

IPAT N°.										Número único de Noticia Criminal													
DTB										6 8 0 0 1 6 0 0 0 1 5 9 2 0 2 1 8 0 1 3 7													
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 Giron siendo las 05:00 horas del día 07 de Junio del año 2021 de conformidad con la normatividad vigente que aplique, los suscritos servidores de Policía Judicial humberto blanco ardilla, con el fin de efectuar Inspección Técnica a Cadáver SI  NO  y al Lugar de los hechos SI  NO .

Fiscal/Autoridad asignada al caso:

#### 1. INFORMACIÓN GENERAL

Zona donde ocurrieron los hechos:  
Urbana  Rural  N°. o nombre de comuna / localidad:

Barrio/vereda: QUEBRADA AGUABLANCA Otros:

Dirección y/o georreferenciación: Anillo vial Floridablanca Girón kilómetro 2

Fecha probable de los hechos: Junio 07 del 2021

Sí probable de los hechos: Residencia  Sitio de Recreación  Vía Pública

Sitio de trabajo  Vehículo  Despoblado  Desconocido  Otro  Cuál?:

Lugar de diligencia: Anillo vial Floridablanca Girón kilómetro 2

Dirección: Anillo vial Floridablanca Girón kilómetro 2

Vía Pública  Recinto cerrado  Objeto Movable  Residencia  Despoblado  Sitio de recreación

Sitio de trabajo  Campo abierto  Vehículo  Desconocido  Centro médico  Otro  Cuál?:

Nombre de la persona fallecida: Alexander Acevedo Suarez Sexo: M

Edad: <u>27</u>	Identificación: <u>1095817832</u>	Ocupación: <u>galponero</u>
-----------------	-----------------------------------	-----------------------------

Profesión:	Escolaridad: <u>Bachiller</u>	Estado Civil: <u>soltero</u>
------------	-------------------------------	------------------------------

Entidad de Salud: compaña contributivo

Nombres de los padres: SE DESCONOCE SE DESCONOCE

Lugar y fecha de nacimiento: 11-12-1993

Residencia y teléfono: SE DESCONOCE

Hubo otros cadáveres: SI  NO  Cuántos?:

Nombres y apellidos:	Identificación:
----------------------	-----------------

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

Huñeridos en el mismo hecho: SI  NO  Cuántos?:1

Nombres y apellidos: <u>Jaun David Ortiz Diaz</u>	Identificación: <u>1098783614</u>
---	-----------------------------------

Lugar donde se encuentra: clínica de giron

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

Indiciado: SI  NO  Capturado: SI  NO

Nombres y apellidos: <u>Jaun David Ortiz Diaz</u>	Edad: <u>25</u>
---	-----------------

Sexo: M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Lugar y fecha de nacimiento: <u>07/03/1996 Floridablanca</u>
--	--

Profesión: <u>NO APORTA</u>	Ocupación: <u>NO APORTA</u>
-----------------------------	-----------------------------

Nombres de los padres: <u>No aporta</u>	
---	--

Estado Civil: <u>No aporta</u>	Identificación: <u>1098783614</u>
--------------------------------	-----------------------------------

Residencia y teléfono: <u>No aporta</u>	
---	--

Relación con la víctima: Familiar  Conocido  Desconocido  Sin Información

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



Se recibe protegido el lugar de los hechos: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Fecha: 07/06/2021	Hora: 5:30
Actuación Primer Responsable: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> No. folios: 2	Responsable: Ciro Alfonso celis celis	
Datos de contacto del Primer Responsable: *****		
Se recibe EMP y EF del Primer Responsable: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cuantos? dos		
Nombre de quien suscribe el informe ejecutivo: Humberto Blanco Ardiña		
Indicativo: M1	Teléfono:	

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

FECHA DE LOS HECHOS: 07-06- 2021 HORA DE OCURRENCIA 04:45  
 DIRECCIÓN- ANILLO VIAL FLORIDABLANCA GIRÓN KILÓMETRO 2  
 CARACTERÍSTICAS DE LA VÍA:  
 ÁREA URBANA- TRAMO DE VÍA- CURVA- PLANO -DOS SENTIDOS- DOS CALZADA - ASFALTO - HUMEDA - VISIBILIDAD NORMAL

SIENDO LAS 05:00 HORAS, VÍA TELEFÓNICA LA CENTRAL DE LA PONAL DE GIRÓN REPORTA UN ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN LA VÍA - ANILLO VIAL FLORIDABLANCA GIRÓN KILÓMETRO 2, LLEGANDO A LAS 05:30 HORAS. ENCUENTRO EL LUGAR DE LOS HECHOS ALTAMENTE CONTAMINADO Y ACORDONADO PARCIALMENTE, EN EL LUGAR DE LOS HECHOS HAY PERSONAL DE LA PONAL, ME ENCUENTRO COMO PRIMER RESPONSABLE EL SEÑOR **CIRO FONSO CELIS CELIS** CON CC **13929468** INTEREGRANTE DE LA PATRULLA DE LA PONAL ADSCRITO AL CUADRANTE 4-2 DE FLORIDABLANCA. ME ENCUENTRO UN ACCIDENTE DE TRÁNSITO UN MOTOCICLETA PLACAS **XHQ22E**, MARCA **AKT LÍNEA AK 125RL**, MODELO **2019**, COLOR **NEGRO BRILLANTE**, **NUMERO DE MOTOR 157FMIRQ409472**, **NUMERO DE CHASIS 9F2B91251K5012311**, CONDUCIDO POR EL SEÑOR **ALEXANDER ACEVEDO SUAREZ** CC **1095817832**, RESIDENCIADO SE DESCONCE, CON NUMERO DE TELÉFONO SE DESCONOCE. QUIEN RESULTÓ MUERTO EN EL LUGAR DE LOS HECHOS A RAÍZ DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO. Y EL VEHICULO DE PLACAS **UDS925**, MARCA **HONDA**, LÍNEA **CR-V5DRLXC2WD**, MODELO **2015**, COLOR **PLATA ALABASTER**, **NUMERO DE MOTOR K24V21000361**, **NUMERO DE CHASIS 3HGRM3830FG600290** CONDUCIDO POR EL SEÑOR **JUAN DAVID ORTIZ DIAZ** CON CC **1098783614** SIN DATOS DE RESIDENCIA Y NÚMERO TELEFÓNICO Y FUE TRASLADADOS A LA CLÍNICA DE GIRON ENCUSTODIA DE LA PONAL.

**Nota: EL CONDUCTOR DEL VEHICULO DE PLACAS UDS925 POSTERIOR AL ACCIDENTE OCACIONADO SE DA A LA FUGA COLISIONANDO METROS ADELANTE**

SE REALIZA FIJACIÓN FOTOGRÁFICA Y TOPOGRÁFICA DEL LUGAR DE LOS HECHOS, SE MOVILIZA VEHÍCULOS BAJO CADENA DE CUSTODIA A LOS PATIOS OFICIALES DE LA SECRETARIA DE TRÁNSITO Y MOVILIDAD DE GIRÓN, SE REALIZARON LOS DEMÁS ACTOS URGENTES DE LEY, SE PROCEDIÓ A REALIZAR LA INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER, CADENA DE CUSTODIA Y DEMÁS PROCEDIMIENTOS DE RUTINA  
 TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO, CON OTORRALGIA, EXPLOSIÓN DE CÁMARA CRANEAL, TRAUMA CRENEOENCEFALICO SEVERO, POLITRAUMATISMO, MULTI FRACTURAS MIEMBROS INFERIORES, FRACTURAS MIEBROS SUPERIOR IZQUIERDO, APARENTE FRACTURA DE CADERA Y DORSAL.

POSTERIOR SE REALIZÓ EL ROTULADO DEL CUERPO Y EMBALAJE DEL MISMO Y SE TRASLADÓ A MEDICINA LEGAL UBICADO EN LA CALLE 45 CON CRA1 EN BUCARAMANGA



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.  
 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

Otros:

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

Cabeza Posición:	Conserva su eje	SI <input type="checkbox"/>	Inclinada:	Adelante <input type="checkbox"/>	Derecha <input checked="" type="checkbox"/>	Rotación:	Derecha <input checked="" type="checkbox"/>
		no <input checked="" type="checkbox"/>		Atrás <input type="checkbox"/>	Izquierda <input type="checkbox"/>		Izquierda <input type="checkbox"/>
Miembro Superior Derecho	Abducción <input checked="" type="checkbox"/> Aducción <input 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 checked="" type="checkbox"/> Aducción <input type="checkbox"/> Flexión <input checked="" type="checkbox"/> Extensión <input type="checkbox"/>						
	Mano: Abierta <input checked="" type="checkbox"/> Cerrada <input type="checkbox"/> Supinación <input checked="" type="checkbox"/> Pronación <input type="checkbox"/>						
	Otro <input type="checkbox"/> Cuál?: debajo de su cuerpo						
Miembro Inferior Derecho	Abducción <input type="checkbox"/> Aducción <input checked="" type="checkbox"/> Flexión <input checked="" type="checkbox"/> Extensión <input 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?: fracturas						
Miembro Inferior Izquierdo	Abducción <input type="checkbox"/> Aducción <input checked="" type="checkbox"/> Flexión <input checked="" type="checkbox"/> Extensión <input type="checkbox"/>						
	Pie: fractura Conserva su eje <input type="checkbox"/> Rotación Interna <input type="checkbox"/> Rotación Externa <input checked="" type="checkbox"/>						
	Otro <input type="checkbox"/> Cuál?: fracturas						

Cóver: Desnudo  Semidesnudo  Vestido

**DE RIPCIÓN MORFOLÓGICA DEL CADÁVER:**

Color de piel: Blanca  Negra  Trigueña  Albina

Contextura: Obesa  Robusta  Atlético  Mediana  Delgada

Aspecto: Cuidado  Descuidado

Observaciones:

Señales particulares:

Signos de violencia:

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



Trauma craneoencefálico severo, con otorralgia, explosión de cámara craneal, trauma craneoencefálico severo, politraumatismo; multi fracturas miembros inferiores, fracturas miembros superior izquierdo, aparente fractura de cadera y dorsal.

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

Descripción de prendas:

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

Pantalón sudadera verde, buzo gris, chaleco reflectivo negro, guantes negros, zapatos tenis negros,

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

Pertenencias:

Descripción de joyas: un arete no se identifica el material:NO

Descripción de documentos: cedula de ciudadanía, licencia de conducción, licencia de transito, licencia militar

Descripción de títulos valores y/o dinero: 1 billetes de 20mil , 1 billetes de 2mil, 2 tarjetas de crédito (banco bogota y financiera comultrasan)

Otros: una cámara fotografía y videografica de casco, 3 fotografías, soat, revisión tecnomecanica, permiso de avícola el guamo 1 billetera negra.

Persona a quien se le entregan las pertenencias:

Nombres y Apellidos	Identificación	Parentesco	Contacto
Nora Patricia Hernandez Mora	63348583	hermana por adopción	3138530959

Cuando no se encuentre familiar en el lugar de los hechos o se trate de cadáver en condición de 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 [x] NO [ ]

Clase: Cedula de ciudadanía Número: 1095817832

Cómo se obtuvo?: sabana de evidencias

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

4. TANATOCRONODIAGNÓSTICO

Fenómenos cadavéricos

Tempranos	Flacidez [ ] Rigidez Parcial [ ] Rigidez Total [ ]
	Livideces: SI [ ] NO [ ] Fijas [ ] Desaparecen [ ] No valorables [ ]
	Color: Ubicación:

Versión: 03  
Aprobación: 2018-09-06 CPJ  
Publicación: 2018-12-27

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

Nombres y Apellidos:

Correo electrónico:

Anexe el acta de derechos y deberes de las víctimas.

Versión: 03  
Aprobación: 2018-09-06 CPJ  
Publicación: 2018-12-27