

										USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL									
										N° CASO									
196986000633201800939																			
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	CAUCA	Municipio	SANTANDER	Fecha	17-04-2018	Hora:	0530
--------------	-------	-----------	-----------	-------	------------	-------	------

1. DESTINO DEL INFORME  
URI FISCALIA SANTANDER DE QUILICHAO

2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN

Fecha D  M  A  Hora  Servidor contactado

Ministerio Público enterado

3. DELITO

1. HOMICIDIO EN ACCIDENTE DE TRANSITO

2.

3.

4.

4. LUGAR DE LOS HECHOS

Dirección KM 34 + 450 METROS VIA PANAMERICA, SENTIDO POPAYAN - CALI

Barrio

Localidad Piendamó

Zona RURAL

Vereda

Características VIA NACIONAL, DE UNA CALZADA, DOBLE CARRIL UNO POR SENTIDO DE CIRCULACION, POPAYAN - CALI Y VICEVERSA, MATERIAL ASFALTO, EN BUEN ESTADO, SIN ILUMINACION, TRAMO CURVO Y PENDIENTE, BERMAS A LOS COSTADOS, CUNETAS, LINEAS DE BORDE Y CENTRAL CONTINUA Y CENTRAL DOBLE AMARILLA, ESTA ULTIMA.

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

Fecha de los hechos 16 DE ABRIL DE 2018.

Siendo aproximadamente las 23:20 horas del día 16-04-18, el señor IT. Vega comandante del grupo UNIR de Tunia me informa mediante llamada telefónica de la ocurrencia de un accidente de tránsito sobre el sector del Km 34+450 metros vía panamericana, de inmediato me dispongo a desplazarme al lugar llegando a las 00:20 horas del día 17-04-2018, se observa fila de vehículos sobre los dos sentidos de circulación de la vía, se halla el lugar de los hechos acordonado con cinta de color amarilla y con el apoyo de unidades del Ejército, dentro de la escena un vehículo de servicio público de transporte de pasajeros de la empresa Velotax de placas YAQ131, de color blanco marca KIA, sobre el carril sentido Popayán - Cali, conducido por el señor DOUMER ANTONIO BOTERO ORTIZ, Cc. 10.565.503, residente en la calle 83 N°. 6-50 Cali, teléfono 3155317516, sobre el mismo carril cumulo de trozos de vidrio y pasta y metros más abajo entre el canal o cuneta y la zona verde adyacente del mismo carril un camión tipo turbo de color blanco de placas XFA817, marca Chevrolet NPR, conducido por el señor JHON FREDY CADENA REALPE, con Cc. 1.085.920.848,



residente en el corregimiento la Victoria, de Ipiales Nariño, teléfono, 3163993575, lo acompañaba el señor CHRISTIAN MANUEL ACOSTA CAGUAZANGO, Cc. 1.085.897.708, residente en Ipiales, sin más datos, seguidamente me entrevisto con el señor PT. Rodríguez Hoyos Jhon Andersson integrante del grupo UNIR de Tunia como primer respondiente el cual me informa que el vehículo KIA de transporte de pasajeros se desplazaba sentido Popayán - Cali y la turbo sobre el carril opuesto y los cuales impactaron con sus laterales izquierdos posiblemente por invasión de carril por parte del camión turno a la KIA y por causa del impacto falleció una pasajera dentro de la Velotax y otro fue remitido a piendamó y posterior a Popayán, otros pasajeros que se movilizaban en el vehículo Kia fueron identificados como FERLEY VELEZ OROZCO con Cc. 79.550.162, residente en Popayán, la señora Nancy Ramírez Herrera, con Cc. 41.912.346, residente en Cali y el señor de nacionalidad venezolana JORGE ALBERTO HERRERA QUINTERO, residente en Cali

Diligencias adelantadas por esta Unidad Judicial:

Una vez recolectada la información preliminar nos disponemos a realizar una exploración de la escena o del lugar del accidente iniciando en sentido Cali - Popayán en búsqueda de EMP y EF como huellas de arrastre o frenado, utilizando el método de zig zag hallando como evidencia N°.1, una huella de frenado en arco sobre la zona media de la calzada, es decir sobre las dobles líneas amarillas continuas, como evidencia N°.2 el vehículo tipo camioneta de transporte publico de color blanco, de placas YAQ131, afiliada a la empresa de Transportes Velotax, esta entre la cuneta y el carril sentido Popayán - Cali con su zona frontal apuntando hacia Popayán, como evidencia N°3. Un cuerpo sin vida de sexo femenino sentada en la segunda fila de sillas del vehículo KIA lado izquierdo, como EV, N°.4 una huella de derrape que sale desde la llanta delantera izquierda de la KIA y se proyecta en arco hasta las dobles líneas continuas amarillas, sobre el mismo carril trozos de vidrio y pasta esparcidos y como evidencia N°. 5 el vehículo tipo camión turbo de color blanco de placas XFA817, el cual se halló entre el canal de desagüe o cuneta y la zona verde adyacente con su zona frontal apuntando hacia Popayán. Una vez identificadas las evidencias se realiza la fijación fotográfica de los EMP y EF en coordinación con el planimetrísta señor PT. Rodríguez Hoyos De igual manera se inicia la inspección técnica a cadáver observando que es una persona de sexo femenino vestida, sentada en la segunda fila de sillas lado izquierdo del vehículo de transporte de pasajeros, con su cabeza inclinada a la izquierda con deformación del rostro por herida recolectándolo y embolándolo en bolsa plástica siendo las 02:00 con el fin de ser dejado a disposición de la F.G.N, de igual manera los vehículos fueron inmovilizados bajo la custodia de las unidades del grupo UNIR de Tunia señor PT. Rodríguez Hoyos hasta ser dejado a disposición de la F.G.N.

Es de anotar que durante la inspección técnica a cadáver no se halló el documento de identidad, por otra parte el señor primer respondiente nos entrega un bolso de la occisa el cual contenía una billetera con la licencia de conducción a nombre de AIBY ALEXANDRA CAMPO VARGAS y la cedula de ciudadanía a nombre de la misma persona de N° 31.533.634, nacida el 16 de mayo del 1964, de 43 años de edad, sin más datos, se desconoce si es la misma persona ya que no es posible hacer reconocimiento facial ya que su rostro quedo desfigurado.

Se le solicita al IML y CF la plena identificación del cuerpo con relación a la cedula y causa de la muerte.

(En caso de requerir más espacio para diligenciar esta casilla, utilizar hoja en blanco anexa relacionado el número de Noticia criminal).

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

Capturado? ☐ SI ☒ NOX 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 DANIEL Segundo Nombre STEVEN  
Primer Apellido ROJAS Segundo Apellido TORO  
Documento de Identidad C.C. ☒ otra \_\_\_\_\_ No. 1.140.887.886 de B/QUILLA  
Edad: 2 1 Años. Género: M ☒ F ☐ Fecha de nacimiento: D 2 6 M 0 9 A 1 9 9 6  
Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento VALLE CAUCA Municipio CALI  
Profesión u oficio SE DESCONOCE Estado civil SE DESCONOCE  
Dirección SE DESCONOCE Teléfono SE DESCONOCE  
Relación con el indiciado NINGUNA

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

Primer Nombre AIBY Segundo Nombre ALEXANDRA  
Primer Apellido CAMPO Segundo Apellido VARGAS  
Documento de Identidad C.C. ☒ otra \_\_\_\_\_ No. 31.533.634 de JAMUNDI  
Edad: 4 3 Años. Género: M ☐ F ☒ Fecha de nacimiento: D 1 6 M 0 5 A 1 9 6 4  
Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento VALLE CAUCA Municipio JAMUNDI  
Profesión u oficio SE DESCONOCE Estado civil SE DESCONOCE  
Dirección SE DESCONOCE Teléfono SE DESCONOCE  
Relación con el indiciado NINGUNA

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

Primer Nombre DOUMER Segundo Nombre ANTONIO  
Primer Apellido BOTERO Segundo Apellido ORTIZ  
Documento de Identidad C.C. ☒ otra \_\_\_\_\_ No. 10.565.503 de LA SIERRA



Edad: 5 2 Años. Género: M X F Fecha de nacimiento: D 3 1 M 0 5 A 1 9 5 8  
Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento CAUCA Municipio LA SIERRA  
Profesión u oficio CONDUCTOR Estado civil CASADO  
Dirección CARRERA 83 N° 6-50 CALI Teléfono 3155375161  
Relación con el indiciado NINGUNA

6. DATOS DE LOS TESTIGOS

Nombres y apellidos	Identificación	Dirección y teléfono
EDY		3008703856

7. DILIGENCIAS ADELANTADAS

FIJACION FOTOGRAFICA  
FIJACION PLANIMETRICA  
RECOLECCION DE EVIDENCIAS CUERPO DEJADO ANTE EL INML Y CF.  
INMOVILIZACION DE VEHICULOS BASE GRUPO UNIR TUNIA  
SOLICITUD DE PRUEBAS DE EMBRIAGUEZ A CONDUCTORES  
SOLICITUD DE ANALISIS DE GUARISMOS SIJIN S/DER DE QUILICHAO.

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

01 UN CUERPO SIN VIDA DE SEXO FEMENINO QUIEN EN VIDA RESPONDIA AL NOMBRE DE AIBY ALEXANDRA CAMPO VARGAS, CON CC. 31.533.634. A DISPOSICION DEL INML Y CF  
01 UN VEHICULO TIPO CAMION TURBO DE COLOR BLANCO DE PLACAS XAF817, MARCA CHEVROLET NPR.  
01 UN VEHICULO TIPO CAMIONETA DE COLOR BLANCO DE PLACAS YAQ131, MARCA KIA AFILIADA A VELOTAX

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

Marca	Clase	Color	Propietario	Placas
CHEVROLET	TURBO	BLANCO	CADENA EUDORO	XFA817
KIA	STATION VAGO	BLANCO	DOUMER A. BOTERO ORTIZ	YAQ131

10. 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



11. ANEXOS

ACTA DE INSPECCION A CADAVER.

FOTOCOPIAS DE DOCUMENTOS DE LOS VEHICULOS

FOTOCOPIAS DE CEDULAS DE CIUDADANIA OCCISO, PASAJEROS, CONDUCTORES

PRIMER RESPONDIENTE

INVENTARIOS VEHICULO S

ACTA DE INMOVILIZACION VEHICULOS

ALBUM FOTOGRAFICO DEL LUGAR DE LOS HECHOS

FOTOCOPIAS DE ROTULOS Y CADE DE CUSTODIA DE VEHICULO

FOTOCOPIA DE SOLICITUD DE ANALISIS VEHICULO SIJIN

ORIGINAL DEL IPAT

12. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor
PONAL		LACRI -SETRA	IT. MANUEL ENRIQUE NIÑO MANTILLA


Firma,

Form with multiple sections and fields, including a header area, a large central text area, and a footer area. The form is oriented vertically on the page.

Handwritten signature and stamp in the center of the page.



		USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL				
No aplica		N° CASO				
No. Expendiente CAD	19	698	60	00633	2018	00939
	Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo

	<b>REPORTE DE INICIACIÓN -FPJ-1-</b>						
Este formato será diligenciado para actos urgentes							
Departamento	Cauca	Municipio	SANTANDER DE QUILICHAO	Fecha	17/04/2018	Hora	04:47

1. SÍNTESIS DE LOS HECHOS:

Fecha de los hechos D Desconocido M Desconocido A Desconocido Hora Desconocido

Siendo aproximadamente las 23:20 horas del día de hoy 16-04-2018, el señor Intendente Vega comandante del grupo UNIR de Tunia mediante llamada telefónica me informa que sobre el Km 34 vía Popayán &#8211; Cali se presentó accidente con persona fallecida en vía publica, de inmediato me dispongo para trasladarme al lugar en donde siendo las 00:20 horas llego al lugar del accidente, lugar se observa acordonado por cinta de color amarillo, de igual manera se observa la presencia de unidades del ejército como apoyo, me entrevisto con el señor PT. Rodríguez, integrante del grupo UNIR de Tunia el cual me informa que el accidente se produjo entre un vehículo de carga tipo turbo de placas XFA817, de color blanco marca Chevrolet y un vehículo de servicio público de transporte de pasajeros de la empresa Velotax de placas YAQ131, de este último resultado lesionado el señor conductor de nombre Doumer Antonio Botero Ortiz, con CC. 10.565.503, un pasajero sin datos, quien fue remitido en ambulancia hacia el municipio de Piendamó y posterior a Popayán y por último la señora Alby Alexandra Campo Vargas con CC. 31533634 la cual pierde la vida dentro del vehículo, seguidamente se procede a realizar los actos urgentes como fijación fotográfica y planimétrica del lugar de los hechos, de igual manera la inmovilización de los vehículos, solicitud de pruebas de embriaguez a conductores y demás actos que corresponden para dejar el caso a disposición de la F.G.S.

Medio utilizado para el reporte: TELEFÓNICO

2. SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL QUE CONOCE DEL HECHO:

Nombres y apellidos: CRISTIAN DAVID GUERRERO MUÑOZ Cargo: PATRULLERO

3. SERVIDORES A QUIEN SE HIZO EL REPORTE:

Seccional: Se desconoce

Unidad: Se desconoce

Despacho: Se desconoce

Fiscal: Se desconoce

Ministerio Público Enterado: No

4. SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL QUE REPORTA:

Entidad: POLICIA NACIONAL

Código: PN

Grupo de PJ: UNIDAD JUDICIAL SANTANDER

Código: 1742

Servidor: MANUEL ENRIQUE NIÑO MANTILLA

Identificación: 13543323

Firma,


1. <b>IDENTIFICATION</b> Name: _____ Address: _____ City: _____ State: _____ Zip: _____	
2. <b>REASON FOR REQUEST</b> I am requesting this information because: _____ I believe this information is necessary for: _____	
3. <b>AGENCY USE ONLY</b> Date: _____ Initials: _____ Signature: _____	

I, the undersigned, hereby certify that the information furnished herein is true and correct to the best of my knowledge and belief. I understand that this information is being furnished to you for your information only and that it is not to be used for any other purpose. I further understand that this information is being furnished to you on a confidential basis and that it is not to be disclosed to any other person without the express written consent of the agency.

4. <b>AGENCY USE ONLY</b> Date: _____ Initials: _____ Signature: _____	
5. <b>REMARKS</b> _____ _____ _____	
6. <b>AGENCY USE ONLY</b> Date: _____ Initials: _____ Signature: _____	



[N/A] No. Expendiente CAD		USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL					
		N° CASO					
		19	698	60	00633	2018	00939
		Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo



**ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL -FPJ-2-**  
 Este formato sera diligenciado por los servidores con funciones de Policia Judicial, en aquellos eventos en que la actuacion no inicio de manera oficiosa

Fecha: 17/04/2018      Hora: 04:47  
 Departamento: Cauca  
 Municipio: SANTANDER DE QUILICHAO

**I. TIPO DE NOTICIA      ACTOS URGENTES**

¿El usuario es remitido por una entidad? SI  
 Fecha: 17/04/2018  
 ¿Cuál? POLICIA NACIONAL  
 Nombre de quien remite: IT MANUEL ENRIQUE NIÑO MANTILLA  
 Cargo: PERITO EN RECONSTRUCCION DE ACCIDENTES

**II. DELITO**

HOMICIDIO ART. 103 C.P.

**III. DATOS SOBRE LOS HECHOS**

*Se hace constar que el denunciante ha sido informado sobre: la obligación legal que tiene toda persona mayor de 18 años de denunciar cualquier hecho de que tenga conocimiento y que las autoridades deban investigar de oficio; de la exoneración del deber de denunciar contra si mismo, contra su conyugue o compañero permanente, parientes en 4º grado de consanguinidad, de afinidad o civil, o hechos que haya conocido en el ejercicio de una actividad amparada por el secreto profesional; que la presente denuncia se realiza bajo la gravedad de juramento y acerca de las sanciones penales impuestas a quien incurra en falsa denuncia. (Artículos 67,68,69 del C.P.P. y 435 – 436 C.P.).*

Fecha de comisión de los hechos: 16/04/2018      Hora: 23.10  
**Para delitos de ejecucion continuada**  
 Fecha inicial de comisión de los hechos: 16/04/2018      Hora: 23.10  
 Fecha final de comisión de los hechos:      Hora:

**Lugar de comisión de los hechos**

Departamento:	Cauca	Municipio:	PIENDAMÓ
Zona Localidad:		Barrio:	
Dirección:	19548 EL HOGAR, PIENDAMÓ ,CAUCA	Sitio Especifico:	VIA PANAMERICANA POPAYAN CALI KM 34+450
¿Uso de Armas?	NO	¿Cuál?	[N/A]
¿Uso de Sustancias Toxicas?	NO		

**Relato de los hechos**

Siendo aproximadamente las 23:20 horas del día de hoy 16-04-2018, el señor Intendente Vega comandante del grupo UNIR de Tunia mediante llamada telefónica me informa que sobre el Km 34 vía Popayán &#8211; Cali se presentó accidente con persona fallecida en vía publica, de inmediato me dispongo para trasladarme al lugar en donde siendo las 00:20 horas llego al lugar del accidente, lugar se observa acordonado por cinta de color amarillo, de igual manera se observa la presencia de unidades del ejército como apoyo, me entrevisto con el señor PT. Rodríguez, integrante del grupo UNIR de Tunia el cual me informa que el accidente se produjo entre un vehículo de carga tipo turbo de placas XFA817, de color blanco marca Chevrolet y un vehículo de servicio público de transporte de pasajeros de la empresa Velotax de placas YAQ131, de este último resulto lesionado el señor conductor de nombre Doumer Antonio Botero Ortiz, con CC. 10.565.503, un pasajero sin datos, quien fue remitido en ambulancia hacia el municipio de Piendamó y posterior a Popayán y por último la señora Aiby Alexandra Campo Vargas con CC. 31533634 la cual pierde la vida dentro del vehículo, seguidamente se procede a realizar los actos urgentes como fijación fotográfica y planimetrica del lugar de los hechos, de igual manera la inmovilización de los vehículos, solicitud de pruebas de embriaguez a conductores y demás actos que corresponden para dejar el caso a disposición de la F.G.S.

**IV. DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE****V. DATOS DE LAS VICTIMAS**

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

Primer Nombre:	AIBY	Segundo Nombre:	ALEXANDRA
Primer Apellido:	CAMPO	Segundo Apellido:	VARGAS
Documento Identidad:	CEDULA DE CIUDADANIA	Numero Documento:	31533634
País Expedición:	COLOMBIA	Depto Expedición:	[DESCONOCIDO]



Municipio Expedición: [DESCONOCIDO]

Edad: 43

Género: FEMENINO

Fecha Nacimiento: 16/05/1974

País Nacimiento: COLOMBIA

Municipio Nacimiento: [DESCONOCIDO]

Depto Nacimiento: [DESCONOCIDO]

Profesion: [DESCONOCIDO]

Oficio: [DESCONOCIDO]

Estado Civil: [DESCONOCIDO]

Nivel Educativo: [DESCONOCIDO]

País Residencia: [DESCONOCIDO]

Depto Residencia: [DESCONOCIDO]

Municipio Residencia: [DESCONOCIDO]

Barrio: [DESCONOCIDO]

Dirección Notificación: [DESCONOCIDA]

Teléfono Residencia: [DESCONOCIDO]

Teléfono Móvil: [DESCONOCIDO]

Correo Electrónico: [DESCONOCIDO]

País Oficina: [DESCONOCIDO]

Depto Oficina: [DESCONOCIDO]

Municipio Oficina: [DESCONOCIDO]

Barrio: [DESCONOCIDO]

Dirección Oficina: [DESCONOCIDA]

Teléfono Oficina: [DESCONOCIDO]

Entidad donde labora: [DESCONOCIDA]

Características Morfocromaticas:  
[DESCONOCIDA]

Relacion con los Denunciantes:  
[DESCONOCIDA]

Datos relacionados con padres y familiares:

Primer Nombre: DANIEL

Segundo Nombre: STEVEN

Primer Apellido: ROJAS

Segundo Apellido: TORO

Documento Identidad: CEDULA DE CIUDADANIA

Numero Documento: 1140887886

País Expedición: COLOMBIA

Depto Expedición: [DESCONOCIDO]

Municipio Expedición: [DESCONOCIDO]

Edad: 21

Género: MASCULINO

Fecha Nacimiento: 26/09/1996

País Nacimiento: COLOMBIA

Depto Nacimiento: [DESCONOCIDO]

Municipio Nacimiento: [DESCONOCIDO]

Profesion: [DESCONOCIDO]  
Estado Civil: [DESCONOCIDO]

Oficio: [DESCONOCIDO]  
Nivel Educativo: [DESCONOCIDO]

País Residencia: [DESCONOCIDO]  
Municipio Residencia: [DESCONOCIDO]  
Dirección Notificación: [DESCONOCIDA]  
Teléfono Móvil: [DESCONOCIDO]

Depto Residencia: [DESCONOCIDO]  
Barrio: [DESCONOCIDO]  
Teléfono Residencia: [DESCONOCIDO]  
Correo Electrónico: [DESCONOCIDO]

País Oficina: [DESCONOCIDO]  
Municipio Oficina: [DESCONOCIDO]  
Dirección Oficina: [DESCONOCIDA]  
Entidad donde labora: [DESCONOCIDA]

Depto Oficina: [DESCONOCIDO]  
Barrio: [DESCONOCIDO]  
Teléfono Oficina: [DESCONOCIDO]

Características Morfocromáticas:  
[DESCONOCIDA]

Relación con los Denunciantes:  
[DESCONOCIDA]

Datos relacionados con padres y familiares:

Primer Nombre: DOUMER

Segundo Nombre: ANTONIO

Primer Apellido: BOTERO

Segundo Apellido: ORTIZ

Documento Identidad: CEDULA DE CIUDADANIA

Numero Documento: 10565503

País Expedición: COLOMBIA

Depto Expedición: [DESCONOCIDO]

Municipio Expedición: [DESCONOCIDO]

Edad: 59

Género: MASCULINO

Fecha Nacimiento: 31/05/1958

País Nacimiento: COLOMBIA

Depto Nacimiento: [DESCONOCIDO]

Municipio Nacimiento: [DESCONOCIDO]

Profesion: [DESCONOCIDO]

Oficio: [DESCONOCIDO]

Estado Civil: [DESCONOCIDO]

Nivel Educativo: [DESCONOCIDO]

País Residencia: [DESCONOCIDO]

Depto Residencia: [DESCONOCIDO]

Municipio Residencia: [DESCONOCIDO]

Barrio: [DESCONOCIDO]

Dirección Notificación: [DESCONOCIDA]

Teléfono Residencia: [DESCONOCIDO]

Teléfono Móvil: 3155317516

Correo Electrónico: [DESCONOCIDO]



País Oficina: [DESCONOCIDO]  
Municipio Oficina: [DESCONOCIDO]  
Dirección Oficina: [DESCONOCIDA]  
Entidad donde labora: [DESCONOCIDA]

Depto Oficina: [DESCONOCIDO]  
Barrio: [DESCONOCIDO]  
Teléfono Oficina: [DESCONOCIDO]

Características Morfocromáticas:  
[DESCONOCIDA]

Relacion con los Denunciantes:  
[DESCONOCIDA]

Datos relacionados con padres y familiares:

## VI. DATOS DE LOS INDICIADOS

En Averiguación? SI

## VII. DATOS RELACIONADOS CON BIENES

## VIII. DATOS DE LOS TESTIGOS

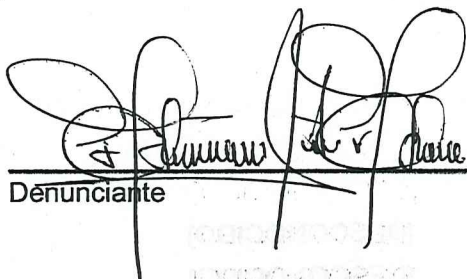
## IX. VEHICULOS

¿El vehiculo fue hurtado? NO

Marca: KIA  
Modelo: 2003  
Servicio: PUBLICO  
No. Motor: [DESCONOCIDO]  
No. Serie: [DESCONOCIDO]  
Asegurado: SI  
Compañía: SEGUROS DEL ESTADO

Placa: YAQ131  
Clase: PASAJEROS  
Color: BLANCO  
No. Chasis: [DESCONOCIDO]  
No. Poliza: AT 1329 36964700

**Firmas**

  
Denunciante

\_\_\_\_\_  
Autoridad Receptora

**Autoridad a la que se remite la denuncia:**

Entidad:

Especialidad:

Código Fiscal:

Nombre y Apellido del Fiscal:

										USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL									
										N° CASO									
196986000633201800939																			
Dpto Mpio Ent U. Receptora Año Consecutivo																			

ACTUACION DEL PRIMER RESPONDIENTE -FPJ-4-									
Departamento	CAUCA	Municipio	S/DER DE QUIL	Fecha	16-04-18	Hora:	0000		

1. LUGAR DE LOS HECHOS

DIRECCION: Km 34+450mts

UBICACIÓN EXACTA:

BARRIO \_\_\_\_\_ ZONA Rural

LOCALIDAD Piendamó-cauca VEREDA \_\_\_\_\_

CARACTERISTICAS: Vía Nacional Panamericana

HORA PROBABLE DE OCURRENCIA DE LOS HECHOS 23:00 horas del 16-04-18

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? Los lesionados pero auxiliados por personal medico consecucion vial del tramo

INTERVINIENTES \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

4. INFORMACION OBTENIDA SOBRE LOS HECHOS ( Breve descripción)

Impacto en accidente de tránsito al momento que un vehículo tipo turbo se movilizaba sentido cali - Popayán y un vehículo de servicio público de la empresa velotax los cual se movilizaba sentido popayán - cali

5. VICTIMAS

HERIDAS ☒ CUANTAS? 1

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	LUGAR DE REMISION
Daniel Estevan Rojas Toro	CC. 1-140.807.886	Popayán

MUERTAS ☒ CUANTAS? 1

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	LUGAR DE REMISION
Aiby Alexandra Campo Vargas	CC 31-533-634	INML y CF - S/der de Q.



## 6. VEHICULOS IMPLICADOS

SI

☐

NO

☐

MARCA	CLASE	COLOR	TIPO	PLACAS
chevrolet	columna furgon	blanco		XFA 817
KIA	station vago	blanco		YAG 131
				y

## 7. PERSONAS CAPTURADAS

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	DIRECCION Y TELEFONO

## 8. ARMAS INCAUTADAS A LAS PERSONAS CAPTURADAS (Descripción)


## 9. TESTIGOS DE LOS HECHOS

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	DIRECCION Y TELEFONO

## 10. PRIMER RESPONDIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD	IDENTIFICACION	DIRECCION Y TELEFONO
PT. Jhon Anderson Rodriguez Hoyos	PONAL - DITRA		Grupo UNIR TUNIA Seccional Transito Popayan

¿FUE RELEVADO?

SI

☐

NO

☒

FECHA DE RELEVO

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
IT. Manuel Enrique Nino Mantilla	PONAL - DITRA	13 543 323	Seccional Transito Popayan

3185159557

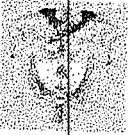
FECHA

17 | 04 | 18

HORA DE RECIBO 02:00

FIRMA

Número único de Noticia Criminal											
1 9 6 9 8 6 0 0 0 6 3 3 2 0 1 8 0 0 9 3 9											
Entidad	Radicado Interno					Departamento	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo



**ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10**  
Este formato será diligenciado por Policía Judicial  
**No. Consecutivo del cadáver \_\_\_\_\_ EMP y EF No. \_\_\_\_\_**  
Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -1, -2,...)

En SANTADER DE QUILICHAO siendo las 23:20 horas del día 16 del mes de ABRIL del año 2018 de conformidad con la normatividad vigente que aplique, los suscritos servidores de Policía Judicial: IT. MANUEL ENRIQUE NIÑO MANTILLA, bajo la coordinación de: IT. MANUEL ENRIQUE NIÑO DE ACCIDENTES, identificados como aparece al pie de su firma, se trasladaron al lugar ubicado en: EL KM 34+450 METROS VIA POPAYAN – CALI, con el fin de efectuar Inspección Técnica a Cadáver y al Lugar de los Hechos SI ☒ NO ☐.

**1. INFORMACIÓN GENERAL**

Zona donde ocurrieron los hechos: Urbana <input type="checkbox"/> Rural <input checked="" type="checkbox"/>		Nombre o número de comuna / localidad: <u>PIENDAMO</u>
Barrio/vereda: <u>VIA PANAMERICA</u>		Otros: _____
Dirección y/o georreferenciación: <u>KM 34 + 450 METROS POPAYAN CALI</u>		
Fecha probable de los hechos: <u>16 DE ABRIL DE 2018</u>		
Sitio probable de los hechos: Residencia <input type="checkbox"/> Sitio de Recreación <input type="checkbox"/> Vía Pública <input checked="" type="checkbox"/> Sitio de trabajo <input type="checkbox"/>		
Vehículo <input type="checkbox"/> Despoblado <input type="checkbox"/> Desconocido <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cuál?: _____		
Lugar de diligencia: <u>VIA PUBLICA KM 34+450 METROS VIA PANAMERICA CARRIL SENTIDO CALI - POPAYAN</u>		
Dirección y/o georreferenciación: <u>KM 34+450 METROS VIA PANAMERICANA POPAYAN CALI</u>		
Vía Pública <input checked="" type="checkbox"/> Recinto Cerrado <input type="checkbox"/> Objeto Movable <input type="checkbox"/> Residencia <input type="checkbox"/> Despoblado <input type="checkbox"/> Sitio de recreación <input type="checkbox"/>		
Campo abierto <input type="checkbox"/> Sitio de trabajo <input type="checkbox"/> Vehículo <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cuál?: _____		
Nombre de la persona fallecida: <u>NN SEGÚN LICENCIA DE CONDUCCION AIBY ALEXANDRA CAMPO VARGAS CON CC. 31533634</u>		Sexo: <u>FEMENINO</u>
Edad: <u>43 AÑOS</u>	Identificación: _____	Ocupación: <u>SE DESCONOCE</u>
Profesión: _____	Escolaridad: <u>SE DESCONOCE</u>	Estado Civil: <u>SE DESCONOCE</u>
Entidad de Salud: <u>SE DESCONOCE</u>		
Nombres de los padres: <u>SE DESCONOCE</u>		
Lugar y fecha de nacimiento: <u>SEGÚN LICENCIA DE CONDUCCION 16-05 DE 1974</u>		
Residencia y teléfono: <u>SE DESCONOCE</u>		
Hubo otros cadáveres: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Cuántos?: _____		
Relación de otras actas de inspección a cadáver: <u>NO</u>		
Nombres y apellidos: _____		Identificación: _____
Nota: En el evento de existir más cadáveres se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.		
Hubo heridos en el mismo hecho: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Cuántos?: _____		
Nombres y apellidos: _____		Identificación: _____
Lugar donde se encuentra: _____		
Nota: En el evento de existir más cadáveres se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.		
Indiciado: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		Capturado: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
Nombres y apellidos: _____		Edad: _____
Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Lugar y fecha de nacimiento: _____	

Página 1 de 8







Siendo aproximadamente las 23:20 horas del día 16-04-18, el señor IT. Vega comandante del grupo UNIR de Tunia me informa mediante llamada telefónica de la ocurrencia de un accidente de tránsito sobre el sector del Km 34+450 metros vía panamericana, de inmediato me dispongo a desplazarme al lugar llegando a las 00:20 horas del día 17-04-2018, se observa fila de vehículos sobre los dos sentidos de circulación de la vía, se halla el lugar de los hechos acordonado con cintra de color amarilla y con el apoyo de unidades del Ejército, dentro de la escena un vehículo de servicio público de transporte de pasajeros de la empresa Velotax de placas YAQ131, de color blanco marca KIA, sobre el carril sentido Popayán - Cali, conducido por el señor DOUMER ANTONIO BOTERO ORTIZ, Cc. 10.565.503, residente en la calle 83 N°. 6-50 Cali, teléfono 3155317516, sobre el mismo carril cumulo de trozos de vidrio y pasta y metros más abajo entre el canal o cuneta y la zona verde adyacente del mismo carril un camión tipo turbo de color blanco de placas XFA817, marca Chevrolet NPR, conducido por el señor JHON FREDY CADENA REALPE, con Cc. 1.085.920.848, residente en el corregimiento la Victoria, de Ipiiales Nariño, teléfono, 3163993575, lo acompañaba el señor CHRISTIAN MANUEL ACOSTA CAGUAZANGO, Cc. 1.085.897.708, residente en Ipiiales, sin más datos, seguidamente me entrevisto con el señor PT. Rodríguez Hoyos Jhon Andersson integrante del grupo UNIR de Tunia como primer respondiente el cual me informa que el vehículo KIA de transporte de pasajeros se desplazaba sentido Popayán - Cali y la turbo sobre el carril opuesto y los cuales impactaron con sus laterales izquierdos posiblemente por invasión de carril por parte del camión turno a la KIA y por causa del impacto falleció una pasajera dentro de la Velotax y otro fue remitido a piendamó y posterior a Popayán, otros pasajeros que se movilizaban en el vehículo Kia fueron identificados como FERLEY VELEZ OROZCO con Cc. 79.550.162, residente en Popayán, la señora Nancy Ramírez Herrera, con Cc. 41.912.346, residente en Cali y el señor de nacionalidad venezolana JORGE ALBERTO HERRERA QUINTERO, residente en Cali

Diligencias adelantadas por esta Unidad Judicial:

Una vez recolectada la información preliminar nos disponemos a realizar una exploración de la escena o del lugar del accidente iniciando en sentido Cali - Popayán en búsqueda de EMP y EF como huellas de arrastre o frenado, utilizando el método de zig zag hallando como evidencia N°.1, una huella de frenado en arco sobre la zona media de la calzada, es decir sobre las dobles líneas amarillas continuas, como evidencia N°.2 el vehículo tipo camioneta de transporte público de color blanco, de placas YAQ131, afiliada a la empresa de Transportes Velotax, esta entre la cuneta y el carril sentido Popayán - Cali con su zona frontal apuntando hacia Popayán, como evidencia N°.3. Un cuerpo sin vida de sexo femenino sentada en la segunda fila de sillas del vehículo KIA lado izquierdo, como EV, N°.4 una huella de derrape que sale desde la llanta delantera izquierda de la KIA y se proyecta en arco hasta las dobles líneas continuas amarillas, sobre el mismo carril trozos de vidrio y pasta esparcidos y como evidencia N°. 5 el vehículo tipo camión turbo de color blanco de placas XFA817, el cual se halló entre el canal de desagüe o cuneta y la zona verde adyacente con su zona frontal apuntando hacia Popayán. Una vez identificadas las evidencias se realiza la fijación fotográfica de los EMP y EF en coordinación con el planimetrísta señor PT. Rodríguez Hoyos De igual manera se inicia la inspección técnica a cadáver observando que es una persona de sexo femenino vestida, sentada en la segunda fila de sillas lado izquierdo del vehículo de transporte de pasajeros, con su cabeza inclinada a la izquierda con deformación del rostro por herida recolectándolo y embalsamándolo en bolsa plástica siendo las 02:00 con el fin de ser dejado a disposición de la F.G.N, de igual manera los vehículos fueron inmovilizados bajo la custodia de las unidades del grupo UNIR de Tunia señor PT. Rodríguez Hoyos hasta ser dejado a disposición de la F.G.N.

Es de anotar que durante la inspección técnica a cadáver no se halló el documento de identidad, por otra parte el señor primer respondiente nos entrega un bolso de la occisa el cual contenía una billetera con la licencia de conducción a nombre de AIBY ALEXANDRA CAMPO VARGAS y la cedula de ciudadanía a nombre de la misma persona de N° 31.533.634, nacida el 16 de mayo del 1964, de 43 años de edad, sin más datos, se desconoce si es la misma persona ya que no es posible hacer reconocimiento facial ya que su rostro quedo desfigurado.

Se le solicita al IML y CF la plena identificación del cuerpo con relación a la cedula y causa de la muerte.

Nota 1: Amplíe el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada insertando las filas necesarias, o anexe cuantos folios requiera relacionando el número de Noticia Criminal.

Nota 2: Recuerde incluir el método de búsqueda y las condiciones medioambientales.

### 3. EXAMEN EXTERNO DEL CUERPO

Posición: Natural ☒ Artificial ☐

Orientación cabeza: Norte ☐ Sur ☐ Este ☐ Oeste ☐ Noreste ☐ Sureste ☐ Noroeste ☒ Suroeste ☐ Cenit ☐ Nadir ☐

Orientación pies: Norte ☐ Sur ☒ Este ☒ Oeste ☐ Noreste ☐ Sureste ☐ Noroeste ☐ Suroeste ☐ Cenit ☐ Nadir ☐

Cuerpo decúbito: Dorsal ☐ Abdominal ☐ Lateral: Derecho ☐ Izquierdo ☐

Fetal ☒ Genupectoral ☐ Sedente ☐ Semisedente ☐

Suspendido: Totalmente ☐ Parcialmente ☐ Sumergido: Totalmente ☐ Parcialmente ☐

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

Cuerpo ubicado sobre la segunda fila de sillas del vehículo KIA de servicio público al lado izquierdo

Cabeza:	Conserva su eje	SI <input type="checkbox"/>	Inclinada	Adelante <input type="checkbox"/>	Derecha <input type="checkbox"/>	Rotación	Derecha <input type="checkbox"/>
		NO <input checked="" type="checkbox"/>		Atrás <input type="checkbox"/>	Izquierda <input type="checkbox"/>		Izquierda <input checked="" type="checkbox"/>

Miembro Superior Derecho	Abducción <input type="checkbox"/>	Aducción <input checked="" type="checkbox"/>	Flexión <input type="checkbox"/>	Extensión <input checked="" type="checkbox"/>
	Mano: Abierta <input type="checkbox"/>	Cerrada <input checked="" type="checkbox"/>	Supinación <input checked="" type="checkbox"/>	Pronación <input type="checkbox"/>
	Otro <input type="checkbox"/> Cuál?:			

Miembro Superior Izquierdo	Abducción <input type="checkbox"/>	Aducción <input checked="" type="checkbox"/>	Flexión <input checked="" type="checkbox"/>	Extensión <input type="checkbox"/>
	Mano: Abierta <input type="checkbox"/>	Cerrada <input checked="" type="checkbox"/>	Supinación <input type="checkbox"/>	Pronación <input checked="" type="checkbox"/>
	Otro <input type="checkbox"/> Cuál?:			

Miembro Inferior Derecho	Abducción <input type="checkbox"/>	Aducción <input checked="" type="checkbox"/>	Flexión <input type="checkbox"/>	Extensión <input checked="" type="checkbox"/>
	Pie:	Conserva su eje <input type="checkbox"/>	Rotación Interna <input checked="" type="checkbox"/>	Rotación Externa <input type="checkbox"/>
	Otro <input type="checkbox"/> Cuál?:			

Miembro Inferior Izquierdo	Abducción <input type="checkbox"/>	Aducción <input checked="" type="checkbox"/>	Flexión <input type="checkbox"/>	Extensión <input checked="" type="checkbox"/>
	Pie:	Conserva su eje <input type="checkbox"/>	Rotación Interna <input type="checkbox"/>	Rotación Externa <input checked="" type="checkbox"/>
	Otro <input type="checkbox"/> Cuál?:			

Cadáver: Desnudo ☐ Semidesnudo ☐ Vestido ☒

#### Descripción morfológica del cadáver:

Color de piel: Blanco ☐ Negra ☒ Trigueña ☐ Albina ☐

Contextura: Obesa ☐ Robusta ☒ Atlético ☐ Mediana ☐ Delgada ☐

Aspecto: Cuidado ☒ Descuidado ☐

Observaciones:

Señales particulares:

#### Signos de violencia:

La víctima presentaba herida en rostro el cual quedo totalmente desfigurado.



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

#### Descripción de prendas:

Jean de color azul, chaqueta de color café, blusa beige.

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

#### Inspección en entidad de salud:

Se recibe formato de inventario de pertenencias? SI ☐ NO ☒ Cuántas? \_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos	Identificación	Institución	Contacto
Se reciben EMP y EF con el registro de Cadena de Custodia?			
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuántos EMP y EF?:			
Nombres y Apellidos	Identificación	Institución	Contacto

#### Pertenencias:

Descripción de joyas: NO

Descripción de documentos:

Descripción de títulos valores y/o dinero: NO

Otros:

Persona a quien se le entregan las pertenencias: NO

Nombres y Apellidos	Identificación	Parentesco	Contacto
---------------------	----------------	------------	----------

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

Se recuperó documento de identificación de la persona fallecida dentro de la diligencia? SI ☐ NO ☒

Clase: LICENCIA DE CONDUCCION Número: 31533634

Cómo se obtuvo?: ENTREGADA POR EL PRIMER RESPONDIENTE.

Se envía el documento de identificación al INMLCF? SI ☐ NO ☒

#### 4. TANATOCRONODIAGNÓSTICO

Signos cadavéricos

Tempranos	Flacidez <input checked="" type="checkbox"/>	Rigidez Parcial <input type="checkbox"/>	Rigidez Total <input type="checkbox"/>
	Livideces: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Fijas <input type="checkbox"/> Desaparecen <input type="checkbox"/> No valorables <input type="checkbox"/>	Color: _____	Ubicación: _____
Tardíos	Cromático <input type="checkbox"/>	Enfisematoso <input type="checkbox"/>	Reducción Esquelética <input type="checkbox"/>
	Momificación <input type="checkbox"/>	Adipocira / Saponificación <input type="checkbox"/>	Corificación <input type="checkbox"/>
Otros:	Fauna cadavérica NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Huevos <input type="checkbox"/> Larvas <input type="checkbox"/> Pupas <input type="checkbox"/> Adultos <input type="checkbox"/>	Antropofagia NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	
Observaciones:			

Posible fecha y hora de muerte: 16 DE ABRIL DE 2018 SIENDO LAS 23:10 HORAS.



Cómo la determina?: POR LA HORA DE CONOCIMIENTO DEL ACCIDENTE POR PARTE DE UNIR TUNIA

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

#### Dactilotecnia de campo:

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

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

Nombres y Apellidos	Identificación	Dirección de residencia

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

#### Fotografía / Videografía: IT. MANUEL NIÑO

Se documenta el Lugar de los Hechos mediante fotografía?	SI [X]	NO [ ]
Se realiza documentación videográfica al lugar de los hechos?	SI [ ]	NO [X]
Anexa informe investigador de campo?	SI [ ]	NO [X]

#### Topografía: JHON ANDERSSON RODRIGUEZ HOYOS

Se fija el Lugar de los Hechos?	SI [X]	Bosquejo [X] Plano [ ]
	NO [ ]	Otro [ ] Cual?
Anexa informe investigador de campo?	SI [ ]	NO [X]

Se utilizaron Fuentes Alternas de Luz?	SI [ ]	NO [X]
Anexa informe investigador de campo?	SI [ ]	NO [X]

Se realiza toma de muestra para prueba de residuos de disparo?	SI [ ]	NO [X]
Nombres y Apellidos del muestreador	Identificación	Kit número

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

Nombres y Apellidos del servidor que toma la muestra	Identificación	Firma

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

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

### 6. INFORMACIÓN DERECHOS DE LA VÍCTIMA

Se dan a conocer los derechos y deberes en su calidad de víctima a: NO

Nombres y Apellidos:
Correo electrónico:

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

### 7. DESTINO DE LOS EMP Y EF

Se envían los Elementos Materiales Probatorios y Evidencia Física a:

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

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

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

PLENA IDENTIDAD
ESTADO DE EMBRIAGUEZ
CAUSAS DE LA MUERTE

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

8. OBSERVACIONES
SI ES POSIBLE REALIZAR LA OBSERVACION DENTRO DE LA DILIGENCIA DE NECROPCIA SI PRESENTA ALIENTO ALCOHOLICO.

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

9. ANEXOS

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada

10. SERVIDORES DE POLICIA JUDICIAL			
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
IT. MANUEL ENRIQUE NIÑO MANTILLA		13.543.323	PONAL SETRA DECAU
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	
PERITO EN ACCIDENTES	3185159557	LACRI.DECAU-NORTE @HOTMAIL.COM	
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	




Nombres y Apellidos			Identificación	Entidad
Cargo	Teléfono / Celular		Correo electrónico	

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



										USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL																													
										N° CASO																													
1 9 6 9 8 6 0 0 0 6 3 3 2 0 1 8 0 0 9 3 9																																							
No. Expediente CAD										Dpto					Mpio					Ent					U. Receptora					Año					Consecutivo				

										<b>INVESTIGADOR DE CAMPO -FPJ-11-</b>																													
Este informe será rendido por la Policía Judicial para aquellas tareas puntuales que no sean objeto de informe ejecutivo																																							
Departamento					CAUCA					Municipio					S/DER DE QUILCHAO					Fecha					17/04/18					Hora:					0 6 0 0				

1. Destino del informe:

Señora Fiscal  
FISCALIA GENERAL DE LA NACION URI SANTADER DE QUILCHAO

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

FIJACION FOTOGRAFICA DE LA INSPECCIÓN TECNICA A LUGAR DE LOS HECHOS Y A CADÁVER: HOMICIDIO POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO.

3. Dirección en donde se realiza la actuación

KM 34+450M VIA PANAMERICA POPAYAN - CALI

4. Actuaciones realizadas

Con el fin de adelantar las labores correspondientes dentro de los actos urgentes del caso de homicidio en accidente de tránsito, esta unidad investigativa se desplaza hacia el lugar de los hechos con el fin de realizar la fijación fotográfica.

5. Toma de muestras

No. de EMP y EF	Sitio de recolección	Descripción de EMP y EF
	N/A	

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

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

Una vez analizado el lugar, sus condiciones de luz, se procedió a documentar fotográficamente el lugar de inspección y cadáver utilizando el sistema digital, estableciendo funciones de la cámara fotográfica en manual

Al llegar al lugar del accidente se realiza la fijación fotográfica utilizando la cámara fotográfica canon referencia EOS Rebel t2i con objetivo de 18-55mm.

Tiempo normal, lugar sin alumbrado público.

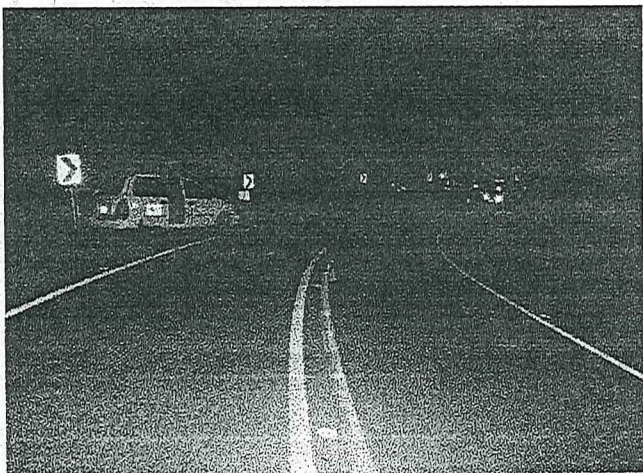


## 7. Resultados de la actividad investigativa (Descripción clara y precisa de los resultados)

Se realizaron (95) tomas fotográficas en el almacenamiento interno de la cámara, presentando las siguientes (10).

### INSPECCION AL LUGAR DE LOS HECHOS

FOTOGRAFIA No. 01



FOTOGRAFIA No. 02



**FOTOGRAFIA No. 01. PANORAMICA.** Imagen tomada en el lugar de los hechos sentido Cali – Popayán ruta pre impacto del conductor del vehículo tipo camión turbo donde es posible observar la camioneta de servicio público dentro de la berma del carril sentido Popayán – Cali y al fondo de la imagen costado izquierdo la posición del camión.

**FOTOGRAFIA No. 02 PANORAMICA.** Como evidencia N°.1 se fija el inicio de una huella de frenado que inicia sobre las dobles líneas continuas desde el carril sentido Cali – Popayán y se proyecta en arco dentro del carril opuesto.

FOTOGRAFIA No. 03



FOTOGRAFIA No. 04

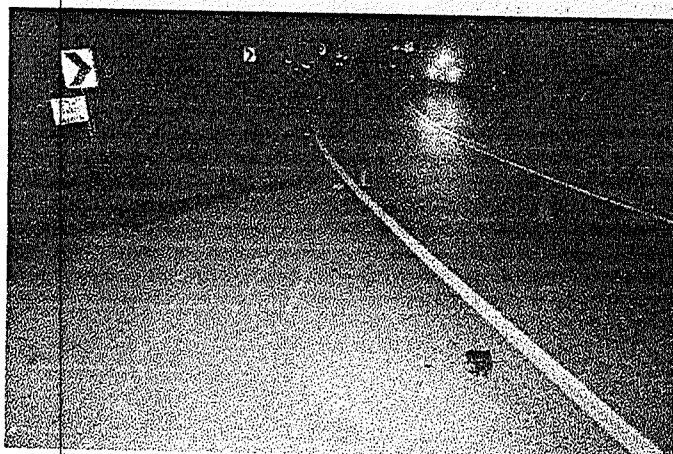


**FOTOGRAFIA No. 03 PLANO GENERAL.** Como evidencia N°.2 se fija el vehículo tipo camioneta de servicio de transporte de pasajeros sobre la berma del carril por el cual se movilizaba pre-impacto con su zona frontal apuntando hacia Popayán.

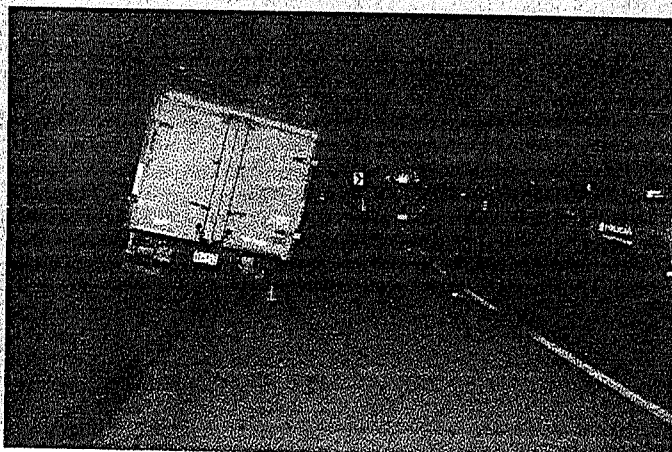
**FOTOGRAFIA No. 04 PLANO MEDIO.** Como evidencia N°.3 se halla y fija un cuerpo sin vida de sexo femenino dentro del vehículo KIA, segunda fila de sillas lado izquierdo detrás del conductor.



FOTOGRAFIA No. 05



FOTOGRAFIA No.06



**FOTOGRAFIA No. 05 PLANO GENERAL.** Como evidencia N°4 una huellas de derrape y arrastre metálico la cual traza la trayectoria de la KIA post-impacto hasta su posición final.

**FOTOGRAFIA No. 06 PLANO MEDIO.** Como evidencia N°5 el vehículo tipo camión turbo el cual se halló entre la cuneta y la zona verde adyacente del carril sentido Popayán – Cali opuesto a la ruta original de este.

### INSPECCION A CADAVER

FOTOGRAFIA No. 7



FOTOGRAFIA No.8

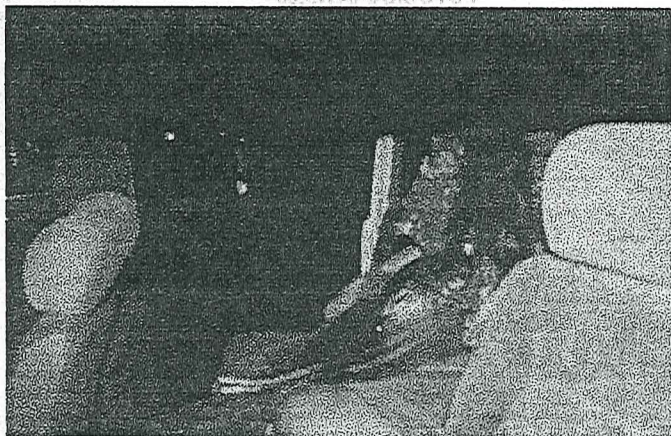


**FOTOGRAFIA No. 7 PLANO MEDIO.** Sobre esta imagen se observa el cuerpo sin vida de la pasajera que se movilizaba en el vehículo KIA en su posición final post-impacto.

**FOTOGRAFIA No. 8 PLANO MEDIO.** Imagen en complemento de la anterior.



FOTOGRAFIA No. 9



FOTOGRAFIA No.10



**FOTOGRAFIA No. 9 PLANO MEDIO.** Sobre esta imagen se observa la herida mortal causa en el rostro y cabeza donde por causa del impacto entre los dos automotores queda el rostro desfigurado.

**FOTOGRAFIA No. 10 PLANO MEDIO.** Imagen en complemento de la anterior.

**Nota:** En este punto Indique el destino de los EMP y EF si los hubiere

**8. Anexos:**

**9. Servidor de Policía Judicial:**

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor	Identificación
PONAL-DITRA		LACRI-DECAU	IT. MANUEL ENRIQUE. NIÑO MANTILLA	13543323

Firma,

Intendente. Manuel Enrique Niño Mantilla  
Responsable Lacri-Setra-Decau-Norte.  
Perito en Reconstrucción de Accidentes de Tránsito.

**Nota:** En caso de requerir más espacio para diligenciar alguna de estas casillas, utilice hoja en blanco anexa, relacionado el número de Noticia criminal.



16

USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL									
Nº CASO									
196986000633201800939									
No. Expediente CAD		Dpto.	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo		

DICTAMEN MEDICO LEGAL									
Departamento	Cauca	Municipio		Fecha		Hora			

NOMBRE	John Cadena Realpe	IDENTIFICACIÓN	1085 920 848 + pides
EDAD:	27	SEXO	M.
AUTORIDAD SOLICITANTE:		OFICIO Nº	
EXAMEN SOLICITADO:	<input checked="" type="checkbox"/> EMBRIAGUEZ	<input type="checkbox"/> LESIONES	<input type="checkbox"/> OTRO
LOCALIZACIÓN:	<input type="checkbox"/> MEDICINA LEGAL	HOSPITAL CLINICA	
ACTA DE LEVANTAMIENTO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Nº

EMBRIAGUEZ

FECHA Y HORA DE LOS HECHOS - DATOS SUBRAYADOS POR EL EXAMINADO	FECHA Y HORA EN QUE LA AUTORIDAD CONOCIO EL HECHO	FECHA Y HORA DEL OFICIO PERITORIO	FECHA Y HORA DEL EXAMEN
			Abn 17/18 1:30 am
MOTIVO DE PERITACION	<input type="checkbox"/> HOMICIDIO	<input type="checkbox"/> ACCIDENTE DE TRANSITO	<input type="checkbox"/> LESIONES PERSONALES
	<input type="checkbox"/> PORTE DE ARMA	<input type="checkbox"/> OTRO	

ESTADO DE CONCIENCIA	INCOORDINACION MOTORA	DISARTRIA	NISTAGMUS POSTURAL	ALIENTO ALCOHOLICO
<input checked="" type="checkbox"/> ALERIA	<input checked="" type="checkbox"/> NO HAY	<input checked="" type="checkbox"/> NEGATIVA	<input checked="" type="checkbox"/> NEGATIVO	<input checked="" type="checkbox"/> NEGATIVO
<input type="checkbox"/> SOMNOLIENTO	<input type="checkbox"/> LEVE	<input type="checkbox"/> DISCRETA	<input type="checkbox"/> LEVE	<input type="checkbox"/> DISCRETO
<input type="checkbox"/> CONFUSO	<input type="checkbox"/> MODERADO	<input type="checkbox"/> EVIDENTE	<input type="checkbox"/> EVIDENTE	<input type="checkbox"/> EVIDENTE
<input type="checkbox"/> ESTUFOROSO	<input type="checkbox"/> SEVERA			<input type="checkbox"/> DUDOSO
<input type="checkbox"/> COMOTOSO				<input type="checkbox"/> OTRO

CONVERGENCIA OCULAR	AUMENTO DEL POLIGONO	PUPILA	RUBICUNDEZ FACIAL	CONGESTION CONJUNTIVAL
<input checked="" type="checkbox"/> NORMAL	<input checked="" type="checkbox"/> NO HAY	<input type="checkbox"/> MIOSIS	<input type="checkbox"/> SI HAY	<input type="checkbox"/> SI HAY
<input type="checkbox"/> ALTERADA	<input type="checkbox"/> DISCRETO	<input checked="" type="checkbox"/> NORMAL	<input checked="" type="checkbox"/> NO HAY	<input checked="" type="checkbox"/> NO HAY
	<input type="checkbox"/> EVIDENTE	<input type="checkbox"/> MIDRIASIS	<input type="checkbox"/> DUDOSO	

OBSERVACIONES:

DIAGNOSTICO	<input checked="" type="checkbox"/> NEGATIVO	<input type="checkbox"/> POSITIVO	<input type="checkbox"/> 1 GRADO	<input type="checkbox"/> 2 GRADO	<input type="checkbox"/> 3 GRADO	<input type="checkbox"/> PENDIENTE
-------------	--	-----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

MUESTRA DE LABORATORIO	<input type="checkbox"/> ALCOHOLEMIA	<input type="checkbox"/> PSICOFARMACOS	<input type="checkbox"/> NO SE TOMO
------------------------	--------------------------------------	--	-------------------------------------

CONCLUSION:  
(DESCRIPTIVA)

PM 763887 NEGATIVO  
PM 763697  
LESIONES PERSONALES

☐ SI ☐ NO

ATENCION: SI SU RESPUESTA ES AFIRMATIVA FAVOR DILIGENCIAR OFICIO APARTE.

UNITED STATES DEPARTMENT OF AGRICULTURE  
BUREAU OF PLANT INDUSTRY  
WASHINGTON, D. C.

OFFICE OF THE  
DIRECTOR  
PLANT INDUSTRY  
WASHINGTON, D. C.

PLANT INDUSTRY  
WASHINGTON, D. C.

PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY
PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY
PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY
PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY
PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY

PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY
PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY
PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY
PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY
PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY

PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY
PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY
PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY
PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY
PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY

PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY
PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY
PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY
PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY
PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY	PLANT INDUSTRY

										USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL									
										Nº CASO									
196986000633201800939																			
No. Expediente CAD										Dpto. Mpio Ent U. Receptora Año Consecutivo									

		<b>DICTAMEN MEDICO LEGAL</b>																													
Departamento		Cauca						Municipio						Fecha						Abr/17/18						Hora: 11:24					

NOMBRE <u>Duner Roter Ortiz</u>										IDENTIFICACIÓN <u>10.565503. Sierra Cauca</u>									
EDAD: <u>59</u> SEXO <u>M</u>																			
AUTORIDAD SOLICITANTE:										OFICIO Nº									
EXAMEN SOLICITADO: <input checked="" type="checkbox"/> EMBRIAGUEZ <input type="checkbox"/> LESIONES <input type="checkbox"/> OTRO																			
LOCALIZACIÓN: <input type="checkbox"/> MEDICINA LEGAL <input type="checkbox"/> HOSPITAL CLINICA <input type="checkbox"/> CAMA+HA																			
ACTA DE LEVANTAMIENTO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Nº																			

**EMBRIAGUEZ**

FECHA Y HORA DE LOS HECHOS DATOS SUBRAYADOS POR EL EXAMINADO		FECHA Y HORA EN QUE LA AUTORIDAD CONOCIO EL HECHO		FECHA Y HORA DEL OFICIO PERITORIO		FECHA Y HORA DEL EXAMEN										
						Abr/17/18 11:24 am										
MOTIVO DE PERITACION		<input type="checkbox"/> HOMICIDIO		<input checked="" type="checkbox"/> ACCIDENTE DE TRANSITO		<input type="checkbox"/> LESIONES PERSONALES										
		<input type="checkbox"/> PORTE DE ARMA		<input type="checkbox"/> OTRO												
<b>ESTADO DE CONCIENCIA</b>		<b>INCOORDINACION MOTORA</b>		<b>DISARTRIA</b>		<b>NISTAGMUS POSTURAL</b>		<b>ALIENTO ALCOHOLICO</b>								
<input checked="" type="checkbox"/> ALERIA		<input checked="" type="checkbox"/> NO HAY		<input checked="" type="checkbox"/> NEGATIVA		<input checked="" type="checkbox"/> NEGATIVO		<input checked="" type="checkbox"/> NEGATIVO								
<input type="checkbox"/> SOMNOLIENTO		<input type="checkbox"/> LEVE		<input type="checkbox"/> DISCRETA		<input type="checkbox"/> LEVE		<input type="checkbox"/> DISCRETO								
<input type="checkbox"/> CONFUSO		<input type="checkbox"/> MODERADO		<input type="checkbox"/> EVIDENTE		<input type="checkbox"/> EVIDENTE		<input type="checkbox"/> EVIDENTE								
<input type="checkbox"/> ESTUFOROSO		<input type="checkbox"/> SEVERA						<input type="checkbox"/> DUDOSO								
<input type="checkbox"/> COMOTOSO								<input type="checkbox"/> OTRO								
<b>CONVERGENCIA OCULAR</b>		<b>AUMENTO DEL POLIGONO</b>		<b>PUPILA</b>		<b>RUBICUNDEZ FACIAL</b>		<b>CONGESTION CONJUNTIVAL</b>								
<input checked="" type="checkbox"/> NORMAL		<input checked="" type="checkbox"/> NO HAY		<input type="checkbox"/> MIOSIS		<input type="checkbox"/> SI HAY		<input type="checkbox"/> SI HAY								
<input type="checkbox"/> ALTERADA		<input type="checkbox"/> DISCRETO		<input checked="" type="checkbox"/> NORMAL		<input checked="" type="checkbox"/> NO HAY		<input checked="" type="checkbox"/> NO HAY								
		<input type="checkbox"/> EVIDENTE		<input type="checkbox"/> MIDRIASIS		<input type="checkbox"/> DUDOSO		<input type="checkbox"/>								
<b>OBSERVACIONES:</b>																
<table border="1"><tr><td>DIAGNOSTICO</td><td>NEGATIVO</td><td>POSITIVO</td><td>1 GRADO</td><td>2 GRADO</td><td>3 GRADO</td><td>PENDIENTE</td></tr></table>										DIAGNOSTICO	NEGATIVO	POSITIVO	1 GRADO	2 GRADO	3 GRADO	PENDIENTE
DIAGNOSTICO	NEGATIVO	POSITIVO	1 GRADO	2 GRADO	3 GRADO	PENDIENTE										
<table border="1"><tr><td>MUESTRA DE LABORATORIO</td><td>ALCOHOLEMIA</td><td>PSICOFARMACOS</td><td>NO SE TOMO</td></tr></table>										MUESTRA DE LABORATORIO	ALCOHOLEMIA	PSICOFARMACOS	NO SE TOMO			
MUESTRA DE LABORATORIO	ALCOHOLEMIA	PSICOFARMACOS	NO SE TOMO													
<b>CONCLUSION:</b> (DESCRIPTIVA) <u>Negativo</u> <u>Ry 163697</u>																
LESIONES PERSONALES <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO																
ATENCION: SI SU RESPUESTA ES AFIRMATIVA FAVOR DILIGENCIAR OFICIO APARTE.																



UNITED STATES DEPARTMENT OF AGRICULTURE

OFFICE OF THE ASSISTANT SECRETARY FOR TECHNICAL ASSISTANCE

WASHINGTON, D. C. 20250

FOR THE ASSISTANT SECRETARY FOR TECHNICAL ASSISTANCE

UNITED STATES DEPARTMENT OF AGRICULTURE

OFFICE OF THE ASSISTANT SECRETARY FOR TECHNICAL ASSISTANCE

WASHINGTON, D. C. 20250

FOR THE ASSISTANT SECRETARY FOR TECHNICAL ASSISTANCE

UNITED STATES DEPARTMENT OF AGRICULTURE

OFFICE OF THE ASSISTANT SECRETARY FOR TECHNICAL ASSISTANCE

WASHINGTON, D. C. 20250

FOR THE ASSISTANT SECRETARY FOR TECHNICAL ASSISTANCE

UNITED STATES DEPARTMENT OF AGRICULTURE

OFFICE OF THE ASSISTANT SECRETARY FOR TECHNICAL ASSISTANCE

WASHINGTON, D. C. 20250

FOR THE ASSISTANT SECRETARY FOR TECHNICAL ASSISTANCE

UNITED STATES DEPARTMENT OF AGRICULTURE

OFFICE OF THE ASSISTANT SECRETARY FOR TECHNICAL ASSISTANCE

WASHINGTON, D. C. 20250


FOR THE ASSISTANT SECRETARY FOR TECHNICAL ASSISTANCE

UNITED STATES DEPARTMENT OF AGRICULTURE

OFFICE OF THE ASSISTANT SECRETARY FOR TECHNICAL ASSISTANCE

WASHINGTON, D. C. 20250

										Número único de Noticia Criminal																				
Entidad										1	9	6	9	8	6	0	0	0	6	3	3	2	0	1	8	0	0	9	3	9
Radicado Interno										Departamento		Municipio		Entidad		Unidad Receptora				Año		Consecutivo								

																																													
<b>SOLICITUD ANÁLISIS DE EMP Y EF - FPJ - 12</b>																																													
Este formato será diligenciado por Policía Judicial																																													
Departamento							CAUCA							Municipio							SDER DE QUILICHAO							Fecha				17-04-2018				Hora		1							

<b>1. DESTINO DE LA SOLICITUD</b>																											
JEFE AUTOMOTORES SIJIN SANTANDER DE QUILICHAO - CAUCA																											

<b>2. EMP Y EF OBJETO DE EXAMEN</b> (descripción conforme a lo registrado en el formato de rótulo y registro de cadena de custodia).																											
VEHÍCULO NUMERO 1; CAMIÓN TURBO MARCA CHEVROLET, DE COLOR BLANCO DE PLACAS XFA817 ✓																											
VEHÍCULO NUMERO 2, STATION VAGON DE COLOR BLANCO MARCA KIA DE PLACAS YAQ131 ✓																											

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

<b>3. EXAMEN SOLICITADO</b>																											
ESTUDIO TECNICO DE GUARISMOS, "CHASIS Y MOTOR" A LOS RELACIONADOS																											

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

<b>4. AUTORIDAD A QUIÉN SE LE REMITEN LOS RESULTADOS</b>																											
Fiscalía/Entidad							OFICINA DE ASIGNACIONES FISCALIA GENERAL DE LA NACION																				
Dirección							S/DER DE QUILICHAO																				
Delito/Conducta							ACCIDENTE DE TRANSITO CON PERSONAS FALLECIDA																				

<b>5. OBSERVACIONES</b> (relacionar información útil del caso)																											
VEHICULOS INMOVILIZADOS EN LA BASE DEL UNIR TUNIA.																											

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

<b>6. DATOS DEL SOLICITANTE</b>																											
Nombres y Apellidos														Identificación													
T. MANUEL ENRIQUE NIÑO MANTILLA														CC. 13.543.323													
Dirección							Teléfono							Correo electrónico													
LACRI SETRA DECAU							3187943829																				
Firma																											

<b>7. PERSONA QUE RECIBE LA SOLICITUD</b>																											
Nombres y Apellidos														Identificación													
51. Jelson Buitan														1002805462													
Dirección							Teléfono							Correo electrónico													
Firma																											









### III. INVENTARIO DEL VEHICULO DE ACUERDO A SU ESTADO:

ELEMENTOS	SI	NO	CANT.	ESTADO			ELEMENTOS	SI	NO	CANT.	ESTADO		
				B	R	M					B	R	M
ALARMA		X					EXTINTOR		X				
ALTERNADOR	X		(01)		X		FAROLA	X		(02)		X	
AMORTIGUADOR	X		(04)		X		FORROS		X				
ANTENA	X		(01)		X		GUARDABARROS	X		(04)		X	
BAJOS		X					GUARDAPOLVOS		X				
BATERIA	X		(01)		X		HERRAMIENTA		X				
BOMBAS	X		(01)		X		LAMPARA TECHO	X		(01)		X	
BOMPER	X		(01)		X		LEV VIDRIO ELECTRI		X				
BOSTER	X		(01)		X		LIMPIABRISAS	X		(03)		X	
BOTONES RADIO	X		(05)		X		LUCES	X		(03)		X	
BUJIAS	X		(04)		X		LLANTAS	X		(02)		X	
CABECEROS	X		(04)		X		MOTOR PLUMILLAS	X		(01)		X	
CAJA	X		(01)		X		PARABRISAS	X		(01)		X	
CALEFACCION		X					PARRILLA	X		(01)		X	X
CAPO	X		(01)		X		RELOJ ELECTRICO		X				
CARBURADOR		X					RINES	X		(04)		X	
CARPAS		X					SEGURO CAPO	X		(01)		X	
CENICERO		X					STOP	X		(01)		X	
CINTURONES	X		(02)		X		TAPA ACEITE	X		(01)		X	
COJINES	X		(04)		X		TAPA GASOLINA	X		(01)		X	
CONSOLA	X		(01)		X		TAPA LIQ FRENOS	X		(01)		X	X
COPAS		X					TAPA RADIADOR	X		(01)		X	
DIRECCIONALES	X		(02)		X		TAPETES		X				
EMBLEMAS	X		(01)		X		TRASMISION	X		(01)		X	
ENCENDEDOR		X					VARILLA ACEITE	X		(01)		X	
EQUIPO DE AIRE		X					VIDRIOS LATERALES	X		(02)		X	
ESPEJO RETROVISO	X		(01)		X		VIDRIOS PUERTAS	X		(01)		X	
EXPLORADORAS		X					VIDRIOS TRASEROS	X		(01)		X	

#### OBSERVACIONES:

No siendo otro el motivo de la presente diligencia se da por terminada una vez leída y aprobada por quien en ella intervinieron.

#### Firmas:

Firma a quien se le incauto El Vehiculo:

Nombre:

Cédula de Ciudadanía

Indice derecho

Firma Policía Judicial que entrega:

Nombre:

Cargo:

Entidad:

3184936791




No. Expediente CAD

USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL

Nº CASO

196986000633201800939

DptoMpioEntU. ReceptoraAñoConsecutivo



ACTA DE INCAUTACION E INVENTARIO DE VEHICULO

Este formato será utilizado por Policía Judicial

FechaD16M04A2018Hora2350Municipio: Pienzenberg

Lugar: Km 34+350 Vía Popayán - Cali

Previamente a la diligencia, conforme a lo establecido el C.P.P., se da a conocer a la persona el artículo 83: "... Se tendrán como medidas materiales con el fin de garantizar el comiso la incautación y ocupación y como medida jurídica la suspensión del poder dispositivo. Las anteriores medidas se procederán cuando se tengan motivos fundados para inferir que los bienes y recursos son producto directo o indirecto de un delito doloso, que su valor equivale a dicho producto, que han sido utilizados o estén destinados a ser utilizados como medio o instrumento de un delito doloso, o que constituyen el objeto material del mismo..."

I. PERSONA A QUIEN SE LE INCAUTA EL VEHICULO:

Primer NombreJohnSegundo NombreFreddy

Primer ApellidoCadenaSegundo ApellidoRealpe

Documento de IdentidadC.C. ☒ otraNo. 1085920-848 de Ipiales

Edad: 27 Años. Género: M ☒ F Fecha de nacimiento: D10M11A1191910

Lugar de nacimientoPaísColombiaDepartamentoNariñoMunicipioIpiales

ProfesiónOficioConductor

Estado civilSolteroNivel educativoBachiller

Dirección residencia: La Victoria - Guaymaral Ipiales Teléfono 3163993575

II. DESCRIPCION DEL VEHICULO:

CLASE	Camion
MARCA	Chevrolet
LINEA Y CILINDRAJE	2010 - 4.600cc NPR
MODELO	2010
COLOR(ES)	Blanco
SERVICIO	Publico
CARROGERIA O TIPO	Furgon
PLACA	XFA-817
NUMERO DE MOTOR	764439
NUMERO DE CHASIS	96DNPR316AB203627
NUMERO DE SERIE	

MOTIVO DE LA INCAUTACION:

Homicidio Culposo en Accidente de Tránsito



### III. INVENTARIO DEL VEHICULO DE ACUERDO A SU ESTADO:

ELEMENTOS	SI	NO	CANT.	ESTADO			ELEMENTOS	SI	NO	CANT.	ESTADO		
				B	R	M					B	R	M
ALARMA		X					EXTINTOR	X		(01)		X	
ALTERNADOR	X				X		FAROLA	Y		(01)		X	
AMORTIGUADOR	X		(02)		X		FORROS		X				
ANTENA		X					GUARDABARROS	X		(04)		X	
BAJOS		X					GUARDAPOLVOS	X		(02)		X	
BATERIA	X		(01)		X		HERRAMIENTA		X				
BOMBAS		X					LAMPARA TECHO	X		(01)		X	
BOMPER	X		(01)			X	LEV VIDRIO ELECTRI		X				
BOSTER		X					LIMPIABRISAS	X		(01)		X	
BOTONES RADIO		X					LUCES	X		(01)		X	
BUJIAS	X		(04)				LLANTAS	Y		(02)		X	
CABECEROS		X					MOTOR PLUMILLAS	Y		(01)		X	
CAJA	X		(01)			X	PARABRISAS	X		(01)			X
CALEFACCION		X					PARRILLA		X				
CAPO		X					RELOJ ELECTRICO		X				
CARBURADOR	X		(01)		X		RINES	X		(02)		X	
CARPAS		X					SEGURO CAPO		X				
CENICERO		X					STOP	X		(02)		X	
CINTURONES	X		(02)		X		TAPA ACEITE		X				
COJINES	X		(02)		X		TAPA GASOLINA	X		(01)		X	
CONSOLA		X					TAPA LIQ FRENOS		X				
COPAS		X					TAPA RADIADOR	X		(01)		X	
DIRECCIONALES	X		(03)		X		TAPETES		X				
EMBLEMAS	X		(01)		X		TRASMISION	Y		(01)		X	
ENCENDEDOR	X		(01)		X		VARILLA ACEITE	X		(01)		X	
EQUIPO DE AIRE		X					VIDRIOS LATERALES		X				
ESPEJO RETROVISO	X		(01)		X		VIDRIOS PUERTAS	X		(01)		X	
EXPLORADORAS	X		(02)		X		VIDRIOS TRASEROS	X		(01)		X	

#### OBSERVACIONES:

No siendo otro el motivo de la presente diligencia se da por terminada una vez leida y aprobada por quien en ella intervinieron.

#### Firmas:

Firma a quien se le incauto El Vehiculo:

Nombre:

Cédula de Ciudadanía

Indice derecho

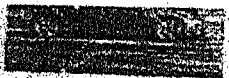
Firma Policía Judicial que entrega:

Nombre:

Cargo

Entidad





21

Fecha: 7-04-18	Hora: 02-PM	MARCA: KIA	Modelo:
Nº de chasis:	Color: blanco	Empresa: Delo tax	
Nº de motor:	Clase de vehículo: micro bus	Placas: VAQ 13	

ELEMENTO	TIENE	ELEMENTO	TIENE
Aire acondicionado	SI	Cocuyos	NO
Encendedor de cigarrillos		Luz techo	SI
Purificador de aire	SI	Taxímetro	NO
Alarma	NO	Cojineria	SI
Encendido	SI	Llantas	SI
Radiador	SI	Vidrios panorámico	gubrado
Alternador	SI	Llaves	NO
Radio telefónico	NO	Vidrio trasero	SI
Antenas	SI	Manija exterior	SI
Espejos 10	SI	Vidrio puertas	SI
Batería	SI	Manija interna	SI
Exploradoras		Vidrio ventilación	NO
Rines	SI	Cruceta NO se ve	
Extintor NO se ve		Parlantes	SI
Stop SI	NO	Descansa brazos	SI
Bomper golpeado	SI	Parrilla	SI
Farolas	SI	Descansa cuellos	SI
Tacómetros	SI	Direccionales	SI
Forros	NO	Persiana	SI
Tapa de aceite	SI	Distribuidor	SI
Capo NO se ve	SI	Placas	SI
Gato NO se ve		Puertas	SI
tapa de baúl doblado	SI	Tapa radiador	SI
Carburador	SI	Pito	SI
Grifo lava vidrios	SI	Radio sin tapa	SI
Tapa de gasolina	SI	Instalación alta	llego en trua
Cenicero	NO	Tapetes	
Herramienta NO se ve		Cinturón de seguridad	SI

Firma del conductor: \_\_\_\_\_ c.c. \_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_

Infracción: \_\_\_\_\_

Quien inmoviliza: P+ Rodriguez Placa Pease Tuna

Responsable del Parqueadero: waiter solarte 10 251658

Observaciones: lado izquierdo todo aca bado.



Inventario de vehículos  
 NIT: 10751658-4  
 Sol252011@live.com.mx

Fecha: 17-04-18 Hora: 07 AM MARCA: ISUZU Modelo: \_\_\_\_\_  
 N° de chasis: \_\_\_\_\_ Color: blanco Empresa: \_\_\_\_\_  
 N° de motor: \_\_\_\_\_ Clase de vehículo: Forgon Placas: XFA 817

ELEMENTO	TIENE	ELEMENTO	TIENE
Aire acondicionado	SI	Cocuyos	NO
Encendedor de cigarrillos		Luz techo	SI
Purificador de aire	SI	Taxímetro	NO
Alarma	NO	Colinaria	SI
Encendido	SI	Llantas	SI
Radiador	SI	Vidrios panorámico	quebrado
Alternador	SI	Llaves	NO
Radio telefónico	NO	Vidrio trasero	SI
Antenas	NO	Manija exterior	SI
Espejos	SI	Vidrio puertas	SI
Batería	SI	Manija interna	SI
Exploradoras	SI	Vidrio ventilación	NO
Rines	SI	Cruceta	SI
Extintor		Parlantes	SI
Stop	SI	Descansa brazos	SI
Bomper	quebrado	Parrilla	NO SI
Farolas	SI	Descansa cuellos	SI
Tacómetros	SI	Direccionales	SI
Forros	SI	Persiana	quebrado
Tapa de aceite	SI	Distribuidor	NO
Capo	NO	Placas	SI
Gato	NO SE VE	Puertas	SI
tapa de baúl	NO	Tapa radiador	SI
Carburador	NO	Pito	SI
Grifo lava vidrios	SI	Radio sin tapa	seguro
Tapa de gasolina	SI	Instalación alta	NO en grúa
Cenicero	NO	Tapetes	SI
Herramienta	NO SE VE	Cinturón de seguridad	SI

Firma del conductor: \_\_\_\_\_ c.c. \_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_

Infracción: \_\_\_\_\_

Quien inmoviliza: Pt Rodriguez Placa: Deate Tunia

Responsable del Parquero: \_\_\_\_\_ c.c. \_\_\_\_\_

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

por la delantera toda acabada puerta de  
IS que es de color blanca y llantas quebradas





RÓTULO ELEMENTOS MATERIALES DE PRUEBA Y EVIDENCIA FÍSICA  
Versión 3 - Resolución 0-2369 de Julio 11 de 2016

1. NUMERO UNICO DE CASO

1	9	6	MU
DPTO			

2. FECHA Y HORA DE RECOLECCIÓN

1	8	0	4	9	6	14	00
---	---	---	---	---	---	----	----

3. HALLAZGO

4. SITIO O LUGAR DE HALLAZGO DEL ELEMENTO MATERIAL DE PRUEBA Y EVIDENCIA FÍSICA

NUMERO DEL EMP Y EF
03
CANTIDAD
(017)

DIRECCIÓN:

Via Popoyan - Cali Km 34 + 450 m.

UBICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA A QUIEN SE LE ENCONTRO EL EMP Y EF
Doumer Antonio Botero Ortiz
cc. 40.565.503

5. DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO MATERIAL DE PRUEBA Y EVIDENCIA FÍSICA

con Camioneta Mercedes Kira, color Blanco, Placa YAG-131, Modelo 2003,  
Motor # 33376000, Chasis # KNAUP 751738388159.

6. RÓTULO DILIGENCIADO POR:

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA DE CIUDADANIA	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
Dhon A. Rodriguez	10301611	Solva - Dnu	Integrante Unice	[Signature]

ANALYSIS OF THE DATA OF THE 1970-71 SEASON



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----


1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----



REGISTRO CADENA DE CUSTODIA

Version 3, Resolución 0-2389 de Julio 11 de 2016


1. NUMERO UNICO DE CASO

1	9	6	4	8	6	0	0	6	3	3	2	0	1	8	0	0	9	3	9	
DPTO	MUNICIPIO	ENTIDAD	UNIDAD										ANO	CONSECUTIVO						

2. No de HISTORIA CLINICA (\*)

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

3. DOCUMENTACIÓN DEL ELEMENTO MATERIA DE PRUEBA Y EVIDENCIA FISICA.

H R E			NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA DE CIUDADANIA	ENTIDAD	FIRMA
X	X		Jhon A. Rodriguez Hoyas	10301.614	Sel.e-Dece.u	
						2018 AA-MM-DD-16
						AA-MM-DD
						AA-MM-DD

4. DESCRIPCION DEL ELEMENTO(S) MATERIA(LES) DE PRUEBA Y EVIDENCIA FISICA

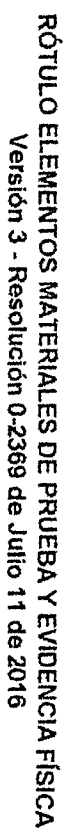
Con Camioneta Marca Kia, color Blanco, Placa YAQ-131 Modelo 20103  
Motor # J33 376000, Chasis # KNAUP 751236388459.

Convenciones

(\*) Para ser diligenciado por la entidad Prestadora de Salud que recolecte el Elemento Material Probatorio y Evidencia Fisica  
H = Marque con una X si corresponde a quien Halló el Elemento Material de Prueba y Evidencia Fisica  
R = Marque con una X si corresponde a quien Recibió el Elemento Material de Prueba y Evidencia Fisica  
E = Marque con una X si corresponde a quien Embasó el Elemento Material de Prueba y Evidencia Fisica  
Se puede Marcar una o varias opciones para un mismo nombre, según sea el caso







**Versión 3 - Resolución 0-2369 de Julio 11 de 2016**

DPTO	MUNICIPIO	ENTIDAD	UNIDAD	AÑO	CONSECUTIVO
19	698	600	633	2018	00939

DPTO	MUNICIPIO	ENTIDAD	UNIDAD	AÑO	CONSECUTIVO
19	698	600633	2018	00939	

1	8	0	4	1	6
1	8	0	4	1	6

[illegible]

**4. SITIO O LUGAR DE HALLAZGO DEL ELEMENTO MATERIAL DE PRUEBA Y EVIDENCIA FÍSICA**

NUMERO DEL EMP	02
Y EF	
CANTIDAD	(617)

NUMERO DEL EMP	02
Y EF	
CANTIDAD	(617)

Nia Popoym-Cali Km 34+450 m

Nia Papayan-Cali Km 34+450 m

---

---

---

---

---

---

---

---

Dahn Fredy Cadena Raulpa  
cc: 1.005 920.848

Dahn Fredy Cadena Raulpa  
cc: 1.005 920.848

2011 Camaro, Maroon Chevrolet, Color Blondo, Plate XFA-817, Mercedes 2010,  
Motor # 764439, Chassis # 96DNPR916AB203627.

2011 Camaro, Maroon Chevrolet, Color Blondo, Marca XFA-817, Mercedes 2010,  
Motor # 764439, Chasis # 96DNPR916AB203627.

**NOMBRES Y APELLIDOS****NOMBRES Y APELLIDOS****ENTIDAD**

**CEDULA DE CIUDADANIA**

**CARGO**

**CARGO**

**निर्वाह**

**निर्वाह**

Oliver A. Rodriguez

10.301.644 Setra-Docuu Inapras 1e

1999

*[Handwritten signature]*





[illegible][illegible]

33495239 6

33457935

STANLEY CHURCHLEY BPS

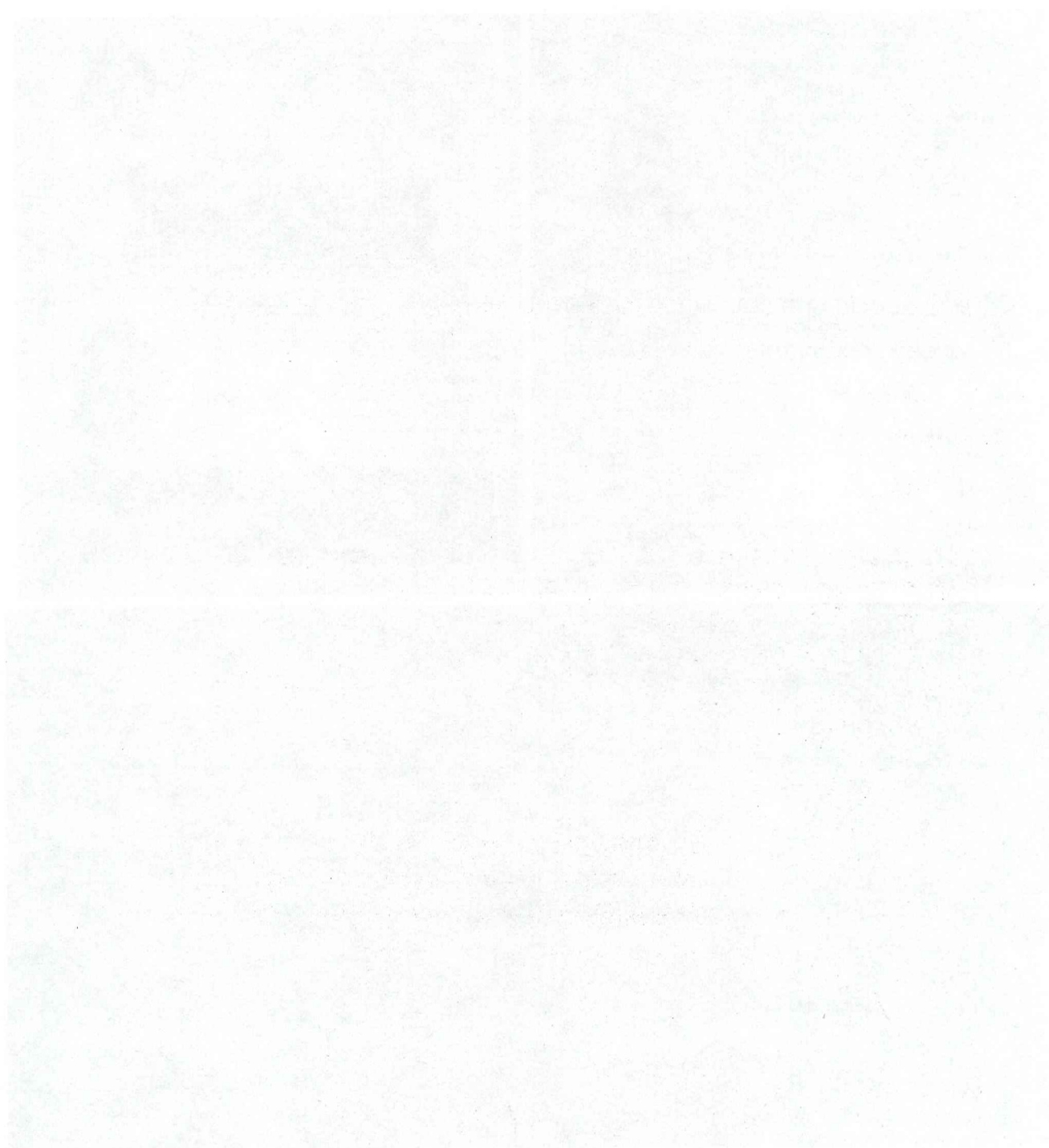
WILLIAMS BLANCHARD & CO. 2010

1934 REEF

CANYON 2540 3 525-204

WILLIAMS BLANCHARD & CO. 18700544

[illegible]



<b>REPUBLICA DE COLOMBIA</b> MINISTERIO DE TRANSPORTES DIRECCION GENERAL DE VEHICULOS		<b>REPUBLICA DE COLOMBIA</b> MINISTERIO DE TRANSPORTES DIRECCION GENERAL DE VEHICULOS	
NOMBRE: <b>GUILLERMO ANTONIO LOTERO ORTIZ</b>		NOMBRE: <b>GUILLERMO ANTONIO LOTERO ORTIZ</b>	
CARNET: <b>36964700 3</b>		CARNET: <b>36964700 3</b>	
FECHA: <b>10 DE AGOSTO DE 1984</b>		FECHA: <b>10 DE AGOSTO DE 1984</b>	
LUGAR: <b>BOGOTA</b>		LUGAR: <b>BOGOTA</b>	
CATEGORIA: <b>CLASE 10</b>		CATEGORIA: <b>CLASE 10</b>	
MOTOR: <b>3000</b>		MOTOR: <b>3000</b>	
CARRERA: <b>32527902</b>		CARRERA: <b>32527902</b>	
FOTOGRAFIA		FOTOGRAFIA	
FIRMA		FIRMA	

<b>REPUBLICA DE COLOMBIA</b> MINISTERIO DE TRANSPORTES DIRECCION GENERAL DE VEHICULOS			
NOMBRE: <b>GUILLERMO ANTONIO LOTERO ORTIZ</b>			
CARNET: <b>36964700 3</b>			
FECHA: <b>10 DE AGOSTO DE 1984</b>			
LUGAR: <b>BOGOTA</b>			
CATEGORIA: <b>CLASE 10</b>			
MOTOR: <b>3000</b>			
CARRERA: <b>32527902</b>			
FOTOGRAFIA			
FIRMA			

<b>MINISTERIO DE TRANSPORTES</b> DIRECCION GENERAL DE VEHICULOS			
NOMBRE: <b>GUILLERMO ANTONIO LOTERO ORTIZ</b>			
CARNET: <b>36964700 3</b>			
FECHA: <b>10 DE AGOSTO DE 1984</b>			
LUGAR: <b>BOGOTA</b>			
CATEGORIA: <b>CLASE 10</b>			
MOTOR: <b>3000</b>			
CARRERA: <b>32527902</b>			
FOTOGRAFIA			
FIRMA			







