



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
DE GESTIÓN JURÍDICA PÚBLICA



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 202441210100000754

Fecha: 2024-01-16

TRD: 4121.010.9.16.187.000075

Rad. Padre: 202441210100000754

WILMER TABARES
Secretario de Movilidad Distrital.
E. S. D.

ASUNTO: Solicitud de Antecedentes Administrativos.

DESPACHO: JUZGADO PRIMERO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO ORAL
RADICACIÓN: 76001-33-33-001-2023-00235-00
DEMANDANTE: FRANCY ELENA OSPINA BUITRAGO Y OTROS
DEMANDADO: DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI
MEDIO DE CONTROL: REPARACIÓN DIRECTA

En mi condición de Directora del Departamento Administrativo de Gestión Jurídica Pública, respetuosamente me permito solicitarle, se sirva remitirnos, en caso de existir, copia de los antecedentes administrativos que den cuenta del supuesto accidente de tránsito sufrido por la señora FRANCY ELENA OSPINA BUITRAGO, en el sector de la carrera 35 con calle 10 oeste (avenida de los cerros), del Distrito Especial Santiago De Cali, a las 6:18 horas del día 30 de Agosto del 2021.

Igualmente se sirva a informar, si en la fecha y hora establecida anteriormente, se presentó algún reporte del mencionado accidente a la central de radio con la cuenta dicho organismo.

Conforme lo anterior, me permito solicitarle, se sirva remitir copia de los mencionados documentos, dentro de los cinco (03) días hábiles siguientes al recibo del presente oficio, con el fin de que sirvan como pruebas para presentar una posición por parte del apoderado ante el comité de conciliación y defensa judicial de la entidad territorial.

La anterior solicitud, con el fin de aportar los antecedentes administrativos a la contestación de la demanda del presente caso.

Para efecto de cualquier notificación, estos pueden ser remitidos al correo electrónico munevar261@gmail.com , notificacionesjudiciales@cali.gov.co , jhon.escobar@cali.gov.co

Atentamente,

MARIA XIMENA ROMAN GARCIA
Directora
Departamento Administrativo de Gestión Jurídica Pública

Proyecto: Jhon Jairo Escobar – Profesional Universitario



Centro Administrativo Municipal CAM Torre Alcaldía Piso 09
Teléfono: 6617084-85 www.cali.gov.co

202441520100003554

Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 202441520100003554

Fecha: 2024-01-19

TRD: 4152.010.13.1.953.000355

Rad. Padre: 202441210100000754

MARÍA XIMENA ROMÁN GARCÍA
Directora
Departamento Administrativo de Gestión Jurídica Pública
Centro Administrativo Municipal CAM Torre Alcaldía Piso 09
Correo electrónico: notificacionesjudiciales@cali.gov.co
jhon.escobar@cali.gov.co

Asunto: Respuesta a derecho de petición, Radicado 202441210100000754

Cordial saludo

Conforme a requerimiento con número de radicado 202441210100000754, en el que solicita le sea remitida copia de los antecedentes administrativos de accidente de tránsito sufrido por la señora FRANCY ELENA OSPINA BU1TRAGO, en el sector de la camera 35 con calle 10 oeste (avenida de los cerros), del Distrito Especial Santiago De Cali, a las 6:18 horas del día 30 de Agosto del 2021, procedemos a indicar que, una vez consultado el archivo físico y digital del Equipo de Gestión y Custodia Judicial de la Secretaría de Movilidad, se logra observar el Informe Policial de Accidente de Tránsito-IPAT- N° A001311618, correspondiente a siniestro vial ocurrido el día 30 de agosto de 2021 y que coincide con la información suministrada en su petición, así como los demás documentos relacionados con la investigación por parte del policía judicial encargado del incidente, los cuales adjuntaremos a la presente respuesta en formato pdf.

Adicional a lo anterior se accede a la página de consulta de casos de la Fiscalía General de la Nación-FGN- con el Número Único de Noticia Criminal-NUNC- registrado en el IPAT, encontrando el NUNC no presenta registro.

En cuanto al reporte del accidente de tránsito por medio de la central de radio, se obtiene respuesta del Centro de Gestión de la Secretaría de Movilidad, donde se visualiza los datos del incidente y la cual aportamos igualmente.

Con disciplina, prudencia y cortesía.

Anexo: Copia documentos solicitados y registro del incidente en Centro de gestión.

Atentamente



Nilson Darío Lozano Cardona
Agente de Tránsito Placa 131
Líder Equipo de trabajo Gestión y Custodia Judicial
Subsecretaría de Servicios de Movilidad

Codigo	Fecha	Placa Agente de Transito	Nombre Agente de Transito	Dirección Reporte	Tipo Gravedad	Gravedad Confirmada	Tipo Clase de accidente	Dirección confirmada	Tipo Confirmado
394387	2021-08-30 05:46:24	604	MOSQUERA GOMEZ JAISON YAIR	Calle 1 Con Carrera 37	Daños	Lesiones	Volcamiento	Calle 10 OESTE Con Carrera 35	Volcamiento

Comuna	Placas	Comentarios Incidentes	Medio Reporte	No Vehículos	Tipo de Vehículos Implicados	Alcoholemia	Ipat	Spoa	Tiempo Liberación via
COMUNA 19	FQO35F	SPOA 82631	TELEFÓNICO 127	1	MOTOCICLE TA	FALSO	1311618	82631	03:08:53

Tiempo Total	Estado	Inicio Espera	Fin Espera	Duracion Espera	Usuario Espera	Estado	Inicio Ruta	Fin Ruta	Duracion Ruta
03:09:02	EN_ESPERA	2021-08-30 05:46:24	2021-08-30 06:12:45	00:26:21	MAURICIO VARGAS ZULUAGA	EN_RUTA	2021-08-30 06:12:45	2021-08-30 07:12:00	00:59:15

Usuario Ruta	Estado	Inicio Proceso	Fin Proceso	Duracion Proceso	Usuario Proceso	Estado	Inicio F_Datos	Fin F_Datos	Duracion F_Datos
JULIO ANDRES DUQUE BARRAGAN	EN_PROCESO	2021-08-30 07:12:00	2021-08-30 08:55:17	01:43:17	JULIO ANDRES DUQUE BARRAGAN	FALTAN_ DATOS	2021-08-30 08:55:17	2021-08-30 08:55:26	00:00:09

Consulta de casos registrados en la base de datos del Sistema Penal Oral Acusatorio - SPOA



**No hay registro en la base de datos SPOA con relación al número
760016099165202182631**

[Consultar otro caso](#)

 [Imprimir](#)



ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI SECRETARÍA DE MOVILIDAD

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 7 6 0 0 1 0 0 0

SECRETARÍA DE MOVILIDAD DE SANTIAGO DE CALI

Table with 3 columns: CON MUERTOS, CON HERIDOS, SOLO DAÑOS. Includes checkboxes and a handwritten 'X' under 'CON HERIDOS'.



MinTransporte

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

394387 Carrero 35 Calle 10 Oeste.

Lat. Long. coordinates

3.1 LOCALIDAD O COMUNA

19

CÓDIGO DE RUTA VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

4. FECHA Y HORA

30 08 2021 06 12

30 08 2021 06 58

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE CAÍDA OCUPANTE ATROPELLO INCENDIO VOLCAMIENTO OTRO

5.1 CHOQUE CON

VEHÍCULO TREN SEMOVIENTE OBJETO FIJO

5.2 OBJETO FIJO

MURO POSTE ARBOL BARANDA SEMAFORO INMUEBLE HIDRANTE VALLA SEÑAL TARIMA CASETA VEHICULO ESTACIONADO OTRO

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

Table with 5 columns: 6.1 ÁREA, 6.2 SECTOR, 6.3 ZONA, 6.4 DISEÑO, 6.5 CONDICIÓN CLIMÁTICA. Includes checkboxes for various categories like 'RURAL', 'RESIDENCIAL', 'ESCOLAR', etc.

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

Table with 7 columns: 7.1 GEOMETRÍAS, 7.2 UTILIZACIÓN, 7.3 CALZADAS, 7.4 CARRILES, 7.5 SUPERFICIE DE RODADURA, 7.6 ESTADO, 7.7 CONDICIONES, 7.8 ILUMINACIÓN ARTIFICIAL, 7.9 CONTROLES DE TRÁNSITO, 7.10 VISIBILIDAD. Includes checkboxes for various road characteristics.

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

VEHÍCULO 1

Table with 8 columns: 8.1 CONDUCTOR, IDENTIFICACIÓN No., NACIONALIDAD, FECHA DE NACIMIENTO, SEXO, GRAVEDAD. Includes fields for driver name, ID, nationality, birth date, sex, and injury severity.

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN DESCRIPCIÓN DE LESIONES CLINICA SANFERNANDO POLITRAUMATISMO.

8.2 VEHÍCULO

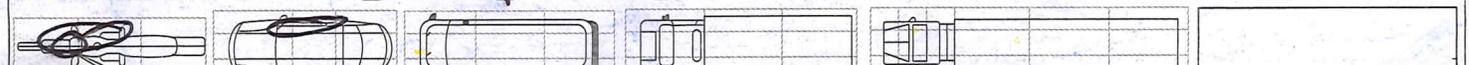
Table with 11 columns: PLACA, PLACA REMOLQUE / SEM, NACIONALIDAD, MARCA, LÍNEA, COLOR, MODELO, CARROCERÍA, TON., PASAJEROS, LICENCIA DE TRANS No. Includes fields for vehicle details like license plate, brand, model, and passenger count.

Table with 2 columns: PROPIETARIO, IDENTIFICACIÓN No. Includes fields for owner name and ID.

Table with 4 columns: 8.3 CLASE VEHÍCULO, 8.4 CLASE SERVICIO, PASAJEROS, 8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO. Includes checkboxes for vehicle type, service class, passenger count, and a text field for damage description.

8.7 FALLAS EN FRENSOS DIRECCIÓN LUCES BOCINA LLANTAS SUSPENSIÓN OTRA

8.9 LUGAR DE IMPACTO FRONTAL LATERAL POSTERIOR Otro



FIJADA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME CONDUCTORES INVOLUCRADOS

FIJADA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C.

FIJADA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C.

TOA PERSONA RETENIDA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFORME AL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL

Santiago Meliza Valdez

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A00 1311618

HOJA 2

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES: _____ DOC: _____ IDENTIFICACIÓN No.: _____ NACIONALIDAD: _____ FECHA DE NACIMIENTO: DÍA _____ MES _____ AÑO _____ SEXO: M F GRAVEDAD: MUERTO HERIDO

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: _____ CIUDAD: _____ TELÉFONO: _____ SE PRACTICÓ EXAMEN: SI NO

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

PORTA LICENCIA: SI NO LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.: _____ CATEGORIA: _____ RESTRICCIÓN: _____ EXP. DIA _____ MES _____ AÑO _____ VEN DIA _____ MES _____ AÑO _____ CÓDIGO DE TRÁNSITO: _____ CHALECO: SI NO CASCO: SI NO CINTURÓN: SI NO

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

8.2 VEHÍCULO

PLACA: _____ PLACA REMOLQUE / SEM: _____ NACIONALIDAD: COLOMBIANO EXTRANJERO MARCA: _____ LÍNEA: _____ COLOR: _____ MODELO: _____ CARROCERÍA: _____ TON.: _____ PASAJEROS: _____ LICENCIA DE TRANS No.: _____

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

NIT: _____ A DISPOSICIÓN DE: _____

REV. TEC. MEC SI NO No. _____ CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: _____

PORTA SOAT: SI NO PÓLIZA No.: _____ ASEGURADORA: _____ VENCIMIENTO: DÍA _____ MES _____ AÑO _____

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI NO VENCIMIENTO: DÍA _____ MES _____ AÑO _____ PORTA SEG. RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL SI NO VENCIMIENTO: DÍA _____ MES _____ AÑO _____

No. _____ ASEGURADORA: _____ DIA _____ MES _____ AÑO _____ No. _____ ASEGURADORA: _____ DIA _____ MES _____ AÑO _____

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR: SI NO APELLIDOS Y NOMBRES: _____ DOC: _____ IDENTIFICACIÓN No.: _____

8.3 CLASE VEHÍCULO

AUTOMÓVIL M. AGRÍCOLA OFICIAL PASAJEROS

BUS M. INDUSTRIAL PÚBLICO *COLECTIVO

BUSETA BICICLETA PARTICULAR *INDIVIDUAL

CAMIÓN MOTOCARRO DIPLOMÁTICO *MASIVO

CAMIONETA MOTOTRICICLO 8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE *ESPECIAL TURISMO

CAMPERO TRACCIÓN ANIMAL MIXTO *ESPECIAL ESCOLAR

MICROBÚS MOTOCICLO CARGA *ESPECIAL ASALARIADO

TRACTOCAMION CUATRIMOTO *EXTRADIMENSIONADA *ESPECIAL OCASIONAL

VOLQUETA REMOLQUE *EXTRAPESADA

MOTOCICLETA SEM-REMOLQUE *MERCANCÍA PELIGROSA

*CLASE DE MERCANCÍA: _____

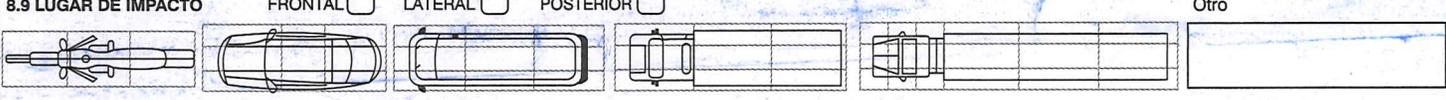
8.6 RADIO DE ACCIÓN

NACIONAL MUNICIPAL

8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO

8.7 FALLAS EN FRENOS DIRECCIÓN LUCES BOCINA LLANTAS SUSPENSIÓN OTRA

8.9 LUGAR DE IMPACTO FRONTAL LATERAL POSTERIOR Otro _____



9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 1 DEL VEHÍCULO No.

APELLIDOS Y NOMBRES: _____ DOC: _____ IDENTIFICACIÓN No.: _____ NACIONALIDAD: _____ FECHA DE NACIMIENTO: DÍA _____ MES _____ AÑO _____ SEXO: M F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: _____ CIUDAD: _____ TELÉFONO: _____

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

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: **F0035F** AUTORIZO: SI NO EMBRIAGUEZ: POS NEG GRADO: _____ S. PSICOACTIVAS: SI NO

9.1 DETALLES DE LA VICTIMA

CINTURÓN: SI NO CONDICIÓN: PEATÓN PASAJERO ACOMPAÑANTE

CASCO: SI NO GRAVEDAD: MUERTO HERIDO

CHALECO: SI NO

10. TOTAL VICTIMAS PEATÓN ACOMPAÑANTE PASAJERO CONDUCTOR **1** TOTAL HERIDOS **1** MUERTOS

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

DEL CONDUCTOR: _____ DEL VEHÍCULO: _____ DEL PEATÓN: _____

DE LA VÍA: **308** DEL PASAJERO: _____

OTRA: **308** ESPECIFICAR ¿CUAL? **HIPOTESIS PARA LA VIA, AUSENCIA DE TAPA DE ALCANTARILLA EN EL SITIO**

12. TESTIGOS

APELLIDOS Y NOMBRES: **REDONDA** DOC: _____ IDENTIFICACIÓN No.: _____ DIRECCIÓN Y CIUDAD: _____ TELÉFONO: _____

APELLIDOS Y NOMBRES: _____ DOC: _____ IDENTIFICACIÓN No.: _____ DIRECCIÓN Y CIUDAD: _____ TELÉFONO: _____

APELLIDOS Y NOMBRES: _____ DOC: _____ IDENTIFICACIÓN No.: _____ DIRECCIÓN Y CIUDAD: _____ TELÉFONO: _____

13. OBSERVACIONES **Hipotesis segun sentido via estejo punto de impacto y huella de arrastre**

14. ANEXOS ANEXO 1 Conductores, Vehículos ANEXO 2 Víctimas, peatones o pasajeros OTROS ANEXOS (Fotos y Videos)

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO: **AG** APELLIDOS Y NOMBRES: **ROSAVERA JALON** DOC: **CC 14590367** PLACA: **604 SM** ENTIDAD: **SM** FIRMA: _____

FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME CONDUCTORES INVOLUCRADOS

FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C.

										Número único de Noticia Criminal																				
										7	6	0	0	1	6	0	9	9	1	6	5	2	0	2	1	8	2	6	3	1
Entidad	Radicado Interno									Departament	Municipio			Entidad	Unidad Receptora			Año			Consecutivo									

										REPORTE DE INICIACIÓN – FPJ - 1									
Este formato será diligenciado para actos urgentes																			
Departament	Valle del cauca			Municipio	Santiago de Cali			Fecha	Agosto 30- 2021			Hora	0	6	1	2			

1. SÍNTESIS DE LOS HECHOS

Fecha de los hechos	Agosto 30 de 2021										Hora	0	6	1	2
---------------------	-------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------	---	---	---	---

Escriba una síntesis cronológica y concreta.
 Me encontraba laborando para el de conocimientos de accidentes de tránsito y la central de radio me envía a la carrera 35 con calle 10 oeste en el barrio alto de los cristales dentro de la comuna 19, al llegar encuentro la escena la cual consistía en un volcamimineto de un vehículo motocicleta de placas FQO35F donde resultó lesionada su conductora y había sido remitida a la clínica valle salud san Fernando en vehículo Ambulancia que había hecho presencia al lugar de los hechos. Procedo a reportarle a la central de radio el hallazgo y lo sucedido, para luego iniciar la labor de campo recolectando las pruebas y evidencias en el sector. La escena no había sido acordonada ni custodiada

Medio utilizado para el reporte de iniciación	Radio portátil
---	----------------

2. AUTORIDAD QUE CONOCE DE LA INVESTIGACIÓN

Fiscalía / Institución	Grupo de investigación y juicio- Fiscalía General de la Nación									
Dirección	Calle 6 No38-32									
Delito / Conducta	Lesiones culposas en accidente de tránsito									

3. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL QUE LIDERA EL CASO

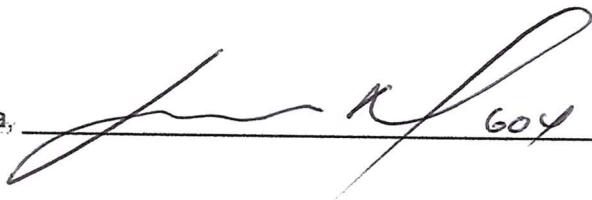
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Jaison Mosquera		14590367	Secr. Movilidad
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	
Agente de Tránsito placa 604	4184236		

4. SERVIDORES DE POLICÍA JUDICIAL QUE REALIZAN LABOR TÉCNICA

Nombre o Indicativo de la Unidad Móvil de Criminalística	Unidad de Criminalística Secretaria de Movilidad- Cali
--	--

5. SERVIDOR QUE REPORTA

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
		051	Sec. De movilidad
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	
Agente de tránsito			

Firma,  604

USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL

N° CASO

No. Expediente CAD		7	6	0	0	1	6	0	9	9	1	6	5	2	0	2	1	8	2	6	3	1
		Dpto	Mpio			Ent	U. Recept.			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	Valle del cauca	Municipio	Santiago de Cali	Fecha	Agosto 30-2021	Hora:	1	1	0	0
--------------	-----------------	-----------	------------------	-------	----------------	-------	---	---	---	---

1. DESTINO DEL INFORME:

2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN

Fecha **D 3 0 M 0 8 A 2 0 2 1** Hora **0 6 5 8** Servidor contactado _____
 Ministerio Público enterado

3. DELITO

1. Lesiones culposas en accidente de tránsito
2. _____
3. _____
4. _____

4. LUGAR DE LOS HECHOS

Dirección: Carrera 35 calle 10 oeste
 Barrio: Alto de los cristales Zona Urbana – sur oeste
 Localidad: Comuna 19 Vereda _____
 Características: Vía pública – tramo de vía

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



Hoy lunes 30 de agosto del año 2021 y después de ser enviado por la central de radio a la carrera 35 con calle 10 oeste, confirmar el accidente de tránsito que consistía en un volcamimineto de un vehículo motocicleta de placas FQO35F donde resultó lesionada su conductora y había sido remitida a la clínica valle salud san Fernando, y después de recolectar las pruebas y evidencias, elaboración de informe policial número A0001311618-, imágenes fotográficas, inmovilización de vehículo, inspección a lugares, inspección

a vehículo, lectura de los derechos artículo 282 cpp, prueba de embriaguez, se determinó en el ítem 11 del informe policial como hipótesis el código 308 de la vía
AUSENCIA DE TAPAS DE ALCANTARILLA TIPO REDONDAS.
 Con lo anterior se da cumplimiento los requerimientos de la resolución 11268 de 2012.

LA NORMATIVIDAD APLICABLE A LA PREVISIBILIDAD DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

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

Capturado? SI NO Fecha D M A Hora:

Lugar de Reclusión: _____

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

Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____

Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____

Alias: _____

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

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

Características morfo cromáticas: _____

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

Primer Nombre _____ Segundo Nombre _____

Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____

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

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

Lugar de nacimiento País _____ Departamento _____ Municipio _____

Profesión u oficio _____ Estado civil _____

Dirección _____ Teléfono _____

Relación con el indiciado _____

8. DATOS DE LOS TESTIGOS

Nombres y apellidos	Identificación	Dirección y teléfono

9. DILIGENCIAS ADELANTADAS

elaboración de informe policial número A000.131161, toma de imágenes fotográficas inmovilización de vehículo - inspección a lugares- inspección a vehículo -lectura de los derechos artículo 282 cpp - pruebas de embriaguez -

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

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

Marca	Clase	Color	Propietario	Placas

12. DATOS RELACIONADOS CON BIENES DEL INDICIADO

Tipo de bien	Identificación del bien	Dirección

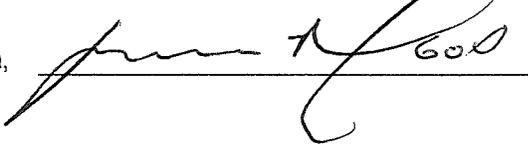
Entidad Financiera	Tipo de Cuenta	Número de cuenta	Sede de la cuenta

13. ANEXOS

Formatos FPJ: 01-03-09-22-28 con pruebas de embriaguez con resultado negativo

14. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor
Sec. movilidad	604	Criminalística	Jaison Mosquera

Firma, 

										Número único de Noticia Criminal																				
										7	6	0	0	1	6	0	9	9	1	6	5	2	0	2	1	8	2	6	3	1
Entidad	Radicado Interno										Departamento	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo														

	ACTA DE INSPECCIÓN A LUGARES – FPJ - 09 Este formato será diligenciado por Policía Judicial
---	---

En Cali siendo las 07:30 horas del día lunes 30 del mes de agosto del año 2021 y de conformidad con la normatividad vigente que aplique, el suscrito servidor de Policía Judicial: **Jaison Mosquera**, cargo Agente de tránsito identificado como aparece al pie de su firma, se trasladó al lugar ubicado en la **carrera 35 con calle 10 oeste**, con el fin de efectuar inspección técnica al lugar de los hechos.

1. INFORMACIÓN GENERAL				
Zona donde se realiza la inspección: urbana		Nombre o número de comuna / localidad: 19		
Barrio/vereda: Alto de los cristales		Dirección y/o georreferenciación: calle 10 con carrera 35		
Lugar de inspección:	Residencia	Sitio de Recreación	Vía Pública x	Sitio de trabajo
Recinto Cerrado	Objeto Movable	Campo abierto	Vehículo	Despoblado
Otros ¿Cuál?				

Se recibe protegido el lugar de inspección:	SI	NO x	Fecha	Hora:
Formato:	SI	NO	No.	Responsable:
Se recibe EMP y EF del primer responsable:	SI	NO	¿Cuántos?	

La diligencia fue atendida por:	Nombres y apellidos : Jaison Mosquera			
Cédula de ciudadanía número: 14.590.357	Calidad en que actúa: Agente de Tránsito			
Se recibe EMP y EF de quien atiende la diligencia	SI	NO	¿Cuántos?:	

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

DESCRIPCION DE LA VIA:
AREA: urbana - **SECTOR** comercial - **DISEÑO:** tramo de vía - **CONDICION CLIMATICA:** normal

La carrera 35: es una vía de doble sentido vial - de dos calzadas - cada calzada de dos carriles - de Material concreto - buen estado - húmeda por lluvia - recta - pendiente - con andenes y con líneas de carril blancas intermitentes,

PROCEDIMIENTOS:
 Se llega al lugar de los hechos y después se procede a ingresar utilizando el método de franjas buscando los elementos materia de prueba y evidencias físicas. Como evidencia número 1 se encuentra el vehículo motocicleta de placas FQO35F.
 Se realiza el bosquejo topográfico y se tomó punto de referencia el poste de redes ya alumbrado público número 1431625.
 Se realizan otros procedimientos entre ellos:
 Elaboración de informe policial número A0001311618.dandole cumplimiento a la resolución 11268 de 2012 - imágenes fotográficas - inspección a lugares - inspección a vehículos - lectura de los derechos artículo 282 cpp.

HALLAZGOS:
 En el lugar se encontró el vehículo motocicleta en su posición final con volcamiento lateral, la lesionada haia sido remitida a la clínica valle salud san Fernando.

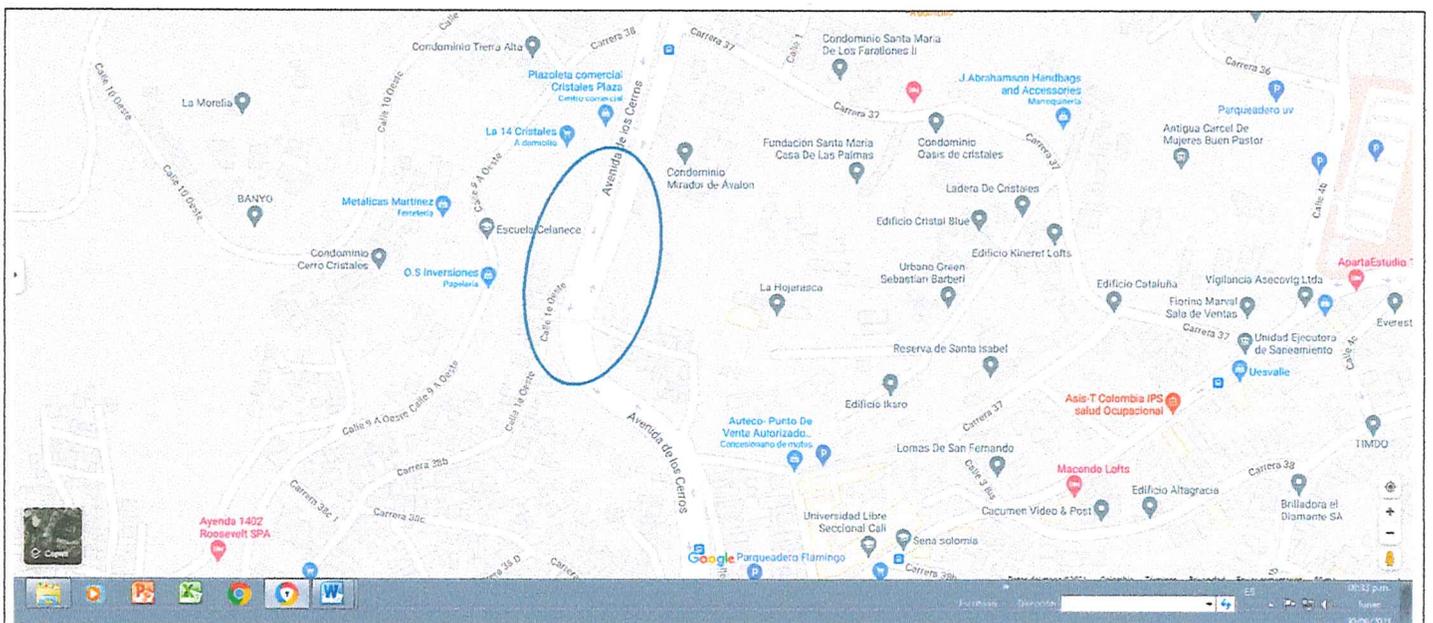


IMAGEN TOMADA DE GOOGLE MAP. SE APRECIA EL LUGAR DE LOS HECHOS Y SU ENTORNO.

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

Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses:	SI	NO	Cuáles:
Laboratorio Policía Judicial ¿Cuál?	SI	NO	Cuáles:
Otro laboratorio ¿Cuál?	SI	NO	Cuáles:
Almacén de evidencias:	SI	NO	Cuáles:

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

3. INFORMACIÓN DERECHOS DE LA VÍCTIMA:

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

Nombres y Apellidos:	Identificación:
Teléfono / Celular:	Correo electrónico:

4. OBSERVACIONES:

5. SERVIDORES DE POLICÍA JUDICIAL:

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Jaison Mosquera		14.590.367	Sec. movilidad
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	
Agente de Tránsito 604	4184236		

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

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



Este formato será utilizado por Policía Judicial en aquellos casos en que la investigación lo amerite
INSPECCIÓN A VEHÍCULO -FPJ-22

Depto	Valle del cauca	Municipio	Cali	Fecha	Agosto 30 de 2021	Hora	0	8	3	0
-------	-----------------	-----------	------	-------	-------------------	------	---	---	---	---

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL VEHÍCULO

Clase	Automóvil	Campero	Camioneta	Bus
	Buseta	Camión	Microbús	Grúa
	Motocicleta xxx	Remolque	Bicicleta	Autoparte
	otro			
Servicio	Particular xx	Publico	Oficial	Diplomático
	Emergencias	Escolar	Especial	
Marca: Hero	Línea: Ignitor	Color:	Modelo: 2020	Remolque
Placas: FQO35F	De: Florida			

Observaciones:

Conoce el lugar de remisión del vehículo? SI x NO Lugar: carrera 66 calle 13

1. RECONOCIMIENTO EXTERIOR

ZONAS

HALLAZGOS	ASI	AII	ASD	AID	MSD	MID	PSD	PID	PSI	PII	MSI	MII
	Ant. Sup. Izq.	Ant. Inf. Izq.	Ant. Sup. Der.	Ant. Inf. Der.	Med. Sup. Der.	Med. Inf. Der.	Pos. Sup. Der.	Pos. Inf. Der.	Pos. Sup. Izq.	Pos. Inf. Izq.	Med. Sup. Izq.	Med. Inf. Izq.
Huellas latentes												
Sangre												
Semen												
Saliva												
Restos de tejidos												
Otros fluidos orgánicos												
Cabellos												
Fibras												
Agujeros / perforaciones												
Residuos de disparo												
Pintura de otro vehículo												
Roturas												
Abolladuras		x		x		x		x		x		x
Zonas de limpieza												
Partes faltantes												
Fragmentos de vidrio												
Auto parte												
Otros												

Observaciones: ver ipat A000.1311618

2. RECONOCIMIENTO INTERIOR

HALLAZGOS	ZONAS									
	1	2	3	4	BAUL	5				
Huellas latentes										
Sangre										
Semen										
Saliva										
Restos de tejidos										
Otros fluidos orgánicos.										
Cabellos										
Fibras										
Agujeros / perforaciones										
Residuos de disparo										
Roturas										
Abolladuras										
Zonas de limpieza										
Manchas										
Partes faltantes										
Auto partes										
Otros										

Observaciones:

Nombre

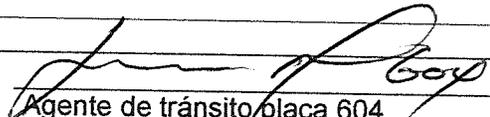
Jaison Mosquera

Entidad

Secretaria de movilidad

Firma

Cargo



Agente de tránsito placa 604



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
CONVIVENCIA Y SEGURIDAD
GESTIÓN DE INFRACCIONES

SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL
INTEGRADOS
(SISTEDA, SGC y MECI)

**ACTA DE ENTREGA DE VEHICULOS
POR ACCIDENTE DE TRANSITO**

MAGT04.03.14.12.P01.F07

VERSIÓN

1

FECHA DE
ENTRADA EN
VIGENCIA

EN REVISIÓN

NUMERO UNICO DE INVESTIGACION: 7600160991652021- 82631

FECHA: 07/SEPTIEMBRE/2021

Señores: Patios Oficiales de Inmovilización

Asunto: Orden de salida de vehículo por accidente de tránsito.

Que se ha revisado y consultado la página de Fiscalía (SPOA), y a la fecha NO figura registro alguno por parte del Agente de Tránsito concededor del accidente que el hecho sea de oficio, y los lesionados y/o perjudicados de haber interpuesto Querrela alguna y disponen de seis (6) meses para formular la querrela, según Ley 906 de 2004 (Art. 73 C.P.P.); ha sido autorizada por el presente despacho conforme al (Art. 202 Numeral 3 C.P.P.) la entrega material del vehículo involucrado en un accidente de tránsito con Lesiones personales. Se le pone de presente al Propietario, Poseedor o Tenedor del Vehículo, que en el momento en que cualquiera de las partes que hayan resultado lesionadas en el accidente de tránsito formule querrela por los hechos narrados, el vehículo quedará a disposición ante la autoridad competente que lo exija, para la cual se compromete.

Que la Fiscalía y/o Juez de Garantías ordena la entrega definitiva y/o provisional del vehículo involucrado en un accidente de tránsito; ha sido autorizada por el presente despacho la entrega del vehículo.

Que los lesionados y/o afectados, se han presentado a este despacho con documentos de desistimiento autenticado en Notaría; y hasta la fecha no han interpuesto Querrela alguna; ha sido autorizada por el presente despacho conforme a la Ley 906 de 2004 (Art. 202 Numeral 3 C.P.P.) la entrega material del vehículo involucrado en un accidente de tránsito con lesiones personales. Se le pone de presente a los lesionados y/o perjudicados en el accidente de tránsito, las consecuencias legales del desistimiento presentado conforme a la ley 906 de 2004 en sus artículos 76 y 77 del C.P.P.; quienes manifiestan su aprobación con lo aquí establecido.

Se hace entrega a él (la) señor **MELLIZO MOTATO SANTIAGO**, identificado con cédula de ciudadanía No. **16842662** en calidad de **AUTORIZADO** del vehículo de las siguientes características:

PLACA	FQO35F
CLASE	MOTO
MARCA	HERO
SERVICIO	PARTICULAR
MODELO	2020
MOTOR	*****212
CHASIS	*****194

NUMERO IPAT	1311618
AGENTE TRANSITO	604
FECHA INMOVILIZACION	30/AGOS/2021
CHEQUEO TECNICOMECANICO	244517
CERTIFICADO TRADICION	SI
PODER Y/O AUTORIZACION	
ORDEN DE FISCALIA Y/O JUEZ	

Anexos:

Fotocopia del Informe del Agente de Tránsito

Fiscalía que autoriza:

Documento desistimiento autenticado en la notaria:

Otros documentos:

Para constancia, se firma por los que en ella intervienen:

Lesionado: _____

C.C:

C.C:

LUIS RODRIGO GARCIA LOSADA
Funcionario Secretaria de Movilidad
SEDE AVENTURA PLAZA

Lesionado: _____

Santiago Mellizo
MELLIZO MOTATO SANTIAGO
CC 16842662
AUTORIZADO

**REVISIÓN Y DIAGNÓSTICO TÉCNICO
POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO**



CONSECUTIVO:		FECHA REV.:		HORA:	
PLACA:		MARCA:			
CLASE:	244517 FQO35F Motocicleta	SERVICIO:	1 de SEP de 2021 HERO PARTICULAR		15:50

1. INSTRUMENTOS DE SEGURIDAD
3. SISTEMA DE SUSPENSIÓN
5. SISTEMA DE FRENOS
7. LUCES AUXILIARES

CALIFICACIÓN

100
90
90
100

2. ELEMENTOS DE SEGURIDAD
4. SISTEMA DE DIRECCIÓN
6. LUCES PRINCIPALES
8. SISTEMA DE TRANSMISIÓN
* VER AL RESPALDO *

CALIFICACIÓN

90
90
100
90

DESCRIPCIÓN

AVERÍAS:

Guardabarro delantero, carenaje, defensa, tapa lateral izquierda, parrilla, placa.

NO POSEE:

NO FUNCIONAN:

PRESENCIA O RASTROS DE ELEMENTOS AJENOS AL VEHÍCULO

OBSERVACIONES:

**MOVILIDAD SEGURA
Y SOSTENIBLE**

LA INFORMACIÓN AQUÍ PLASMADA ES EL ESTADO VISUAL EN EL QUE SE ENCONTRÓ EL VEHICULO EN EL MOMENTO DE LA REVISIÓN Y NO CORRESPONDE EN NINGÚN CASO A NINGÚN AVALÚO DE DAÑOS.

Edwin Vargas.

PERSONAL DE DIAGNÓSTICO
EDWIN ALEXANDER VARGAS DUQUE

CALI, 7 de SEP de 2021



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL
CAUCA
MUNICIPIO DE FLORIDA
OFICINA DE TRANSITO Y TRANSPORTE
CERTIFICACION

CÓDIGO:OTYT-5-7
VERSIÓN: 3a.
FECHA: 25/06/2019
Página 1 de 1

EL SUSCRITO JEFE DE OFICINA DE TRANSITO Y TRANSPORTE
DEL MUNICIPIO DE FLORIDA VALLE DEL CAUCA

CERTIFICA QUE:

Una vez verificada la base de datos, en los registros de esta Oficina, se encuentra **REGISTRADO**, el vehículo con las siguientes características:

PLACA:FQO35F			
MARCA:	HERO	LINEA:	IGNITOR SS
MODELO:	2020	CLASE:	MOTOCICLETA
COLOR:	NEGRO	CARROCERIA:	SIN CARROCERIA
SERVICIO:	PARTICULAR	# DE MOTOR:	JA06EHK9F04212
# DE CHASIS	9G5JAS024LVKJ0194	MANIFIESTO DE ADUANA	N.882019000095125 DEL 16/09/2019

DATOS PROPIETARIO ACTUAL	
NOMBRE	IDENTIFICACION
FRANCY ELENA OSPINA BUITRAGO	1.115.186.174
DATOS PROPIETARIO ANTERIOR	
NOMBRE	IDENTIFICACION
N/A	N/A
LIMITACION A LA PROPIEDAD	
NO	
PENDIENTES	
NO	

En constancia de lo anterior, se firma la presente a los SEIS (06) días del mes de SEPTIEMBRE del año 2021


JUAN CARLOS CALDERÓN HERRERA
Jefe de Oficina de Transito y Transporte

Proyecto y Elaboro: Amparo Jimenez
Reviso y Aprobó: Juan Carlos Calderón Herrera
Original/destinatario

Santiago de Cali, 03 de septiembre de 2021

Señores:

**SECRETARIA DE MOVILIDAD
SANTIAGO DE CALI**

Cordial Saludo;

Yo FRANCY ELENA OSPINA BUITRAGO identificada con cedula de ciudadanía numero 1.115.186.174 de Caicedonia (Valle del Cauca) autorizo al señor SANTIAGO MELLIZO MOTATO identificado con cedula de ciudadanía numero 16.842.662 de Jamundí (Valle del Cauca) para realizar todos los tramites pertinentes para el retiro de motocicleta de mi propiedad de marca HERO línea IGNITOR SS modelo 2020 cilindrada 124 color NEGRO de placa FQO35F la cual fue inmovilizada el día 30 de agosto de 2021 a las 06:58 am ya que mi estado de salud es convaleciente y no puedo proceder a realizar dichos tramites.

De antemano agradezco la atención prestada.

Atentamente;



FRANCY ELENA OSPINA BUITRAGO
CC. 1.115.186.174
1.115186.174



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10023443474

PLACA FQ03SF	MARCA HERO	LINEA IGNITOR SS	MODELO 2020
CILINDRADA/CC 124	COLOR NEGRO	SERVICIO PARTICULAR	
CLASE DE VEHICULO MOTOCICLETA	TIPO CARROCERIA SIN CARROCERIA	COMBUSTIBLE GASOLINA	CAPACIDAD Kwh/PSI 2
NÚMERO DE MOTOR JA06EHK9F04212	ISS N	VIN 965JAS024LVKJ0194	
NÚMERO DE SERIE OSPINA BUITRAGO FRANCY ELENA	ISS N	NÚMERO DE CHASIS 965JAS024LVKJ0194	ISS N
PROPIETARIO: APELLIDOS Y NOMBRES OSPINA BUITRAGO FRANCY ELENA		IDENTIFICACIÓN CC.1115186174	

calento

Acta: 882019000095125 16/09/2019

marca: Hero

LINEA: Ignitor SS

Color: Negro

modelo: 2020

motor: JA06EHK9F04212

chasis: 965JAS024LVKJ0194

Francy Elena Ospina Buitrago

1.115.186.174

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.115.186.174

OSPINA BUITRAGO

APELLIDOS

FRANCY ELENA

NOMBRES

Francy Elena Ospina B.
FIRMA



INDICE DE DEDO

FECHA DE NACIMIENTO 26-AGO-1989
CAICEDONIA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61

O+

F

ESTATURA

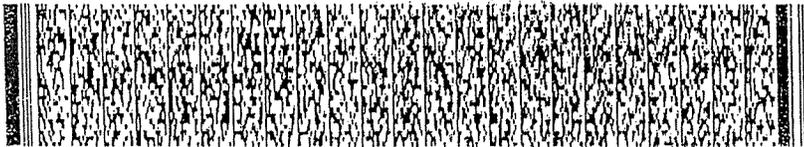
G.S. RH

SEXO

13-SEP-2007 CAICEDONIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Juan Carlos Galindo Vazquez
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VAZQUEZ



P-3102800-65170030-F-1115186174-20080218

0014408049A 02 242302465

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 16842662

MELLIZO MOTATO
APELLIDOS

SANTIAGO
NOMBRES

SASANTIAGO MELLIZO



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-ABR-1980

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68

A+

M

ESTATURA

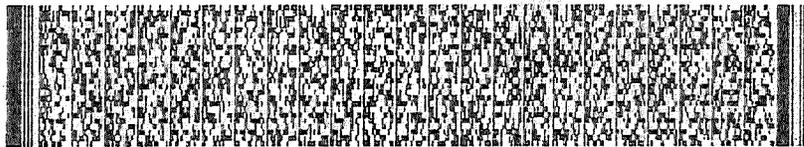
G.S. RH

SEXO

22-JUN-1999 JAMUNDI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



P-3106400-70078931-M-0016842662-20000921

2043100264A 02 079235752

**CDAV**

 INSTITUCIÓN DE DEFENSA DEL USUARIO
 MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS DEL GOBIERNO

FORMATO

Código:

soporte@ingesoftsi.com;sistemas@mcc.com.co/label>

Versión: 3

**INVENTARIO
FÍSICO DE
VEHÍCULO
AUTOMOTOR TIPO
MOTOCICLETA**

Rige: 2020/05/18

Pag: 1 de 1

PLACA VEHÍCULO

FQO35F

TIPO DE VEHÍCULO

MOTOCICLETA

TIPO DE SERVICIO

Particular

MARCA

HERO

COLOR

NEGRA

PLACA GRÚA

VCU373

PATIO

patio oficial cdav norte

AGENTE DE TRÁNSITO

jaison yair mosquera gomez-604

MOTIVO DE INMOVILIZACIÓN

ACCIDENTE

ESTADO GENERAL DE PRESENTACIÓN DEL VEHÍCULO AUTOMOTOR

Nro de inventario: 210971 - Fecha inventario: 30/08/2021

Descripción elemento	Cant	Estado			Descripción elemento	Cant	Estado			Descripción elemento	Cant	Estado		
		B	R	M			B	R	M			B	R	M
AMORTIGUADORES		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BABERO		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BARRAS		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BATERIA		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CALAPIES		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CARBURADOR		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CARCASA_DE_MOTOR		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CATALINA		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CDI		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CILINDRO		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DIRECCIONALES		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ESPEJOS		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EXOSTO		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FAROLAS		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GATO_CENTRAL		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GATO_LATERAL		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GUARDA_CADENA		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GUARDAFANGOS		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MANIQUETAS		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PITO		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RINES		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
STOP		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SWITCH		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TACOMETROS		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TANQUE		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TAPAS		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TAPA_TANQUE		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Otras partes

Observaciones

INGRESO DEL VEHÍCULO AUTOMOTOR

PERSONA QUE RECIBE EL VEHÍCULO

SALIDA DEL VEHÍCULO AUTOMOTOR

ACUSO RECIBO DEL VEHÍCULO

NOMBRE

NOMBRE

FIRMA

FIRMA

CALLE 70 NORTE 3B-81, SAMECO CALI - VALLE

6644424 - 4459000

<https://patiosygruascalimcc.com.co>