAMICAMENTE CON REUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO, ACOLADO A VM SIN DISFUNCION PULMONAR. DIURESIS ADECUADA, CON CONTROL PARCIAL DE POLIURIA, YA CON CONTROL DE HIPERNATREMIA, SE DECIDE SUSPENDER SOLUCION AL 0.45%, SE DEJA CON SOLUCION SALINA NORMAL. GLUCOEMIAS NORMALES. FEBRIL SIN OTRO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA. SE CONSIDERA CONTINUAR IGUAL MANEJO. CONDICION CRITICA.

Medico que Evoluciona: CORDOBA WILMAR HERNAN

2017 04:19 p.m.

EVOLUCION UCI TARDE: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE: 1. FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO IV CHOQUE NEUROGENICO SECUNDARIO A TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO Y HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA - SINDROME DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA 2. TRAUMA CERRADO DE TORAX CON CONTUSIONES PULMONARES BILATERALES Y NEUMOTORAX IZQUIERDO 3. HEMATURIA RESUELTA, 4. POP DE TORACOSTOMIA IZQUIERDA.

PROBLEMAS: SEVERO COMPROMISO NEUROLOGICO, DADO POR HSA TRAUMATICA.

PACIENTE EN CONDICION AL EXTREMO CRITICA DADA SEVERIDAD DE TRAUMA ENCEFALICO, QUIEN AL MOMENTO SE ENCUENTRA INESTABLE DESDE EL PUNTO DE VISTA HEMODINAMICO, CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR CON NORADRENALINA PARA GARANTIZAR PAM Y PPC. NEUROLOGICAMENTE SIN SEDACION PERO CON POBRE RESPUESTA, AUN CON GLASGOW 3/15. RESPIRATORIAMENTE SINCRONICO CON VENTILACION MECANICA CON GASES ARTERIALES EN EQUILIBRIO Y SIN TRASTORNO DE OXIGENACION. SU FUNCION RENAL SE MANTIENE PRESERVADA, GU CON POLIURIA Y CON DESCENSO MARCADO DE SODIO SERICO POR LO CUAL SE CONSIDERA EN REVISTA CON MEDICO ESPECIALISTA SUSPENDER DESMOPRESINA, RESTO DE ORDENES SIN CAMBIOS SE AGUARDA RESPUESTA NEUROLOGICA PARA DEFINIR CONDUCTA. CONDICION CRITICA CON ALTO RIESGO DE MORTALIDAD, FAMILIA INFORMADA.

Medico que Evoluciona: CHECA HURTADO LUIS FELIPE

24/11/2017 05:27 p.m.

MAL ESTADO NEUROLOGICO ESTA MIDRIATICO Y SIN REFLEJOS DE TALLO CEREBAL, CON SIGNOS DE GRAV DISFUNCION ENCEFALICA QUE PODRIA PORGRESAR A LA MUERTE. PACIENTE CON MAL PRONOSTICO DESDE EL INGRESO POR LA PRESENCIA DE GRAVE HSA TRAUMATICA Y POSTERIORE DIABETES INIPIDA CON GRAVE ALTERACIONES DEL SODIO.

Medico que Evoluciona: MELENDEZ BENAVIDEZ JOSE ANDRES

25/11/2017 12:41 a.m.

PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE INOTROPICO O VASOPRESOR. TENDENCIA A LA HIPOTERMIA, GLUCOEMIAS NORMALES, GASTO URINARIO ADECUADO, LLAMA LA ATENCION AUSENCIA DE REFLEJOS DE TALLO, ALTOA SOSPECHA DE MUERTE CEREBRAL, SE CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO, SEGUN EVOLUCION DEFINIR REALIZACION DE TEST DE APNEA, PARA DEFINIR MUERTE CEREBRAL. ALTO RIESGO DE MUERTE.

Medico que Evoluciona: MONCAYO HERMOSA DAISSY ANDREA

25/11/2017 01:08 p.m.

PACIENTE CON DX ANOTADOS CON CRITERIOS CLINICOS DE MUERTE CEREBRAL NO REFLEJOS DE TALLO NO REFLEJO CARINEAL NI CORNEAL SIN SEDACION HACE 72 HORAS. PACIENTE PRESENTA PARO CARDIORESPIRATORIO A LAS 12+00 NO SE REALIZAN MANIORES DE REANIMACION PACIENTE FALLECE AL AS12++05 MIN. SE INFORMA A FAMILIARES.

Resul. Procedimientos:

COLOCACION DE CATETER PARA MONITORIA DE PIC

Resultados Paraclínicos:

TAC CEREBRAL MUESTRA CONTUSIONES CEREBRALES MULTIPLES BILATERALES ALGUNA PUNTIFORMES QUE COMPROMIEN TAMBIEN EL PUENTE, Y EL MISENCEFALO, HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA DIFUSA, HEMORRAGIA INTRAVENTRICULAR Y EN TALAMO DERECHO, LIGERO EDEMA CEREBRAL, LINEA MEDIA CONSERVADA, CISTERNAS DE LA BASE AMPLIAS. HB DE 14 HTO DE 42, HIPOKALEMIA, HIPERCLOREMIA. RX DE TORAX SIN HEMO NI NEUMOTORAX.

rx de torax.

ekg ritmo sinusal taquicardico

glucometria: 111

gases arteriales. ACIDOSIS METABOLICA HIPERLACTATEMICA SEVERA.

PENDIENTE REVISION DE TAC ABDOMINAL

TAC CEREBRAL MUESTRA CONTUSIONES CEREBRALES MULTIPLES BILATERALES ALGUNA PUNTIFORMES QUE COMPROMIEN TAMBIEN EL PUENTE, Y EL MISENCEFALO, HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA DIFUSA, HEMORRAGIA INTRAVENTRICULAR Y EN

49

ALAMO DERECHO, LIGERO EDEMA CEREBRAL, LINEA MEDIA CONSERVADA, CISTERNAS DE LA BASE AMPLIAS.
 TAC CEREBRAL MUESTRA CONTUSIONES CEREBRALES MULTIPLES BUAN TALA MICA DERECHA QUE SE VE MAS HOY, OTRA
 TEMPORAL IZQUIERDA Y SAGRE INTRAVERICULAR, TABIEN CONTUSIONES QUE COMPROMIENTEN TAMBIEN EL PUENTE, Y
 ELMSEENCEFALO, HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA DIFUSA, MEJORIA DEL EDEMA CEREBRAL, LINEA MEDIA CONSERVADA,
 CISTERNAS DE LA BASE AMPLIAS.
 NO NUEVAS
 CONTROLADOS LOS VALORES DE SODIO Y DE DIURESIS
 NO NUEVAS
 CONTROLADOS LOS VALORES DE SODIO Y DE DIURESIS
 NO NUEVOS

DIAGNOSTICOS

TIPO DIAGNOSTICO	CODIGO	NOMBRE	HC
Egreso	S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO (TRAUMA CRANEO ENCEFALICO)	<input type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	E43X	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA SEVERA, NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	S066	TRAUMA CRANEO ENCEFALICO CON HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO (TRAUMA CRANEO ENCEFALICO)	<input type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	S202	CONTUSION DEL TORAX	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	S270	NEUMOTORAX TRAUMATICO	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	S301	CONTUSION DE LA PARED ABDOMINAL	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	S307	TRAUMATISMOS SUPERFICIALES MULTIPLES DEL ABDOMEN, DE LA REGION LUMBOSACRA Y DE LA PELVIS	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	T068	OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS QUE AFECTAN MULTIPLES REGIONES DEL CUERPO(POLITRAUMATISMO)	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	Z504	PSICOTERAPIA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	<input checked="" type="checkbox"/>

Indicacion Paciente:

TRANSLADO DE CUERPO A MEDICINA LEGAL.

Condiciones Salida:

PACIENTE CON CRITERIOS DE MUERTE CEREBRAL PRESENTA PARO CARDIORESPIRATORIO A LAS 12+00 FALLECE A LAS 12+05 MIN.

Justificacion Muerte:

Firma

Med. Registra: DAISSY ANDREA MONCAYO HERMOSA

Reg. Medico: 520612

Esp.: 003 - MEDICINA GENERAL

Firma

Med. Confirma:

Reg. Medico:

Esp.:

52

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **13.068.423**
 NOMBRE **MIRAMAG ANGANOV**

APELLIDOS **JUAN CARLOS**

NOMBRES

Juan Carlos
 FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-NOV-1980**

PASTO
 (NARIÑO)
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 **O+** **M**
 ESTATURA G.S. RH SEXO

24-NOV-1998 PASTO
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Abel Sánchez Torres
 REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES



A-2300100-00072082-M-0013068423-20080917 0003408337A.1 6820001095

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **1.233.193.833**

MIRAMAG MIRAMAG

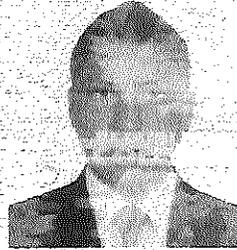
APELLIDOS

JEFFERSON DUVAN

NOMBRES

Duvan Miramag

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-JUL-1999**

PASTO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.77 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

18-JUL-2017 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS CALZADO YACHA



P-2300150-00941077-M-1233193833-20170929 0057549746A 1 49167738

1365 37

	PROCESO DE ATENCION AL USUARIO	1365
	ORDEN DE REMISION A OTRO DESPACHO	

Departamento Nariño Municipio Pasto Fecha 23-01-2018 Hora:

0	9	0	0
---	---	---	---

1. Código único de la investigación: °

5	2	0	0	1	6	0	0	0	4	8	7	2	0	1	7	8	0	9	5	8			
Dpto.				Municipio				Entidad				Unidad Receptora				Año				Consecutivo			

2. Delito:

	Código
1.- HOMICIDIO CULPOSO	

2. Fundamento de la orden (indicar y motivar la causal señalada):

Al despacho de la fiscalía ha correspondido la investigación de la referencia, la cual se tramitaba por el delito de LESIONES PERSONALES CULPOSAS, dado que el día 19 de noviembre del 2017, se suscitó un accidente de tránsito donde resulta lesionado JEFFERSON DUBAN MIRAMAG. Sin embargo el día 25 de noviembre del 2017, el lesionado ha fallecido, según documento o certificado de defunción entregado a este despacho el día 18 de diciembre del 2017, en consecuencia del hecho, desde que se suscitó el accidente y a consecuencia de ello se produjo su deceso. De tal manera que el hecho investigado ahora se encuentra en la figura del HOMICIDIO CULPOSO.

Por lo anterior se deben remitir las presentes diligencias en el estado en que se encuentran ante el competente, esto es a la Fiscalía OCTAVA LOCAL, la cual pertenece al grupo de HOMICIDIO Y LESIONES PERSONALES CULPOSAS, a fin de que se continúe con el investigativo, y se decida lo que en derecho corresponda.

Consecuencialmente, se ordena remitir el presente asunto a la Oficina de Asignaciones para lo de ley.

Realícese las anotaciones correspondientes en el sistema "SPOA"

3. FUNCIONARIO:

Unidad	01	Código Fiscal	0	0	0	2
Nombre y apellido del Fiscal:	EDGAR HORACIO MIER OSEJO					
Dirección:	Calle 19 No. 21-34				Oficina:	
Departamento:	Nariño		Municipio:	Pasto		
Teléfono:		Correo electrónico:				


EDGAR HORACIO MIER OSEJO
 FISCAL 2 LOCAL

FISCALIA GENERAL DE LA NACION
 Oficina de Información / Comercio Bancario
RECIBIDO
 24 ENE 2018 10:25




ALCALDIA DE PASTO
MUNICIPALIDAD LOCAL DE PASTO

1365

Pdo
02-02-2018
[Signature]

San Juan de Pasto, 23/11/2017

Consecutivo: 10689
Solicitud: 1533.1-30.11/9789/2018

Señor:
FISCALIA OCTAVA LOCAL
Ciudad

Cordial Saludo:

La presente es con el fin de dar cumplimiento a lo solicitado mediante oficio No SPOA. 5200160004872017-80958 Relacionado con la inspección técnica del vehículo que a continuación se relaciona.

PLACAS: OME37D	MARCA: BAJAJ	MODELO: 2015
COLOR: NEGRO NEBULOSA	CLASE: MOTOCICETA	TIPO: SIN CARROCERIA
MOTOR: J2ZWEA06244	CHASIS: 9FLA15BZ6FAW4471	PLACUETA No.
EMPRESA:	No DE ORDEN:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

EXPERTICIO TECNICO

CONDICION MECANICA

DIRECCION	
FRENOS PIE	SI PORTA
FRENOS MANO	SI PORTA
CAJA CAMBIOS	SI PORTA
LLANTAS DELANTERA	EN MAL ESTADO LISA
LLANTAS TRASERAS	EN MAL ESTADO LISA
ESPEJOS LATERALES (2)	NO PORTA

ESTADO DE FUNCIONAMIENTO

FAROLA	SI PORTA
DIRECCIONALES DELANTEROS	SI PORTA
PIFO	SI PORTA
DIRECCIONALES TRASEROS	ROTOS DERECHO IZQUIERDO
STOP	SI PORTA



ALCALDIA DE PASTO

TRANSITO

DAÑOS CAUSADOS EN EL ACCIDENTE DE TRANSITO

1- GUARDABARRO POSTERIOR ROTO 2- PLACA DESPRENDIDA 3- BARRAS DE SUSPENSION TORCIDAS 4- RIN POSTERIOR TORCIDO ROTO 5- CARENAJE ANTERIOR ROTO AVERIADO POR HUELLA DE ARRASTRE 6- MANIGUETA IZQUIERDA ROTA 7- TIGERA POSTERIOR LADO IZQUIERDO TORCIDA 8- COLA SILLIN ROTA 9- DIRECCION TORCIDA 10- PALANCA FRENO DE PIE TORCIDA 11- CALAPIE ANTERIOR DEECHO TORCIDO SOPORTE ROTO

OBSERVACIONES

REVISADO EL LUGAR DONDE LLEVA GRABADO EL NUMERO DE MOTOR No JZZWEA06244 SE ENCONTRO EL GUARISMO EL CUAL CORRESPONDE A LA NUMERACION ORIGINAL DE FABRICA. REVISADO EL LUGAR DONDE LLEVA GRABADO EL NUMERO DE CHASIS No 9FLA15EZ6FAJ44471 SE ENCONTRO EL GUARISMO EL CUAL CORRESPONDE A LA NUMERACION ORIGINAL DE FABRICA. SE REALIZO EL REGISTRO FOTOGRAFICO CON SU DESCRIPCION DESDE LA IMAGEN 8446 HASTA LA IMAGEN 8471 LAS IMÁGENES 8446 8447 8448 8449 CORRESPONDEN A LOS COSTADOS LATERALES IZQUIERDO Y DERECHO, ANTERIOR Y POSTERIOR DEL VEHICULO.

IMG. 8454 PRIMER PLANO PARTE ANTERIOR BARRAS DE SUSPENSION TORCIDAS
IMG. 8455 PRIMER PLANO PARTE ANTERIOR CARENAJE ROTO AVERIADO POR HUELLA DE ARRASTRE
IMG. 8456 PRIMER PLANO PARTE ANTERIOR MANIGUETA IZQUIERDA ROTA
IMG. 8457 PRIMER PLANO PARTE ANTERIOR DIRECCION TORCIDA
IMG. 8458 PRIMER PLANO PARTE ANTERIOR PLACA DESPRENDIDA
IMG. 8459 PRIMER PLANO PARTE POSTERIOR TIJERA LADO IZQUIERDO TORCIDA
IMG. 8460 PRIMER PLANO PARTE POSTERIOR RIN TORCIDO ROTO
IMG. 8461 PRIMER PLANO PARTE POSTERIOR GUARDABARRO ROTO
IMG. 8462 PRIMER PLANO PARTE POSTERIOR DIRECCIONAL IZQUIERDO ROTO
IMG. 8463 PRIMER PLANO PARTE POSTERIOR DIRECCIONAL DERECHO ROTO
IMG. 8464 PRIMER PLANO PARTE POSTERIOR COLA SILLIN ROTA
IMG. 8465 PRIMER PLANO PARTE ANTERIOR CALAPIE DERECHO TORCIDO SOPORTE ROTO
IMG. 8466 PRIMER PLANO PARTE ANTERIOR PALANCA FRENO DE PIE TORCIDA
IMG. 8467 PRIMER PLANO PARTE ANTERIOR LLANTA EN MAL ESTADO LISA
IMG. 8468 PRIMER PLANO PARTE POSTERIOR LLANTA EN MAL ESTADO LISA

LLANTA ANTERIOR MARCA CEAT DIMENSIONES 3.75-17 Y POSTERIOR MARCA PIRELLI DIMENSIONES 110/70-17 MEDIANTE REVISION VISUAL Y CON LA AYUDA DE UN MEDIDOR PROFUNDIMETRO SE DETECTA EL ESTADO Y LABRADO DE LLANTAS AL MOMENTO DE ENCENDER EL VEHICULO NEGATIVO POR LO TANTO NO SE PUDO VERIFICAR FUNCIONAMIENTO ELECTRICO Y MECANICO YA QUE EL VEHICULO SE ENCUENTRA EN MAL ESTADO POR EL SINIESTRO.

NOTA: SE ENCUENTRA VEHICULO ROTULADO Y BAJO CUSTODIA DEL PARQUEADERO BLANCA MARIA II.



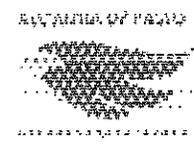
ALCALDIA DE PASTO
TRANSITO Y MOVILIDAD URBANA

QUIEN REALIZO LA INSPECCION: PABLO LENIN ERASO ENRIQUEZ

5200160004872018

Afirmaciones:

PABLO LENIN ERASO ENRIQUEZ



1365

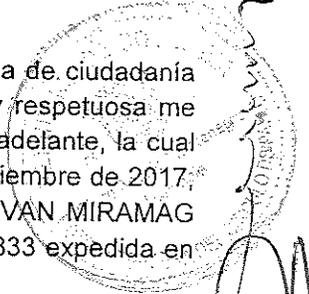
San Juan de Pasto, Febrero 07 de 2018

SEÑORES:
FISCALIA 8 LOCAL
La ciudad

Handwritten notes: 8-02-2018, 141594

Cordial saludo,

JAIRO EDUARDO MIRAMAG ESCOBAR, identificado con cedula de ciudadanía N° 12.747.890 expedida en Pasto (Nariño) de manera atenta y respetuosa me permito solicitar la entrega de la motocicleta que relaciono más adelante, la cual se encuentra inmovilizada por accidente ocurrido el día 19 de noviembre de 2017, la cual estaba siendo conducida por mi primo JEFFERSON DUVAN MIRAMAG MIRAMAG, identificado con cedula de ciudadanía N°. 1.233.193.833 expedida en Pasto, quien falleció como víctima del accidente.



Además manifiesto que AUTORIZO a la señora: NIBYAN YADIRA MIRAMAG MENESES, identificada con cedula de ciudadanía No. 59.310.926 expedida en Pasto (Nariño) para que en mi nombre y representación le sea entregada la motocicleta en mención y realice todas las gestiones pertinentes ante esta entidad, ya que por motivos laborales no lo puedo realizar de manera personal.

PLACA:	OME-37D	CLASE:	MOTOCICLETA
MARCA:	BAJAJ	N° MOTOR:	JZZWEA06244
LINEA:	DISCOVER 125+	N° CHASIS:	9FLA15BZ6FAJ44471
SERVICIO:	PARTICULAR	VIN:	9FLA15BZ6FAJ44471
CILINDRAJE:	124		

De ante mano agradezco su atención,

Atentamente,

Jairo Miramag
JAIRO EDUARDO MIRAMAG ESCOBAR
C.C. N° 12.747.890 de Pasto (Nariño)
Dirección: Vereda Cruz de Amarillo, Cto Catambuco
Cel. 3152642804
Autorizo

Nibyan Yadira Miramag MeneSES
NIBYAN YADIRA MIRAMAG MENESES
C.C. No. 59.310.926 de Pasto (Nariño)
Dirección: Calle 13 No. 7- 33 B/ San Martín -Pasto
Celular: 3156318959
Acepto

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 12.747.890

MIRAMAG ESCOBAR

APELLIDOS

JAIRO EDUARDO

NOMBRES

JAIRO MIRAMAG

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-AGO-1979

PASTO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67

ESTATURA

O+

G.S. RH

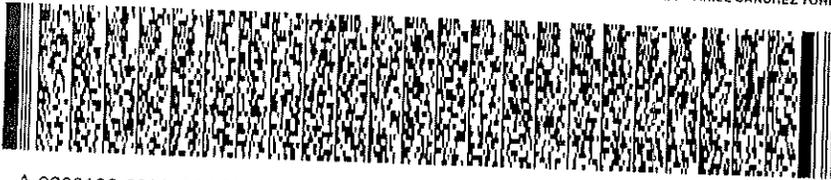
M

SEXO

07-NOV-1997 PASTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2300100-00215534-M-0012747890-20100217

0020998671A 1

34341579

Secretaria De Tránsito Y Transporte Municipal De Pasto



N.I.T. 800223696
Calle 18 No. 19 - 54

Teléfono 7333309-14 e-Mail: stranaltopasto@hotmail.com

Impresión: Enero 19, 2018 10:15 AM

El vehículo de placas OME37D tiene las siguientes características:

Clase	MOTOCICLETA	No. Serie	XXXXXXXXXXXXXX	Reg. N
Marcas	BAJAJ	No. Chasis	9FLA15BZ8FAJ44471	Reg. N
Carcasoria	NINGUNA	Cilindraje	124	
Línea	DISCOVER 125	Pasajeros	1Psj	Tonelaje
Color	NEGRO NEBULOSA	Servicio	Particular	
Modelo	2015	Afiliado	<No afiliado>	
No.Motor	JZZWEA06244	Fecha de Ingres	18-11-2014	
Estado	Activo	Manifiesto	902014000190655	
Aduana	Itagui	Fecha	01-10-2014	
Empresa Vende	Casa Buralgo S.A.S.	Ultimo tramite	Matricula Inicial	
Fecha compra	15-11-2014			
Matriculado Por	Miramag Escobar Jairo Eduardo			

Pago de Impuestos DATTM hasta 00-00-0000

Figuraciones Sin Limitacion
Limitaciones y Sin Fideicomisos
Pendientes Sin pendientes internas

Propietarios Miramag Escobar Jairo Eduardo corid. 12747890, VEREDA CRUZ DE AMRILLO Pasto (San Juan De Pasto) tel: 3116252592

Esta información es la que se encuentra registrada en la base de datos del Departamento Administrativo de Tránsito y Transporte Municipal de Pasto.

FUNCIONARIO DATTM

ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHONES Y/O ENMENDADURAS

Bravo España Harold Orlando (98386263, HAROLDBE)

COMPAÑIA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRANSITO

Suramericana
SEGUROS GENERALES DE DAÑOS S.A.
RIT. 600 000 000 000

VALGENCIA

FECHA EXPEDICIÓN	2018	MES	2	DIA	3	DEL	2018	MES	2	DIA	2
OSIBELAS	2018	MES	2	DEL	2019	MES	2	DEL	2019	MES	2

TELEFONO TOMADOR: 3188129002

APellidos y nombres del tomador: **ARGOS RIVERA RAUL OSWALDO**

Tipo de documento: **CEDULA** No. documento tomador: **98326753**

Edad: **30 años**

Dirección del tomador: **CL 137A 33 SAN MARTIN**

Ciudad de residencia tomador: **PASTO**

Código de producción: **4886**

Barra de código: **124906121**

AT 1318 20893240

CLASE VEHICULO
MOTOCICLETA

SERVICIO
PARTICULAR

CILINDRAJE/VITOS
124

MODELO
2015

PLACA No.
OME37D

MARCA
BAJAJ

LÍNEA VEHICULO
DISCOVER125

No. MOTOR
JZ2WEA06244

No. CHASIS o No. SERIE
9FLA15BZ6FAJ44471

No. VIN.
9FLA15BZ6FAJ44471

PASAJEROS
1

CAPACIDAD TON.
0.0

TARIFA
120

PRIMA \$
300,700

CONTRIBUCION FOSYGA \$
150,350

TASA BUNT \$
1,800

TOTAL A PAGAR \$
452,850

GASTOS DE SEGURO:

A. GASTOS MEDICOS FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS	800
B. GASTOS DE FUNERARIOS	750
C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750
D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	110

SALARIOS MINIMOS
LEGALLES VIGENTES
DÍAS VIGENTES

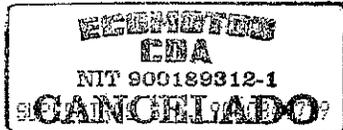
12490612 1

FIRMA AUTORIZADA

ORIGINAL

F-01-041-000001

RESOLUCIÓN SUPERINTENDENCIA BARRAMIA BORO DE JUNIO 14 DE 1991



Telefono : 018000413767 - (2) 3170400
email: callcenter@svoergiros.com.co

Regimen Comun

Operador Postal de Pago habilitado y
vigilado por el Mintic Resol 1215/14

Recibo de recaudo empresarial

PIN: 15398891140200330185846

CODIGO EXTERNO (RUNT): 1645524

CONVENIO: NIT 900189312

Recaudo No: RCSN185846

COLABORADOR EMPRESARIAL

SUPERSERVICIOS DE NARINO S A

800249355

Telefono : 3122598349 - 3122598349

Impuestos a las ventas:

Regimen Comun

CAJA: 29293

FECHA: 06-02-2018 - 03:35:14 p.m.

ORIGEN: CDA ECOMOTOS SAS PASTO NARINO

DIREC.: CALLE 12 NOS 09 B CHAPAL

TEL.: [7219356-7219356]-[*]

TOMADOR RECAUDO: RAUL ARCOS

IDENTIFICACION : XXXXX753

TEL.: XXXX999 CEL.: XXXXXXX999

SEDE DESTINO: CDA ECOMOTOS LTDA

DIREC.: CALLE 12 No.5-09 B.CHAPAL L-V 7:

00 AM 7:00 PM

TEL.: 7219356

REVISION TM : 116,181.00

CONTRI. FNSV : 5,300.00

MEDIOS DE PAGO

EFFECTIVO : 121,481.00

TOTAL RECIBO : 121,481.00

ADICIONES:

PLACA : ONE37D

TIPO_VEHICULO : MOTO

MODELO_VEHICULO : 2015

CLASE_VEHICULO : MOTOS

ID.UN: 5586CB6CAF724C76F13476343981F465



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10008471449

PLACA OME37D MARCA BAJAJ LINEA DISCOVER 125 + MODELO 2015
 CILINDRADA CC 124 COLOR NEGRO NEBULOSA SERVICIO PARTICULAR
 CLASE DE VEHÍCULO MOTOCICLETA TIPO CARROCERÍA SIN CARROCERÍA COMBUSTIBLE GASOLINA CAPACIDAD KW/PSJ 1
 NÚMERO DE MOTOR JZZWEA06244 REG N VIN 9FLA15BZ6FAJ44471
 NÚMERO DE SERIE 9FLA15BZ6FAJ44471 REG N NÚMERO DE CHASIS 9FLA15BZ6FAJ44471 REG N
 PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) IDENTIFICACIÓN
 MIRAMAG ESCOBAR JAIRO EDUARDO C.C. 12747890

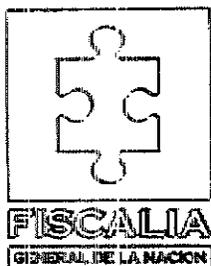
RESTRICCIÓN MOVILIDAD
 DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN 902014000190655
 LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
 FECHA MATRÍCULA 21/11/2014 FECHA EXP. LIC. TTD. 21/11/2014 FECHA VENCIMIENTO *****
 ORGANISMO DE TRÁNSITO
 DPTO ADTVO TTOYTTÉ MCPAL PASTO

CUMPLA/SE POTENCIA HP 10
 DE FECHA IMPORT. PUERTAS 1 01/10/2014 0



LT03001185731

	PROCESO PENAL	Código: FGN-50000-F-21
		Versión: 01 Página 1 de 1



FISCALIA OCTAVA DELEGADA ANTE LOS JUECES PENALES MUNICIPALES DE
PASTO
CARRERA 22 No. 19 – 47
EDIFICIO MILAN PISO 2 BLOQUE A – SAN JUAN DE PASTO

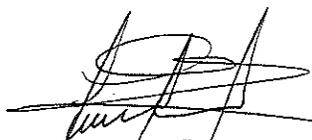
REF. 520016000487201780958

ACTA DE ENTREGA DEFINITIVA DE UN VEHÍCULO

En San Juan de Pasto a los ocho (8) días del mes de Febrero del 2018, de conformidad con lo estipulado en la orden de la presente fecha, se hace **ENTREGA DEFINITIVA** a la Sra. NIBYAN YADIRA MIRAMAG MENESES, identificada con C.C. No. 59.310.926 de Pasto – N., el vehículo que a continuación se describe:

CLASE:	MOTOCICLETA
MARCA:	BAJAJ
LINEA:	DISCOVER 125
PLACA:	OME-37D
COLOR:	NEGRO NEBULOSA
MODELO:	2015

El señor Fiscal,



EDUARDO MUÑOZ ZAMBRANO
FISCAL OCTAVO LOCAL
UNIDAD CONTRA DELITOS DE LESIONES PERSONALES
CULPOSAS Y HOMICIDIOS CULPOSOS - FISCALIA 08

Quien Recibe el Vehículo

Nibyan yadira Miramag
NOMBRE
C.C. No. 59310926

	PROCESO PENAL	Código: FGN-50000-F-21
		Versión: 01 Página 1 de 1

PARA: SEÑORES
 PARQUEADERO BLANCA MARIA
 PASTO - NARIÑO

DE: FISCALIA 08 -UNIDAD CONTRA DELITOS DE LESIONES
 PERSONALES CULPOSAS Y HOMICIDIOS CULPOSOS -

ASUNTO: CASO 520016000487201780958

FECHA: SAN JUAN DE PASTO -- 8 DE FEBRERO DE 2018

Cordial saludo,

Le solicito se ordene a quien corresponda la ENTREGA DEFINITIVA a la Sra. NIBYAN YADIRA MIRAMAG MENESES, identificada con C.C. No. 59.310.926 de Pasto – N., el rodante:

CLASE: MOTOCICLETA
 MARCA: BAJAJ
 LINEA: DISCOVER 125
 PLACA: OME-37D
 COLOR: NEGRO NEBULOSA
 MODELO: 2015

NOTA: LA ENTREGA SE DEBERA HACER SIN NINGUN CONDICIONAMIENTO SO PENA DE INCURRIR EN EL PRESUNTO DELITO DE FRAUDE A RESOLUCION JUDICIAL, ART. 454 DE C.P.

Agradezco su colaboración y atención al presente oficio.

Atentamente,


EDUARDO MUÑOZ ZAMBRANO
FISCAL 8 LOCAL
 UNIDAD CONTRA DELITOS DE LESIONES PERSONALES
 CULFOSAS Y HOMICIDIOS CULPOSOS - FISCALIA 08

Nibian Yadira Miramag
 59310926

89

										Número único de Noticia Criminal																				
										5	2	0	0	1	6	0	0	0	4	8	7	2	0	1	7	8	0	9	5	8
Entidad Radicado Interno										Departame			Municipio			Entidad			Unidad Receptora			Año			Consecutivo					

INFORME INVESTIGADOR DE CAMPO – FPJ - 11																							
Este informe será rendido por la Policía Judicial																							
Departamento			Nariño			Municipio			Pasto			Fecha			15/11/ 2018			Hora			1 4 0 0		

1. DESTINO DEL INFORME
 Fiscalía 5 Seccional Unidad de Vida - Pasto
 Conforme a lo establecido en la normatividad vigente que aplique, me permito rendir el siguiente informe.

2. OBJETIVO DE LA DILIGENCIA
 Orden de policía judicial No. **3629416**: Realizar diligencias requeridas en la citada orden

3. DIRECCIÓN DONDE SE REALIZA LA ACTUACIÓN

Zona : Urbana X	Nombre o número de comuna / localidad:
Barrios : Las Cuadras	Otros:
Dirección : Calle 22 No. 22 – 45 Avda. Santander	
Características:	

4. ACTUACIONES REALIZADAS

El 30/09/2018 se solicita a SIJIN el certificado de antecedentes penales a nombre del Sr. FRANCO ALBERTO POTOSI GUANCHA.

El 03/10/2018 mediante oficio se solicita al Sr. comandante de la policía metropolitana el favor de hacer comparecer a este despacho al patrullero HENRY HERNAN CABRERA.

El 07/11/2018 se realiza inspección al lugar de los hechos según numeral 4. Se realiza llamada al móvil 3207811737 al señor FRANCO ALBERTO POTOSI GUANCHA quien manifiesta que el día martes 13/11/2018 se presentara a las instalaciones de la guardia de tránsito a las 14:30 para lo solicitado en el numeral 3.

El día 09 de octubre de 2018, hace presencia a la guardia de transito municipal el señor HENRY HERNAN CABRERA DIAZ, patrullero de la policía nacional quien rindió diligencia de entrevista misma realizada por el funcionario GERMAN MARTINEZ.

El día 01 de noviembre de 2018, hace presencia a la guardia de tránsito municipal el señor JAIME FERNANDO CHICAIZA PUCHANA, agente de tránsito municipal, quien rindió diligencia de entrevista misma realizada por el funcionario GERMAN MARTINEZ.

El día 08 de noviembre de 2018, se realiza fijación fotográfica y bosquejo de la vía, diligencia realizada por el funcionario JAIME ALIRIO PERENGUEZ.

El día 13/11/2018 hace presencia el señor FRANCO ALBERTO POTOSI GUANCHA a las instalaciones de la guardia de tránsito para la diligencia de interrogatorio, en compañía de su abogada de confianza la Dra. NATALIA ELISA RAMOS YEPES. También se le realizo arraigo domiciliario, toma de huellas quien aporta documentación del vehículo documento de identidad y poder otorgado a la Doctora NATALIA ELISA RAMOS YEPES.

El día 14 de noviembre de 2018, Con esta información se solicita análisis de laboratorio FPJ-13 y consulta en la página web información recibida por correo institucional

5. TOMA DE MUESTRAS

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

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

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

Se realizó interrogatorio, arraigo toma de huellas ,antecedentes penales y consulta en la página web al señor FRANCO ALBERTO POTOSI GUANCHA, se anexo copia de documentos del camión público de placas WMR 567 ,tarjeta de propiedad, seguro obligatorio, revisión tecnomecanica , licencia de conducción y cedula de ciudadanía ,se entrevistó al primer respondiente y a la unidad de transito quien atendió la diligencia, se realizó labores de vecindario no encontrando testigos presenciales de los hechos ni cámaras de seguridad privadas ni de policía nacional, se trasladó hasta el kilómetro 2 vía represa rio bobo para realizar inspección al lugar de los hechos para determina sentido de la vía amplitud de la calzada, carril y curvas existentes, se realizó fijación fotográfica del lugar de los hechos .se individualiza al presunto indiciado, se le toma la correspondiente cartilla decadactilar y se consulta la página web de la registraduría nacional del estado civil, se solicita la plena identidad.

8. ANEXOS

- Copia informe policial de accidente de tránsito número 000682663.
- Entrevista a primer respondiente HENRY HERNAN CABRERA DIAZ.
- Entrevista al agente de transito JAIME CHICAIZA quien atendió la diligencia.
- Consulta de la pagina web de FRANCO ALBERTO POTOSI GUANCHA.
- Formato de arraigo domiciliario de FRANCO ALBERTO POTOSI GUANCHA.
- Copia de cedula de ciudadanía y licencia de conducción de FRANCO ALBERTO POTOSI GUANCHA.
- Copia de tarjeta de propiedad del camión publico de placas WMR 567.
- Copia de revisión tecnomecanica No.38649713 del camión público de placas WMR 567.
- Copia de seguro obligatorio No.1329 381537306 del camión público de placas WMR 567.
- Interrogatorio del señor FRANCO ALBERTO POTOSI GUANCHA.
- Documento de poder del señor FRANCO ALBERTO POTOSI GUANCHA a NATALIA ELISA RAMOS YEPES.
- Informe investigador de laboratorio FPJ- 13
- Informe sobre consulta web de la Registraduría Nacional del Estado Civil.
- Tarjeta decadactilar de FRANCO ALBERTO POTOSI GUANCHA.
- Bosquejo topográfico.

9. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos			Identificación	Entidad
DULIMA RAQUEL PEREZ NARVAEZ			59.813.293	STTM
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico		
Técnico Operativo	3164059568	Dulima49@hotmail.com		



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL
SECCIONAL PASTO



TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PARA EQUILIBRIO Y CUMPLIMIENTO

L 89

No. S – 2018 – 0 5 7 4 0 1 0 / SUBIN – GRAIC – 1.9

San Juan de Pasto, 30 de septiembre de 2018

Señor
GERMAN MARTÍNEZ ESPINOZA
 Funcionario de Policía Judicial Tránsito Municipal
 Calle 22 Nro. 22 – 45 Avenida Santander. Tel. 7219244 Cel. 3195621253
 Pasto, Nariño

Asunto: Cumplimiento Comunicación 2018 – S/N del 30 – 09 – 2018
 Proceso 520016000487201780958

En atención al oficio de la referencia, me permito informar que consultada la información sistematizada de antecedentes penales y/o anotaciones, así como órdenes de captura de la Dirección de Investigación Criminal e INTERPOL (DIJIN) y según lo estipulado en el artículo 248 de la Constitución Nacional, **NO** aparece(n) registrada(s) hasta la fecha la(s) siguiente(s) persona(s) así:

FRANCO ALBERTO POTOSÍ GUANCHA	Cédula de Ciudadanía: 12.984.651
--------------------------------------	---

Realizada la consulta en el Sistema de Información de OCN INTERPOL a la fecha 30/09/2018, figura **NEGATIVO** respecto a circulares a nivel internacional.

Se expide sin comprobación dactiloscópica, puede tratarse de un homónimo.

“De igual manera se transfiere la reserva legal de la Información, teniendo en cuenta que es responsabilidad del funcionario solicitante garantizar que la información que origina o procesa la Dirección de Investigación Criminal e INTERPOL debe mantener el principio de segmentación a partir de la necesidad de saber y conocer estrictamente lo necesario para el desempeño de la función que le es propia, el acceso, uso y disposición final de la misma, lo anterior teniendo en cuenta los parámetros establecidos en la Ley 1581/2012 y Ley 1712/2014, que refieren a garantizar los derechos fundamentales, constitucionales y legales de los datos de las personas que son objeto de tratamiento y son almacenadas en nuestras bases de datos, enmarcadas en las actividades que realizan los funcionarios adscritos a la DIJIN en liderar la Investigación Criminal y apoyar la administración de la justicia”.

Atentamente,

Agente **NOLBERTO MARTÍNEZ PLAZA**
 Analista Grupo Administración de Información Criminal SIJIN MEPAS

Elaborado por: AG Nolberto Martínez Plaza
 Revisado por: IT. Carlos Efraín Bastidas Córdoba
 Fecha elaboración: 30/09/2018
 Archivo: D:\Mis documentos\Año 2018\Respuesta/Septiembre

Calle 17 Nro. 29-70 Edificio Migración Colombia
 Teléfono: 7302061
 Email: mepas.sijin-gai@policia.gov.co
www.policia.gov.co



PÚBLICA RESERVADA
 Página 1 de 1



5 2 0 0 1 6 0 0 0 4 8 7 2 0 1 7 8 0 9 5 8

No. Expediente CAD

Dpto.

Mpio.

Ent.

U. Receptora

Año

Consecutivo

ENTREVISTA -FPJ-14-

Este formato será utilizado por Policía Judicial

Fecha D 0 9 M 1 0 A 2 0 1 8 Hora 1 0 0 5 Lugar: Calle 22 No. 22 - 45 Barrio Avda. Santander

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

I. DATOS DEL ENTREVISTADO:

Primer Nombre HENRY Segundo Nombre HERNAN

Primer Apellido CABRERA Segundo Apellido DIAZ

Documento de Identidad C.C. [X] Otra No. 13.071.207 de Pasto

Alias N/A

Edad: 3 7 Años. Género M X F Fecha de nacimiento: D 2 4 M 1 1 A 1 9 7 9

Lugar de nacimiento País Colombia Departamento Nariño Municipio Pasto

Profesión Técnico Profesional en servicios de policía Oficio Comandante CAI Corazón de Jesús

Estado civil Unión libre Nivel educativo Técnico

Dirección residencia: Carrera 4 No. 17ª - 28 Lorenzo Teléfono 3176377094

Dirección sitio de trabajo: CAI Corazón de Jesús Teléfono N/A

Dirección notificación Policía metropolitana Teléfono 3176377094

País Colombia Departamento Nariño Municipio Pasto

Relación con la víctima Ninguna relación

Relación con el victimario Ninguna relación

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

Antes de rendir la presente entrevista se le advierte al testigo que de conformidad con el art. 385 del C.P.P. no está obligado a declarar en su contra, ni contra su cónyuge o compañero permanente o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o civil y segundo de afinidad, para lo cual manifiesta que no tiene parentesco para con el indiciado

II. RELATO.

Al establecer comunicación con la persona referenciada, manifiesta lo siguiente con relación a la presente investigación: ¿Sírvese manifestar si usted tiene conocimiento del motivo por el cual ha sido citado a este despacho? CONTESTO Por el accidente de transito sucedido en el sector La Cruz de Amarillo - vía a Rio Bobo PREGUNTADO. - ¿Sírvese exponer todas las circunstancias de tiempo, modo

y lugar relacionadas con el accidente de tránsito ocurrido el día 19 de noviembre de 2017 entre Rio bobo y Cruz de Amarillo? CONTESTO El comandante de guardia informa que en la vía rio bobo sector cruz de amarillo había un accidente de tránsito, de lo anterior se le reporta al comandante de estación para solicitarle permiso para trasladarnos a ese lugar, el cual en unos minutos nos autorizan el desplazamiento y nos trasladamos al lugar de los hechos, encontrando varias personas entre ellas una persona tendida en la vía la cual se encontraba cubierta de sangre y al cerciorarnos estaba sin signos vitales, de la misma forma se solicita ambulancia y unidades de tránsito las cuales en pocos minutos llegan al lugar de los hechos quienes quedan a cargo del procedimiento. PREGUNTADO. - ¿Sírvese informar cual fue la causa del accidente? CONTESTO Al parecer era imprudencia del conductor de la motocicleta ya que se le percibía olor a alcohol PREGUNTADO. - ¿Sírvese informar cual fue la ubicación de los EMP y EF en el lugar de los hechos? CONTESTO El camión se encontraba aorillado sobre el carril derecho subiendo y la motocicleta sobre el carril de sentido contrario bajando PREGUNTADO. - ¿Sírvese informar cómo era el estado del clima y de la vía para la fecha de los hechos? CONTESTO El clima estaba normal y la vía se encontraba en buen estado y se encontraba demarcada. PREGUNTADO. - De acuerdo a lo que usted observo en el lugar de los hechos ¿sírvese informar si esta en condiciones de establecer una hipótesis del accidente? CONTESTO Como el muchacho bajaba al parecer al llegar a una curva se sale del carril e impacta con el camión que subía por el respectivo carril PREGUNTADO. - ¿Sírvese informar en que parte de la vía se presento el punto de impacto? CONTESTO El punto de impacto se presento en toda la curva sobre el carril por donde subía el camión NPR PREGUNTADO. - ¿Sírvese informar cual era el sentido vial de los vehículos involucrados en el accidente? CONTESTO El camión iba con dirección hacia Rio Bobo y la motocicleta bajaba hacia la panamericana PREGUNTADO. - ¿Sírvese informar si en la escena de los hechos existen señales o demarcaciones de tránsito? CONTESTO No recuerdo PREGUNTADO. - ¿Sírvese informar si en el sector existen cámaras de vigilancia? CONTESTO En el sector no existen cámaras de vigilancia por ser una zona rural PREGUNTADO. - ¿Sírvese informar si en el lugar de los hechos había alguna clase de huella? CONTESTO Había una huella de freno al parecer dejada por la motocicleta, de aproximadamente 2 metros de largo. PREGUNTADO ¿Tiene algo más que agregar, corregir o enmendar a la presente diligencia? CONTESTO La ciudadanía manifestaba que el muchacho se encontraba departiendo en unas fiestas que había en un sector del Corregimiento de Santa Bárbara, pero ninguna de esas personas quiso suministrar datos ni servir de testigos. No siendo otro el motivo de la presente diligencia se da por terminada.

¿Utilizó medios técnicos para el registro de la entrevista?

SI NO ¿Cuál? _____

Firmas: 



Firma entrevistado


Firma Policía Judicial
German Martínez Espinoza

Nombre:
13.071.907.

Nombre:
Técnico Operativo

Cédula de Ciudadanía



Índice derecho del entrevistado

Cargo:
STTM

Entidad:

4 92

USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL

Nº CASO

5 2 0 0 1 6 0 0 0 4 8 7 2 0 1 7 8 0 9 5 8

Dpto. Mpio. Ent. U. Receptora Año Consecutivo

No. Expediente CAD

ENTREVISTA -FPJ-14-

Este formato será utilizado por Policía Judicial

Fecha D 0 1 M 1 1 A 2 0 1 8 Hora 0 7 3 0 Lugar: Calle 22 No. 22 - 45 Barrio Avda. Santander

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

I. DATOS DEL ENTREVISTADO:

Primer Nombre JAIME Segundo Nombre FERNANDO

Primer Apellido CHICAIZA Segundo Apellido PUCHANA

Documento de Identidad C.C. [X] Otra No. 98.389.033 de Pasto

Alias N/A

Edad: 4 3 Años. Género M X F Fecha de nacimiento: D 1 0 M 0 5 A 1 9 7 4

Lugar de nacimiento País Colombia Departamento Nariño Municipio Pasto

Profesión Técnico Oficio Agente de transito

Estado civil Unión libre Nivel educativo Técnico

Dirección residencia: Calle 18ª No. 44ª - 12 Pandiaco Teléfono 3504272436

Dirección sitio de trabajo: Calle 22 No. 22 - 45 Teléfono 7219244

Dirección notificación Calle 22 No. 22 - 45 Teléfono 3504272436

País Colombia Departamento Nariño Municipio Pasto

Relación con la víctima Ninguna relación

Relación con el victimario Ninguna relación

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

Antes de rendir la presente entrevista se le advierte al testigo que de conformidad con el art. 385 del C.P.P. no está obligado a declarar en su contra, ni contra su cónyuge o compañero permanente o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o civil y segundo de afinidad, para lo cual manifiesta que no tiene parentesco para con el indiciado

II. RELATO.

Al establecer comunicación con la persona referenciada, manifiesta lo siguiente con relación a la presente investigación: ¿Sírvese manifestar si tiene conocimiento del motivo por el cual ha sido citado a este despacho? CONTESTO Sí señor. PREGUNTADO. - ¿Sírvese informar cual fue la causa del accidente? CONTESTO Al parecer el accidente se presento por imprudencia del conductor de la

motocicleta al conducir en estado de embriaguez, ya que al momento de realizar la inspecciona cadáver se le sentía aliento alcohólico PREGUNTADO. - ¿Sírvese informar cual fue la ubicación de los EMP y EF en el lugar de los hechos? CONTESTO El camión se encontraba sobre el carril derecho que va hacia el Corregimiento de Santa Barbara y la motocicleta sobre el carril de sentido contrario que va hacia la panamericana PREGUNTADO. - ¿Sírvese informar cómo era el estado del clima y de la vía para la fecha de los hechos? CONTESTO El clima era normal y la calzada se encontraba en condiciones seca PREGUNTADO. - De acuerdo a lo que usted observo en el lugar de los hechos ¿sírvese informar si esta en condiciones de establecer una hipótesis del accidente? CONTESTO Se aplica la hipótesis con código 114 ya que la victima presentaba aliento alcohólico, solicitando en el formato de acta de inspección se realice la alcoholemia en sangre PREGUNTADO. - ¿Sírvese informar en que parte de la vía se presento el punto de impacto? CONTESTO Por el carril por donde transitaba el camión, ya que la victima al tomar la curva se sale e ingresa al carril de sentido contrario. PREGUNTADO. - ¿Sírvese informar cual era el sentido vial de los vehículos involucrados en el accidente? CONTESTO El camión iba hacia el corregimiento de Santa bárbara y la motocicleta lo hacia en sentido contrario. PREGUNTADO. - ¿Sírvese informar si en la escena de los hechos existen señales o demarcaciones de tránsito? CONTESTO La vía se encuentra demarcada con línea amarilla doble central continúa PREGUNTADO. - ¿Sírvese informar si en el sector existen cámaras de vigilancia? CONTESTO Es un sector despoblado, por tal motivo no existen cámaras de vigilancia PREGUNTADO. - ¿Sírvese informar si en el lugar de los hechos había alguna clase de huella? CONTESTO Se encontró una huella de arrastre metálica de 8 metros de largo la cual se ubicaba por el carril por donde transitaba la motocicleta y un lago hemático el cual se encontraba en el centro de la línea de carril PREGUNTADO ¿Tiene algo más que agregar, corregir o enmendar a la presente diligencia? CONTESTO Eso es todo. No siendo otro el motivo de la presente diligencia se da por terminada.

¿Utilizó medios técnicos para el registro de la entrevista?

SI NO ¿Cuál? _____

Firmas:

Firma entrevistado

Jaime fernando Chicaiza

Nombre:

98334033 pasto

Cédula de Ciudadanía



Índice derecho del entrevistado

Firma Policía Judicial

German Martínez Espinoza

Nombre:

Técnico Operativo

Cargo:

STTM

Entidad:

94

										USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL																				
										N° CASO																				
										5	2	0	0	1	6	0	0	0	4	8	7	2	0	1	7	8	0	9	5	8
No. Expediente CAD										Dpto.			Mpio.			Ent.			U. Receptora			Año			Consecutivo					

										INVESTIGADOR DE CAMPO -FPJ-11-													
Este informe será rendido por la Policía Judicial para aquellas tareas puntuales que no sean objeto de informe ejecutivo																							
Departamento		Nariño			Municipio			Pasto			Fecha			08/11 / 2018			Hora:			0	9	3	0

1. Destino del informe: Fiscalía Octava Local

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

2. Objetivo de la diligencia

Fijación fotográfica y elaboración bosquejo del lugar donde el día 19/11/2017 se presentó un accidente de tránsito, según informe 000682663.

3. Dirección en donde se realiza la actuación

Kilometro 2 vía a la Represa Rio bobo.

4. Actuaciones realizadas

Se tomaron Dieciséis (16) fijaciones fotográficas desde los diferentes costados con el fin de establecer las características de la vía y sus componentes, las cuales se encuentran impresas en este informe.

5. Toma de muestras

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

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

Se tomaron siete (16) fijaciones fotográficas desde los diferentes costados de la vía donde sucedió el accidente de tránsito. Para ello se utilizó la cámara de las siguientes características:

Marca : Cámara fotográfica marca Samsung referencia DV 150F

Memoria : 4 GB

Lente : Octical con 4.5-25.5mm Equiv AF 16M

Objetivo zoom óptico zoom Lens 5x

Impresora: Epson L 575

Resultados de la actividad investigativa (descripción clara y precisa de los resultados)

Al realizar las fijaciones fotográficas al lugar de los hechos, se pudo establecer que corresponde a la vía que conduce a la represa rio bobo kilómetro 2, se trata de una calzada con utilización doble sentido, construida en asfalto en buen estado, debidamente demarcada y con señal vertical preventiva SP-08 curvas sucesivas primera derecha, vía presenta dos (2) curvas, vía con buena visibilidad tal como se puede ver en las fotografías impresas en este documento

Amplitud de la Calzada : 7 Metros

Cuneta : 0.50 centímetros

Amplitud de Carril : 3.0 Metros .

Handwritten marks: a stylized 'A' and the number '95'.

Imagen Sam 0027 Toma 1

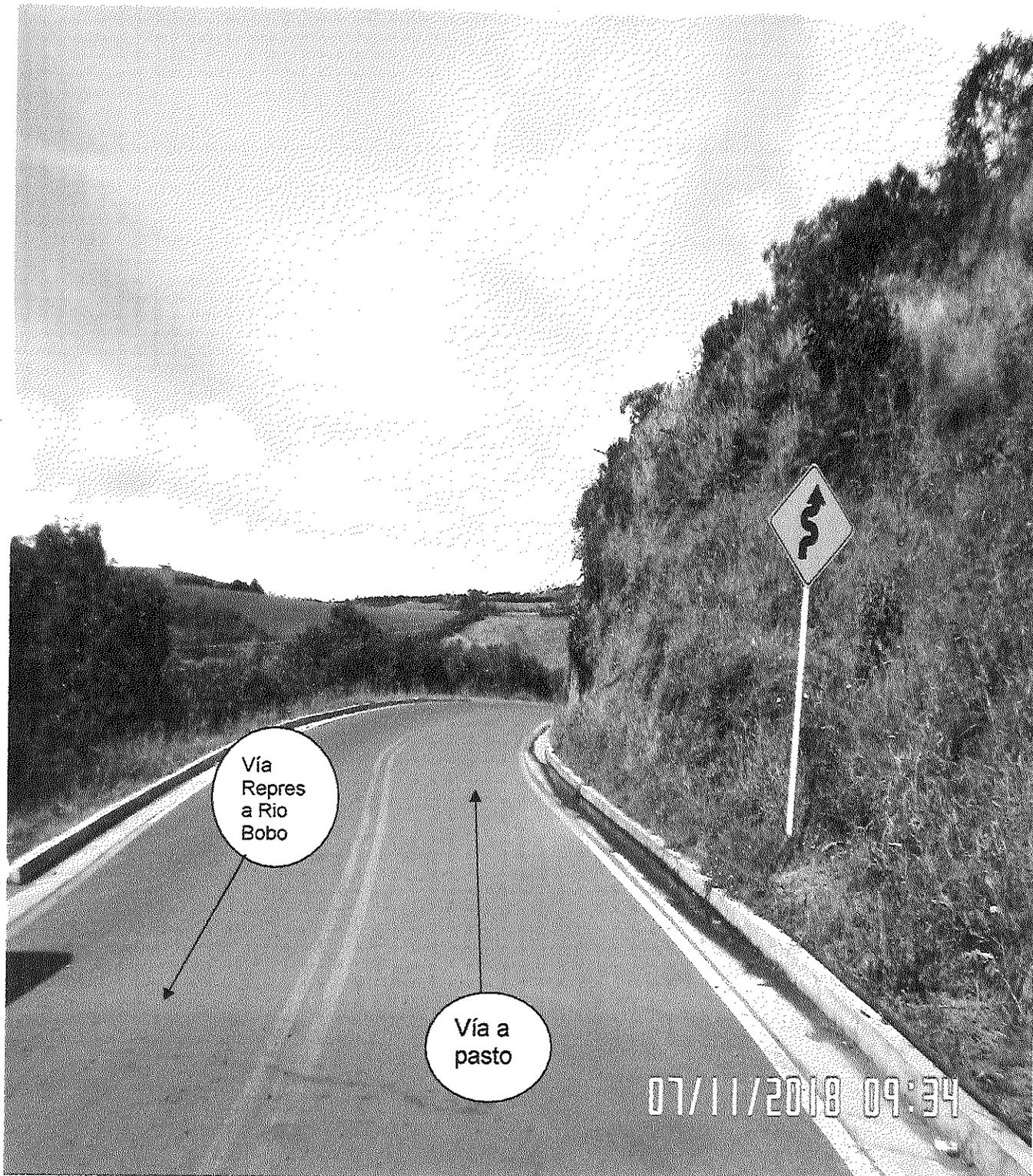
Tomada en plano general sentido Sur oriente -Nor occidente, vía al municipio de pasto, donde se observa una calzada, dos carriles, con cunetas, vía con señal vertical preventiva SP-08 Curvas sucesivas primera derecha, línea de borde blanco y línea central amarilla continua.



8
96

Imagen Sam 0027 Toma 1

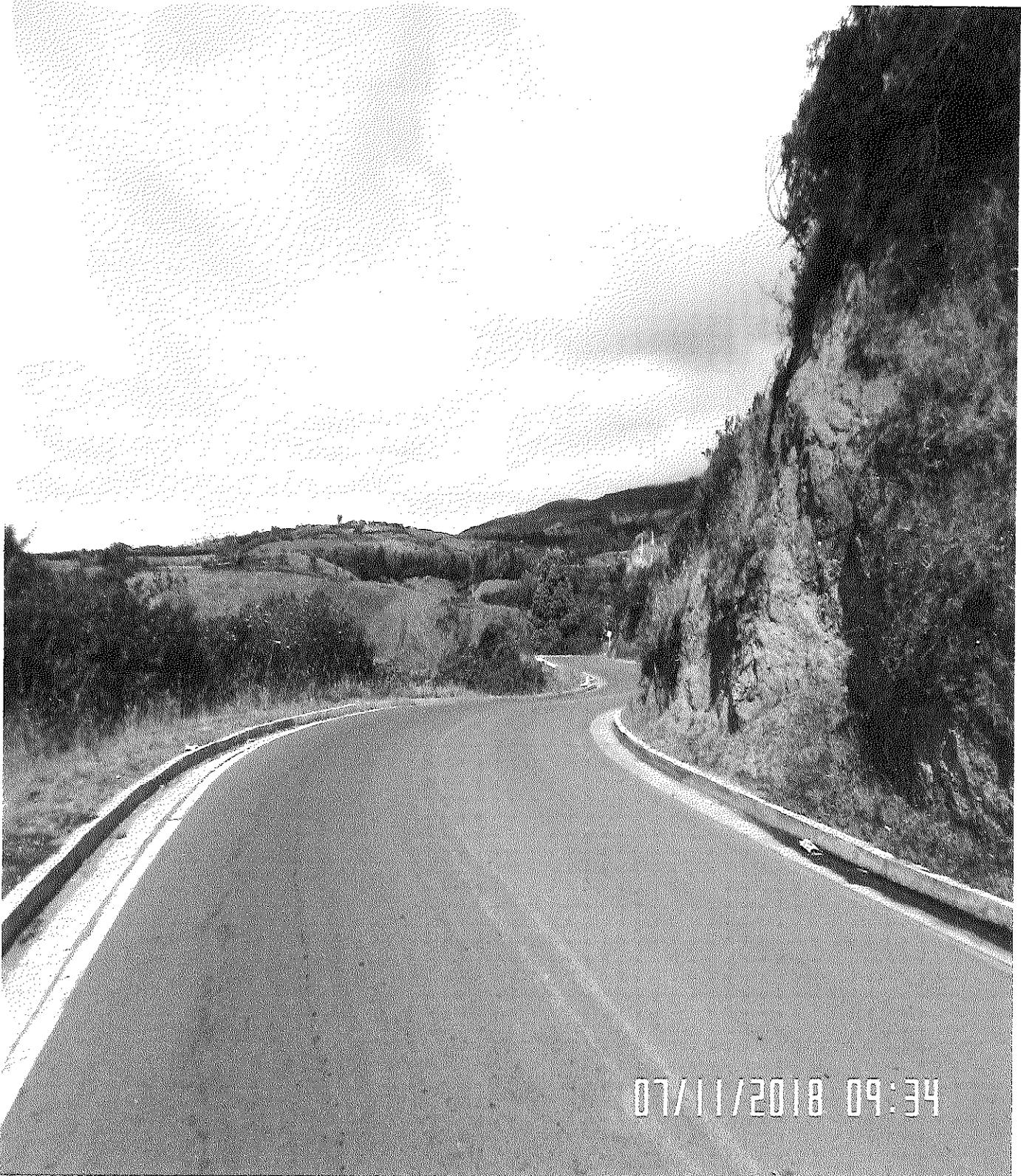
Tomada en plano general sentido Sur oriente -Nor occidente, vía al municipio de pasto, donde se observa una calzada, dos carriles, con cunetas, vía con señal vertical preventiva SP-08 Curvas sucesivas primera derecha, línea de borde blanco y línea central amarilla continua.



9
9

Imagen Sam 0032 Toma 6

Tomada en plano general sentido Sur oriente -Nor occidente, vía al municipio de pasto, donde se observa la calzada que consta de dos carriles, dos curvas, primera curva a la derecha y segunda a la izquierda vía con utilización de doble sentido.



08

Imagen Sam 0033 toma 7

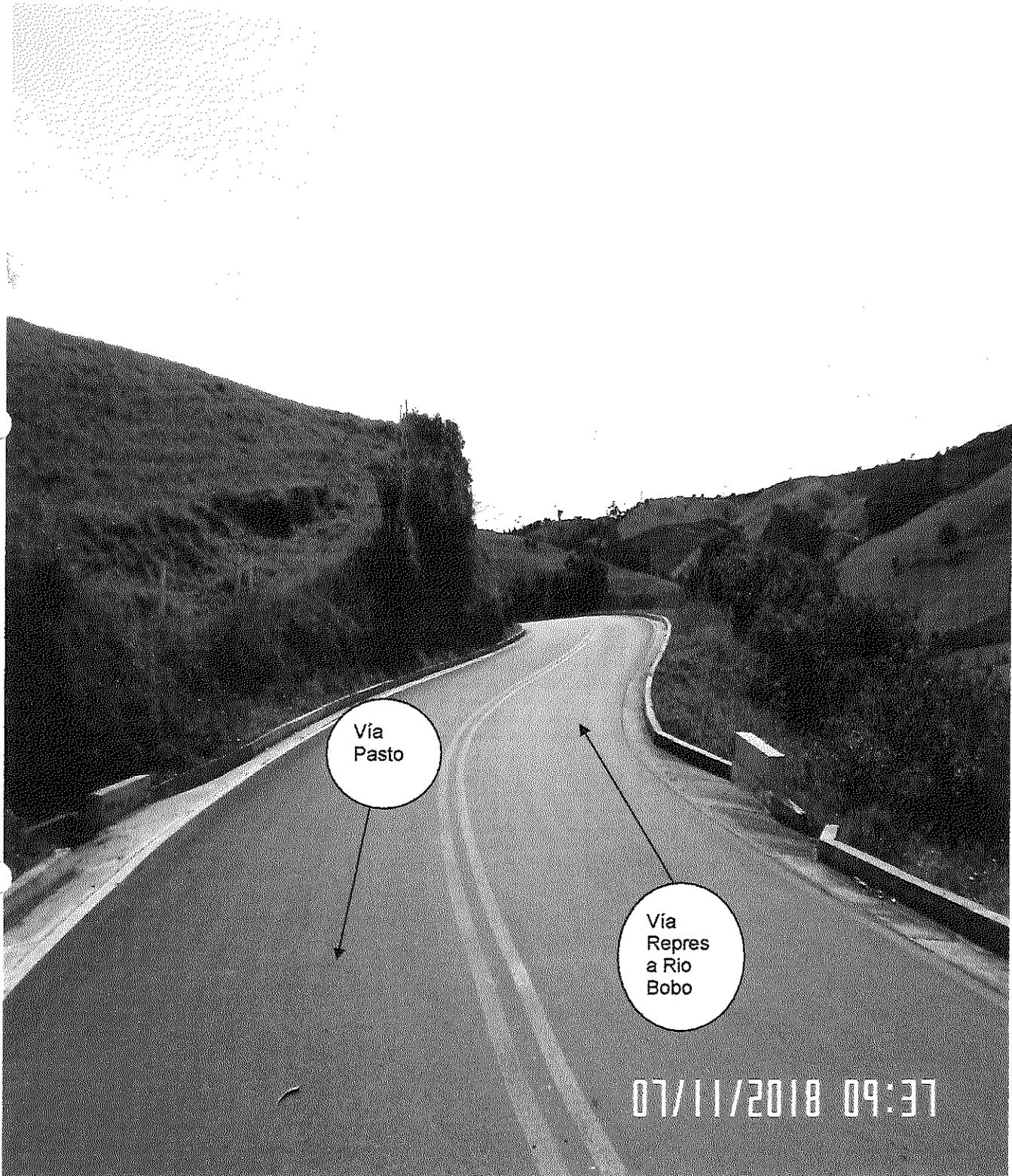
Tomada en plano general sentido Sur oriente -Nor occidente, vía al municipio de pasto, donde se observa la calzada con curva segunda a la izquierda que consta de dos carriles, con su respectiva demarcación vía con utilización de doble sentido.



21
99

Imagen Sam 0036 Toma 10

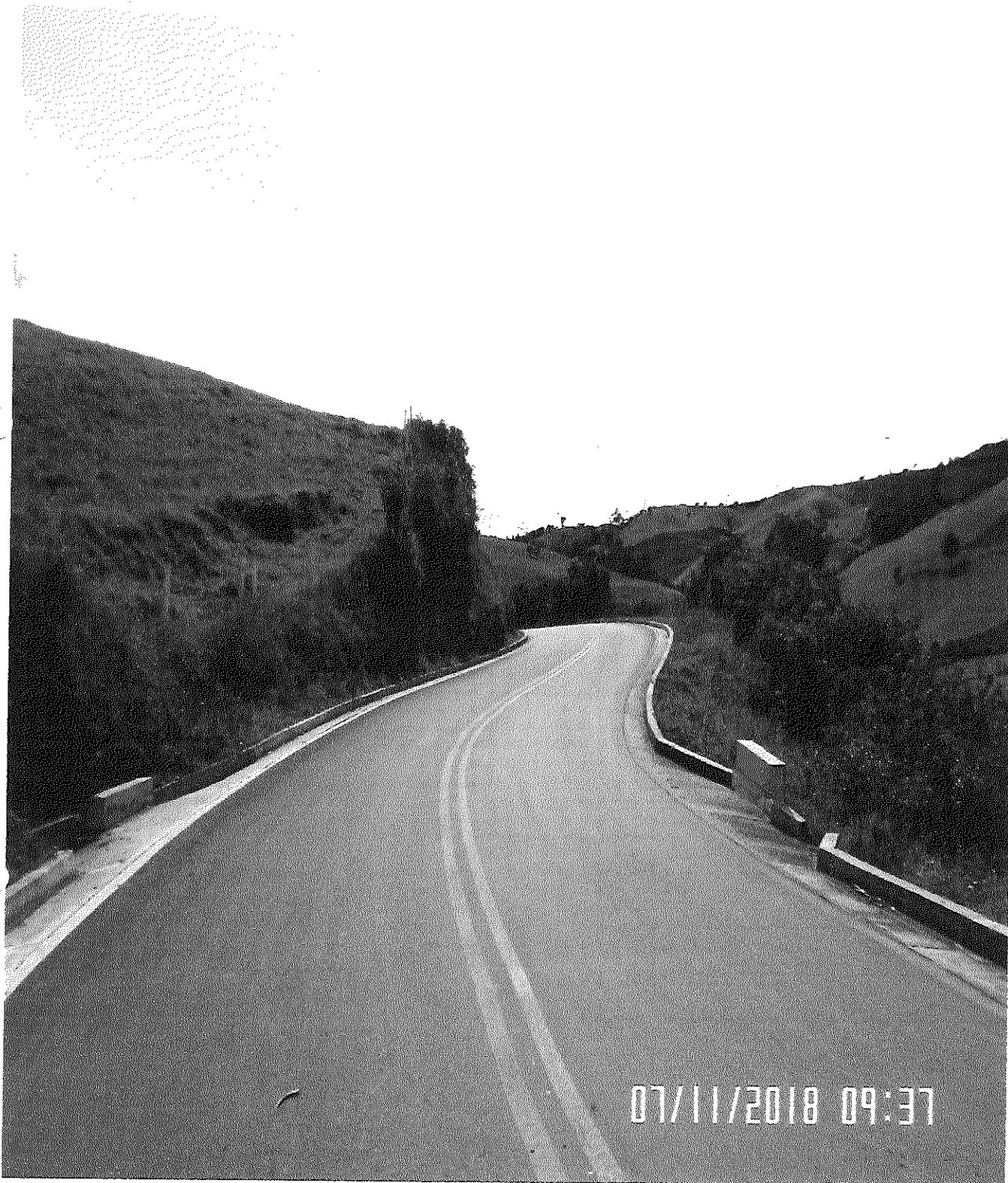
Tomada en plano general sentido Nor occidente-Sur Oriente, vía a la represa Río bobo, donde se observa una calzada dos carriles, con utilización de doble sentido, demarcación de línea de borde blanca, línea central amarilla continua, con primera curva a la izquierda.



12
100

Imagen Sam 0036 Toma 10

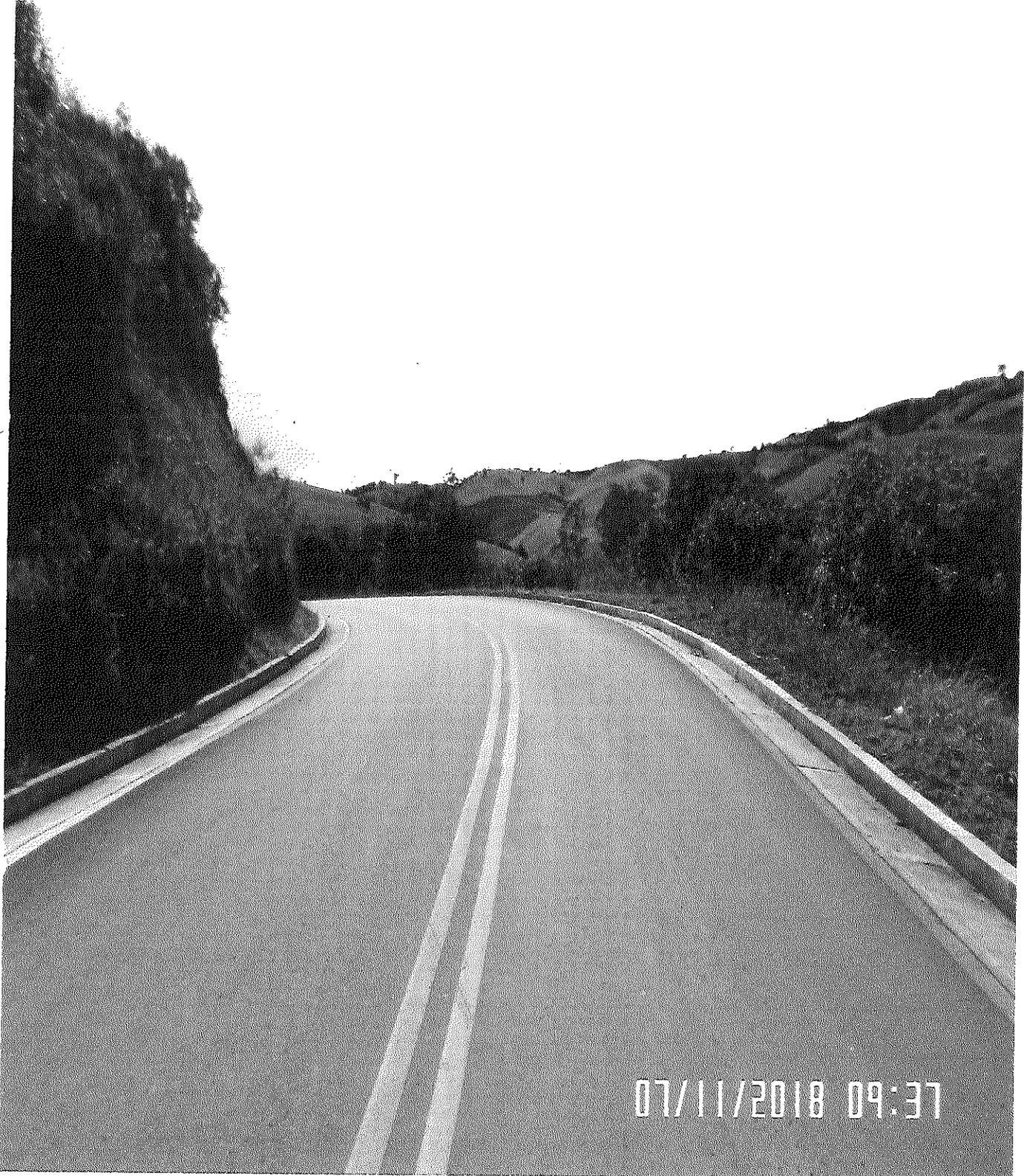
Tomada en plano general sentido Nor occidente-Sur Oriente, vía a la represa Rio bobo, donde se observa una calzada dos carriles, con utilización de doble sentido, demarcación de línea de borde blanca, línea central amarilla continua, con primera curva a la izquierda.



13
101

Imagen Sam 0039 Toma 13

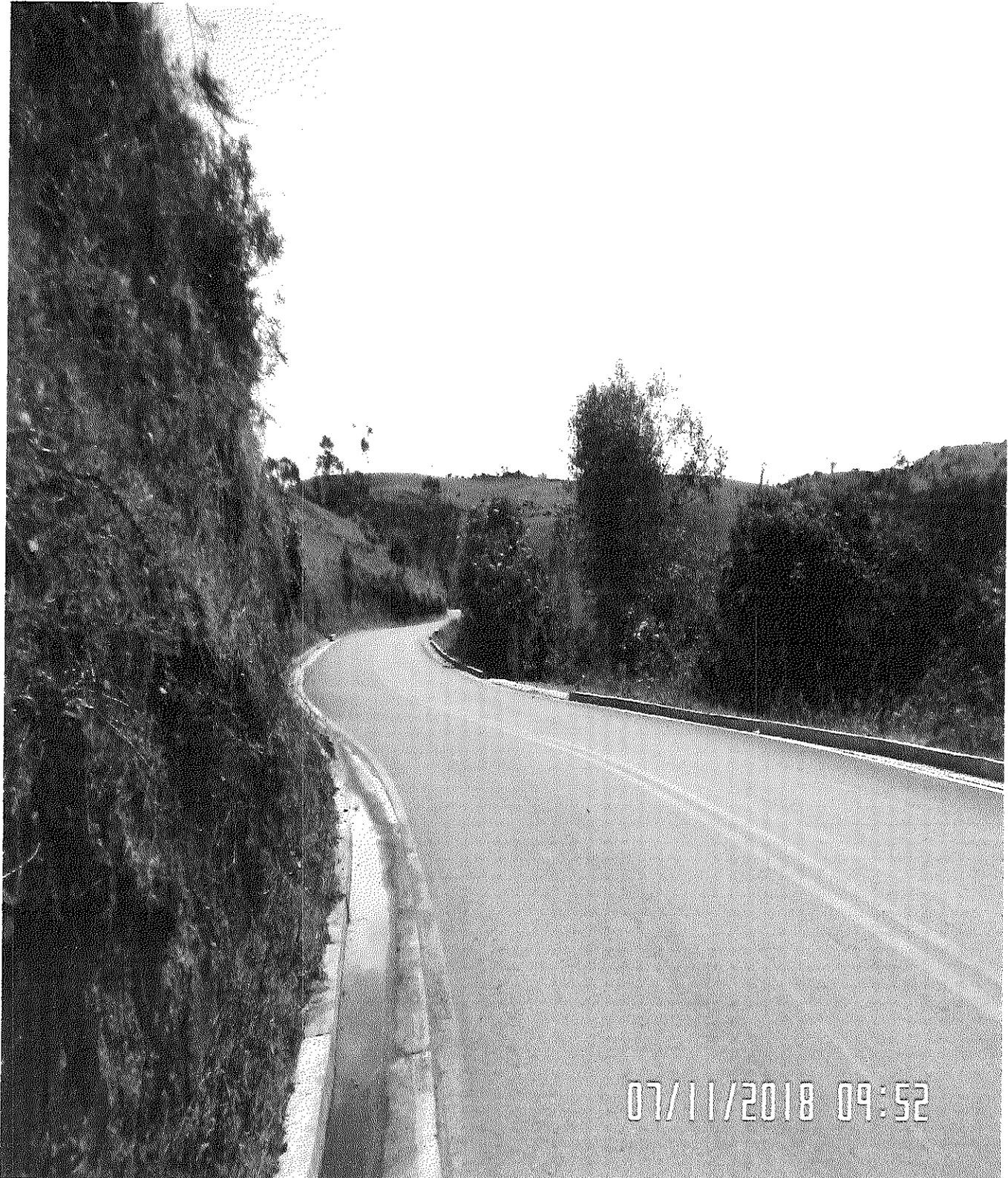
Tomada en primer plano sentido Nor occidente-Sur Oriente, vía a la represa Rio bobo, donde se observa una calzada dos carriles, con utilización de doble sentido, demarcación de línea de borde blanca, línea central amarilla continua, con primera curva a la izquierda.



14
102

Imagen Sam 0042 Toma 16

Tomada en plano general sentido Nor occidente-Sur Oriente, vía a la represa Rio bobo, donde se observa una calzada dos carriles, con utilización de doble sentido, demarcación de línea de borde blanca, línea central amarilla continua, con segunda curva a la derecha.



25
103

9. Servidor de Policía Judicial:

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor	Identificación
STTM	52001	Metodológico	JAIME PERENGUEZ VASQUEZ	12.999.710 de Pasto

Firma,



AEDIC Cruz de Amalillo



INSTITUTO NACIONAL DE
MEDICINA
LEGAL Y
CIENCIAS
FORENSES

103 años

"Servicio Forense para una
Colombia diversa y en paz"

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
Establecimiento público adscrito a la Fiscalía General de la Nación
Dirección Seccional Nariño

Handwritten notes: 16-04-18, 2 06:37 / 18, P: 40 H: 18

OFICIO. No. DSNA- PAT-0304-18
San Juan de Pasto, 2018-04-01

Señora
MARITZA GARCIA MORENO
Asistente de fiscal
Fiscalía Octava Local de Pasto
Carrera 22 No 19-41 Edificio Milán Piso 2
San Juan de Pasto- Nariño

Referencia: Noticia Criminal No: **520016000487201780958**

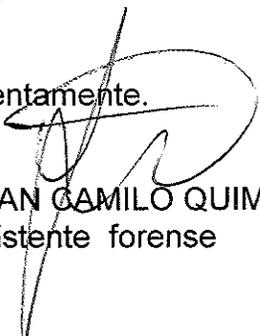
Cordial Saludo

La presente es con el fin de hacer envío del informe de necropsia médico legal realizado al occiso con los siguientes datos:

NOMBRE: JEFFERSON DUVAN MIRAMAG MIRAMAG
No SIRDEC: 2017010152001000411

Adjunto informe en tres folios.

Atentamente.


JUAN CAMILO QUIMBAYO NARVAEZ
Asistente forense

78



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2017010152001000411

Regional: SUROCCIDENTE Seccional: NARIÑO

U. Básica: PASTO

Nombre Definitivo: JEFFERSON DUVAN MIRAMAG MIRAMAG

Nombre al Ingreso: JEFFERSON DUVAN MIRAMAG MIRAMAG

Tipo de documento: CÉDULA DE CIUDADANÍA No. de documento: 1233193833

Edad: 18 años Sexo: MASCULINO

Procedencia: PASTO, NARIÑO

Fecha de ingreso: 25/11/2017 Hora: 19:20

Noticia Criminal: 520016000487201780958 Acta Numero: NO APORTAN NUMERO

Autoridad: SECRETARIA DE TRANSITO Y

Fecha muerte: 25/11/2017 12:05 Fecha necropsia: 26/11/2017 Hora: 09:35

Prosector: FRANCISCO VILLOTA BASANTE

Auxiliar de morgue: JUAN CAMILO QUIMBAYO NARVAEZ

INFORMACIÓN DISPONIBLE AL MOMENTO DE INICIAR LA NECROPSIA

Datos del acta de inspección:

- Resumen de hechos: El acta de inspección técnica fue realizada por el personal judicial de la secretaria de tránsito y transporte municipal de Pasto, en dicho documento se consigna que el occiso sufrió accidente de tránsito cuando se desplazaba como conductor de una motocicleta la cual choca contra un camión el día 19 de noviembre de 2017 en el kilómetro 2 de la vía entre Río Bobo y la Cruz de Amarillo.

Se aporta epicrisis del hospital Departamental de Nariño en donde ingresa el día 19 de noviembre de 2017 a las 14:16 presentando estado de inconsciencia, con Glasgow de 3/5, se practica intubación orotraqueal, TAC cerebral muestra contusiones cerebrales múltiples bilaterales, algunas puntiformes que comprometen el puente y el mesencéfalo, hemorragia subaracnoidea difusa, hemorragia intraventricular y del tálamo derecho, edema cerebral, se traslada a UCI. Fue valorado por neurocirugía quien indica manejo médico y neuroprotección, debido a la presencia de hematuria se solicitó TAC de abdomen que descarta lesiones, RX de tórax con neumotórax izquierdo del 15% por lo que se practica toracostomía. Como complicación presenta Diabetes Insípida con hiponatremia, además presenta ausencia de reflejos de tallo, posteriormente presenta paro cardio-respiratorio y fallece.

- Hipotesis de manera aportada por la autoridad: Violenta - accidental

- Hipotesis de causa aportada por la autoridad: Contundente

PRINCIPALES HALLAZGOS DE NECROPSIA

1. Hematoma subgaleal.
2. Hemorragia subaracnoidea generalizada.
3. Hematoma parenquimatoso temporal bilateral y occipital derecho.
4. Tallo cerebral con necrosis puntiforme macroscópica en la sustancia blanca.
5. Hematomas intercostales con fractura de la 5 hasta la 8 costillas posteriores izquierdas.
6. Laceración del pulmón izquierdo.

ANÁLISIS Y OPINIÓN PERICIAL

Se trata del cadáver de una mujer quien sufrió politraumatismo severo con compromiso de varios órganos que explica directamente su muerte. Con base en la información aportada y

FRANCISCO VILLOTA BASANTE
Médico Forense

21

INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2017010152001000411

AXILAS: Sin presencia de lesiones traumáticas recientes.

ABDOMEN: Sin presencia de lesiones traumáticas recientes. Cicatriz antigua en cresta iliaca izquierda.

ESPALDA Y GLUTEOS: Abrasiones irregulares en la región dorso lumbar izquierda, una herida abierta horizontal de 10 cm, localizada en la misma área.

GENITAL EXTERIOR: De características masculinas, sin presencia de lesiones traumáticas recientes.

ANO: Sin presencia de lesiones traumáticas recientes.

EXTREMIDADES SUPERIORES: Derecha: edema de la extremidad, cicatrices antiguas en codo.

Izquierda: edema de la extremidad.

EXTREMIDADES INFERIORES: Sin presencia de lesiones traumáticas recientes, cicatrices antiguas en rodillas.

EXAMEN INTERIOR

CABEZA Y SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

GALEA Y PERICRÁNEO: Hematoma subgaleal parieto-temporal izquierdo.

CRÁNEO: Sin presencia de fracturas.

MENINGES Y ENCÉFALO: Cerebro peso 1495 gramos, con protrusión de la masa encefálica, hemorragia subaracnoidea generalizada, hematoma parenquimatoso temporal bilateral y occipital derecho, sustancia blanca con petequias macroscópicas.

Cerebelo y tallo cerebral: Cerebelo con sustancia blanca con petequias, tallo cerebral con necrosis puntiforme macroscópica en la sustancia blanca.

COLUMNA VERTEBRAL: Sin presencia de lesiones traumáticas recientes.

SISTEMA RESPIRATORIO

PLEURAS Y ESPACIOS PLEURALES: Perforación de la pleura parietal izquierda, hemotorax residual en moderada cantidad.

LARINGE: Mucosa integra, cianótica, cartílagos de adecuada configuración.

TRÁQUEA: Mucosa integra, cianótica.

BRONQUIOS: Mucosa integra, cianótica.

PULMONES: Peso; derecho: 900 gramos, izquierdo: 810 gramos, duros, hepatizados, laceraciones múltiples del lóbulo inferior del pulmón izquierdo, escasa membranas en la superficie, en la exploración presentan parénquima sin alteraciones macroscópicas con drenaje de escasa cantidad de sangre espumosa.

SISTEMA CARDIOVASCULAR

PERICARDIO: Sin presencia de lesiones traumáticas, liquido transparente en escasa cantidad.

CORAZÓN: Peso: 350 gramos, redondeado, sin alteraciones macroscópicas en su estructura.

CORONARIAS: Permeables.

AORTA Y GRANDES VASOS: Permeables.

VENAS: Permeables.

CAVIDAD ABDOMINAL

PERITONEO: Sin presencia de lesiones traumáticas recientes.

MESENTERIO: Sin presencia de lesiones traumáticas recientes.

RETROPERITONEO: Sin presencia de lesiones traumáticas recientes.

DIAFRAGMA: Sin presencia de lesiones traumáticas recientes.

SISTEMA DIGESTIVO

LENGUA: Presente, sin presencia de lesiones traumáticas recientes.

FARINGE: Mucosa integra, sin presencia de alteraciones o lesiones traumáticas.

80

INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2017010152001000411

16. Entrega del cuerpo por orden de la fiscalía.

INSTRUMENTOS UTILIZADOS.

1. Cuchillo.
2. Segueta.
3. Equipo de disección.
4. Pesa electrónica marca Weighing Scale.
5. Cámara fotográfica marca Canon.
6. Tinta para toma de huellas dactilares.
7. Tarjeta FTA para toma de muestra de sangre.
8. Computador marca Dell para registro de autopsias en el sistema SIRDEC.
9. Taladro con una broca para colocación de chip en pierna.
10. Bastón de identificación de chip en pierna.

DOCUMENTOS DE ACEPTACIÓN DE LA COMUNIDAD CIENTÍFICA.

1. Guía para la práctica de autopsias del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses.
2. AUTOPSY PROCEDURE MANUAL - Division of Anatomic Pathology Department of Pathology - The Miriam Hospital and Rhode Island Hospital. LIFESPAN AMC.
3. Fundamentos en la práctica de autopsia y medicina legal escrito por Ramiro Palafox Vega, médico forense de México.
4. Patología forense, un enfoque centrado en derechos humanos, escrito por el Dr. Nelson Tellez.

MUESTRAS TOMADAS Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS SOLICITADOS

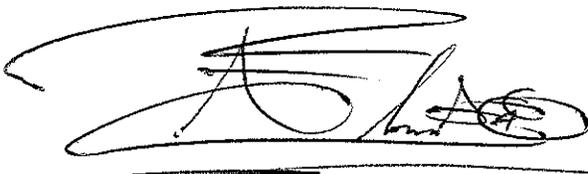
N°	ORIGEN	MUESTRA	EMBALAJE	DESTINO
2	Cadáver	NECRODACTILIA	Empacado(a) en bolsa de plástico, 1 unidad. Estado: Embalado, Rotulado y Sellado	-- Se envía a dactiloscopia(CALI) para identificación dactiloscópica del cadáver.
3	Cadáver	MANCHA DE SANGRE EN SOPORTE FTA	Empacado(a) en tarjeta fta, 1 unidad. Estado: Embalado, Rotulado y Sellado	-- Se envía a central de evidencias(PASTO) para almacenamiento.

EVIDENCIAS APORTADAS POR LA AUTORIDAD

N°	ORIGEN	MUESTRA	EMBALAJE	DESTINO
1	Escena	CADÁVER	Empacado(a) en bolsa, 1 bolsa plástica. Estado: Sin Información	-- Se envía a dactiloscopia(BOGOTÁ D.C.) para solicitud búsqueda tarjeta de

DOCUMENTOS E IMAGENES

- ACTA DE INSPECCIÓN A CADÁVER, Documento aportado por la autoridad.
- NECRODACTILIA, Huellas para identificación del cadaver
- TARJETA DECADACTILAR.
- INFORME IDENTIFICACION LOFOSCOPIA, VERIFICACION


FRANCISCO VILLOTA BASANTE
Médico Forense



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
Laboratorio de Lofoscopia Forense
Reg. SUROCCIDENTE Secc. VALLÉ DEL CAUCA
CALI

CALI-VALLE DEL CAUCA, 26/11/2017 12:52

Página 1 de 1

SEÑOR ()
ALCALDIA SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE

GRUPO UNO DE CRIMINALISTICA

NUNC (Acta de inspección a cadáver) No. 520016000487201780958

No. SIRDEC: 2017010152001000411

Procedencia de la solicitud: Unidad Básica de PASTO

2. ESTUDIO PRACTICADO:

Verificación de Identidad.

3. ELEMENTOS

INSTRUMENTOS EMPLEADOS

3.1 Tarjeta de Necrodactilia

3.2 Informe sobre consulta web de la Registraduría

3.3 INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Magnificador Profesional para Huellas Dactilares JC-100P (Lupa de Mano).

Escáner EPSON Perfection V200 Photo

(Instrumentos en buen estado al momento del análisis)

4. TECNICA UTILIZADA Y RESULTADOS

Cotejo dactiloscópico de la necrodactilia, comparada con la(s) impresión(es) dactilar(es) que se encuentra en la CÉDULA DE CIUDADANÍA número 1233193833, expedido a nombre de JEFFERSON DUVAN MIRAMAG MIRAMAG la(s) cual(es) corresponden a la misma persona.

5. INTERPRETACIÓN DE RESULTADO:

La base de la identificación de huellas dactilares está constituida por dos axiomas: Las huellas dactilares son únicas y las huellas dactilares no cambian a lo largo de la vida.

La base de las prácticas de identificación dactilar es el hecho de que la unicidad de las impresiones dactilares se expresa en las crestas papilares, se tiene en cuenta: La situación, la dirección y las relaciones de las crestas.

La investigación científica y la práctica extensiva han demostrado que las impresiones dactilares, una vez acabado el desarrollo fetal, no cambian en toda la vida e incluso mucho tiempo después de la muerte, conservando las formas y los detalles de las crestas, puesto que su formación es de origen interno (dermis o capa profunda de piel).

6. CONCLUSIÓN.

El Occiso(a) registrado con el NUC/Acta de inspección a cadáver No. 520016000487201780958. Se identifica fehacientemente, mediante cotejo dactiloscópico Positivo con el nombre de JEFFERSON DUVAN MIRAMAG MIRAMAG, CÉDULA DE CIUDADANÍA número 1233193833 expedida en PASTO, NARIÑO con fecha de 18/07/2017, nacido el 14/07/1999 en PASTO-NARIÑO.


PAULA ANDREA RODRIGUEZ

TECNICO FORENSE

El material de análisis estuvo bajo permanente custodia por parte del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, desde su recepción. Para cualquier aclaración o ampliación refiérase al número de caso.

Teléfono(s): 5583563-5540970 ext. 2245-2262

Dirección(s): lofoscopiocali@medicinalegal.gov.co

Correo electrónico: lofoscopiocali@medicinalegal.gov.co

7
107

USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL

N° CASO

5 2 0 0 1 6 0 0 0 4 8 7 2 0 1 7 8 0 9 5 8
Dpto Mpio Ent U. Receptora Año Consecutivo

No. Expediente CAD



INTERROGATORIO DE INDICIADO -FPJ-27-

Este formato será utilizado por Policía Judicial

Fecha D 1 3 M 1 1 A 2 0 1 8 Hora 1 4 3 8 Lugar: Calle 22 No. 22 - 35

Previamente a la diligencia, conforme a lo establecido el C.P.P., se da a conocer al interrogado el artículo 282: "... que tiene derecho a guardar silencio y que no está obligado a declarar contra sí mismo ni en contra de su cónyuge, compañero permanente o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o civil, o segundo de afinidad..."

Se le pregunta al Indiciado si entiende su Derecho y renuncia a él SI NO

Nota aclaratoria Si renuncia a su derecho, no procede la diligencia, en caso contrario se realiza el Interrogatorio en presencia de su abogado

Hay presencia de Ministerio Público SI NO

I. DATOS DEL INTERROGADO:

Primer Nombre FRANCO Segundo Nombre ALBERTO

Primer Apellido POTOSI Segundo Apellido GUANCHA

Documento de Identidad C.C otra No. 12.984.651 de Pasto

Alias _____

Edad: 5 3 Años. Género: M F Fecha de nacimiento: D 1 6 M 0 2 A 1 9 6 5

Lugar de nacimiento País Colombia Departamento Nariño Municipio Pasto

Profesión Conductor Oficio Conductor

Estado civil Casado Nivel educativo Primaria

Dirección residencia: Cruz de Amarillo Sector San Sebastián Teléfono 3207811737

Dirección sitio de trabajo: Lácteos Valle de atriz Teléfono 3187709245

Dirección notificación Cruz de Amarillo Sector San Sebastián Teléfono 3207811737

País Colombia Departamento Nariño Municipio Pasto

Relación con la víctima Ninguna

Usa anteojos SI NO Usa audífonos SI NO

Franco A Potosi
12 984 651 de Pasto Hoja No. ___ de ___

19
106

II. DATOS DEL ABOGADO DEFENSOR

Primer Nombre NATALIA Segundo Nombre ELISA

Primer Apellido RAMOS Segundo Apellido YEPES

Documento de Identidad C.C otra No. 1.085.281.630 de Pasto

Profesión Abogada Tarjeta Profesional No. 240318

Dirección oficina: Calle 17 No. 24 – 80 centro comercial Teléfono 3012124732
santa fe of. 305

País Colombia Departamento Nariño Municipio Pasto

PREGUNTADO: ¿Sírvese informar si usted tiene conocimiento del motivo por el cual fue citado a esta diligencia? CONTESTO. si. PREGUNTADO. Enterado del motivo por el cual se encuentra rindiendo el presente interrogatorio, ¿sírvese informar las circunstancias de tiempo, modo y lugar que rodearon la ocurrencia del hecho mencionado? CONTESTO. el día 19 de noviembre de 2017, a la 1:45 p.m. yo subía entre el sector del kilometro 10 cruz de amarillo, Salí de mi lugar de trabajo del sector de botanilla subía con mi vehículo cargado aproximadamente con 3 toneladas y media, y subiendo en una curva que son unas curvas muy cerradas sentí fue el impacto de algo que pego contra el carro en la parte izquierda, y como el carro subía cargado no pude frenar al instante, pero pare y mire a un joven de una motocicleta que se pego en el carro, luego llamamos la ambulancia y lo trasladaron al hospital departamental. después me llevaron hasta la guardia de tránsito para realizarme la prueba de alcoholemia la cual salió negativa. Cuando me acerqué a mirar al muchacho el se encontraba en estado de embriaguez me di cuenta ya que tenía aliento alcohólico y por los paramédicos de la ambulancia los cuales confirmaron que el muchacho estaba en estado de embriaguez. PREGUNTADO: ¿sírvese informar por qué motivos se originó el accidente de tránsito? CONTESTO. por la imprudencia del joven por la mucha velocidad y por estar en estado de embriaguez. PREGUNTADO: ¿sírvese informar sobre la ubicación de los vehículos involucrados en el accidente de tránsito? CONTESTO. mi vehículo quedo aorillado al lado derecho de la vía, y la motocicleta quedo ubicada entre la línea amarilla atravesada. PREGUNTADO: ¿informe sobre el estado de la vía y el clima para el momento del accidente de tránsito? CONTESTO. se encontraba haciendo sol, la vía estaba pavimentada y en buen estado. PREGUNTADO: ¿Expresé el estado de funcionamiento en que se encontraba el vehículo que usted conducía el día de los hechos? CONTESTO. el vehículo estaba funcionando bien ya que es un vehículo nuevo apenas tenía año y medio de trabajo, estaba funcionando perfectamente. PREGUNTADO: ¿Cuál era su estado anímico el día de los hechos? CONTESTO. me encontraba bien ya que la noche anterior me acosté a dormir tranquilo, me encontraba emocionalmente estable y no tenía ningún problema. PREGUNTADO: ¿informe si hubo testigos presenciales del accidente de transito en caso afirmativo reporte el nombre de los mismos? CONTESTO. si un testigo de nombre EDILMO POTOSI, residente en la cruz de amarillo. PREGUNTADO: ¿informe sobre el punto de impacto del vehículo y el carril donde sucede el accidente? CONTESTO. el punto de impacto de mi vehículo fue entre la carrocería y la parte del lado izquierdo, y me encontraba dentro de mi carril lado derecho. PREGUNTADO. - ¿Sírvese informar si desea agregar, corregir o enmendar algo a la presente diligencia? CONTESTO. deseo manifestar que existen videos momentos después del accidente de tránsito. Cabe anotar que el día de los hechos venia conduciendo con mis gafas las cuales me las pidieron los agentes de tránsito. El vehículo que conducía era un camión NQR Chevrolet de 4 y media toneladas, marca Chevrolet, modelo 2016, color blanco. PREGUNTADO. - sírvase informar que tiempo de experiencia tiene en la conducción de este tipo de vehículos? CONTESTO. aproximadamente unos 35 años. En estos 35 años cabe anotar que no he tenido ningún accidente a excepción de este accidente de tránsito. Nombre del padre y madre. EDGAR ORLANDO POTOSI y MARIA LEONOR GUANCHA.

Utilizó medios técnicos para el registro de la entrevista SI NO ¿Cuál? _____

Franco A Potosi
1298465 de Pasto

Firmas:

Franca Roberto

Firma interrogado

Franca Alberto Potosi

Nombre de Abogado



Índice
derecho
interrogado

[Signature]

Nombre de Policía Judicial y cargo:

Firma Policía Judicial

Secretaría de Tránsito Municipal - Pasto

Entidad:

[Signature]

Firma Abogado

1.085.281.630 Pasto

Cédula de Abogado

240.518 00

Tarjeta Profesional de Abogado

Nombre de Fiscal si estuvo presente

Firma de Fiscal

Despacho No

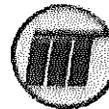
Nombre de Ministerio Público si estuvo presente

Firma de Ministerio Público

Cédula de Ministerio Público



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10010851923

PLACA WMR567	MARCA CHEVROLET	LÍNEA NQR	MODELO 2016
CILINDRADA CC 5.193	COLOR BLANCO GALAXIA	SERVICIO PÚBLICO	
CLASE DE VEHICULO CAMION	TIPO CARROCERIA ESTACAS	COMBUSTIBLE DIESEL	CAPACIDAD V.P.P.S. 5037
NÚMERO DE MOTOR 4HK1-377339	REG N	VII 9GDN1R757GB020685	
NÚMERO DE SERIE 9GDN1R757GB020685	REG N	NÚMERO DE CHASIS 9GDN1R757GB020685	REG N
PROPIETARIO, APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) RUALES FIERRO YENNI ISABEL		IDENTIFICACIÓN C.C. 1085245431	

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE *****	POTENCIA HP 153
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN 32015000968877	I/E I	FECHA IMPORT. 10/07/2015
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD		FUERTAS 0

PRENDA - BANCO DE OCCIDENTE

FECHA MATRÍCULA 11/12/2015	FECHA EXP. LIC. TTO. 11/12/2015	FECHA VENCIMIENTO *****
--------------------------------------	---	----------------------------

ORGANISMO DE TRÁNSITO
SUBSTRIA TTOYTTE DPTAL NARIÑO/BUESACO



LT01005976878

110

REV. 01/01/2015

FORM. 01



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICA MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

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



Libertad y Orden

Nº. DE CONTROL

38649713

PLACA Nº WMR567	MARCA CHEVROLET	LÍNEA NQR
SERVICIO PUBLICO	COLOR BLANCO GALAXIA	MODELO 2016
CILINDRAJE 5193	COMBUSTIBLE DIESEL	VIN 9GDN1R757GB020685
CLASE CAMION	Nº DE MOTOR 4HK1-377339	IDENTIFICACION PROPIETARIO C 1085245431
PROPIETARIO YENNI I. RUALES F.	Nº. CONSECUTIVO RUNT 136575024	



Nº. DE CONTROL

38649713

PLACA Nº WMR567	CHASIS 9GDN1R757GB020685
CENTRO DE DIAGNÓSTICO AUTOMOTOR CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTRIZ SAN	
RIT 900277983	
FECHA DE EXPEDICIÓN 2018 06 26	<i>River Cornejo</i> FIRMA DEL RESPONSABLE
FECHA DE VENCIMIENTO 2019 06 26	
Nº. CERTIFICADO DE ACREDITACIÓN 09-OIN-083-001	Nº. CONSECUTIVO RUNT 136575024

23
11

24
112

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
Nº. 552-015-373-1 - Op. 11 No. 29-70 - Bogotá D.C.

FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA		
AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA
2017	12	29	2017	12	30
DESDE LAS 00 HORAS DEL			HASTA LAS 24 HORAS DEL		
2018			2018		
12			12		
29			29		

APellidos y Nombres del Tomador: **RUALES FIERRO YENNY ISABEL**

Teléfono Tomador: **3205192832**

Tipo de Documento del Tomador: **CC** No. Documento Tomador: **1085245431**

Coor. Sucursal Expedidora: **99** Clave Productor: **977006001** Ciudad Expedición: **PASTO**

Dirección del Tomador: **CRA 4A 12F 13 EL PILAR** Ciudad Residencia Tomador: **PASTO**

Reemplaza Póliza No.: **AT 1329** **38153730 6**

REGULACION SUPERINTENDENCIA BANCARIA 2009 DE JUNIO 14 DE 1997

CLASE VEHICULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS
CARGA O MIXTO	PUBLICO	5193
MODELO	PLACA No.	MARCA
2016	WWR567	CHEVROLET
No. MOTOR		LÍNEA VEHICULO
4HK1377339		NQR
No. CHASIS ó No. SERIE		
9GDN1R757GB020685		
No. VIN.	PASAJEROS	CAPACIDAD TON.
9GDN1R757GB020685	2	5.04
PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
\$ 529400	\$ 264700	\$ 1800
TOTAL A PAGAR		
\$ 795900		

AGENCIA DE SEGUROS HUERES CUAJERO & CIA

ELIZABETH CUAJERO
CRA. 23 No. 2-55407217884
CEL: 315 382 04789 315 380 3308

38153730 6

FIRMA AUTORIZADA

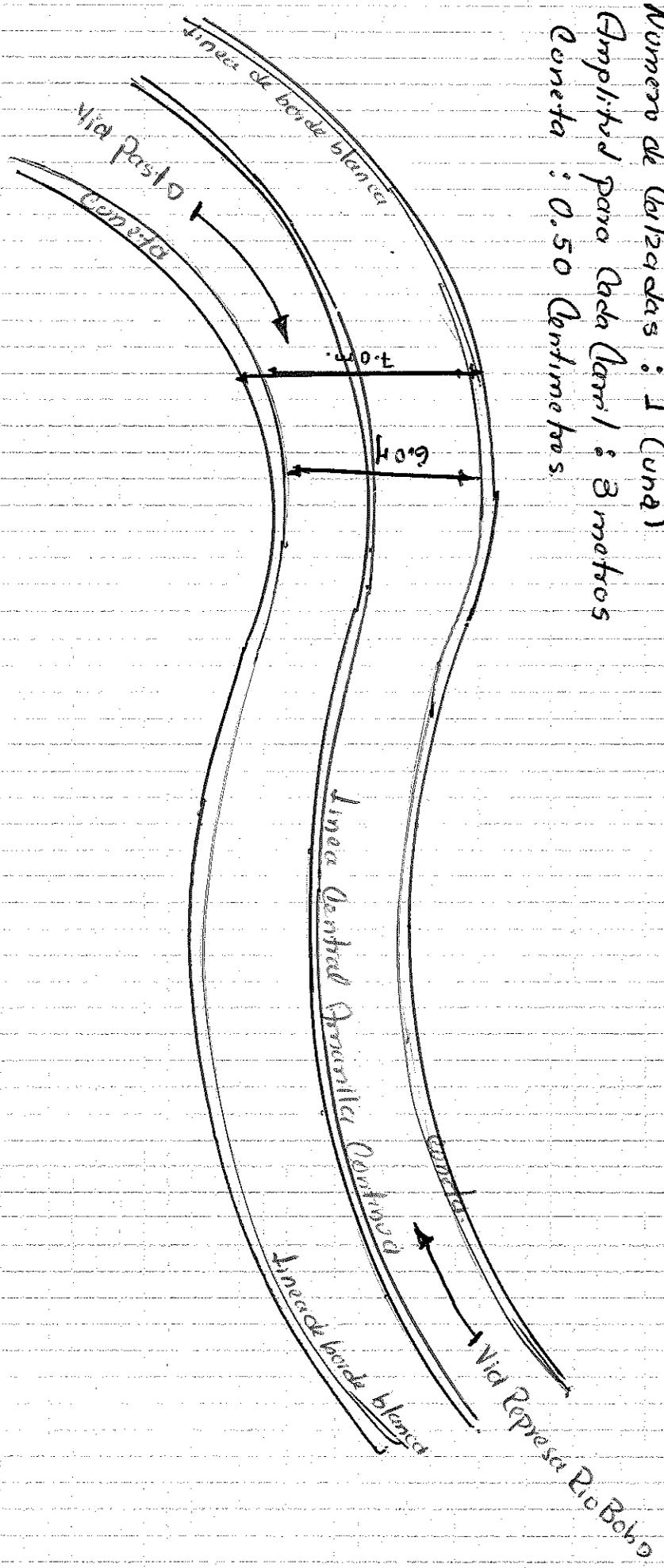
Número único de Noticia Criminal									
Entidad									
Radicado Interno									
Departamento	5	2	0	0	1	6	0	0	0
Municipio									
Entidad									
Unidad Receptora									
Año									
Consecutivo									

BOSQUEJO TOPOGRÁFICO -FPJ- 16-

Este formato será diligenciado por Policía Judicial para fijar el lugar de los hechos

Departamento	Nariño	Municipio	Pasto	Fecha	07/11/2018	Hora	1000
--------------	--------	-----------	-------	-------	------------	------	------

Calzada en su totalidad : 7 metros
 Numero de Calzadas : 1 (Una)
 Amplitud para Cada Carril : 3 metros
 Coneta : 0.50 Centímetros



Lugar de diligencia	Km. 2. Vía Represa Rio Bobo	Servidor que elaboró	Jarno Perenguez Vasquez	Identificación	12.999.310
Teléfono		Correo		Firma	<i>Jarno Perenguez Vasquez</i>

26
114



No. EVIDENTIX _____

SEXO: Femenino Masculino

* AÑO DE NACIMIENTO _____

ALCALDÍA DE PASTO
SECRETARIA DE TRANSITO UNIDAD DE POLICIA JUDICIAL

MANO DERECHA

1 - PULGAR	2 - INDICE	3 - MEDIO	4 - ANULAR	5 - MENIQUE
16	8	4	2	1 +1

MANO IZQUIERDA

1 - PULGAR	2 - INDICE	3 - MEDIO	4 - ANULAR	5 - MENIQUE

MANO IZQUIERDA	PULGAR IZQUIERDO	PULGAR DERECHO	MANO DERECHA

APELLIDOS: POTASI GUARDIA NOMBRES: Franco ALBERTO
 C.C. No.: 12984651 EXPEDIDA EN: PASTO ESTADO CIVIL: Casado
 NOMBRE ESPOSA (O): Nancy Angelica Rivera
 NOMBRE DE LOS PADRES: Edgar Orlando Potasi y Maria Leonor Guardia
 FECHA DE NACIMIENTO: 16. Feb. 65 LUGAR: PASTO
 ALIAS: _____

APODOS: _____
 LUGAR DE RESIDENCIA: _____
 GRADO DE INSTRUCCIÓN: _____ TELÉFONO: _____
 PROFESIÓN U OFICIO: _____

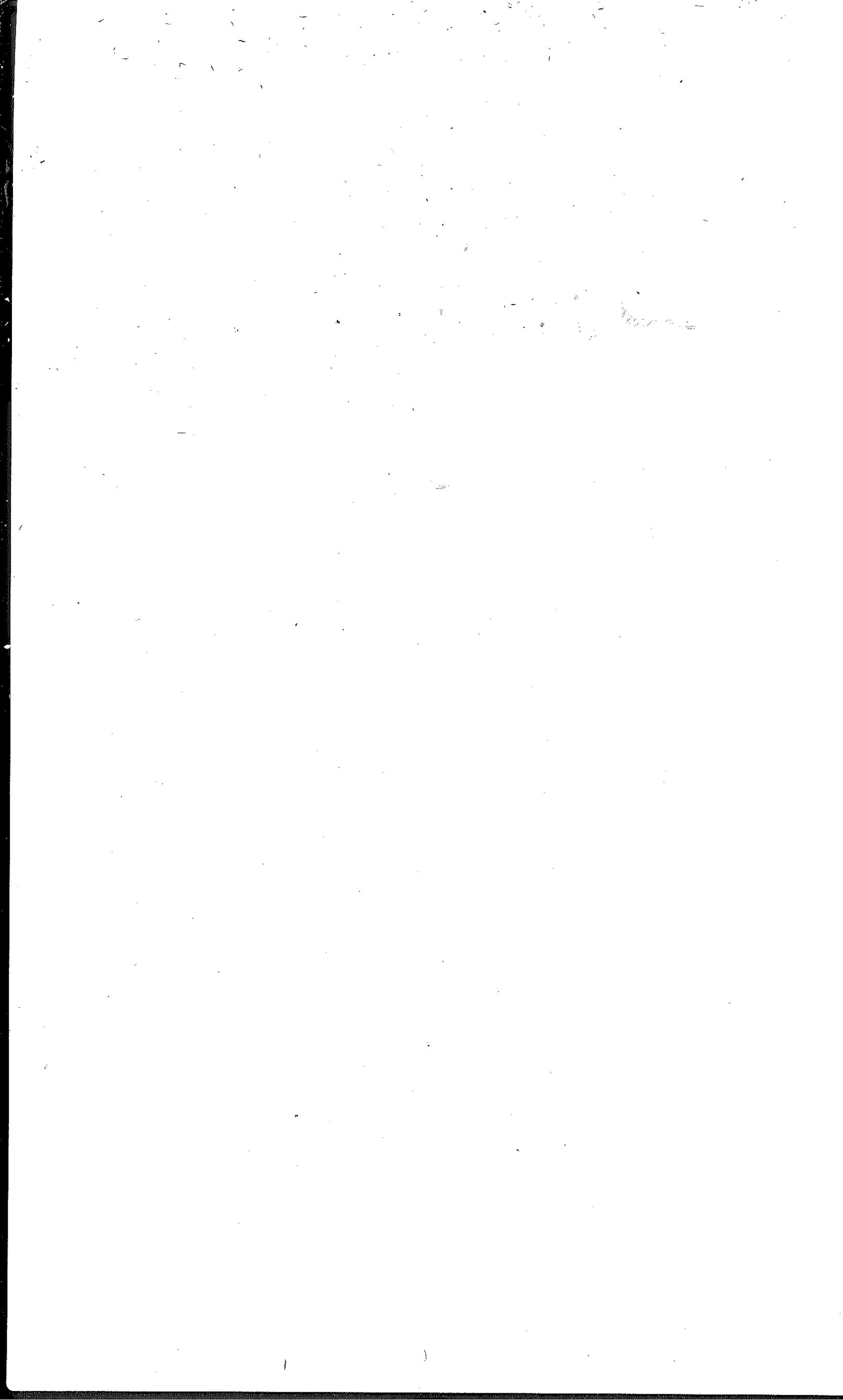
VERIFICACIÓN DE IDENTIDAD
 APELLIDOS: _____ NOMBRES: _____
 C.C. No.: _____ EXPEDIDA EN: _____
 TÉCNICO RESPONSABLE: _____ FIRMA: _____

DESCRIPCIÓN	DESCRIPCIÓN GENERAL		PIEL		CABELLO				OJOS		BARBA O BIGOTE	
	CONTEXTURA	RH	COLOR	FORMA	COLOR	CALVICIE	COLOR	IMPLANTE	LONGITUD			
HUESUDA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	ALBINA	LACIO	CANO	CORONAL	MIEL	LAMPIÑO	RASURADA			
DELGADA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	BLANCA	LISO	ENTRECANO	FRONTAL	CASTAÑO CLARO	ESCASO	CORTA			
MEDIA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TRIGUENA	ONDULADO	RUBIO	FRONT. COR	CASTAÑO OSCURO	MEDIO	MEDIA			
ATLETICA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MORENA	CRESPO	NEGRO	LATERAL	AZULES	ABUNDANTE	LARGA			
GRUESA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NEGRA	LANOSO	CASTAÑO	TOTAL	VERDES					
OBESA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		RIZADO	TINTURADO	BILATERAL	GRISÉS					

SEÑALES PARTICULARES
 1. CICATRICES: _____
 2. LUNARES: _____
 3. VERRUGAS: _____
 4. TATUAJES: _____
 5. MANCHAS: _____
 6. MALFORMACIONES: _____
 7. AMPUTACIONES: _____
 8. PRÓTESIS: protesis dental
 9. OTRAS: _____
 DESCRIPCIÓN, OTRAS SEÑALES O PARTICULARIDADES: _____

SOPORTE JURÍDICO
 FECHA: _____ CIUDAD O MUNICIPIO: _____
 AUTORIDAD: _____
 DELITO: _____
 SINDICADO CONDENADO PREJUDICIAL DESCARTE FUNCIONARIO MENOR

QUIEN RESEÑO: _____ QUIEN REVISÓ: _____ QUIEN ARCHIVO: _____
 FIRMA DEL RESEÑADO: Franco A. Potasi
12984651 de PASTO





INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO No. A000682663

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 5 2 0 0 1 0 0 0
SECRETARÍA DE TRÁNSITO PASTO

2. GRAVEDAD
CON MUERTOS CON HERIDOS SOLO DAÑOS

MinTransporte
Ministerio de Transporte

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS
Kilometro 2 Via. Rio Bobo - Cruz de Amanito at. ° ' "
CÓDIGO DE RUTA VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCION Y CIUDAD Long. ° ' "
3.1 LOCALIDAD O COMUNA

4. FECHA Y HORA
19/11/2017 13:45
FECHA Y HORA DE OCURRENCIA
19/11/2017 14:30
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE
CHOQUE CAIDA OCUPANTE 4
ATROPELLO INCENDIO 5
VOLCAMIENTO OTRO 6

5.1. CHOQUE CON
VEHICULO MURO 1 SEMAFORO 5
TREN 2 POSTE 2 INMUEBLE 6
SEMIOVIENTE 3 ÁRBOL 3 HIDRANTE 7
OBJETO FIJO 4 BARANDA 4 VALLA SEÑAL 8

5.2. OBJETO FIJO
TARIMA CASETA 9
VEHICULO ESTACIONADO 10
OTRO 11

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1. ÁREA RURAL RESIDENCIAL ESCOLAR DEPORTIVA
 NACIONAL DEPARTAMENTAL INDUSTRIAL TURISTICA PRIVADA
 MUNICIPAL COMERCIAL MILITAR HOSPITALARIA
 URBANA

6.2. SECTOR ESCOLAR DEPORTIVA
 INDUSTRIAL TURISTICA PRIVADA
 COMERCIAL MILITAR HOSPITALARIA

6.3. ZONA ESCOLAR DEPORTIVA
 INDUSTRIAL TURISTICA PRIVADA
 COMERCIAL MILITAR HOSPITALARIA

6.4. DISEÑO
GLORIETA PASO A NIVEL PASO ELEVADO PUENTE
INTERSECCION PONTON PASO INFERIOR TRAMO DE VÍA
LOTE O PREDIO CICLO RUTA PEATONAL TÚNEL

6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA
GRANIZO VIENTO
LUBIA NORMAL
NIEBLA

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

VÍA 1 2

7.1. GEOMETRÍAS
A. RECTA CURVA
B. PLANO PENDIENTE
C. BAHÍA DE EST. CON ANDEN CON BERMA

7.2. UTILIZACIÓN
UN SENTIDO DOBLE SENTIDO
REVERSIBLE CONTRAFLUJO
CICLO VÍA

7.3. CALZADAS
UNA DOS
TRES O MÁS VARIABLE

7.4. CARRILES
UN DOS
TRES O MÁS VARIABLE

7.5. SUPERFICIE DE RODADURA
ASFALTO AFIRMADO
ADOQUIN EMPEDRADO
CONCRETO TIERRA
OTRO

7.6. ESTADO
BUENO CON HUECOS
DERRUMBES EN REPARACIÓN
HUNDIMIENTO INUNDADA
PARCHADA RIZADA
FISURADA

7.7. CONDICIONES
ACEITE HUMEDA
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. SEMAFORO
OPERANDO INTERMITENTE CON DAÑOS
APAGADO OCULTO
C. SEÑALES VERTICALES PARE
CEDA EL PASO NO GIRE
SENTIDO VIAL NO ADELANTE
VELOCIDAD MÁXIMA OTRA NINGUNA

D. SEÑALES HORIZONTALES
VÍA 1 2
ZONA PEATONAL LINEA DE PARE
LINEA CENTRAL AMARILLA CONTINUA
SEGMENTADA LINEA DE CARRIL BLANCA
CONTINUA SEGMENTADA
LINEA DE BORDE BLANCA LINEA DE BORDE AMARILLA
LINEA ANTIBLOQUEO FLECHAS
LEYENDAS SIMBOLOS
OTRA

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

F. DELINEADOR DE PISO
VÍA 1 2
TACHA ESTOPEROS
TACHONES BOYAS
BORDILLOS TUBULAR
BARRERAS PLÁSTICAS HITOS TUBULARES
CONOS OTRO

7.10. VISIBILIDAD
A. NORMAL B. DISMINUIDA POR CASETAS
CONSTRUCCIÓN VALLAS
ÁRBOL VEGETACIÓN VEHICULO ESTACIONADO
ENCANDILAMIENTO POSTE
OTROS

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

8.1. CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES Jefferson Duban Hiramay Hiramay. DOC 1233.193.833 NACIONALIDAD Col FECHA DE NACIMIENTO 15/09/99 SEXO M GRAVEDAD MUERTO HERIDO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO Calle 13 # 7-33 B/san Martin. CIUDAD Pasto TELÉFONO 3108249467 SE PRACTICO EXAMEN SI NO
AUTORIZO EMBRIAGUEZ GRADO POS NEG S. PSICOACTIVAS SI NO

PORTA LICENCIA LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. CATEGORÍA RESTRICCIÓN EXP VEN CÓDIGO DE TRÁNSITO CHALECO CASCO CINTURÓN
SI NO SI NO SI NO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN H-Departamental DESCRIPCIÓN DE LESIONES Trauma Craneoencefalico Severo.

8.2. VEHICULO

PLACA OME-37D PLACA REMOLQUE/SEM NACIONALIDAD COLOMBIANA MARCA Bajaj LINEA Discover COLOR Negro MODELO 2015 CARROCERÍA Turismo TON 1 PASAJEROS 1 LICENCIA DE TRANS No. 10008431449
EMPRESA BATICULADO EN PASTO INMOVILIZADO EN Blanca Haina TARJETA DE REGISTRO No.
NIT PASTO A DISPOSICIÓN DE FISCALIA
REV.TEC.MEC. SI NO No. CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE 0
PORTA SOAT POLIZA No. ASEGURADORA VENCIMIENTO
SI NO DÍA MES AÑO
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI NO VENCIMIENTO PORTA SEG. RESP EXTRA CONTRACTUAL SI NO VENCIMIENTO
No. ASEGURADORA DÍA MES AÑO No. ASEGURADORA DÍA MES AÑO

PROPIETARIO MISMO CONDUCTOR SI NO APELLIDOS Y NOMBRES Jairo Eduardo Hiramay Escobar DOC 12.747.890 IDENTIFICACIÓN No.

8.3. CLASE VEHICULO AUTOMÓVIL M. AGRICOLA BUS M. INDUSTRIAL
BUSETA BICICLETA CAMIÓN MOTOCARRO
CAMIONETA MOTOTRICICLO CAMPERO TRACCIÓN ANIMAL
MICROBUS MOTOCICLO TRACTOCAMION CUATRIMOTO
VOLQUETA REMOLQUE MOTOCICLETA SEMI-REMOLQUE

8.4. CLASE SERVICIO OFICIAL PUBLICO
PARTICULAR DIPLOMATICO
8.5. MODALIDAD DE TRANS MIXTO CARGA
EXTRADIMENSIONADA EXTRAPESADA
MERCANCIA PELIGROSA

8.6. RADIO DE ACCIÓN PASAJEROS COLECTIVO
INDIVIDUAL MASIVO
ESPECIAL TURISTICO ESPECIAL ESCOLAR
ESPECIAL ASALARIADO ESPECIAL OCASIONAL
NACIONAL MUNICIPAL

8.7. FALLAS EN: FRENSOS DIRECCIÓN LUCES BOCINA LLANTAS SUSPENSIÓN OTRA

8.9. LUGAR DE IMPACTO FRONTAL LATERAL POSTERIOR OTRO

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

FIRMA DE CONFORMACION CON EL INFORME CONDUCTORES VICTIMAS Y TESTIGOS

A000682663

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS											
8.1. CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES					DOC	IDENTIFICACION No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	GRAVEDAD
Franco Alberto Patasi Guancha					C	12.984.651	Col	DÍA	MES	AÑO	MUERTO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					CUIDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN		SI	NO	HERIDO
Cruz de Amarillo, sector San Sebastián					Pasto	3207811737	AUTORIZO	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS	
PORTA LICENCIA					LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP	VEN	CÓDIGO DE TRÁNSITO	CHALECO
					12984651	C2		PA	03	Pasto	SI
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN					DESCRIPCIÓN DE LESIONES						
8.2 VEHICULO											
PLACA	PLACA REMOLQUE/SEM	NACIONALIDAD	MARCA	LINEA	COLOR	MODELO	CARROCERIA	TON	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.	
WMR-567		COLOMBIANO	Chevrolet	NQR	Blanca	2016	Estacas	5039		10016851923	
EMPRESA	MATRICULADO EN		INMOVILIZADO EN		TARJETA DE REGISTRO No.						
	Buesaco (N)		Blanca Liria								
NIT		A DISPOSICIÓN DE									
		Fiscalia									
REV. TEC. MEC.	SI	NO	No.	CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE							
			A/A	-							
PORTA SOAT	POLIZA No.	ASEGURADORA		VENCIMIENTO							
	A7-1329-3544404	Estado		DÍA MES AÑO							
				26/12/17							
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL	SI	NO	VENCIMIENTO	PORTA SEG. RESP EXTRA CONTRACTUAL	SI	NO	VENCIMIENTO				
No	ASEGURADORA	DÍA	MES	AÑO	No.	ASEGURADORA	DÍA	MES	AÑO		
PROPIETARIO											
MISMO CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES				DOC	IDENTIFICACION No.					
SI	Ruales Fierro Yenni Isabel				C	1.088.245.431					
8.3. CLASE VEHICULO			8.4. CLASE SERVICIO			PASAJEROS			8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO		
AUTOMÓVIL	<input type="checkbox"/>	M. AGRICOLA	<input type="checkbox"/>	OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	* COLECTIVO	<input type="checkbox"/>	Abolladura en punta de Carrocena costado izquierdo - Zona de Roca en punta de delante costado izquierdo - Zona de Roca en punta posterior izquierda y Robo de Guardabarras lateral izquierdo			
BUS	<input type="checkbox"/>	M. INDUSTRIAL	<input type="checkbox"/>	PUBLICO	<input type="checkbox"/>	* INDIVIDUAL	<input type="checkbox"/>				
BUSETA	<input type="checkbox"/>	BICICLETA	<input type="checkbox"/>	PARTICULAR	<input type="checkbox"/>	* MASIVO	<input type="checkbox"/>				
CAMIÓN	<input type="checkbox"/>	MOTOCARRO	<input type="checkbox"/>	DIPLOMATICO	<input type="checkbox"/>	* ESPECIAL TURISTICO	<input type="checkbox"/>				
CAMIONETA	<input type="checkbox"/>	MOTOCICLO	<input type="checkbox"/>	8.5. MODALIDAD DE TRANS	<input type="checkbox"/>	* ESPECIAL ESCOLAR	<input type="checkbox"/>				
CAMPERO	<input type="checkbox"/>	TRACCIÓN ANIMAL	<input type="checkbox"/>	MIXTO	<input type="checkbox"/>	* ESPECIAL ASALARIADO	<input type="checkbox"/>				
MICROBUS	<input type="checkbox"/>	MOTOCICLO	<input type="checkbox"/>	CARGA	<input type="checkbox"/>	* ESPECIAL OCASIONAL	<input type="checkbox"/>				
TRACTOCAMION	<input type="checkbox"/>	CUATRIMOTO	<input type="checkbox"/>	* EXTRADIMENSIONADA	<input type="checkbox"/>	8.6 RADIO DE ACCIÓN	<input type="checkbox"/>				
VOLQUETA	<input type="checkbox"/>	REMOLQUE	<input type="checkbox"/>	* EXTRAPESADA	<input type="checkbox"/>	NACIONAL	<input type="checkbox"/>				
MOTOCICLETA	<input type="checkbox"/>	SEMI-REMOLQUE	<input type="checkbox"/>	* MERCANCIA PELIGROSA	<input type="checkbox"/>	MUNICIPAL	<input type="checkbox"/>				
CLASE DE MERCANCIA											
8.7. FALLAS EN: FRENSOS <input type="checkbox"/> DIRECCIÓN <input type="checkbox"/> LUCES <input type="checkbox"/> BOCINA <input type="checkbox"/> LLANTAS <input type="checkbox"/> SUSPENSIÓN <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/>											
8.9. LUGAR DE IMPACTO FRONTAL <input type="checkbox"/> LATERAL <input checked="" type="checkbox"/> POSTERIOR <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>											
9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES N° <input type="checkbox"/> DEL VEHÍCULO N° <input type="checkbox"/>											
APELLIDOS Y NOMBRES					DOC	IDENTIFICACION No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	
								DÍA	MES	AÑO	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					CUIDAD	TELÉFONO	9.1. DETALLES DE LA VICTIMA				
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN					SE PRACTICÓ EL EXAMEN		SI	NO	CINTURÓN	CONDICIÓN	
DESCRIPCIÓN DE LESIONES					AUTORIZO	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS	SI	NO	
					SI	NO	POS	NEG	CASCO	PEATÓN	
									SI	NO	
									CHALECO	PASAJERO	
									SI	NO	
										ACOMPAÑANTE	
										GRAVEDAD	
										MUERTO	
										HERIDO	
10. TOTAL VÍCTIMAS: PEATÓN <input type="checkbox"/> ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/> PASAJERO <input type="checkbox"/> CONDUCTOR <input checked="" type="checkbox"/> TOTAL HERIDOS <input checked="" type="checkbox"/> MUERTOS <input type="checkbox"/>											
11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO											
DEL CONDUCTOR			DEL VEHICULO			DEL PEATÓN					
OTRA <input type="checkbox"/>			ESPECIFICAR ¿CUAL?								
12. TESTIGOS:											
APELLIDOS Y NOMBRES			DOC.	IDENTIFICACION N°			DIRECCIÓN Y CIUDAD			TELÉFONO	
APELLIDOS Y NOMBRES			DOC.	IDENTIFICACION N°			DIRECCIÓN Y CIUDAD			TELÉFONO	
APELLIDOS Y NOMBRES			DOC.	IDENTIFICACION N°			DIRECCIÓN Y CIUDAD			TELÉFONO	
13. OBSERVACIONES: 114 - Aparente estado de Embriaguez hipotética para el conductor de la motocicleta vehículo # uno											
14. DATOS DE QUIÉN CONOCE EL ACCIDENTE											
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES			DOC.	IDENTIFICACION N°	PLACA	ENTIDAD	FIRMA			
	Jaime Chicaria			C	98384033	0015	S.T.T. 17				
16. CORRESPONDIO 520016000487201780958											
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN			Depto.	Multiplo	Ent.	U. Receptora	Año	Consecutivo			
								Fiscalia.			

FIRMA DE CONDUCTOR VEHICULO O TESTIGO CC FIRMAR CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO CC TOTA PERSONA UTERINDA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFORME AL CODIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL



Informe de la Vista Detallada de la Consulta

Número de Documento (NUIP): 12,984,651
 Número de Documento (NIP):
 Número de Preparación: 16996850
 Primer Apellido: POTOSI
 Partícula: Ninguna
 Segundo Apellido: GUANCHA
 Primer Nombre: FRANCO
 Segundo Nombre: ALBERTO
 Sexo: Masculino
 Fecha de Nacimiento: 16/02/1965
 Lugar de Nacimiento: PASTO - NARIÑO
 País de Nacimiento: COLOMBIA
 Departamento de Nacimiento: NARIÑO
 Municipio de Nacimiento: PASTO
 Estatura: 152
 Fecha de Preparación: 26/02/2004
 Departamento de Preparación: NARIÑO
 Municipio de Preparación: PASTO
 de Preparación: PASTO
 Fecha de Expedición: 30/08/1983
 Departamento de Expedición: NARIÑO
 Municipio de Expedición: PASTO
 Zona de Expedición: PASTO
 Vigencia: VIGENTE
 Clase de Expedición: Duplicado CC
 Motivo de Rectificación:



Francisco Potosi

Grupo Sanguíneo y Factor RH: B+
 Código de Señales Particulares: NINGUNA
 Dirección de Residencia: CRUZ DE AMARILLO CGTO
 CATAMBUCO
 Ciudad de Residencia:
 Teléfono:
 Tipo del Documento Base: Cédula de Ciudadanía
 Número del Documento Base: 4
 Notaría del Documento Base:
 Huella Impresa:
 Número de Impresión:
 Fecha de Fabricación
 Validez: Valida
 Estado de la versión: Actual



Pulgar Derecho



Índice Derecho



Medio Derecho



Anular Derecho



Meñique Derecho



Pulgar Izquierdo



Índice Izquierdo



Medio Izquierdo



Anular Izquierdo



Meñique Izquierdo

80958

										Nº CASO																				
										5	2	0	0	1	6	0	0	0	4	8	7	2	0	1	7	8	0	9	5	8
No. Expediente CAD										Dpto			Mpio			Ent			U. Receptora			Año			Consecutivo					
INFORME INVESTIGADOR DE LABORATORIO –FPJ-13-																														
Departamento				Nariño				Municipio				Pasto				Fecha		2018-11-14		Hora:		0	8	5	5					

Conforme a lo establecido en los artículos 128, 210 y 406 del C.P.P. me permito rendir el informe, bajo la gravedad de juramento.

1. DESTINO DEL INFORME:

Secretaría de Tránsito y Transporte Municipal
 Coordinación Operativa y de Policía Judicial
 Señora
RAQUEL PEREZ NARVAEZ
 Técnico Unidad Policía Judicial
 Calle 22 No. 22-45 Avda. Santander
 Pasto - Nariño
 O. T. No. 39.023 Asignada el 2018-11-14
 Solicitud No. UPJ-0135 – 2018 de fecha 2018-11-13

2. OBJETIVO DE LA DILIGENCIA

2.1 Realizar verificación de identidad del señor **FRANCO ALBERTO POTOSI GUANCHA**, identificado con la C.C. **12.984.651** de Pasto - Nariño.

3. DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LOS ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIO Y EVIDENCIA FÍSICA EXAMINADOS.

3.1 Registro decadactilar de reseña, tomado en formato Secretaría de Tránsito Unidad de Policía Judicial - Pasto, a nombre de: **FRANCO ALBERTO POTOSI GUANCHA**, CC. No. **12.984.651** de Pasto - Nariño.

3.2 Registro decadactilar, informe de consulta web, de la cédula de ciudadanía número **12.984.651** expedida en Pasto - Nariño, a nombre de **FRANCO ALBERTO POTOSI GUANCHA**.

4. DESCRIPCIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS EMPLEADOS

- 4.1 Búsqueda en el archivo Lofoscópico de esta Seccional
- 4.2 Análisis de impresiones dactilares
- 4.3 Confrontación dactiloscópica

5. INFORME SOBRE EL GRADO DE ACEPTACIÓN POR LA COMUNIDAD TÉCNICO CIENTÍFICA, DE LOS PROCEDIMIENTOS EMPLEADOS.

La identificación personal por medio de los dibujos dactilares tiene carácter universal y fue adoptada en Colombia mediante el decreto 1216 de Julio 4 de 1.935, ratificada y unificada al Sistema dactiloscópico Henry Canadiense por la Ley 38 de 1.993 además la resolución FGN 0-2754 del 12 de mayo del 2008.

6. INSTRUMENTOS EMPLEADOS Y ESTADO DE ÉSTOS AL MOMENTO EXAMEN.

- 6.1 Lupa de clasificación dactiloscópica, marca sirchie ref. AJC.100-4.5X con una retícula galtoniana Ref AJC-101H, en buen estado de funcionamiento.
- 6.2 Comparador óptico marca Sirchie, referencia FC 281, en buen estado de funcionamiento.

7. EXPLICACIÓN DEL PRINCIPIO O PRINCIPIOS TÉCNICOS – CIENTÍFICOS APLICADOS (INFORME SOBRE EL GRADO DE ACEPTACIÓN POR LA COMUNIDAD CIENTÍFICA).

7.1. Las cualidades fundamentales de las crestas papilares demostradas científicamente son: perennidad, inmutabilidad y diversiformidad.

7.2. Para establecer la verificación de identidad mediante dos impresiones dactilares, es necesaria la ubicación exacta de mínimo diez puntos característicos idénticos morfológica y topográficamente, debidamente acotados.

8. DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LOS PROCEDIMIENTOS UTILIZADOS DURANTE SU ACTIVIDAD TÉCNICO-CIENTÍFICA

8.1 Verificados los datos Biográficos en el sistema AFIS de la Fiscalía General de la Nación, y archivo alfabético delictivo, se obtuvo resultado **Negativo**.

8.2 Utilizando lupa profesional para huellas dactilares con dos discos ópticos y retícula galtoniana con capacidad de 4.5 X de ampliación y enfoque de precisión, se analizan las impresiones dactilares que obran en los documentos objeto de estudio, relacionados en los numerales 3.1, y 3.2, se determina que son aptas para cotejo.

8.3 Cotejada la impresión dactilar del dedo índice derecho que aparece estampado en el Registro decadactilar de reseña, tomado en formato Secretaría de Tránsito Unidad de Policía Judicial - Pasto, a nombre de: **FRANCO ALBERTO POTOSI GUANCHA**, CC. No. **12.984.651** de Pasto - Nariño, con la impresión dactilar del dedo índice derecho obrante en el Registro decadactilar, informe de consulta web, de la cédula de ciudadanía número **12.984.651** expedida en Pasto - Nariño, a nombre de **FRANCO ALBERTO POTOSI GUANCHA**, se establece que estas se identifican entre si.

9. INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.

9.1 Dactiloscópicamente se establece que la persona que plasmo las impresiones dactilares en el Registro decadactilar de reseña, tomado en formato Secretaría de Tránsito Unidad de Policía Judicial - Pasto, a nombre de: **FRANCO ALBERTO POTOSI GUANCHA**, CC. No. **12.984.651** de Pasto - Nariño, aparece registrada en la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil como: **POTOSI GUANCHA FRANCO ALBERTO**, cupo numérico **12.984.651** de Pasto - Nariño.

10. ANEXOS:

- ❖ Registro decadactilar de reseña, tomado en formato Secretaría de Tránsito Unidad de Policía Judicial - Pasto, a nombre de: **FRANCO ALBERTO POTOSI GUANCHA**, CC. No. **12.984.651** de Pasto - Nariño. Sin registro de cadena de custodia.
- ❖ Registro decadactilar, informe de consulta web, de la cédula de ciudadanía número **12.984.651** expedida en Pasto - Nariño, a nombre de **FRANCO ALBERTO POTOSI GUANCHA**. Sin registro de cadena de custodia.

OBSERVACIONES:

- Los resultados del presente informe hacen referencia únicamente a los EMP y EF descritos en el numeral 3.
- Cualquier aclaración, adición o ampliación debe solicitarse por escrito, citando el número y la fecha del presente informe, en la calle 19 No. 21-10 Edificio Villada de la ciudad de Pasto, Teléfono 7215532 Ext. 2022.
- Toda reproducción parcial o total del informe, debe ser autorizado por la Coordinación de Criminalística. Si requiere presentar alguna queja, apelación, aclaración o felicitación, puede enviar al correo electrónico lofoscopia.pasto@gmail.com o llamar al teléfono 7215532 extensión 2027, celular 3183471518 o enviarla a la siguiente dirección: calle 19 No. 21-10 cuarto piso. En caso de no obtener notificación de recibido, comunicarse con Rolando Fernando Arcos Mora, Jefe Sección Criminalística.

11. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL:

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor	Identificación
C.T.I.	3658	Lofoscopia	ALVARO FLAVIO LOPEZ TORRES	12.958.618

Firma,

Revisó: RFAM

FIN DEL INFORME

													Número Único de Noticia Criminal																				
													5	2	0	0	1	6	0	0	0	4	8	7	2	0	1	7	8	0	9	5	8
Entida	Radicado Interno												Departament	Municipio	Entida	Unidad Receptora	Año				Consecutivo												

		INFORME INVESTIGADOR DE CAMPO – FPJ - 11																		
Este informe será rendido por la Policía Judicial																				
Departamento	Nariño				Municipio	Pasto				Fecha	2019	09	27	Hora	1					

1. DESTINO DEL INFORME																			
Doctor: PEDRO ANDRES FAJARDO RUIZ Fiscal Séptimo Seccional Pasto																			

2. OBJETIVO DE LA DILIGENCIA																			
Responder interrogantes planteados en Ordenes a Policía Judicial fechadas 13-08-2019																			

3. DIRECCIÓN DONDE SE REALIZA LA ACTUACIÓN																			
Zona: Urbana <input checked="" type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/>										Nombre o número de comuna / localidad:									
Barrio / Vereda:										Otros:									
Dirección: CTI PASTO. Calle 19 # 21-10																			
Características del lugar:																			

4. ACTUACIONES REALIZADAS																			
Peritación en Accidente de Tránsito																			

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									
NA					NA					NA									
NA					NA					NA									

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																			
Peritación en accidente de tránsito fundamentada en estudio de piezas procesales.																			

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

7. RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD INVESTIGATIVA (descripción clara y precisa de los)																			
No es posible realizar peritación solicitada, considerando que el croquis contenido en el Informe Policial de Accidente de Tránsito presenta las siguiente falencias: 1.- No grafica la trayectoria de la motocicleta involucrada 2.- No define el punto de impacto. La carencia de la información referida imposibilita una peritación objetiva sobre el accidente de tránsito.																			

8. ANEXOS																			
Cuaderno del proceso con 123 folios.																			

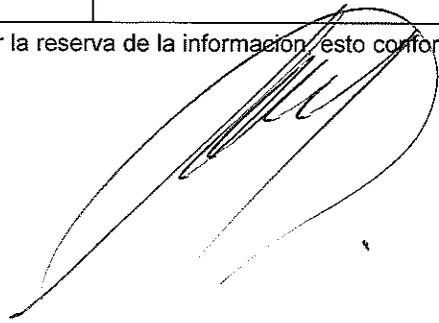
Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

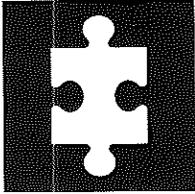


9. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL			
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
ALVARO DE JESUS VILLOTA VIVEROS		10.542.659	CTI
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
Profesional Gestión III Médico y Cirujano Ingeniero Civil Especialista en Estadística Magister Investigación Operativa Catedrático en Medicina.	3176564062	vvillota@live.com	

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.

Fin del Informe





FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN