

AC(03)

24372500



2

MIN	1	5	MAX
			X

Se hace constar expresamente que sin el pago del recibo de prima carece de validez la cobertura del seguro.

ALLIANZ SEGUROS S.A.

El contrato de seguro está integrado por la póliza de la póliza, las condiciones generales y particulares de la póliza, la solicitud de seguro firmada por el asegurado, las formulaciones de asegurabilidad y los anexos que se emitan para adicionar, modificar, suspender, renovar o revocar la póliza.

De conformidad con el artículo 1265 del Código de Comercio, la mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se emitan con posterioridad en esta, produce la terminación automática del contrato y será derecho de la compañía para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.

La Compañía no se responsabiliza ni será responsable de pagar ningún siniestro o otorgar ningún beneficio en la medida en que (i) el otorgamiento de la cobertura, (ii) el pago de la reclamación o (iii) el otorgamiento de los beneficios expongan a la Compañía a cualquier sanción, prohibición o proceso sancionatorio en las legislaciones, leyes, decretos, reglamentos, resoluciones o cualquier norma de las Naciones Unidas, la Unión Europea, el Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte, los Estados Unidos de América o cualquier otra legislación o regulación aplicable.

Expedido el día 10 de Diciembre de 2013.



**ORIGINAL DEFECTUOSO**  
CENTRO DE GESTIÓN DOCUMENTAL

Automóviles

Allianz

Auto Colectivo

Pesados

0211765444 / 5402

25 de Noviembre de 2015

Tomador de la Póliza

**G.M.A.C. FINANCIERA DE COLOMBI**

Estas son las condiciones de su Contrato de Seguro. Es muy importante que las lea atentamente y verifique que sus expectativas de seguro están plenamente cubiertas. Para nosotros, es un placer poder asesorarle y dar cobertura a todas sus necesidades de previsión y aseguramiento.

Atentamente

DELIMA MARSH SA-GMAC

Allianz Seguros S.A

**Allianz** 



No. Expendiente CAD	USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL																			
	N° CASO																			
	2	5	7	5	4	6	0	0	0	3	9	2	2	0	1	4	0	0	3	5
	Dpto		Mplo		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	Cundinamarca	Municipio	SOACHA	Fecha	14/04/2014	Hora:	08:53
--------------	--------------	-----------	--------	-------	------------	-------	-------

Informe No. 1080013

1. DESTINO DEL INFORME

Seccional: SECCIONAL FISCALIAS CUNDINAMARCA  
Unidad: UNIDAD DE REACCION INMEDIATA - SOACHA  
Despacho: FISCALIA 01  
Fiscal: WILLIAM ALBERTO CASTILLO PINTO

2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN

Fecha D 1 3 M 0 4 A 2 0 1 4 Hora 1 1 1 5

Servidor contactado

Seccional:	101-SECCIONAL FISCALIAS CUNDINAMARCA
Unidad:	257544701-UNIDAD DE REACCION INMEDIATA - SOACHA
Despacho:	7387-FISCALIA 01
Fiscal:	WILLIAM ALBERTO CASTILLO PINTO

Ministerio Público enterado: No

3. DELITO

DELITO
HOMICIDIO ART. 103 C.P.

4. LUGAR DE LOS HECHOS

País: COLOMBIA  
Departamento: Cundinamarca  
Municipio: SOACHA  
Zona:  
Barrio:  
Localidad:  
Vereda:  
Dirección: Estacion de servicio ESSO, Chusaca  
Características - Sitio Específico: Via Soacha Fusagasuga, Kilometro 113 mas 300 metros

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

Fecha de comisión de los hechos: 09/04/2014 16:15

Relato de los hechos:

Reporté el funcionario de trabajo social del hospital Cardiovascular del Niño Walter Cabezas, sobre la existencia de un cuerpo de sexo masculino que corresponde a Jaime Mosquera Herreño C.C. No. 5.782.968, en espera de diligencia de Inspección Técnica a cadáver, sin mas datos, es de anotar que una vez se encontraba el personal de turno en el Hospital Cardiovascular, familiares de la víctima manifestaron que el fallecido se encontraba laborando el día 09 de Abril del año en curso con otra persona en la Estación de Servicio Esso localizada en Chusaca vía Soacha Fusagasuga, , sobre un andamio cuando fueron envestidos por un vehículo tipo camión que los arroja al piso desde la altura del andamio donde se encontraban y debido a las lesiones que sufrieron fueron trasladados al hospital cardiovascular donde MOSQUERA HERREÑO fallece el día de hoy 13-04-14 a las 10:35 horas. Se consulta sistema Spoa donde se observa NUNC 257546108002201480596.

6. IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL INDICIADO/IMPUTADO

INDICIADO 1

¿Capturado? No Fecha D   M   A     Hora:

Lugar de Reclusión:

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

Primer nombre: WILSON Segundo nombre:

Primer apellido: NAVARRETE Segundo apellido: MARTINEZ

Alias:

Documento de Identidad C.C. ☒ Otra: No. 91111914

País: COLOMBIA Departamento: SANTANDER Municipio: SOCORRO

Edad:  años. Género: M ☒ F  Fecha Nacimiento: D   M   A

Características morfológicas:

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

SECCIONAL CTI CUNDINAMARCA-CTI URI Soacha

VICTIMA 1

Primer nombre:	JAIME	Segundo nombre:	
Primer apellido:	MOSQUERA	Segundo apellido:	HERREÑO
Documento de Identidad	C.C. <input checked="" type="checkbox"/> Otra:	No.	5792968
País:	COLOMBIA	Departamento:	SANTANDER
Edad:	5 5 años.	Género:	M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Lugar, País:	COLOMBIA	Departamento:	SANTANDER
Profesión u oficio:		Municipio:	LANDÁZURI
Dirección:	CALLE 74 A NO. 92-21 SUR BARRIO NUEVO RECREO BOSA	Municipio:	BOLÍVAR
Relación con el Indiciado:		Estado civil:	CASADO
		Teléfono:	3115830866

8. DATOS DE LOS TESTIGOS

9. DILIGENCIAS ADELANTADAS

Nombre del funcionario	Descripción	Fecha	Observaciones
EDGAR OCHOA DE JESUS CORDOBA	Inspección técnica a cadáveres	13/04/2014 14:30	Se realiza la Inspección Técnica a Cadáver de Jaime Mosquera Herreño c.c. No. 5792968 de Landazuri-Santander.

Desarrollo de la actividad:

-Siendo las 11:00 horas del día 13 de Abril de 2014, el funcionario de Trabajo Social del Hospital Cardiovascular del Niño de Soacha, reporta acerca de un cuerpo sin vida de sexo masculino que corresponde a Jaime Mosquera Herreño c.c. No. 5792968 de Landázuri-Santander, en espera de Inspección Técnica a Cadáver, en la morgue de dicho Hospital.

-Inmediatamente se tiene conocimiento, se realiza de forma manual el Reporte de Inicio a las 11:15 del día 13 de Abril de 2014, mediante el sistema Spoa, el cual arroja el consecutivo No. 00356.

-Así mismo, siendo las 02:00 horas del día 13 de Abril de 2014, el laboratorio 1 realiza desplazamiento hacia el lugar de Inspección Técnica a Cadáver, en la morgue del hospital Cardiovascular del Niño de Soacha, encontrando un cuerpo sin vida, en posición de cubito dorsal, sobre una camilla metálica y cubierto con sabana quirúrgica desechable de color azul, que corresponde a Jaime Mosquera Herreño c.c. No. 5792968 de Landázuri-Santander. Según informaciones recolectadas con familiares del occiso, este se encontraba en la estación de Servicio Esso ubicada en la vía que de Soacha conduce a Fusagasugá km 113+300 metros, trabajando, montado sobre un andamio, en compañía de otra persona, cuando fueron embestidos por un vehículo tipo camión, arrojándolos al piso, sufriendo el señor Jaime Mosquera, heridas en diferentes partes del cuerpo y cabeza, por las cuales fue hospitalizado en el Cardiovascular desde el día 09 de Abril de 2014, hasta el día de hoy que falleció siendo las 10:35 horas. Por este hecho surgió la Noticia Criminal No. 257546108002201480596 radicada en la SAU, de esta Unidad.

-Inmediatamente a las 14:30 horas del día 13 de Abril de 2014, se elabora la respectiva Acta de Inspección Técnica a Cadáver No. 118-14.

-A las 14:50 horas del día 13 de Abril de 2014, se recibe epicrisis o historia clínica por parte de los médicos que le prestaron los procedimientos clínicos realizados al occiso, el señor Jaime Mosquera Herreño c.c. No. 5792968 de Landázuri-Santander.

-De igual forma se elabora la Noticia Criminal sobre las 09:02 horas del día 13 de Abril de 2014.

- Siendo las 17:10 horas del día 13 de Abril de 2014, se solicita a la Unidad Básica de Medicina Legal de Soacha, se realice la necropsia medico legal al occiso Jaime Mosquera Herreño c.c. No. 5792968 de Landázuri-Santander, con el fin de establecer las causas de su muerte.-

-Así mismo a las 19:00 horas del día 13 de Abril de 2014, se realiza el Informe de campo de la fijación fotográfica del cadáver, y el respectivo álbum de fotografías del cadáver, lugar de Inspección, embalaje, sellado y rotulado del cuerpo del occiso Jaime Mosquera Herreño c.c. No 5792968 de Landázuri-Santander.

-Por ultimo se elabora el Informe ejecutivo.

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

11. VEHÍCULOS (Diligencie Informe técnico sólo si es útil)

12. DATOS RELACIONADOS CON BIENES DE LOS INDICIADOS

13. ANEXOS

Actas N°: 6  
Fichas Técnicas N°: null  
Otras N°: 32


- Reporte de inicio, un folio.
- Acta de Inspección a Cadáver, seis folios.
- Historia clínica, diez y ocho folios.
- Noticia criminal, tres folios.
- Noticia Criminal , cuatro folios.
- Solicitud de Necropsia, un folio.

SECCIONAL CTI CUNDINAMARCA-CTI URI Soacha

FECHA DE NACIMIENTO 12-NOV-1955  
BOLIVAR  
(SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO  
ESTATURA 1.67 A+ SEXO M  
02-AGO-1977 LANDAZURI  
FECHA Y LUGAR DE EMISIÓN  
REGISTRADOR NACIONAL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN  
A-1505156-00196077-M-000570296-00000000 0014388786A 2 1640103027

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
NUMERO 5.792.968  
MOSQUERA HERREÑO  
APELLIDOS JAIME  
NOMBRES  
FIRMA

ORIGINAL DEFECTUOSO  
CENTRO DE GESTIÓN DOCUMENTAL



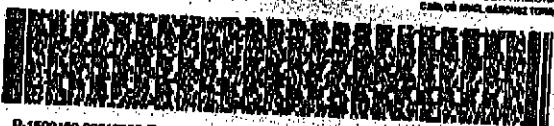
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-JUL-1957  
**LANDAZURI**  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.62** **A+** **F**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

08-DIC-1979 LANDAZURI  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Signature]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CAROL ALBA ALONSO TORRES



R-1500160-00613653-F-0028487684-20140822 0038619748A 2 40439190

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 28.487.894  
**AGUILAR ROCHA**  
APELLIDOS

**NORA ISABEL**  
NOMBRES

*[Signature]*  
**NORA ISABEL AGUILAR**



ORIGINAL DEFECTUOSO  
CENTRO DE GESTION DOCUMENTAL

5

Informe No. 1080013

- Informe de campo de fotografía e imágenes, cuatro folios.
- Copia documento occiso, un folio.

14. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor
FISCALIA GENERAL DE LA NACION	null	SECCIONAL CTI CUNDINAMARCA-CTI URI Soacha	79390150 EDGAR DE JESUS OCHOA CORDOBA

Firma,



FIN DEL INFORME

SECCIONAL CTI CUNDINAMARCA-CTI URI Soacha

Acta No. 118-14		USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL																										
		N° CASO																										
<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> No. Expediente CAD								2	5	7	5	4	6	0	0	0	3	9	2	2	0	1	4	0	0	3	5	6
		Dpto	Mplo		Ent		U. Receptora				Año				Consecutivo													

													
INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER –FPJ-10-													
Este formato será diligenciado por Policía Judicial													
Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	SOACHA			Fecha	13/04/2014		Hora:	1	4	3	0

I. DESTINO DEL INFORME:

FISCAL DE TURNO

Grupo/turno LABORATORIO No.1  
En Soacha (Cundinamarca) siendo las 02:00 horas del día Trece (13) de Abril de 2014, de conformidad con el contenido de los artículos 213 y 214 del Código de Procedimiento Penal, los suscritos servidores de Policía Judicial Edgar Jesús Ochoa Córdoba, Gustavo Bermúdez García y Diana Marcela Mera Patiño, bajo la coordinación de Edgar Jesús Ochoa Córdoba Cargo Investigador Criminalístico IV, identificado como aparece al pie de su firma, se trasladaron al lugar ubicado en la Morque del Hospital Cardiovascular del Niño-Soacha, con el fin de efectuar Inspección Técnica a Cadáver, Radicada con el Acta No. 118-14.

II. INFORMACIÓN GENERAL

1. Zona donde ocurrieron los hechos:  
Dirección: Vía Soacha-Fusagasugá, Kilometro 113+300, Estación de Servicio Esso-Chusaca.  
Fecha de los hechos: 09 de Abril de 2014.  
Sitio de los hechos: Residencia \_\_\_\_\_-Sitio de Recreación \_\_\_\_\_ Vía Pública \_\_\_\_\_ Sitio de trabajo \_\_\_\_\_  
Vehículo \_\_\_\_\_ Despoblado \_\_\_\_\_ Desconocido \_\_\_\_\_ Otros Cuál? Isla de Estación de Servicio.
2. Lugar de diligencia:  
Dirección: Morque Hospital Cardiovascular del Niño. Otros \_\_\_\_\_  
Vía Pública \_\_\_\_\_, Recinto Cerrado XXX Objeto Movable \_\_\_\_\_, Campo abierto \_\_\_\_\_, Residencia \_\_\_\_\_ Sitio de recreación \_\_\_\_\_ Vía Pública \_\_\_\_\_ Sitio de trabajo \_\_\_\_\_ Vehículo \_\_\_\_\_ Despoblado \_\_\_\_\_  
Otro \_\_\_\_\_
3. Nombre del occiso (a): Jaime Mosquera Herreño.  
Sexo: F \_\_\_\_\_ M XXX  
Edad: 55 años.  
Identificación: C.C. No. 5792968 de Landázuri-Santander.  
Ocupación: Empleado.  
Estado Civil: Casado.  
Grado de instrucción: Quinto de primaria.  
Nombre de los padres: Pastor Mosquera y María Concepción Herreño.  
Lugar y fecha de nacimiento: Bolívar-Santander, 12 de Noviembre de 1958.  
Residencia: Calle 74 A No. 92-21 sur, barrio Bosa, Nuevo Recreo-Bogota.  
Teléfono: 3115830866 (Nora Isabel Aguilar, esposa).
4. Hubo otros muertos: SI \_\_\_\_\_ NO XXX Cuántos? \_\_\_\_\_  
Relación de otras Actas de Inspección de Cadáver. N/A
5. Hubo heridos en el mismo hecho: SI XXX- NO \_\_\_\_\_ Cuántos: Uno

Nombres y apellidos	Identificación
Jhon Fredy Fajardo Saraza	c.c. No. 79739335 de Bogota

Lugar donde se encuentran:



6. Indiciados: SI XXX NO      Cuántos?: Uno (01) Capturados: SI      NO XXX Cuántos?     

Nombre: Wilson Navarrete Martínez.  
Edad:      Sexo: M XXX F      Desconocido:       
Lugar y fecha de nacimiento:       
Profesión:      Ocupación:       
Nombres de los Padres: Se desconocen  
Estado Civil:      Documento de identificación: C.C.No. 91111914 de Socorro-Santander.  
Residencia: Vereda El Chorrillo, municipio de Guadalupe-Huila Teléfono: 3192245856  
Relación con la víctima: Familiar      Conocido      Desconocido: XXX Sin Información     

Nombre       
Edad      Sexo: M      F      Desconocido       
Lugar y fecha de nacimiento       
Profesión      Ocupación       
Nombres de los Padres       
Estado Civil      Documento de Identificación      de       
Residencia      Teléfono       
Relación con la víctima: Familiar      Conocido      Desconocido      Sin Información     

Se recibe protegido el lugar de los hechos SI      NO XXX Hora      Formato: SI       
No      Responsable      Folios     

Se entrega informe ejecutivo SI XXX NO     

III. DESCRIPCION DEL LUGAR DE LA DILIGENCIA (Incluyendo los hallazgos y procedimientos realizados)

Se trata de la morgue del hospital Cardiovascular del Niño de Soacha, donde se observa sobre una camilla metálica y cubierto con sabana quirúrgica de tela desechable de color azul, en posición de cubito dorsal, el cuerpo sin vida de Jaime Mosquera Herreño c.c. No. 5792968 de Landázuri, con pañal desechable de color blanco, presenta herida en cabeza región temporal derecha y cubierta con venda de color blanco, presenta procedimientos clínicos (tubo oro traqueal), ambos miembros inferiores se encuentran atados entre si con esparadrapo de color blanco. Se procede a la fijación fotográfica del lugar de la diligencia, fijación de heridas, fotografía de filiación, embalaje del cuerpo, para ser trasladado a medicina legal para examen de necropsia medico legal y demás que se estime pertinente para establecer causa de muerte. Respecto a los hechos, se tiene conocimiento que el occiso, el pasado 09 de Abril de 2014, fue embestido por un vehículo tipo camión, mientras se encontraba subido en un andamio trabajando (limpiando el techo) de la Estación de Servicio Esso, ubicada en la vía que de Soacha conduce al municipio de Fusagasugá, km 113+300 metros, ocasionándole varios traumas en su cuerpo y cabeza, siendo hospitalizado en el Hospital Cardiovascular del Niño de Soacha, y donde posteriormente falleció el día hoy 13 de Abril de 2014, siendo las 10:35 horas.

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

IV. EXAMEN EXTERNO DEL CUERPO

1. Posición:  
Natural      Artificial XXX Orientación: Cabeza      Pies       
Cuerpo de Cubito: Dorsal XXX Abdominal      Lateral: Derecho      Izquierdo       
Fetal      Genupectoral      Sedente      Semisedente       
Suspendido: Totalmente      Parcialmente       
Sumergido: Totalmente      Parcialmente

PCBDIG03-30/12/2016 - 00596

3

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

Cabeza

MSD	No aplica	Mano	No aplica
MSI	No aplica	Mano	No aplica
MID	No aplica	Pie	No aplica
MII	No aplica	Pie	No aplica

Prendas: Desnudo: \_\_\_\_\_ Semidesnudo: XXX Vestido: \_\_\_\_\_

2. Descripción

Detalle las prendas de vestir incluyendo las interiores si es posible, calzado, color, talla y textura y escriba las condiciones en que se encuentran incluyendo daños, manchas, adherencias, como residuos, de pólvora, biológicos, fibras, y otras características, que puedan ser útiles para la investigación:

Pañal desechable de color blanco.

En caso de ser necesario realizar modificaciones y procedimientos a las prendas, deje las constancias respectivas.

En caso de ser hospitalario, debe solicitar formato de inventario de pertenencias, EMP Y EF con el registro de cadena de custodia.

3. Pertenencias

3.1. Descripción de joyas:

No aplica

3.2. Descripción documentos:

No aplica

3.3 Descripción de títulos valores y/o dinero

No aplica

3.4 Otros

Nombres y Apellidos de la persona a quien se le entregan las pertenencias

Parentesco \_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Nota: En el evento en que no se encuentre familiar en la escena o se trate de NN, las pertenencias serán enviadas al INML como EMP con fines de identificación y serán entregados una vez el familiar se acerque a reclamar el cuerpo.

Versión 18/11/05





V. CRONOTANATOLOGIA EN LA ESCENA

Signos post-morten:

Tempranos: No aplica

Tardíos: Rígido y Frio

Posible fecha y hora de muerte: 10:35 Horas del día 13 de Abril de 2014.

Cómo la determina: Según Historia Clínica

Hipótesis de manera de muerte: Homicidio culposo

Hipótesis de causa de la muerte: Accidente de transito.

VI. DESCRIPCIÓN MORFOLÓGICA DEL CADÁVER

Color de piel: Blanca: \_\_\_\_\_ Negra: \_\_\_\_\_ Trigueña: XXX Albina: \_\_\_\_\_ Estatura: Baja \_\_\_\_\_ Media XXX Alta \_\_\_\_\_

Contextura: Obesa \_\_\_\_\_ Robusta \_\_\_\_\_ Atlético \_\_\_\_\_ Mediana XXX Delgada \_\_\_\_\_

Aspecto: Cuidado XXX Descuidado \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Señales particulares:

N/A.

Signos de violencia:

Solo en el caso en que las partes estén descubiertas, describa las lesiones en su apariencia externa e indique la región corporal donde se encuentra:

No aplica

VII. ACTIVIDAD EN LUGAR DE LOS HECHOS

1. LOFOSCOPISTA / DACTILOSCOPISTA

Se realiza exploración lofoscópica dentro de la diligencia SI \_\_\_\_\_ NO XX

Anexa formato de exploración dactiloscópica: SI \_\_\_\_\_ NO XX

Se practicaron registros decadactilares de descarte SI \_\_\_\_\_ NO XX

Si se realizaron registros decadactilares de descarte relacione las personas registradas con su documento de identidad y lugar de residencia.

Nombres y apellidos	No. documento de identidad	Lugar de residencia
N.A		

Se utilizaron luces forenses SI \_\_\_\_\_ NO XXX

Se recupero documento de identidad del occiso dentro de la diligencia SI XXX NO \_\_\_\_\_

Cuales y Número: Original de cedula de ciudadanía No. 5792968 de Landázuri.

Como se obtuvo: La aporta la esposa del occiso, la señora Nora Isabel Aguilar.

Se envía el documento de identidad a Medicina Legal: SI \_\_\_\_\_ NO XXX

Elabore y anexe los registros de cadena de custodia correspondientes a su actividad.

2. FOTOGRAFO / CAMAROGRAFO

Se documenta el Lugar de los Hechos mediante fotografía: Convencional \_\_\_\_\_ Digital XX Se realiza

Filmación en la escena: SI \_\_\_\_\_ NO XX

-Diligencie la ficha técnica correspondiente:

Nombre y Apellidos del servidor: Edgar Jesús Ochoa Córdoba  
C.C 79390150 de Bogota

Firma\_\_\_\_\_

3. PLANIMETRISTA / TOPOGRAFO

Se fija el Lugar de los Hechos mediante la elaboración de plano SI\_\_\_\_\_NO\_\_XX\_\_\_\_  
Anexe formato de plano preliminar (Bosquejo)  
Nombre y Apellidos del servidor \_\_\_\_\_  
C.C \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

4. SE REALIZA TOMA DE MUESTRA PARA PRUEBA DE RESIDUOS DE DISPARO:

Nombre del indiciado \_\_\_\_\_ C.C. No \_\_\_\_\_  
Kit No. \_\_\_\_\_  
Nombre del indiciado \_\_\_\_\_ C.C. No \_\_\_\_\_  
Kit No. \_\_\_\_\_  
Nombre del indiciado \_\_\_\_\_ C.C. No \_\_\_\_\_  
Kit No. \_\_\_\_\_  
Nombres y apellidos del servidor que toma la muestra \_\_\_\_\_  
CC.Nº \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Elabore los registros de cadena de custodia correspondientes.  
Fecha \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_ Número oficio petitorio \_\_\_\_\_  
Participaron otros peritos SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ Especialidad \_\_\_\_\_  
Nombre apellidos completos \_\_\_\_\_  
C.C. No \_\_\_\_\_ Entidad \_\_\_\_\_

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

Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses: SI XXX NO \_\_\_\_\_ Cuantas 1 (Cadáver)  
Laboratorio Policía Judicial Cuál? \_\_\_\_\_ SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ Cuantas \_\_\_\_\_  
Otro laboratorio Cuál? \_\_\_\_\_ SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ Cuantas \_\_\_\_\_  
Bodega general de evidencias: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ Cuantas \_\_\_\_\_

6. SE SOLICITA AL INML REALIZAR AL CADÁVER LOS SIGUIENTES EXÁMENES

Necropsia medico legal, toma de necrodactilia para plena identidad del occiso, y demás para establecer la causa de la muerte.

7. OBSERVACIONES:

- Notas
- 1- Cuando la inspección del cadáver se realice en centro hospitalario, deberá consignarse en la presente acta la información que obre en el libro de población, para establecer el Lugar de los Hechos y si es posible realizar inspección al mismo.
  - 2- En inspección de cadáver por homicidio culposo (accidente de tránsito), deberá realizarse inspección judicial al (a los) vehículo(s), apoyándose en lo posible en el personal experto requerido (fotógrafo, automotores, etc.).

8. INFORMACION DERECHOS DE LA VICTIMA

Se da a conocer el contenido de los artículos 11,136 y 137 del Código de Procedimiento Penal, en cuanto al derecho de intervenir en todas las fases de la actuación penal de conformidad con las reglas señaladas en la norma, en su calidad de víctima.



Nombre y cédula de la persona a quien se informa

Firma

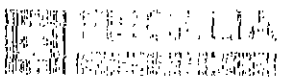
9. ANEXOS:

Cuerpo, registro de cadena de custodia, solicitud de necropsia medico legal, copia de Historia Clínica y fotocopia documento de identidad del obitado

  
EDGAR JESUS OCHOA CORDOBA

  
GUSTAVO BERMUDEZ GARCIA

  
DIANA MERA PATIÑO

	PROCESO PENAL	Código: FGN-50000-F-24
	CONSTANCIA	Versión: 01
		Página 1 de 1

Departamento Cundinamarca Municipio Soacha Fecha 03/11/2016 Hora: 0:00:00

1. Código único de la investigación:

2	5	7	5	4	6	0	0	0	3	9	2	2	0	1	4	0	0	3	5	6
Dpto			Municipio		Entidad		Unidad Receptora				Año				Consecutivo					

2. Acuerdos.

En la fecha y hora señalada se presentan a las instalaciones de la Fiscalía Tercera Seccional los suscritos con el fin de celebrar audiencia de conciliación, toma la palabra el representante de las víctimas quien manifiesta que el monto económico según estadística del DANE promedio de vida 77 años, la víctima directa tenía 52 años, por lo que redondea la pretensión a mil millones de pesos, negociables.

Frente a esta pretensión el abogado de la estación de servicios manifiesta que la suma solicitada no corresponde a lo que se ha establecido en la norma.


El abogado del conductor del vehículo manifiesta que es pertinente iniciar con las reclamaciones de la póliza de responsabilidad civil extracontractual con la aseguradora ALLIANZ, la cual tiene el vehículo involucrado en el accidente.

La abogada del contratista, manifiesta frente al particular que por parte del contratista se cumplió con la obligación de tener afiliado a la víctima a una ARL, y que con ocasión a ello se otorgó la pensión al cónyuge.

Así las cosas las partes deciden que es necesario que las víctimas indirectas presenten las respectivas reclamaciones por responsabilidad civil extracontractual ante las aseguradoras: ALLIANZ por parte del vehículo de placas TZZ051 y Royal & Sun Alliance Seguros (RSA) por parte de la Estación de Servicio ESSO CHUSACA Póliza No. 20034 Tomador y Asegurado: SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE ESTACIONES DE SERVICIO SAS NIT 8001841103

En consecuencia, una vez sean presentadas las respectivas reclamaciones, se informará a esta Fiscalía si las víctimas fueron indemnizadas integralmente por los daños y perjuicios causados con el accidente o si por el contrario desean convocar a una nueva audiencia de conciliación para fijar nuevas pretensiones.

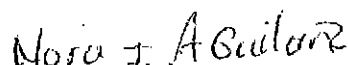


	PROCESO PENAL	Código: FGN-50000-F-21
	CONSTANCIA	Versión: 01 Página 1 de 1

## 3. Firmas:



PASTOR MOSQUERA AGUILAR  
C.C.80.008.808  
VÍCTIMA INDIRECTA

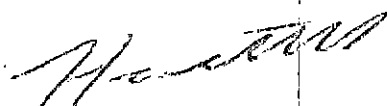


NORA ISABEL AGUILAR ROCHA  
C.C.28.487.604  
VÍCTIMA INDIRECTA

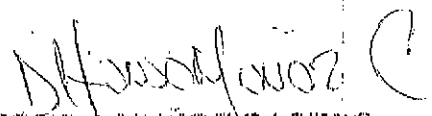
**ORIGINAL DEFECTUOSO**  
CENTRO DE GESTIÓN DOCUMENTAL



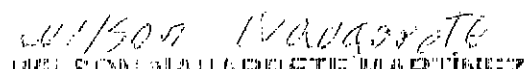
ORFILIA MOSQUERA AGUILAR  
C.C.52.904.230  
VÍCTIMA INDIRECTA



HECTOR HERNANDO MORENO SABOGAL  
C.C.19.340.736  
T.P.61700  
ABOGADO VÍCTIMAS



ALFONSO MUÑOZ CASTRO  
C.C.19.441.608  
T.P.103008  
ABOGADO CONDUCTOR DEL VEHÍCULO



WILSON NAVARRETE MARTÍNEZ  
C.C.92.111.516  
CONDUCTOR DEL VEHÍCULO