



INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A000237691

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO **11001**
BOGOTÁ D.C.

2. GRAVEDAD
CON MUERTOS CON HERIDOS SOLO DAÑOS



A000237691

MINTRANPORTE

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

CÓDIGO DE RUTA **AVENIDA BOYACA # 3A-04**
VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

Lat. ° ' ''
Long. ° ' ''

3.1 LOCALIDAD O COMUNA

BOYACÁ

4. FECHA Y HORA

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA **12/09/2015 12:10**
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO **12/09/2015 18:00**

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE CAÍDA OCUPANTE 4
ATROPELLO INCENDIO 5
VOLCAMIENTO OTRO 6

5.1. CHOQUE CON

VEHICULO 1
TREN 2
SEMOVIENTE 3
OBJETO FIJO 4

5.2. OBJETO FIJO

MURO 1 SEMÁFORO 5 TARIMA, CASETA 9
POSTE 2 INMUEBLE 6 VEHICULO ESTACIONADO 10
ÁRBOL 3 HIDRATANTE 7 OTRO 11
BARANDA 4 VALLA, SEÑAL 8

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1. ÁREA: RURAL NACIONAL DEPARTAMENTAL MUNICIPAL URBANA
6.2. SECTOR: RESIDENCIAL ESCOLAR DEPORTIVA INDUSTRIAL TURÍSTICA PRIVADA COMERCIAL MILITAR HOSPITALARIA
6.3. ZONA: PASO A NIVEL PASO ELEVADO PUENTE PASO INFERIOR TRAMO DE VÍA TÚNEL
6.4. DISEÑO: GLORIETA INTERSECCIÓN LOTE O PREDIO CICLO RUTA PEATONAL
6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA: GRANIZO VIENTO LLUVIA NORMAL NIEBLA

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

VÍA 1		VÍA 2		VÍA 1		VÍA 2		VÍA 1		VÍA 2					
7.1. GEOMÉTRICAS				7.5. SUPERFICIE DE RODADURA				7.8. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL				D. SEÑALES HORIZONTALES			
A. RECTA <input type="checkbox"/>				ASFALTO <input checked="" type="checkbox"/>				A. CON BUENA <input type="checkbox"/>				ZONA PEATONAL <input checked="" type="checkbox"/>			
B. PLANO <input type="checkbox"/>				AFIRMADO <input type="checkbox"/>				B. SIN MALA <input type="checkbox"/>				LÍNEA DE PARE <input type="checkbox"/>			
C. PENDIENTE <input type="checkbox"/>				ADOQUIN <input type="checkbox"/>				A. AGENTE DE TRÁNSITO <input type="checkbox"/>				LÍNEA CENTRAL AMARILLA <input type="checkbox"/>			
D. BAHÍA DE EST. <input type="checkbox"/>				EMPEDRADO <input type="checkbox"/>				B. SEMÁFORO <input type="checkbox"/>				CONTINUA <input type="checkbox"/>			
E. CON ANDEN <input type="checkbox"/>				CONCRETO <input type="checkbox"/>				OPERANDO <input checked="" type="checkbox"/>				SEGMENTADA <input type="checkbox"/>			
F. CON BERMA <input type="checkbox"/>				TIERRA <input type="checkbox"/>				INTERMITENTE <input type="checkbox"/>				LÍNEA DE CARRIL BLANCA <input type="checkbox"/>			
G. UTILIZACIÓN <input type="checkbox"/>				OTRO <input type="checkbox"/>				CON DAÑOS <input type="checkbox"/>				CONTINUA <input type="checkbox"/>			
H. UN SENTIDO <input type="checkbox"/>				7.6. ESTADO <input type="checkbox"/>				APAGADO <input type="checkbox"/>				SEGMENTADA <input type="checkbox"/>			
I. DOBLE SENTIDO <input type="checkbox"/>				BUENO <input checked="" type="checkbox"/>				OCULTO <input type="checkbox"/>				LÍNEA DE BORDE BLANCA <input type="checkbox"/>			
J. REVERSIBLE <input type="checkbox"/>				CON HUECOS <input type="checkbox"/>				C. SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>				LÍNEA DE BORDE AMARILLA <input type="checkbox"/>			
K. CONTRAFLUJO <input type="checkbox"/>				DERRUMBES <input type="checkbox"/>				PARE <input type="checkbox"/>				LÍNEA ANTIBLOQUEO <input type="checkbox"/>			
L. CICLOVÍA <input type="checkbox"/>				EN REPARACIÓN <input type="checkbox"/>				CEDA EL PASO <input type="checkbox"/>				FLECHAS <input type="checkbox"/>			
M. CALZADAS <input type="checkbox"/>				HUNDIMIENTO <input type="checkbox"/>				NO GIRE <input type="checkbox"/>				LEYENDAS <input type="checkbox"/>			
N. UNA <input type="checkbox"/>				INUNDADA <input type="checkbox"/>				SENTIDO VIAL <input type="checkbox"/>				SIMBOLOS <input type="checkbox"/>			
O. DOS <input type="checkbox"/>				PARCHADA <input type="checkbox"/>				NO ADELANTAR <input type="checkbox"/>				OTRA <input type="checkbox"/>			
P. TRES O MÁS <input type="checkbox"/>				RIZADA <input type="checkbox"/>				VELOCIDAD MÁXIMA <input type="checkbox"/>				E. REDUCTOR DE VELOCIDAD <input type="checkbox"/>			
Q. VARIABLE <input type="checkbox"/>				FIGURADA <input type="checkbox"/>				OTRA <input type="checkbox"/>				BANDAS SONORAS <input type="checkbox"/>			
R. 7.4. CARRILES <input type="checkbox"/>				7.7. CONDICIONES <input type="checkbox"/>				NINGUNA <input type="checkbox"/>				RESALTO <input type="checkbox"/>			
S. UN <input type="checkbox"/>				ACEITE <input type="checkbox"/>								MÓVIL <input type="checkbox"/>			
T. DOS <input type="checkbox"/>				HÚMEDA <input type="checkbox"/>								FIJO <input type="checkbox"/>			
U. TRES O MÁS <input type="checkbox"/>				LODO <input type="checkbox"/>								SONORIZADOR <input type="checkbox"/>			
V. VARIABLE <input type="checkbox"/>				ALCANTARILLA DESTAPADA <input type="checkbox"/>								ESTOPEROL <input type="checkbox"/>			
												OTRO <input type="checkbox"/>			

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

8.1. CONDUCTOR: APELLIDOS Y NOMBRES **VARCAS DEL RÍO LEIS ALBERTO**
DOC **CC 74658356** NACIONALIDAD **COLOMBIANA** FECHA DE NACIMIENTO **20/10/73** SEXO **M** GRAVEDAD **F**
DIRECCIÓN DE DOMICILIO **CALLE 55 SUR N° 33A-31** CIUDAD **BOYACÁ** TELÉFONO **4771303** SE PRACTICÓ EXAMEN SI NO
AUTORIZÓ EMBRIGUEZ POS NEG GRADO S. PSICOACTIVAS SI NO
PORTA LICENCIA LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. **74658356** CATEGORÍA **B2** RESTRICCIÓN EXP VEN
CÓDIGO OF. TRÁNSITO **101023** CHALECO CASCO CINTURÓN
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN **MEDICINA DE CABEZA** DESCRIPCIÓN DE LESIONES **NO PRESENTE**

8.2. VEHICULO

PLACA **HTY 222** PLACA REMOLQUE/SEMI NACIONALIDAD **COLOMBIANO** MARCA **CHEVROLET SONIC** LÍNEA **PLATA** COLOR **PLATA** MODELO **2014** CARROCERÍA TÓN PASAJEROS LICENCIA DE TRÁNS No. **10006191709**
EMPRESA **NO APLICA** MATRICULADO EN: **BOYACÁ** INMOVILIZADO EN: **PATIOS ALTOS** TARJETA DE REGISTRO No. **NO APLICA**
NIT **130670** A DISPOSICIÓN DE: **FISCAL 3ª UNI BOYACÁ**
REV. TEC. MEC SI NO **NO APLICA** CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: **0**
PORTA SOAT POLIZA No. **AT132424472478-0** ASEGURADORA **SEGUROS DE ESTADO** VENCIMIENTO **11/10/15**
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI NO **NO APLICA** ASEGURADORA **SEGUROS DE ESTADO** VENCIMIENTO **11/10/15**

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES **FONSECA RODRIGUEZ NANNETH VIVIANA** DOC **CC 52128638** IDENTIFICACIÓN No. **52128638**
8.3. CLASE VEHICULO: AUTOMÓVIL M. AGRICOLA 8.4. CLASE SERVICIO: OFICIAL PASAJEROS
BUS M. INDUSTRIAL PÚBLICO COLECTIVO
MUSETA BICICLETA PARTICULAR INDIVIDUAL
CAMIÓN MOTOCARRO DIPLOMATICO MASIVO
CAMIONETA MOTOTRICICLO 8.5. MODALIDAD DE TRANS. MIXTO ESPECIAL TURISMO
CAMPERO TRACCIÓN ANIMAL CARGA ESPECIAL ESCOLAR
MICROBUS MOTOCICLO * EXTRADIMENSIONADA ESPECIAL ASALARIADO
TRACTOCAMIÓN CUATRIMOTO * EXTRAPESADA ESPECIAL OCASIONAL
MOLQUETA REMOLQUE * MERCANCÍA PELIGROSA NACIONAL
MOTOCICLETA SEMI-REMOLQUE MUNICIPAL
- CLASE DE MERCANCÍA

8.7. FALLAS EN:

FRENOS DIRECCION LUCES BOCINA LLANTAS SUSPENSION OTRA

8.8. LUGAR DE IMPACTO

FRONTAL LATERAL POSTERIOR Otro

FIRMA DE CONDUCTOR CON EL INFORME CONDUCTORES INVOLUCRADOS
FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C.
TODA FIRMA DE REFERENCIA SE IDENTIFICA DE LOS DATOS DEL CONDUCTOR AL MOMENTO DE PROCEDIMIENTO FINAL

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

VEHICULO **2**

8.1 CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD
GARCIA ROMERO JUAN DAVID		CC 1010413463		COLOMBIA	03	MAR	21	M	MUERTO <input type="checkbox"/> HERIDO <input checked="" type="checkbox"/>
DIRECCION DE DOMICILIO				CIUDAD	TELEFONO	SE PRACTICO EXAMEN		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
CALLE 85 E H 5-06				BUCOTA	3142177991	AUTORIZO		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
PORTA LICENCIA				LICENCIA DE CONDUCCION No.	CATEGORIA	RESTRICCION	EXP <input type="checkbox"/>	VEN <input type="checkbox"/>	CODIGO OF. TRANSITO
SI <input type="checkbox"/>				NO <input checked="" type="checkbox"/>			DIA	MES	AÑO
HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION				DESCRIPCION DE LESIONES					
CLINICA OCCIDENTE				TRAUMATISMO LATA CRANEAL					

8.2 VEHICULO		PLACA	PLACA REMOLQUE/SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LINEA	COLOR	MODELO	CARROCERIA	TON	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS. No.
C26 408				COLOMBIANO <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	CHEVROLET	AVEO	AZUL	2008				1000716166
EMPRESA		MATRICULADO EN:		INMOVILIZADO EN:		TARJETA DE REGISTRO No.						
NIT		BUCOTA		PATIOS ALAMOS								
REV. TEC. MEC. <input checked="" type="checkbox"/>		NO No. 24044233		A DISPOSICION DE:		FISCAL 3TA UNIBRANDEY						
PORTA SOAT		POLIZA No.		ASEGURADORA		VENCIMIENTO						
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>		AT 1306 78550265		AXA COLPATRIA						
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL <input checked="" type="checkbox"/>		VENCIMIENTO		PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL <input checked="" type="checkbox"/>		VENCIMIENTO						
No.		DIA		MES		AÑO						
		16		07		16						

PROPIETARIO		MISMO CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION No.
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>					
8.3 CLASE VEHICULO		8.4 CLASE SERVICIO		PASAJEROS		8.8 DESCRIPCION DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO	
AUTOMOVIL <input checked="" type="checkbox"/>		M. AGRICOLA <input type="checkbox"/>		COLECTIVO <input type="checkbox"/>		Se encuentra destrozado, se le realizo procedimiento de estricción por parte de bomberos	
BUS <input type="checkbox"/>		M. INDUSTRIAL <input type="checkbox"/>		INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>			
BUNETA <input type="checkbox"/>		PUBLICO <input type="checkbox"/>		MASIVO <input type="checkbox"/>			
CAMION <input type="checkbox"/>		PARTICULAR <input checked="" type="checkbox"/>		* ESPECIAL TURISMO <input type="checkbox"/>			
CAMIONETA <input type="checkbox"/>		DIPLOMATICO <input type="checkbox"/>		* ESPECIAL ESCOLAR <input type="checkbox"/>			
CAMPERO <input type="checkbox"/>		8.5 MODALIDAD DE TRANS.		* ESPECIAL ASALARIADO <input type="checkbox"/>			
MICROBUS <input type="checkbox"/>		MIXTO <input type="checkbox"/>		* ESPECIAL OCASIONAL <input type="checkbox"/>			
TRACTOCAMION <input type="checkbox"/>		CARGA		8.6 RADIO DE ACCION			
VOLQUETA <input type="checkbox"/>		* EXTRADIMENSIONADA <input type="checkbox"/>		NACIONAL <input type="checkbox"/>			
MOTOCICLETA <input type="checkbox"/>		* EXTRAPESADA <input type="checkbox"/>		MUNICIPAL <input type="checkbox"/>			
		* MERCANCIA PELIGROSA <input type="checkbox"/>					
		- CLASE DE MERCANCIA					

8.7 FALLAS EN:		FRENOS <input type="checkbox"/>	DIRECCION <input type="checkbox"/>	LUCEs <input type="checkbox"/>	BOCINA <input type="checkbox"/>	LLANTAS <input type="checkbox"/>	SUSPENSION <input type="checkbox"/>	OTRA <input type="checkbox"/>
8.9 LUGAR DE IMPACTO		FRONTAL <input type="checkbox"/>	LATERAL <input checked="" type="checkbox"/>	POSTERIOR <input type="checkbox"/>	Otro			

9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No. 1	DEL VEHICULO No. 0
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION No.
ESPITIA URSUA GINA CONSTANZA		CC 52 326 595	COLOMBIA
DIRECCION DE DOMICILIO		CIUDAD	TELEFONO
CALLE 63 H 88-57		BUCOTA	314322572
HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION		9.1 DETALLES DE LA VICTIMA	
FALLECE EN VIA PUBLICA		CINTURON <input checked="" type="checkbox"/>	
DESCRIPCION DE LESIONES		CONDICION	
Equimosis region bilateral, Boca y ojo, Nasorragia, laceraciones en la region abdominal, Herida tercera media brazo derecho, laceracion region del cuerpo mano derecha		PEATON <input type="checkbox"/>	
		PASAJERO <input type="checkbox"/>	
		ACOMPAÑANTE <input checked="" type="checkbox"/>	
		GRAVEDAD	
		MUERTO <input checked="" type="checkbox"/>	
		HERIDO <input type="checkbox"/>	

10. TOTAL VICTIMAS	PEATON <input type="checkbox"/>	ACOMPAÑANTE <input checked="" type="checkbox"/>	PASAJERO <input type="checkbox"/>	CONDUCTOR <input checked="" type="checkbox"/>	TOTAL	HERIDOS <input checked="" type="checkbox"/>	MUERTOS <input checked="" type="checkbox"/>
11. HIPOTESIS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO	DEL CONDUCTOR <input type="checkbox"/>						
	DEL VEHICULO <input type="checkbox"/>						
	DEL PEATON <input type="checkbox"/>						
	DEL PASAJERO <input type="checkbox"/>						
OTRA <input type="checkbox"/> ESPECIFICAR ¿CUÁL?:							

12. TESTIGOS		APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACION No.	DIRECCION Y CIUDAD	TELEFONO
QUINONES ORTEGA LUISA		CC 41 35 448			DE 349 H 13-01	3722417308
		APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACION No.	DIRECCION Y CIUDAD	TELEFONO
					APT 410	3208442291

13. OBSERVACIONES: Al conductor del vehículo dos se encuentra inconsciente por tal razón no se marca la casilla de examen de embriaguez y por el accidente no se le encuentra la licencia de conducción.

14. ANEXOS		ANEXO 1 (Conductores, vehículos) <input type="checkbox"/>	ANEXO 2 (víctimas, peatones o pasajeros) <input type="checkbox"/>	OTROS ANEXOS (Fotos y videos) <input type="checkbox"/>				
15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE		GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACION No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
			S. Higueras Campos Jose J.	CC 41 770 367		084965	ponal	

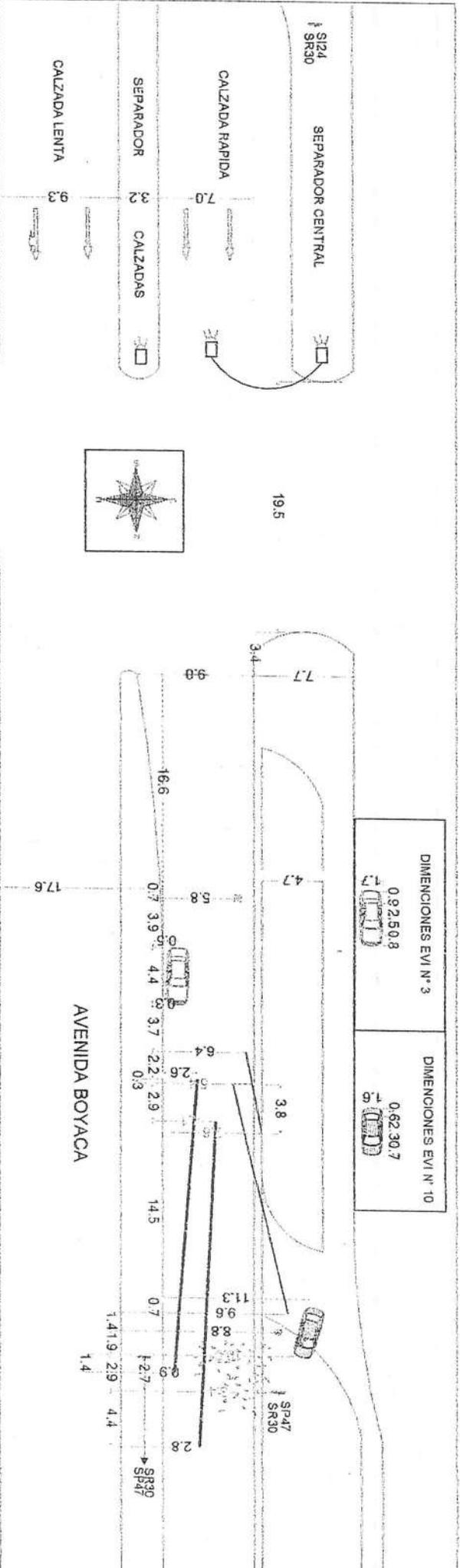
16. CORRESPONDIO		A 11:00 000 2810 7502 523					
NUMERO UNICO DE INVESTIGACION		Dio	Multiplo	Ent.	U. receptora	Año	Consecutivo

FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME, CONDUCTORES INVOLUCRADOS
FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO C.C.
FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO C.C.
FIRMA DE LOS DERECHOS CONFORME AL CODIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL

No. Expediente CAD										No. CASO																			
1	1	0	0	1	6	0	0	0	2	8	2	0	1	5	0	2	5	7	3										
Dpto					Mpio					Ent					U. Receptora					Año					Consecutivo				

DIBUJO TOPOGRAFICO -FPJ-17-

Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	BOGOTA	Fecha	12-09-15	Hora:	1	8	0	0
--------------	--------------	-----------	--------	-------	----------	-------	---	---	---	---



DIMENSIONES EVI N° 3	0.82, 50.8	DIMENSIONES EVI N° 10	0.62, 30.7
----------------------	------------	-----------------------	------------

Policia Judicial: POLICIA NACIONAL
Unidad: TRANSITO
Seccional: MEROB
Grupo o Area: OMEGA DOS
Diligencia: INSPECCION TECNICA A CADAVER
Orden de trabajo:

Solicitante: FISCAL 312 URI KENNEDY
Indiciado: LEIS ALBERTO VARGAS Y JUAN DAVID GAMEZ ROMERO
Victima: GINA COSTANZA ESPITIA
Dato: HOMICIDIO EN ACCIDENTE DE TRANSITO
Fecha de Diligencia: 12-09-15
Fecha de elaboracion: 12-09-15

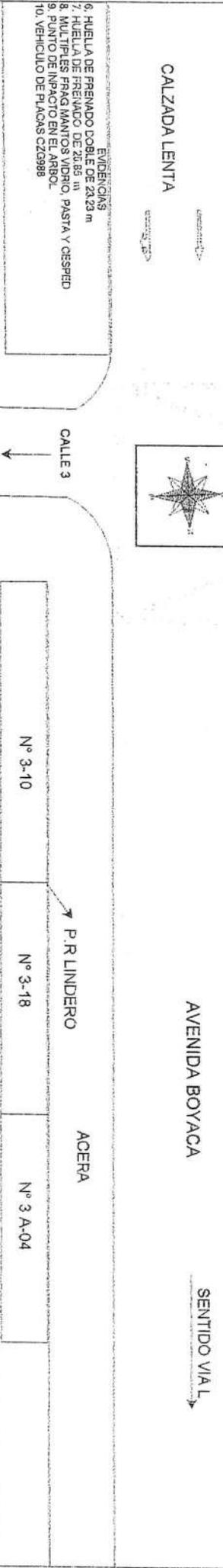
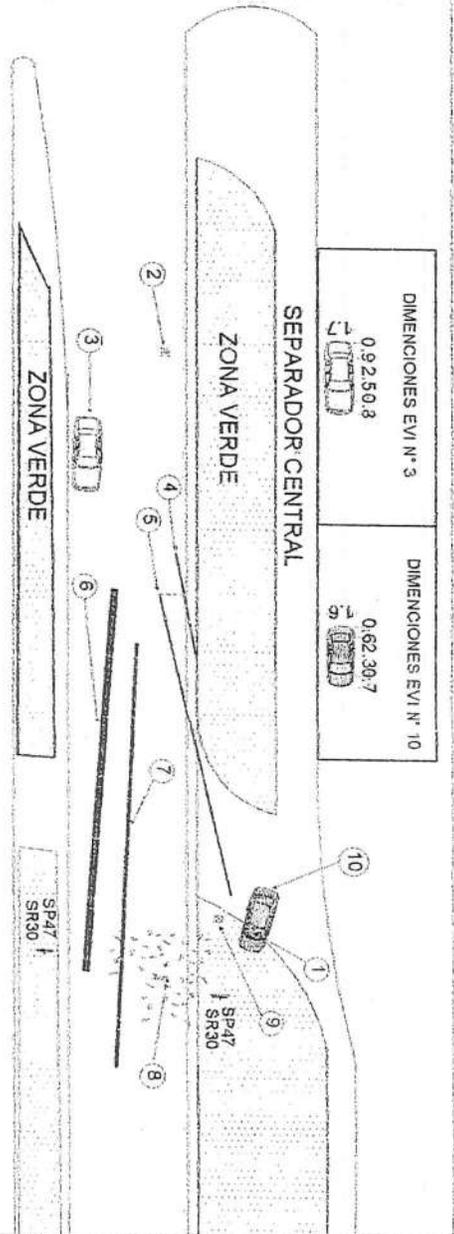
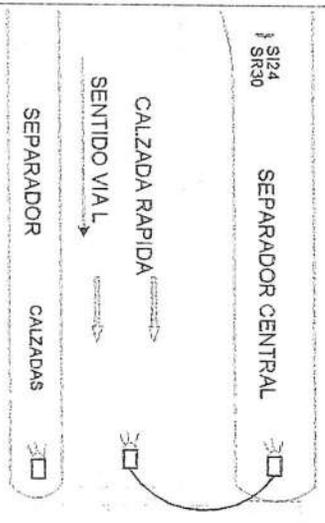
Elaboró: JOSE LUIS HIGUERA CAMPOS
CC: 91110361 DE SUCORRO
Firma:
Escala grafica:
Escala 1: 450
Plano No: 1 DE 2

No. Expediente CAD										No. CASO										
1	1	0	0	1	6	0	0	0	0	2	8	2	0	1	5	0	2	5	7	3
Dpto										Mpio										
Ent										U.Receptora										
Año										Consecutivo										

DIBUJO TOPOGRAFICO -FPJ-17-

Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	BOGOTA	Fecha	12-09-15	Hora:	1	8	0	0
--------------	--------------	-----------	--------	-------	----------	-------	---	---	---	---

- EVIDENCIAS**
1. CUERPO SIN VIDA SEXO FEMENINO
 2. FRAGMENTOS DE VIDRIO
 3. VEHICULO DE PLACAS HUY22
 4. HUELLA DE TRAYECTORIA DE 64.4 m
 5. HUELLA DE TRAYECTORIA DE 18.53 m



Policia Judicial: POLICIA NACIONAL
Unidad: TRANSITO
Secoional: MEBOS
Grupo o Area: OMEGA DOS
Diligencia: INSPECCION TECNICA A CADAVER
Orden de trabajo:

Solicitante: FISCAL 312 URIBKENEDY
Indiciado: LEIS ALBERTO VARGAS Y JUAN DAVID GAMEZ ROMERO
Victima: GINA CONSTANZA ESPITA
Delito: HOMICIDIO EN ACCIDENTE DE TRANSITO
Fecha de Diligencia: 12-09-15
Fecha de elaboracion: 12-09-15

Elaboró: SI JOSE LUIS HIGUERA CAMPOS
CC: 91110381 DE SOCCORRO
Firma:
Escala grafic:
Escala 1: 480
Plane No.: 2 DE 2

66 FLS

1	1	0	0	1	6	0	0	0	2	8	2	0	1	5	0	2	5	7	3
Dpto		Mpio		Ent		U. Receptora				Año			Consecutivo						

No. Expediente CAD							

INFORME EJECUTIVO -FP13-

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 C/MARCA Municipio BOGOTA D.C. Fecha 12/09/2015 Hora: 1 8 0 0

1. Destino del informe:

FISCAL 312 SECCIONAL CENTRO DE SERVICIOS JUDICIALES SEDE KENNEDY

7287 sec
2015
04:50h

2. Información del reporte de iniciación:

Fecha D 1 2 M 0 9 A 2 0 1 5 Hora 1 8 0 0 Servidor contactado FISCAL 312 SECCIONAL URI KENNEDY

Ministerio Público enterado NO INTERVINO

3. Delito:

Delito
1. <u>HOMICIDIO POR ACCIDENTE DE TRANSITO</u>

4. Lugar de los hechos:

Dirección AVENIDA BOYACA FRENTE AL No.3 A-04
 Barrio AMERICA OCCIDENTAL DOS Zona URBANA
 Localidad KENNEDY Vereda _____
 Características VIA PUBLICA

5. Narración de los hechos: (En forma cronológica, y concreta)

Fecha de los hechos 12/09/2015 17:10 HORAS APROX. SEGÚN REPORTE PRIMER RESPONDIENTE

Me permito informar al señor fiscal que siendo las 05:40 horas del día de hoy, la central de radio me informa el fallecimiento de una persona en la dirección antes mencionada, a causa de un accidente de tránsito; me dirigí junto con el laboratorio de criminalística omega dos, en compañía de los señores Subintendente González Zambrano Gustavo y Patrullero Cuellar moreno José como investigadores; con el fin de verificar la información aportada por la central de radio, al llegar al lugar de los hechos se encontraba el señor Intendente WILSON SUAREZ PUENTES identificado con CC. No. 79822983, perteneciente a la Policía Nacional Seccional de Tránsito y Transporte, Área seis, celular 3144246075, quien actúa como primer respondiente y hace entrega del lugar de los hechos.

El accidente ocurre mediante la modalidad de choque sobre la Avenida Boyacá, se trata de una vía urbana, sector residencial y comercial, diseño tramo de vía, tiempo normal para el momento de la inspección, geometría recta, plana, con aceras, utilización doble sentido, cuatro calzadas, involucrada la calzada oriental rápida, que conduce el flujo vehicular de sur a norte, dos carriles, con separadores, material asfalto en buen estado de conservación, condiciones seca para el momento de la inspección, cuenta con señales verticales de tránsito, SP47 "zona escolar" SI-24 "cruce peatonal" SR-30 "velocidad máxima de 30 Km/h, cuenta con demarcación vial; línea de borde, línea de carril segmentada.

Al llegar al lugar de los hechos se observa contaminado por personal y vehiculos de emergencia de bomberos, ambulancias y policía, se ordena su evacuación y se procede a recibir el lugar de los hechos siguiendo el protocolo para ello, se procede a ingresar a la escena con el fin de realizar la

La señora Margarita Lucia Bustamante Olmos CC. 64.740.848 manifestó ser tía de la señorita Ruth Marina Bustamante CC 1103113022 a quien se le hace entrega de pertenencias bajo inventario de pertenencias, se le notifican derechos de víctima, ingresa al centro asistencia con diagnóstico de traumatismos múltiples, fractura fémur derecho, luxa fractura de muñeca izquierda.

El señor Antero José Ruiz Martínez CC 1067401828 manifestó ser representante de NATURAL PLUS y hacerse cargo de las pertenencias que portaba el señor Luis Antonio Páez Urrego CC 19269649 se le entregan bajo inventario, ingresa al centro asistencial con diagnóstico trauma craneoencefálico, fractura fémur izquierdo, trauma de tórax, también se hace cargo de pertenencias y productos pertenecientes a la empresa NATURAL PLUSS, se le entregan mediante inventario.

En las instalaciones de la Estación de Puente Aranda hace presencia el señor José Arsecio Espitia Peña identificado con CC 18.088.877 manifiesta ser el padre de la señora hoy occiso Gina Constanza Espitia Ursola CC 52.326.595, a quien se le notifican derechos de víctima se le indica el procedimiento para la reclamación del cuerpo ante Medicina Legal y Fiscalía, se le hace entrega de las pertenencias que portaba mediante inventario.

Indiciado No. 1

6. Identificación y descripción de los indiciados/imputados: Conductor de automóvil de servicio particular de placas HJY222.

(Cuando sea más de un indiciado diligencie anexo)

Capturado? SI NO xx Fecha D M A Hora: _____

Lugar de Reclusión: _____

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

Primer Nombre: LELIS Segundo Nombre: ALBEIRO

Primer Apellido: VARGAS Segundo Apellido: DEL RIO

Alias: _____

Documento de Identidad CC pasaporte otra No. 79658356 de BOGOTA

Edad: 4 2 Años. Género: M F Fecha de nacimiento: D 2 0 M 1 0 A 1 9 7 2

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento CUNDINAMARCA Municipio BOGOTA

Profesión EMPLEADO Oficio GERENTE DE OPERACIONES

Estado civil UNION LIBRE Nivel educativo TECNICO ELECTROMECHANICO

Dirección residencia CALLE 55 SUR No. 33 A-31 Barrio SAN VICENTE FERRER

Dirección notificación LA ANTERIOR Barrio _____

Teléfono residencia 4771308 3168746881 Teléfono oficina 5263220 5263272

Indiciado No. 2

7. Identificación y descripción de los indiciados/imputados: Conductor de automóvil de servicio particular de placas CZG988, lesionado, hospitalizado en la Clínica del Occidente.

(Cuando sea más de un indiciado diligencie anexo)

Capturado? SI NO xx Fecha D M A Hora: _____

Lugar de Reclusión: _____

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

Primer Nombre: JUAN Segundo Nombre: DAVID

Primer Apellido: GAMEZ Segundo Apellido: ROMERO

Alias: _____

Documento de Identidad CC pasaporte otra No. 1018413963 de _____

Edad: 2 7 Años. Género: M F Fecha de nacimiento: D 0 3 M 1 1 A 1 9 8 7

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento _____ Municipio _____

Profesión VENDEDOR Oficio VENDEDOR

Estado civil UNION LIBRE Nivel educativo _____

Dirección residencia CALLE 851 NO. 5-06 Barrio MONJES

Dirección notificación LA ANTERIOR Barrio _____

Teléfono residencia 3142177991 3176568438 Teléfono oficina 3226763

11. Vehículos (Diligencie informe técnico sólo si es útil)

Vehículo No 1:

Marca CHEVROLET - SONIC Placa HJY222 Modelo 2014
 Clase AUTOMOVIL Servicio PARTICULAR Color PLATA
 No. Motor 1ES537313 No. Chasis 3G1J85CC7ES537313
 No. Serie 3G1J85CC7ES537313 Asegurado SOAT Si No
 Compañía SEGUROS DEL ESTADO No. Póliza SOAT AT 1329 29972418 0
 Lugar en donde se encuentra PATIO DE ALAMOS PARA ESTUDIO TECNICO

Vehículo No 2:

Marca CHEVROLET - AVEO Placa CZG988 Modelo 2009
 Clase AUTOMOVIL Servicio PARTICULAR Color AZUL
 No. Motor F16D3865991C No. Chasis 9GATJ29609B040233
 No. Serie XXXX Asegurado SOAT Si No
 Compañía AXA COLPATRIA No. Póliza SOAT AT 1306 7855076 5
 Lugar en donde se encuentra PATIO DE ALAMOS PARA ESTUDIO TECNICO

12. Datos relacionados con bienes del indiciado

Tipo de bien		Identificación del bien		Dirección
POR ESTABLECER				
Entidad Financiera	Tipo de Cuenta	Número de cuenta	Sede de la cuenta	
POR ESTABLECER				

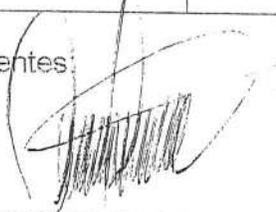
13. Anexos

Acta de inspección técnica a cadáver, Dibujo topográfico, copia de cadena de custodia de los vehículos, formato de primer respondiente de la unidad que hace entrega el lugar de los hechos, informe policial de accidentes de tránsito N° A 000237691, álbum y ficha técnica fotográfica, copia de documentos, inventario de pertenencias entregada a familiares.

14. Servidor de Policía Judicial:

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor
POLICIA	OMEGA 2	TRANSITO	IT. CASTRO CRISTANCHO OSCAR VICENTE

Firma de intervinientes:



Col. 372577046



IT. CASTRO CRISTANCHO OSCAR VICENTE
 CC. 80.654.507 de Funza
 COORDINADOR

SI. HIGUERA CAMPOS JOSE LUIS
 CC. 91.110.361 de Socorro
 TOPOGRAFO



PT. SANTOS CONTRERAS EDWIN
 CC. 79.217.781 de Bogotá
 FOTOGRAFO

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

No. Expediente CAD

1	1	0	0	1	6	0	0	0	0	2	8	2	0	1	5	0	2	5	7	3-1
Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora					Año			Consecutivo									

INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER -FPJ-10-

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	BOGOTA	Fecha	17-09-2015	Hora:	2	3	4	4
--------------	--------------	-----------	--------	-------	------------	-------	---	---	---	---

I. Destino del informe:

FISCAL 282 TURNO CENTRO DE SERVICIOS JUDICIALES SEDE KENNEDY

Grupo/turno LABORATORIO DE CRIMINALISTICA OMEGA 3 DE TRANSITO

En BOGOTA siendo las 23:44 horas del día DIECISIETE (17) del mes de SEPTIEMBRE de Dos mil QUINCE (2015) de conformidad con el contenido de los artículos 213 y 214 del Código de Procedimiento Penal, los suscritos servidores de Policía Judicial PT. RANGEL RINCON RICARDO Bajo la coordinación de IT. NELSON GARZON LONDOÑO, Cargo COORDINADOR DE LABORATORIO, Identificados como aparece al pie de su firma, proceden efectuar inspección técnica al cadáver en CLINICA DE OCCIDENTE.

II. INFORMACIÓN GENERAL1. Zona donde ocurrieron los hechos: URBANA Barrio: ABASTOSDirección AVENIDA BOYACA FRENTE AL No. 3 A-04Otros _____ Fecha de los hechos 12 DE SEPTIEMBRE DE 2015Sitio de los hechos: Residencia _____ Sitio de Recreación _____ Vía Pública XX Sitio de trabajo _____ Vehículo _____ Despoblado _____ Desconocido _____ Otros _____ Cuál? _____2. Lugar de diligencia: CLINICA DE OCCIDENTE Dirección: AVENIDA AMERICAS CON BOYACA Vía Pública _____ Recinto Cerrado XX, Objeto Movable _____, Campo abierto _____, Residencia _____ Sitio de Recreación _____ Sitio de trabajo _____ Vehículo _____ Despoblado _____ Otro _____

3. occiso:

Primer Nombre	JUAN			Segundo Nombre	DAVID														
Primer Apellido	GAMEZ			Segundo Apellido	ROMERO														
Documento de Identidad	CC	<input checked="" type="checkbox"/>	otra	No.	1018413963		de	BOGOTA											
Edad:	2	7	Años	Género:	M	<input checked="" type="checkbox"/>	F	Fecha de nacimiento:	D	0	3	M	1	1	A	1	9	8	7
Lugar de nacimiento	País	COLOMBIA		Departamento	CUNDINAMARCA		Municipio	BOGOTA											
Profesión u oficio	VENDEDOR			Estado civil	UNION LIBRE														
Dirección	CALLE 85 I No. 5-06 APTO. 105 CONJUNTO DIAMANTE			Ciudad	BOGOTA														
Teléfono Fijo	3226763			Teléfono Celular	3142177991-3176568438														

4. Hubo otros muertos: SI XX NO _____ Cuántos? 01Relación de otras Actas de Inspección de Cadáver. 1100160000282015025735. Hubo heridos en el mismo hecho: SI XX NO _____ Cuántos? 02

Nombres y apellidos e identificación

Nombres y apellidos	Identificación
RUTH MARINA BUSTAMANTE PEREZ	CC. 1103113022
LUIS ANTONIO PAEZ URREGO	CC. 19269649

Lugar donde se encuentran: SIN DATOS**6. Indiciados:**

Capturado?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	Fecha	D		M		A		HORA								
Lugar de Reclusión:																			
Fecha en que es puesto a disposición del Fiscal	D		M		A		Hora:												
Primer Nombre	LELIS			Segundo Nombre	ALBEIRO														
Primer Apellido	VARGAS			Segundo Apellido	DEL RIO														
Documento de Identidad	CC	<input checked="" type="checkbox"/>	otra	No.	79658356		de	BOGOTA											
Edad:	4	2	Años	Género:	M	<input checked="" type="checkbox"/>	F	Fecha nacimiento:	D	2	0	M	1	0	A	1	9	7	2
Lugar de nacimiento	País	COLOMBIA		Departamento	CUNDINAMARCA		Municipio	BOGOTA											
Profesión u oficio	EMPLEADO			Estado civil	UNION LIBRE														
Dirección	CALLE 55 SUR No. 33 A-31			Teléfono	3168746881-4771308														
Nombre de los Padres	SIN DATOS																		
Relación con la víctima	NINGUNA																		
Primer respondiente:	SIN DATOS																		

Se entrega informe ejecutivo Si XX No _____

III. DESCRIPCIÓN DEL LUGAR DE LA DILIGENCIA. Incluyendo los hallazgos y los procedimientos realizados La inspección técnica a cadáver se realizó en la morgue de la clínica de Occidente, donde se halló en el interior de esta, sobre camilla metálica hospitalaria, el cuerpo de la víctima envuelto y cubierto en lienzo desechable de color azul, al despojarlo de este se aprecia una persona sin signos vitales de sexo masculino,

Hipótesis de causa de la muerte: VIOLENTA POR ACCIDENTE DE TRANSITO.

VI. DESCRIPCIÓN MORFOLÓGICA DEL CADÁVER

Color de piel: Blanca ___ Negra ___ Trigueña XX Albina ___ Estatura: Baja ___ Media XX Alta ___
Contextura: Obesa ___ Robusta XX Atlético ___ Mediana ___ Delgada ___ Aspecto: Cuidado ___
Descuidado XX

Observaciones NINGUNA

Señales particulares: NINGUNA.

Lesiones:

- ABRASION EN LA REGION FRONTAL DERECHA.
- ABRASIONES EN LA REGION DEL DORSO DE LA MANO DERECHA E IZQUIERDA.
- LAS QUE DETERMINE EL INML Y CF MEDIANTE ESTUDIO PERICIAL DE NECROPSIA.

VII. ACTIVIDAD EN LUGAR DE LOS HECHOS

1. LOFOSCOPISTA / DACTILOSCOPISTA

Se realiza exploración losfoscópica dentro de la diligencia Si ___ No XX.

Anexo formato de exploración dactiloscópica: Si ___ No XX

Se practicaron reseñas de descarte? Si ___ No XX

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

Nombres y apellidos	No. documento de identidad	Lugar de residencia

Se utilizaron luces forenses Si ___ No XX

Se recuperó documento de identidad del occiso dentro de la diligencia Si ___ No XX

Cuáles y Número: _____

Cómo se obtuvo _____

Se envía el documento de identidad a Medicina Legal Si ___ No XX

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

2. FOTOGRAFO / CAMAROGRAFO

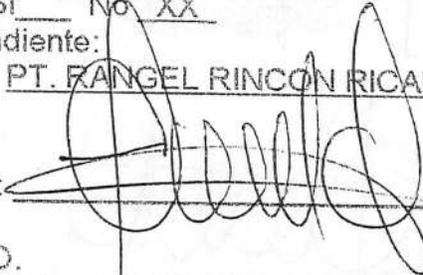
Se documenta el Lugar de los Hechos mediante fotografía: Convencional ___ Digital XX

Se realiza filmación en la escena Si ___ No XX

Diligencie la ficha técnica correspondiente:

Nombre y Apellidos del servidor PT. RANGEL RINCON RICARDO

CC 80733571 DE BOGOTA

firma: 

3. PLANIMETRISTA / TOPOGRAFO.

Se fija el Lugar de los Hechos mediante la elaboración de plano Si ___ No XX

Anexe formato de plano preliminar (Bosquejo)

Nombre y Apellidos del servidor _____

firma: _____

4. SE REALIZA TOMA DE MUESTRA PARA PRUEBA DE RESIDUOS DE DISPARO: NO APLICA

5. Se envían elementos materiales probatorios y Evidencia Física a:

Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses: SI XX NO ___ Cuantas: 01 CUERPO

Laboratorios Policía Judicial Cuál? _____ SI ___ NO XX Cuantas _____

Otros laboratorios _____ SI ___ NO XX Cuantas _____

Bodegas generales de evidencia SI ___ NO XX Cuantas _____

6. Se solicita al INML realizar al cadáver los siguientes exámenes.

Necropsia, plena identificación _____

7. Observaciones: Ninguna.

Notas

INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER

1	1	0	0	1	6	0	0	0	0	2	0	2	0	1	5	0	2	5	7	3	-1
DEPTO		MUNICIPIO			ENTIDAD		UNIDAD RECEPTORA					AÑO			CONSECUTIVO						

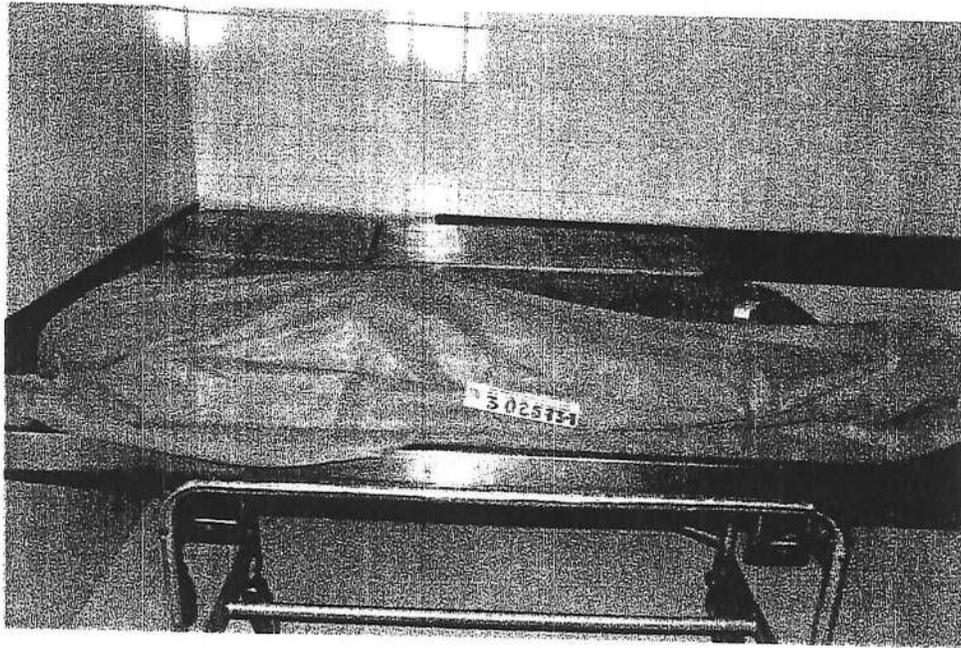


IMAGEN 01: PLANO MEDIO: CUERPO SIN VIDA DE UNA PERSONA, SOBRE CAMILLA METALICA HOSPITALARIA CUBIERTO CON LIENZO DE COLOR AZUL EN EL INTERIOR DE LA MORGUE CLINICA OCCIDENTE.

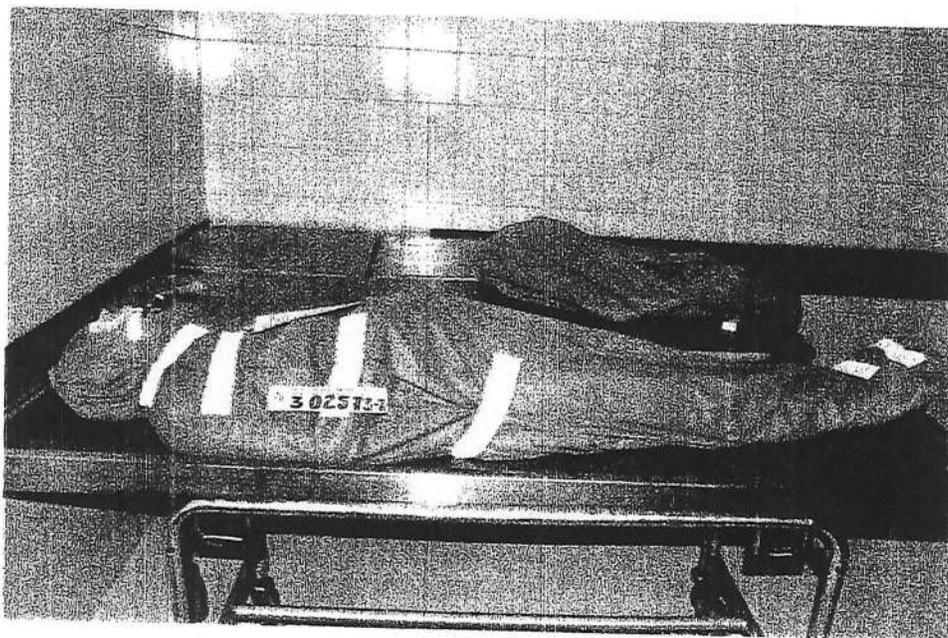


IMAGEN 02: PLANO MEDIO: CUERPO SIN VIDA DE UNA PERSONA, SOBRE CAMILLA METALICA HOSPITALARIA ENVUELTO CON LIENZO DE COLOR AZUL EN EL INTERIOR DE LA MORGUE CLINICA OCCIDENTE.

INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER

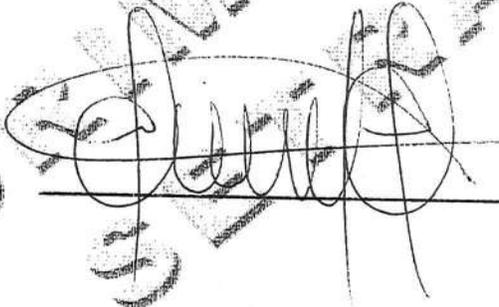
1	1	0	0	1	6	0	0	0	0	2	8	2	0	1	5	0	2	5	7	3	-1
DEPTO		MUNICIPIO			ENTIDAD		UNIDAD RECEPTORA					AÑO			CONSECUTIVO						

Los negativos ___ o soporte digital **XX** del número **DSC 0007 AL DSC 0012** de las tomas realizadas quedan archivados en la bodega de imágenes del Grupo de criminalística, de la Seccional de tránsito y Transporte de la Metropolitana de Bogotá

Solamente se presentan 06 fotografías de las 06 tomas, considerandose las más representativas.

Nombre **RICARDO RANGEL RINCON**
 Código o Cédula **80.733.571 DE BOGOTA**
 Cargo **FOTOGRAFO JUDICIAL**

FIRMA




EXPERTICIA TÉCNICA DE VEHICULOS
NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

1 1 0 0 1 8 0 0 0 0 2 8 2 0 1 5 0 2 5 7 3
UNIDAD RECEPTORA CSJ KENNEDY--F 312

OFICIO No PATIO ALAMOS
BOGOTA D.C 18 / 08 / 2015 HORA 15:10

1 DESCRIPCION DEL VEHICULO

PLACAS	CZ8988	MATRICULA	BOGOTA	TIPO	AUTOMOVIL	MODELO	2009
MARCA	CHEVROLET	LÍNEA	AVEO	CARROCERÍA	COUPE	SERVICIO	PARTICULAR
COLOR(ES)	AZUL CORCEGA						
MOTOR	F16D366E931G			GASOLINA	X DIESEL	GAS	
CHASIS	9GATJ29609B040233			SERIE	9GATJ29609B040233		
DIMENSIONES DEL VEHICULO:							
LONGITUD	ALTO	ANCHO	DISTANCIA EJES			VOLADIZO FC	
CAPACIDAD PASAJEROS	5		CAPACIDAD CARGA				
TIPO DE CARGA (cuando el vehiculo se encuentra con esta)							
TRANSFORMACIONES	SI	NO X					
CUAL(ES)							
MODIFICACIONES	SI	NO X					
CUALES							

2 REVISION DE ORGANOS Y SISTEMAS DE CONTROL Y SEGURIDAD

FRENOS	En buen estado, sistema hidraulico	
DIRECCION	En mal estado por el hecho	
CAJA	En regular estado por el hecho	
EMBRAGUE	En buen estado	
LUCES	FRONTALES	La derecha en regular estado por el hecho
	DIRECCIONALES	La delantera derecha en regular estado por el hecho
	FRENO	Buenas
	REVERSO	Buenas
	INTERNAS	Buenas
ACCESORIAS	Buenas	
	Buenas	
PITO	Bueno	
RUEDAS	CANTIDAD RUEDAS	4, las dos delanteras en mal estado por el hecho el labrado de las llantas en buena estado
	ESTADO	
ESPEJOS	DERECHO	En mal estado por el hecho
	IZQUIERDO	En mal estado por el hecho
	INTERNO	En mal estado por el hecho
	ACCESORIOS	
PUERTAS	En mal estado por el hecho	
SALIDA DE EMERGENCIA	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
VIDRIOS	PANORAMICO DELANTERO	En mal estado por el hecho
	PANORAMICO TRASERO	En mal estado por el hecho
VENTANAS	LATERAL DERECHO	En mal estado por el hecho
	LATERAL IZQUIERDO	En mal estado por el hecho
LIMPIABRISAS	En mal estado por el hecho	
CINTURONES	DELANTEROS	El izquierdo en mal estado por el hecho
SEGURIDAD	TRASEROS	En buen estado
HABITACULO PASAJEROS	En mal estado por el hecho	

[Handwritten signature]

1 1 0 0 1 6 0 0 0 0 2 8 2 0 1 5 0 2 5 7 3

PLACAS VEHICULO CZG988

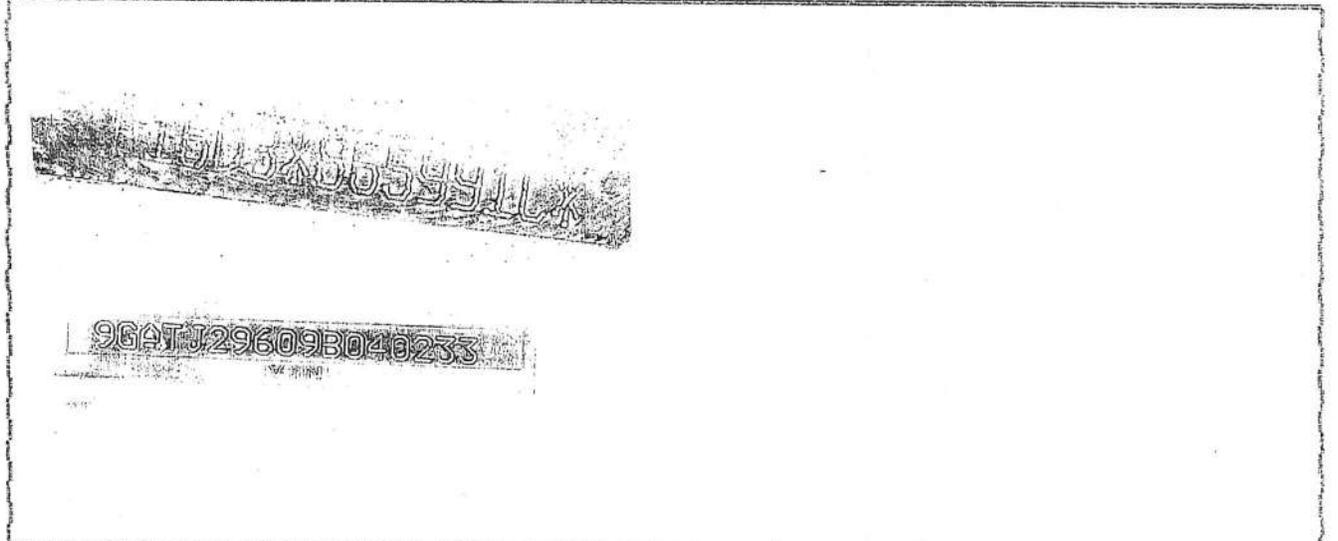
3. DESCRIPCION DE DAÑOS:

En atención a la solicitud de experticia técnica se realiza inspección visual al vehículo para establecer los daños que presenta por el accidente de tránsito, verificar el estado mecánico del mismo, realizar toma de improntas para verificar el registro de la licencia de tránsito, tomar imágenes fotográficas con el fin de realizar el respectivo álbum fotográfico y enviarlo previa solicitud escrita.

Al inspeccionar el automóvil este presenta una demostración de roces de color oscura en el tercio medio del costado derecho, la demostración de roces esta en forma horizontal, sobre el mismo costado se aprecian unas abolladuras y signos de abrasiones, en la rueda trasera derecha sobre el rin presenta adherencia de material terraso de color blanco, en el lado derecho del parachoques trasero se aprecian unos signos de abrasiones, el sobre estribo derecho esta desalojado y con signos de abrasiones, la llanta de la rueda delantera izquierda presenta ruptura en la parte externa el rin presenta ruptura, el guarda fango delantero izquierdo esta abollado en el tercio posterior y englobado en el tercio medio, la rueda delantera derecha presenta ruptura del rin con adherencia de material terraso de color blanco, la llanta sin presión de aire, la fijera derecha esta doblada y con desplazamiento hacia la parte anterior, la axial derecha esta doblada, el guarda fango delantero derecho esta abollado con la incrustación de pasto, los soportes de la farola derecha están rotas; el automóvil presenta una deformación en la parte superior, la capota esta desalojada en la parte anterior y media por corte en la parte superior se aprecian signos de abrasiones en la parte interna sobre el paño se observan manchas de color rojo e incrustación de fibras pilosas de color negro, los parales de la carrocería parte anterior están desalojados por corte y también presentan abolladuras, los parales en la parte media presentan corte, la capota en la parte posterior esta doblada y con desplazamiento hacia la parte posterior y superior por acción de corte de los parales, la puerta delantera derecha esta doblada en la parte superior y con desplazamiento hacia la parte inferior, el vidrio de la misma esta roto así como también el vidrio del costado derecho.

4. IMPRONTAS

CONTINUACION



5. OBSERVACIONES:

ATENTAMENTE: ROLANDO VALENCIA

89956

E-MAIL

FC862ee

AO

EXPERTICIA TÉCNICA DE VEHICULOS
NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

1	1	0	0	1	6	0	0	0	0	2	8	2	0	1	5	0	2	5	7	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

UNIDAD RECEPTORA CSJ KENNEDY F:312 HECHOS:12-09-2015

OFICIO No PATIO ALAMOS
BOGOTA D.C SEPT 15 DE 2015 HORA DS:DD

1 DESCRIPCION DEL VEHICULO

PLACAS	H3Y222	MATRICULA	BOGOTA	TIPO	AUTOMOVIL	MODELO	2014
MARCA	CHEVROLET	LINEA	SONIC	CARROCERIA	SEDAN	SERVICIO	PARTICULAR
COLOR(ES)	PLATA CHAMPAN						
MOTOR	1ES 537313			GASOLINA	SI	DIESEL	
CHASIS	3G1385CC7E537313			SERIE	3G1385CC7E537313		
DIMENSIONES DEL VEHICULO:							
LONGITUD	ALTO	ANCHO	DISTANCIA EJES		VOLADIZO PC		
CAPACIDAD PASAJEROS	4		CAPACIDAD CARGA				
TIPO DE CARGA (cuando el vehículo se encuentra con esta)							
TRANSFORMACIONES	SI	NO					
CUAL(ES)							
MODIFICACIONES	SI	NO					
CUALES							

2. REVISION DE ORGANOS Y SISTEMAS DE CONTROL Y SEGURIDAD

FRENOS	BUENO, SISTEMA HIDRAULICO		
DIRECCION	BUENA-HIDRAULICA		
CAJA	BUENA		
EMBRAGUE	BUENO		
LUCES	FRONTALES	BUENAS	
	DIRECCIONALES	BUENAS	
	FRENO	BUENAS	
	REVERSO	BUENAS	
	INTERNAS	BUENAS	
	ACCESORIAS	BUENAS	
PITO	BUENO		
RUEDAS	CANTIDAD RUEDAS	4 EN SERVICIO REPUESTO	
	ESTADO	BUENAS DE LABRADO	
ESPEJOS	DERECHO	BUENO	
	IZQUIERDO	BUENO	
	INTERNO	BUENO	
	ACCESORIOS	BUENO	
PUERTAS	BUENAS-APERTURA/CIERRE		
SALIDA DE EM	XXXXXXXXXXXXXXXXXX		
VIDRIOS	PANORAMICO DELANTERO	BUENO	
	PANORAMICO TRASERO	BUENO	
VENTANAS	LATERAL DERECHO	BUENOS	
	LATERAL IZQUIERDO	BUENOS	
LIMPIABRISA	BUENOS		
CINTURONES	DELANTEROS	BUENOS	
	TRASEROS	BUENOS	

INTER

 11 JUL 2013
 PUNTO 3345
 COPIA COTEJADA

HABITACULO PASAJEROS	BUENO
----------------------	-------

1	1	0	0	1	6	0	0	0	0	2	8	2	0	1	5	0	2	5	7	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

PLACAS VEHICULO

3. DESCRIPCION DE DAÑOS:

REALIZADA LA INSPECCION VISUAL AL RODANTE SE OBSERVA EN SU LATERAL IZQUIERDO PARTE MEDIA Y ANTERIOR, DEMOSTRACIONES DE ROCE LONGITUDINALES CON ADHERENCIAS DE MATERIAL COLOR NEGRO Y CAFÉ UBICADAS EN LA PARTE ANTERIOR DE LA PUERTA DELANTERA A UNA ALTURA ENTRE 0,60 Y 0,70 COMPROMETE 0,50MTRS DE LONGITUD DISTANTE A 1,30MTRS DEL VERTICE ANTERIOR IZQUIERDO, ASI MISMO EN EL GUARDAFANGO IZQUIERDO PARTE POSTERIOR PRESENTA ROCE LONGITUDINAL CON ADHERENCIA DE MATERIAL COLOR NEGRO UBICADO A 0,94MTRS DE ALTURA DESDE EL SUELO, COMPROMETE 0,46MTRS DE LONGITUD DISTANTE A 0,93MTRS DEL VERTICE ANTERIOR IZQUIERDO, EN EL EXTREMO DEL ESPEJO RETROVISOR IZQUIERDO PRESENTA ROCE LONGITUDINAL CON ADHERENCIA DE MATERIAL COLOR BLANCO UBICADO A 1,06MTRS DE ALTURA DESDE EL SUELO.

4. IMPRONTAS

*NO ES POSIBLE TOMAR LA IMPRONTA AL CUARISMO (NUMERO) DE MOTOR DEBIDO A SU UBICACION.



5. OBSERVACIONES

*EL RODANTE SE FUE FOTOGRAFICAMENTE, PENDIENTE ALBUM FOTOGRAFICO ANEXO IMPRONTAS LAS CUALES COINCIDEN CON LA NUMERACION REGISTRADA EN LA LICENCIA DE TRANSITO.

ATENTAMENTE: SR. JORGE CAMPOS GARCIA PL 089960

E-MAIL jorge.campos@comas.policia.gov.ec

INTER
ALTERNATIVO
 11 JUL 2010
 PUNTO 3345
COPIA COTEJADA

Allegar al proceso 08-02-16

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

INVESTIGADOR DE CAMPO -FPJ-11-

Departamento:	CUNDINAMARC	Municipio:	BOGOTA	Fecha:	04/02/2016	Hora:	0	0	4	5
---------------	-------------	------------	--------	--------	------------	-------	---	---	---	---

1. Destino del Informe :

PT YEISON EDUARDO NOVOA RUIZ CRA 36 # 11-62 E-30

2. Objetivo de la diligencia

INFORME ILUSTRATIVO VEHICULO DE PLACAS HJY222

3. Dirección en donde se realiza la actuación

0

4. Actuaciones realizadas

REGISTRO FOTOGRAFICO, SE REALIZAN SIETE (7) TOMAS FOTOGRAFICAS, LAS CUALES SE ENCUENTRAN SOPORTADAS Y REGISTRADAS EN LA FICHA TÉCNICA FOTOGRAFICA.-

5. Toma de muestras

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

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

SE REALIZA INSPECCION VISUAL, ANALITICA Y DESCRIPTIVA DE LOS DAÑOS QUE PRESENTA EL VEHICULO, SE FIJA FOTOGRAFICAMENTE UTILIZANDO UNA CAMARA NIKON D5100.

7. Resultados de la diligencia

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

SIETE (7) IMÁGENES DIGITALES DE LAS CUALES SIETE (7) SE PRESENTAN A CONTINUACIÓN, EN TRES (3) FOLIOS, SE ARCHIVA POR LA O.T., N.U.N.C. U OFICIO NRO. '02573, BAJO LA RESPONSABILIDAD DEL SEÑOR , EN LA CIUDAD O SECCIONAL DE BOGOTA

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

62



IMAGEN 1 (0003) DONDE SE OBSERVA LA REGION FRONTAL DEL RODANTE (Cámara NIKON D5100, Objetivo 18-55mm f/3.5-5.6 G VR)

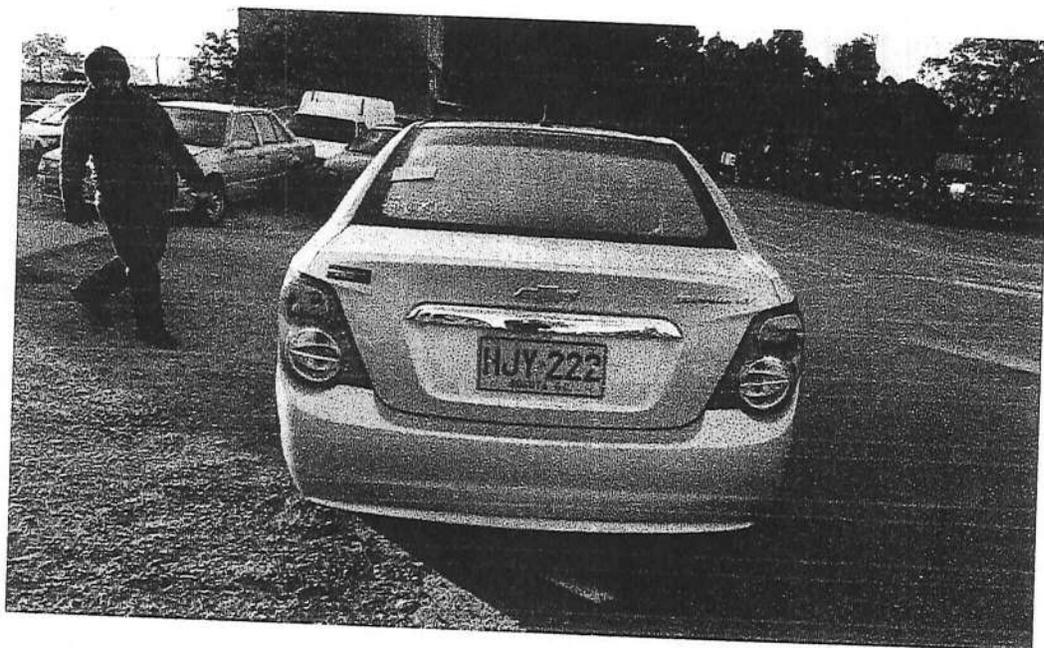


IMAGEN 2 (0004) DONDE SE OBSERVA LA REGION POSTERIOR DEL RODANTE (Cámara NIKON D5100, Objetivo 18-55mm f/3.5-5.6 G VR)

0 0 0 0 0 0 0 0 0 0										N° CASO																				
No. Expediente CAD										1	1	0	0	1	6	0	0	0	0	2	8	2	0	1	5	0	2	5	7	3
										Dpto	Mpio	Ent	U Receptora			Año			Consecutivo											

63

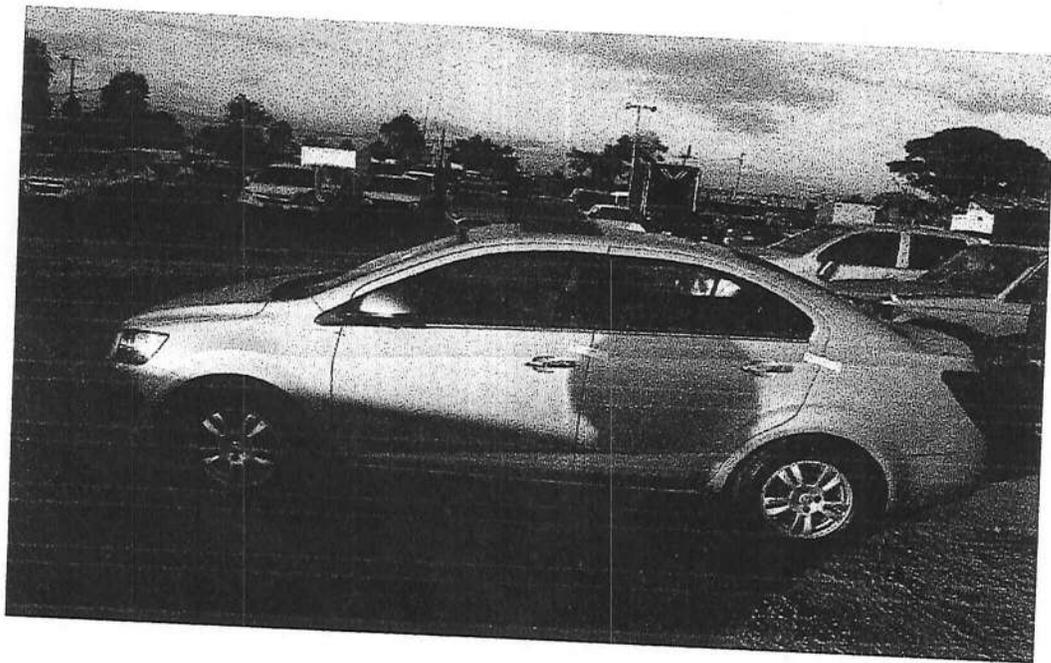


IMAGEN 3 (0005) DONDE SE OBSERVA EL LATERAL IZQUIERDO DEL RODANTE (Cámara NIKON D5100, Objetivo 18-55mm f/3.5-5.6 G VR)

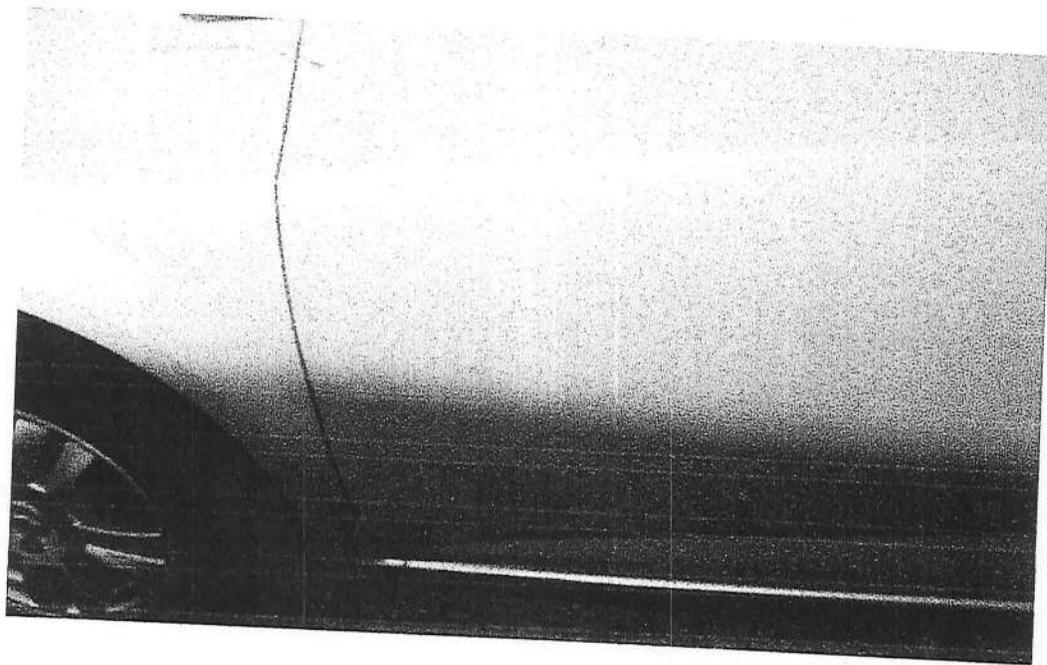


IMAGEN 4 (0006) DONDE SE OBSERVA ROCES LONGITUDINALES CON ADHERENCIAS EN LA PUERTA DELANTERA IZQUIERDA. (Cámara NIKON D5100, Objetivo 18-55mm f/3.5-5.6 G VR)

0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
No. Expediente CAD									

N° CASO												
1	1	0	0	1	6	0	0	0	0	2	8	2
Dpto				M pto				Ent				U Receptora
Año				Consecutivo								

4
6A

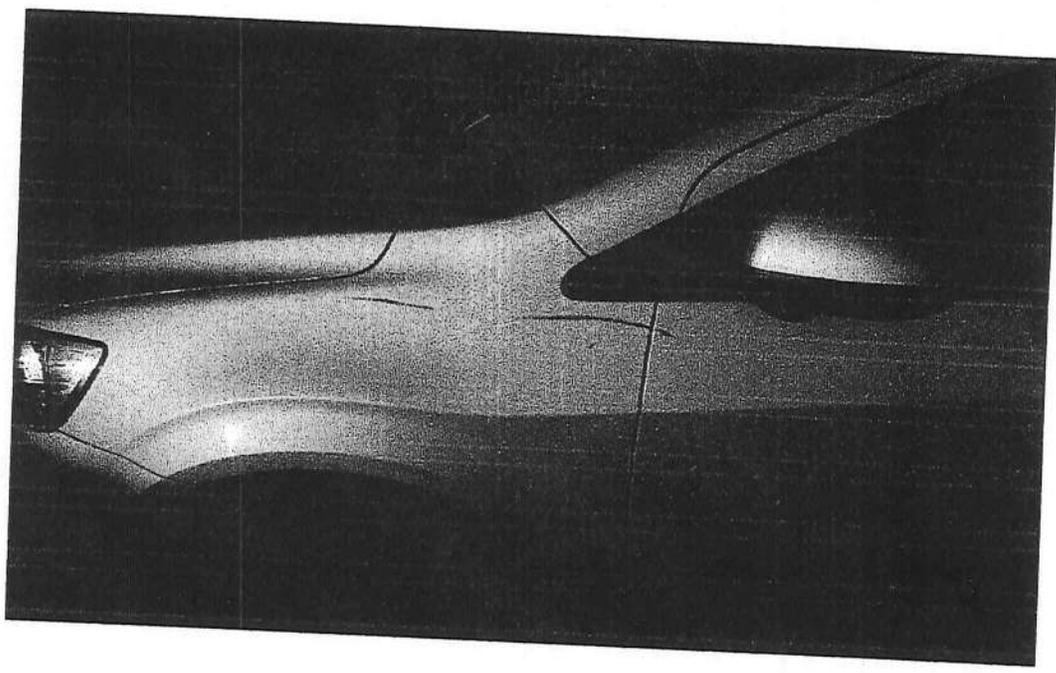


IMAGEN 5 (0008) DONDE SE OBSERVA ROCES LONGITUDINALES CON ADHERENCIAS EN EL LATERAL IZQUIERDO DEL RODANTE PARTE ANTERIOR (Cámara NIKON D5100, Objetivo 18-55mm f/3.5-5.6 G VR)



IMAGEN 6 (0010) DONDE SE OBSERVA LA REGION FRONTAL DEL RODANTE (Cámara NIKON D5100, Objetivo 18-55mm f/3.5-5.6 G VR)

0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
No. Expediente CAD									

N° CASO																				
1	1	0	0	1	6	0	0	0	0	2	8	2	0	1	5	0	2	5	7	3
Dpto				Mpio		Ent		U. Receptora			Año			Consecutivo						

5
6

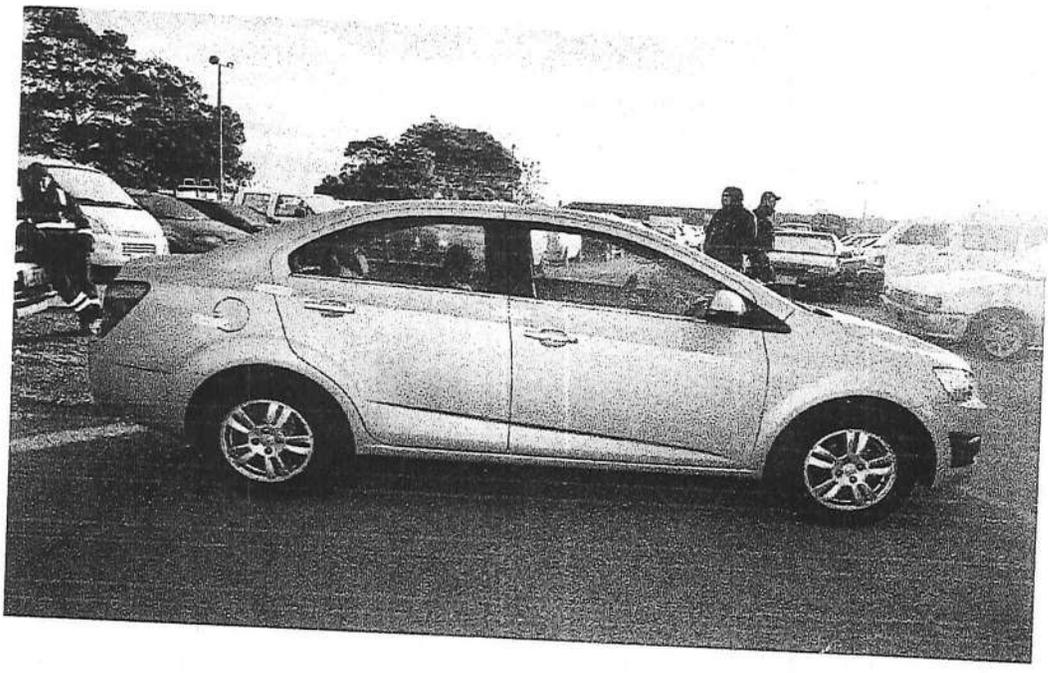


IMAGEN 7 (0011) DONDE SE OBSERVA EL LATERAL DERECHO DEL RODANTE (Cámara NIKON D5100, Objetivo 18-55mm f/3.5-5.6 G VR)

8. Anexos:

(7) IMÁGENES ORIGINALES DESCRITAS EN LA FICHA TECNICA Y ALMACENADAS EN SU RESPECTIVO CD.-

9. Servidor de Policía Judicial

Proceso de imagen:

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor	Identificación
PONAL	89960	CRIMINALISTICA	JORGE CAMPOS GARCIA	80,357,602

Firma:



INFORME INVESTIGADOR DE CAMPO (FOTÓGRAFO)

BOGOTÁ DC

1 2 0 9 2 0 1 5

No. INTERNO DEL INFORME

No ÚNICO DE INVESTIGACIÓN

1	1	0	0	1	6	0	0	0	0	2	8	2	0	1	5	0	2	5	7	3
DEPTO		MUNICIPIO		ENTIDAD		UNIDAD RECEPTORA				AÑO			CONSECUTIVO							

DESTINO: FISCAL 312 SECCIONAL CENTRO DE SERVICIOS JUDICIALES SEDE KENNEDY

CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LA LEY 906 DE AGOSTO DE 2004, ARTÍCULO 209 Y 406 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL, ME PERMITO RENDIR EL SIGUIENTE INFORME.

DILIGENCIA: INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER REALIZADA AL CNI Y/O GINA CONSTANZA ESPITIA URSOLA CC 52,326,595 DE BOGOTAE INSPECCION AL LUGAR DE LOS HECHOS.

LUGAR DE LA DILIGENCIA: AVIA PUBLICA AVENIDA BOYACA FRENTE AL NUMERO 3-A 04 SENTIDO SUR A NORTE

FECHA DILIGENCIA: D 12 M 09 A 2015 HORA 18:01HORAS

OBJETIVO DE LA DILIGENCIA: FIJAR FOTOGRAFICAMENTE EL CUERPO DEL HOY OCCISO COMO PRINCIPAL EMP Y EF EL LUGAR DONDE SE HALLO EL MISMO, SUS SIGNOS VIOLENCIA, EL LUGAR DE LOS HECHOS Y LOS DEMAS EMP Y EF HALLADOS EN LA ESCENA DE LO GENERAL A LO PARTICULAR.

TECNOLOGÍA: DIGITAL XXX CONVENCIONAL ___

PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS EMPLEADOS: UNA VEZ ANALIZADO EL LUGAR DE LOS HECHOS; EL LUGAR DONDE SE HALLO EL CUERPO Y LAS CONDICIONES DE LUZ EXISTENTES SE PROCEDIÓ A UTILIZAR EL SISTEMA DIGITAL ESTABLECIENDO LAS FUNCIONES DE LA CÁMARA EN MODO AUTOMATICO

INSTRUMENTOS UTILIZADOS: UNA CÁMARA FOTOGRAFICA DIGITAL REFLEX (SLR) MARCA NIKON D7000 DE OBJETIVO UNICO NIKKON ZOOM AF-S NIKKOR 18-105 MM 1:3.5-5.6 G ED, CON OBJETIVOS INTERCAMBIABLES Y BATERÍA RECARGABLE NIKON DE ION DE LITIO EN-EL15 Li-on.

RESULTADOS: PARA LA FIJACION FOTOGRAFICA DE ESTE EVENTO SE RELIZARON 41 IMÁGENES, UTILIZANDOSE LAS MISMAS EN LA ELABORACION DEL ALBUM FOTOGRAFICO.

INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER Y AL LUGAR DE LOS HECHOS

1	1	0	0	1	6	0	0	0	0	2	8	2	0	1	5	0	2	5	7	3
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año				Consecutivo												

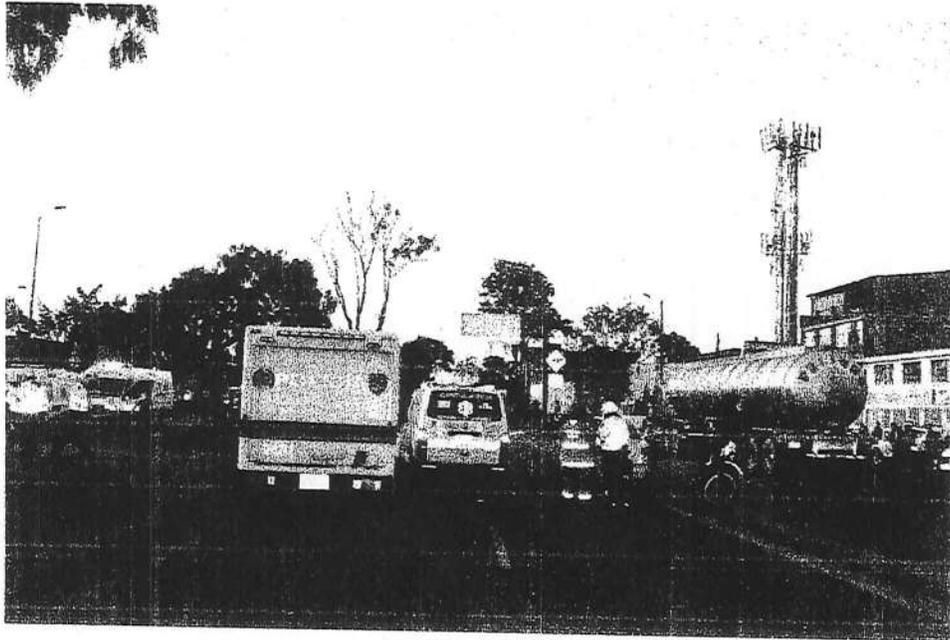


IMAGEN 01: PANORAMICA AL LLEGAR AL LUGAR DE LOS HECHOS SE OBSERVA LA PRESENCIA DEL VEHICULO AMBULANCIA EL LUGAR DE LOS HECHOS SE TRATA DE LA AVENIDA BOYACA SENTIDO SUR A NORTE CALZADA RAPIDA , ESTA VIA CUENTA CON LAS SIGUIENTES CARACTERIRSTICAS VIALES SE TRATA DE UNA VIA RECTA, PLANA CON ACERAS , CUATRO CALZADAS SEPARADOR CENTRAL LA CALZADA INVOLUCRADA ES LA CALZADA RAPIDA SENTIDO SUR ANORTE LA CUAL ESTA COMPUESTA POR DOS CARRILES , MATERIAL ASFALTO DEMARACION VIAL LINEA DE BORDE , LINEA DE CARRIL SEGMENTADA SE OBSERVA SEÑAL TIPO BANDERA Y SEÑAL REGLAMENTARIA DE VELOCIDAD PERMITIDA DE 30 KILOMETROS POR HORA Y ZONA ESCOLAR

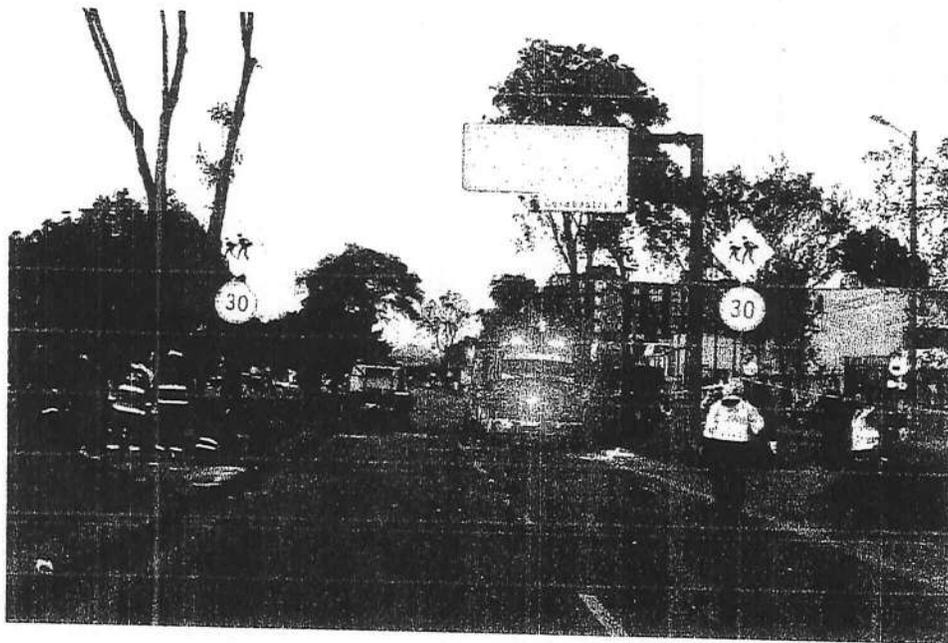


IMAGEN 02: PANORAMICA AL LLEGAR AL LUGAR DE LOS HECHOS SE OBSERVA LA PRESENCIA DEL VEHICULO AMBULANCIA EL LUGAR DE LOS HECHOS SE TRATA DE LA AVENIDA BOYACA SENTIDO SUR A NORTE CALZADA RAPIDA , ESTA VIA CUENTA CON LAS SIGUIENTES CARACTERIRSTICAS VIALES SE TRATA DE UNA VIA RECTA, PLANA CON ACERAS , CUATRO CALZADAS SEPARADOR CENTRAL LA CALZADA INVOLUCRADA ES LA CALZADA RAPIDA SENTIDO SUR ANORTE LA CUAL ESTA COMPUESTA POR DOS CARRILES , MATERIAL ASFALTO DEMARACION VIAL LINEA DE BORDE , LINEA DE CARRIL SEGMENTADA SE OBSERVA SEÑAL TIPO BANDERA Y SEÑAL REGLAMENTARIA DE VELOCIDAD PERMITIDA DE 30 KILOMETROS POR HORA Y ZONA ESCOLAR A SU VEZ SE OBSERVA VEHICULO DE LOS BOMBEROS

[Handwritten signature]

INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER Y AL LUGAR DE LOS HECHOS

1	1	0	0	1	6	0	0	0	0	2	8	2	0	1	5	0	2	5	7	3
Dpto.		Municipio			Entidad			Unidad Receptora				Año			Consecutivo					

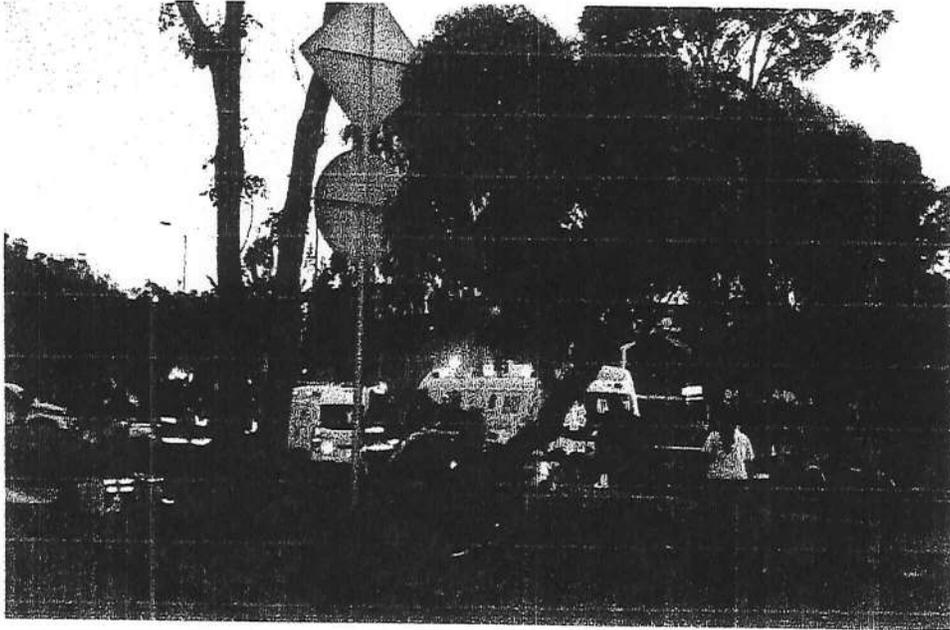


IMAGEN 03: PLANO MEDIO SOBRE EL LUGAR DE LOS HECHOS SE OBSERVA EL AREA CONTAMINADA POR LA PRESENCIA DE BOMBEROS JUNTO AL VEHICULO EL CUAL RESULTA SOBRE EL SEPARADOR CENTRAL DE LA AVENIDA BOYACA

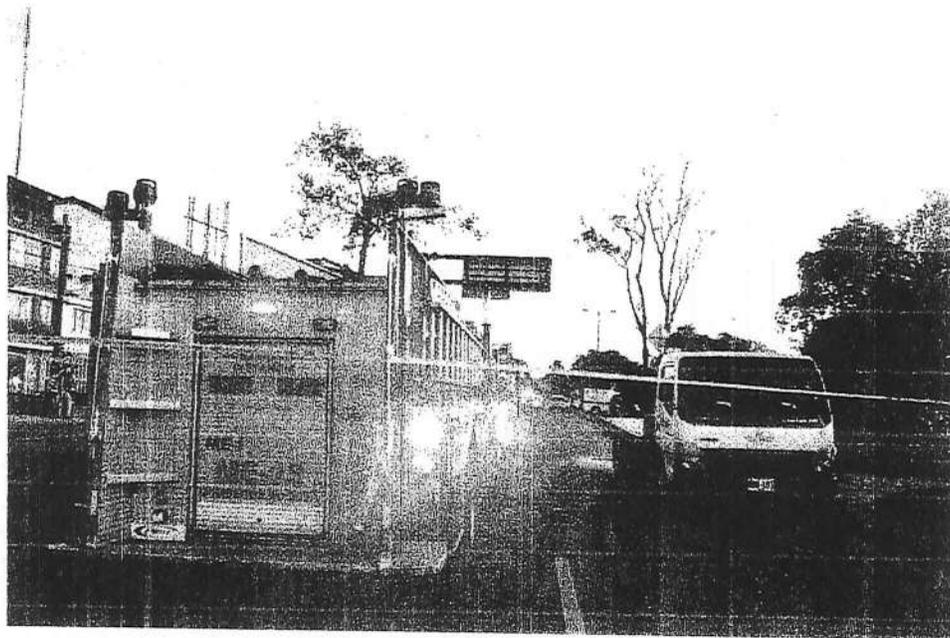


IMAGEN 04: PLANO MEDIO SOBRE LA AVENIDA BOYACA SE OBSERVA LA PRESENCIA DE BOMBEROS Y GRUA DENTRO DEL ACORDONAMIENTO

A

INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER Y AL LUGAR DE LOS HECHOS

1	1	0	0	1	6	0	0	0	0	2	8	2	0	1	5	0	2	5	7	3
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora				Año				Consecutivo									



IMAGEN 05: PLANO MEDIO SOBRE LA AVENIDA BOYACA SE OBSERVA LA PRESENCIA DE BOMBEROS Y GRUA DENTRO DEL ACORDONAMIENTO

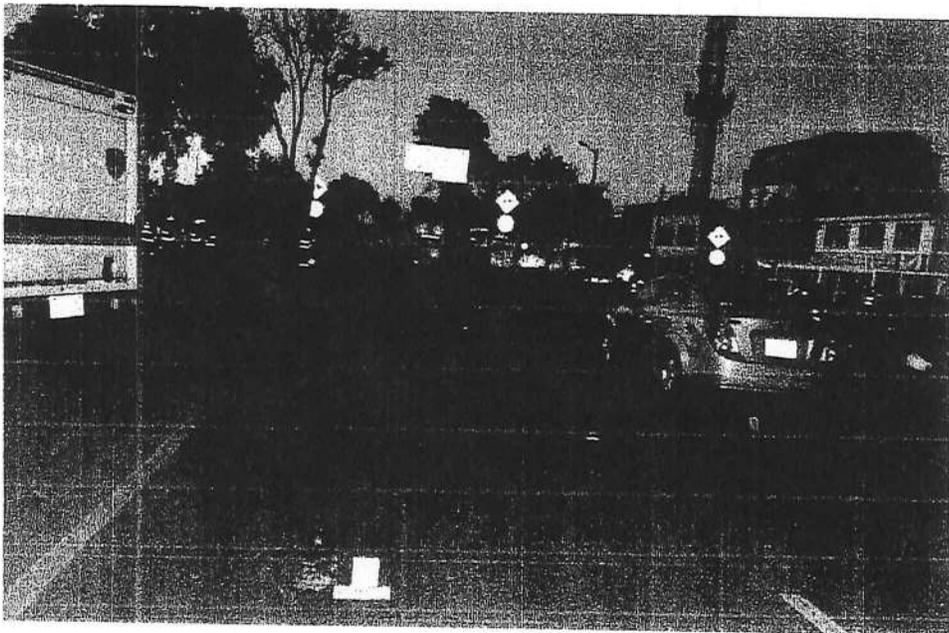


IMAGEN 06: SABANA DE EVIDENCIAS SE PROCEDE A LA NUMERACION DE LAS EVIDENCIAS Y ELEMENTOS MATERIALES Y EVIDENCIAS ENCONTRADAS EN EL LUGAR DE LOS HECHOS LA CUAL SE FIJO COMO EVIDENCIA N 2 FRAGMENTOS DE VIDRIO SOBRE EL CARRIL IZQUIERDO DE LA AVENIDA BOYACA SENTIDO SUR A NORTE

INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER Y AL LUGAR DE LOS HECHOS

1	1	0	0	1	6	0	0	0	0	2	8	2	0	1	5	0	2	5	7	3
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año				Consecutivo												



IMAGEN 07: PRIMER PLANO SE PROCEDE A LA NUMERACION DE LAS EVIDENCIAS Y ELEMENTOS MATERIALES Y EVIDENCIAS ENCONTRADAS EN EL LUGAR DE LOS HECHOS LA CUAL SE FIJO COMO EVIDENCIA N 2 FRAGMENTOS DE VIDRIO SOBRE EL CARRIL IZQUIERDO DE LA AVENIDA BOYACA SENTIDO SUR A NORTE

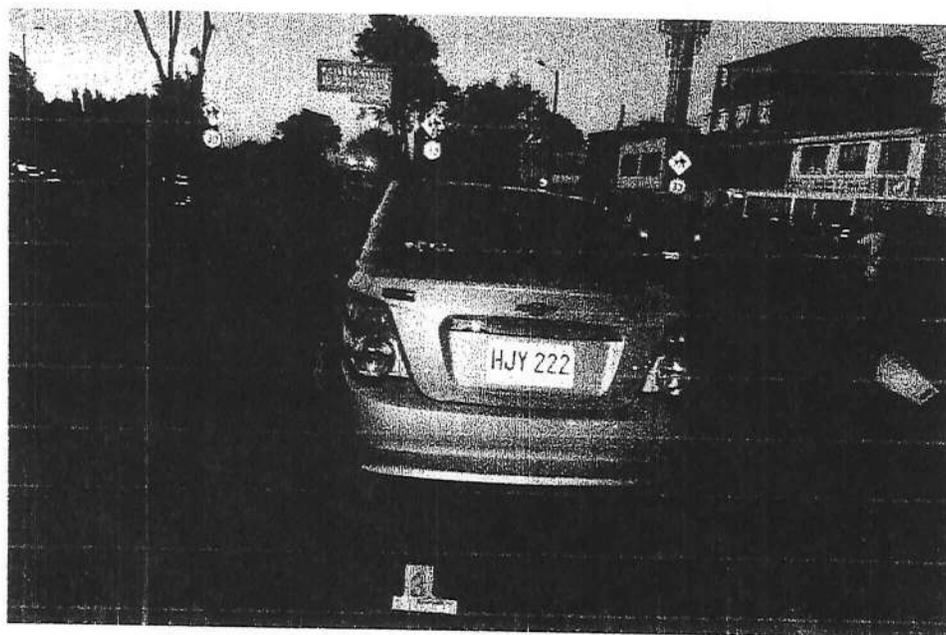


IMAGEN 08: PLANO MEDIO COMO EVIDENCIA N 3 SE HALLO Y SE FIJO UN VEHICULO TIPO AUTOMOVIL DE PLACA HJY 222 MARCA CHEVROLET SONIC SOBRE EL CARRIL DERECHO DE LA AVENIDA BOYACA SENTIDO SUR A NORTE EL CUAL SE FIJA EN SU PARTE POSTERIOR

A

INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER Y AL LUGAR DE LOS HECHOS

1	1	0	0	1	6	0	0	0	0	2	8	2	0	1	5	0	2	5	7	3
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año				Consecutivo												

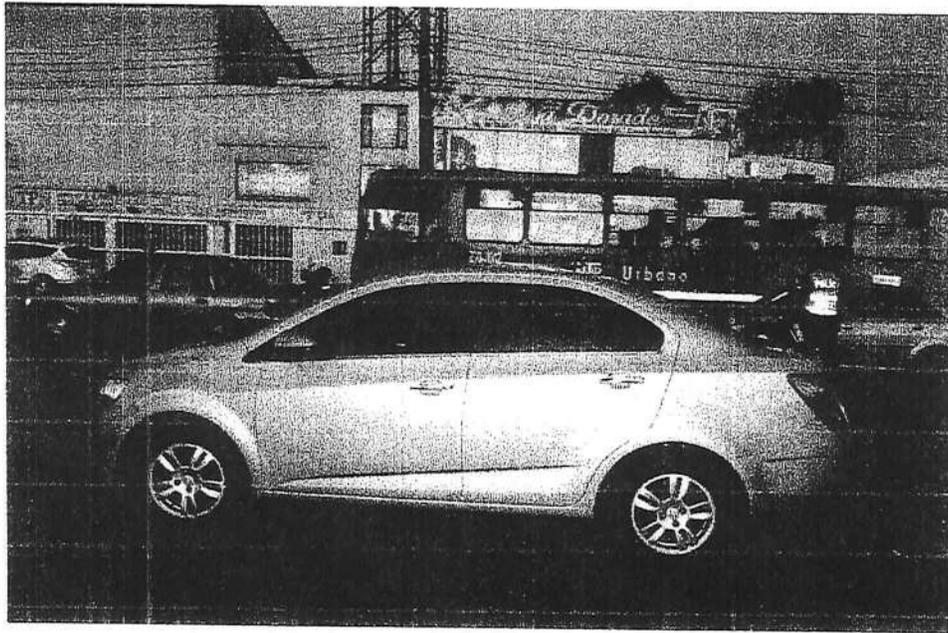


IMAGEN 09: PLANO MEDIO: COMO EVIDENCIA N 3 SE HALLO Y SE FIJO UN VEHICULO TIPO AUTOMOVIL DE PLACA HJY 222 MARCA CHEVROLET SONIC SOBRE EL CARRIL DERECHO DE LA AVENIDA BOYACA SENTIDO SUR A NORTE EL CUAL SE FIJA EN SU COSTADO IZQUIERDO

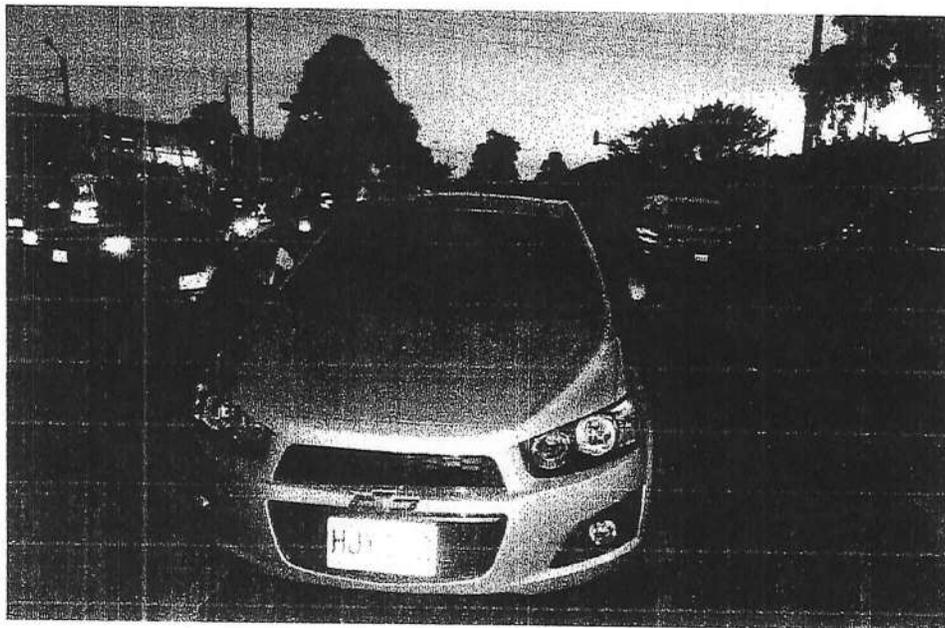


IMAGEN 10: PLANO MEDIO COMO EVIDENCIA N 3 SE HALLO Y SE FIJO UN VEHICULO TIPO AUTOMOVIL DE PLACA HJY 222 MARCA CHEVROLET SONIC SOBRE EL CARRIL DERECHO DE LA AVENIDA BOYACA SENTIDO SUR A NORTE EL CUAL SE FIJA EN SU PARTE ANTERIOR

✓

INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER Y AL LUGAR DE LOS HECHOS

1	1	0	0	1	6	0	0	0	0	2	8	2	0	1	5	0	2	5	7	3
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año		Consecutivo														

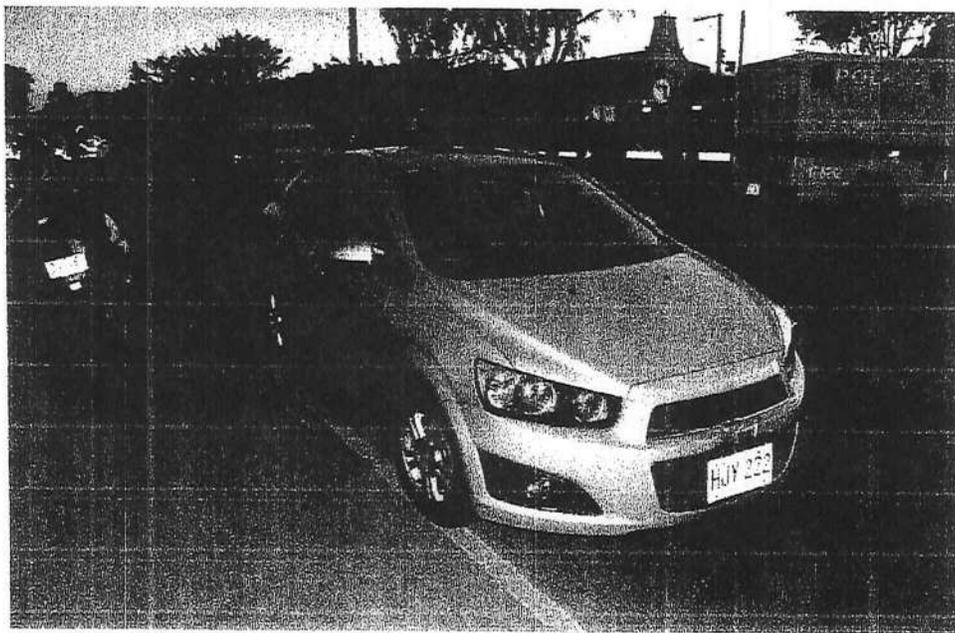


IMAGEN 11: PLANO MEDIO: COMO EVIDENCIA N 3 SE HALLO Y SE FIJO UN VEHICULO TIPO AUTOMOVIL DE PLACA HJY 222 MARCA CHEVROLET SONIC SOBRE EL CARRIL DERECHO DE LA AVENIDA BOYACA SENTIDO SUR A NORTE EL CUAL SE FIJA EN SU COSTADO DERECHO Y PARTE ANTERIOR

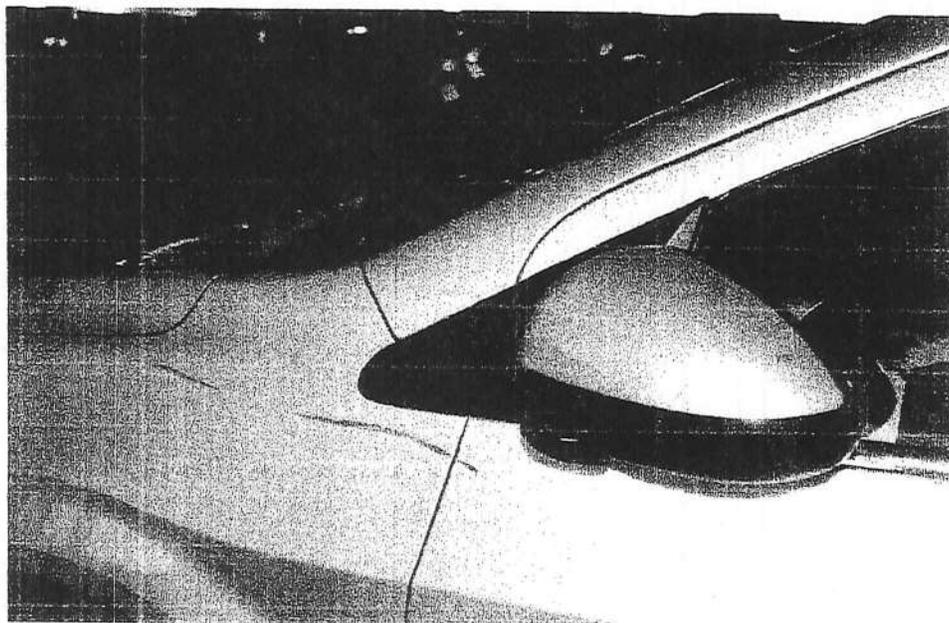


IMAGEN 12: PRIMER PLANO COMO EVIDENCIA N 3 SE HALLO Y SE FIJO UN VEHICULO TIPO AUTOMOVIL DE PLACA HJY 222 MARCA CHEVROLET SONIC SOBRE EL CARRIL DERECHO DE LA AVENIDA BOYACA SENTIDO SUR A NORTE LA CUAL SE HALLO EN EL COSTADO IZQUIERDO EN EL GUARDABARRO Y PUERTA UN RAYON DE PINTURA DE COLOR NEGRO

[Handwritten signature]

INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER Y AL LUGAR DE LOS HECHOS

1	1	0	0	1	6	0	0	0	0	2	8	2	0	1	5	0	2	5	7	3
Dpto.		Municipio		Entidad		Unidad Receptora					Año		Consecutivo							

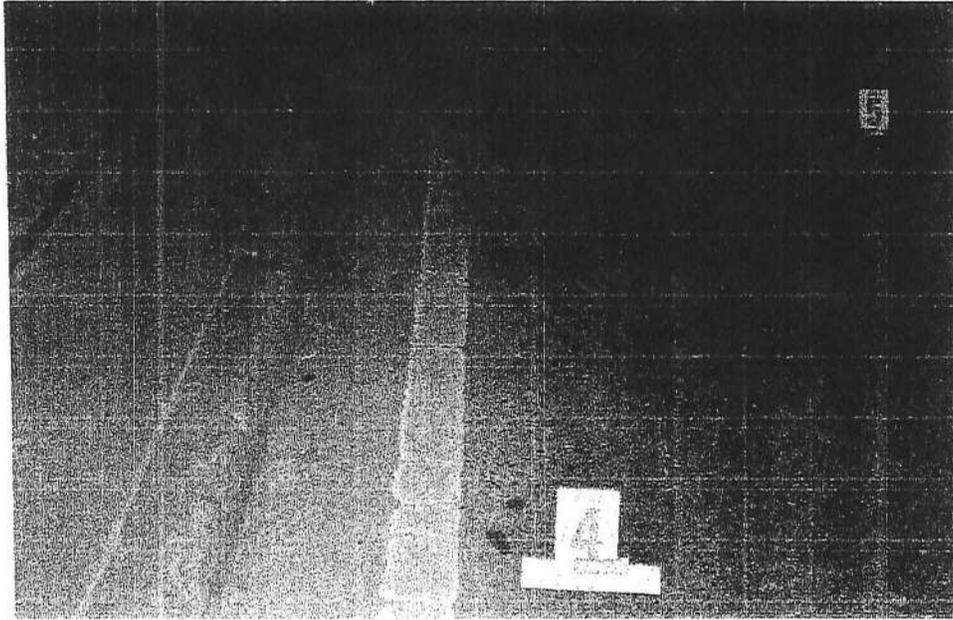


IMAGEN 13: PRIMER PLANO: COMO EVIDENCIA N 4 SE HALLO Y SE FIJO HUELLA DE TRAYECTORIA QUE INICIA SOBRE EL CARRIL IZQUIERDO DE LA AVENIDA BOYACA CALZADA RAPIDA SENTIDO SUR ANORTE Y CONTINUA HACIA EL SEPARADOR CENTRAL Y DEJANDO UN PUNTO DE IMPACTO EN EL ANDEN LA CUAL ES DEJADA POR EL VEHICULO TIPO AUTOMOVIL MARCA CHEVROLET AVEO

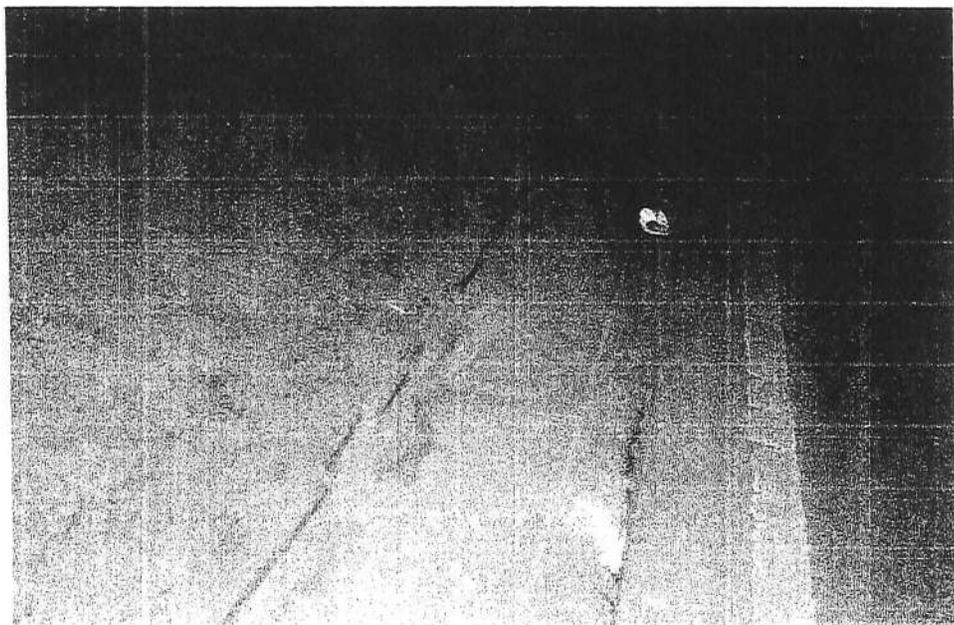


IMAGEN 14: PRIMER PLANO COMO EVIDENCIA N 4 SE HALLO Y SE FIJO HUELLA DE TRAYECTORIA QUE INICIA SOBRE EL CARRIL IZQUIERDO DE LA AVENIDA BOYACA CALZADA RAPIDA SENTIDO SUR ANORTE Y CONTINUA HACIA EL SEPARADOR CENTRAL Y DEJANDO UN PUNTO DE IMPACTO EN EL ANDEN LA CUAL ES DEJADA POR EL VEHICULO TIPO AUTOMOVIL MARCA CHEVROLET AVEO

✓

INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER Y AL LUGAR DE LOS HECHOS

1	1	0	0	1	6	0	0	0	0	2	8	2	0	1	5	0	2	5	7	3
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año		Consecutivo														

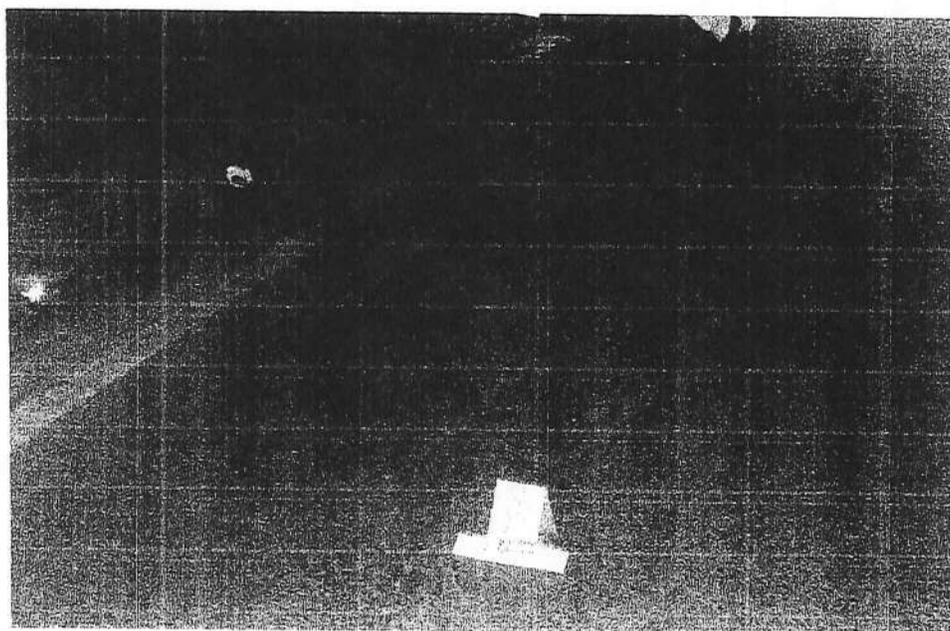


IMAGEN 15: PRIMER PLANO COMO EVIDENCIA N 5 SE HALLO Y SE FIJA HUELLA DE TRAYECTORIA QUE INICIA EN EL CARRIL IZQUIERDO DE LA AVENIDA BOYACA SENTIDO SUR A NORTE Y CONTINUA SOBRE EL SEPARADOR CENTRAL



IMAGEN 16: PRIMER PLANO COMO EVIDENCIA N 5 SE HALLO Y SE FIJA HUELLA DE TRAYECTORIA QUE INICIA EN EL CARRIL IZQUIERDO DE LA AVENIDA BOYACA SENTIDO SUR A NORTE Y CONTINUA SOBRE EL SEPARADOR CENTRAL

A

INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER Y AL LUGAR DE LOS HECHOS

1	1	0	0	1	6	0	0	0	0	2	8	2	0	1	5	0	2	5	7	3
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año				Consecutivo												



IMAGEN 17: PRIMER PLANO COMO EVIDENCIA N 5 SE HALLO Y SE FIJA HUELLA DE TRAYECTORIA QUE INICIA EN EL CARRIL IZQUIERDO DE LA AVENIDA BOYACA SENTIDO SUR A NORTE Y CONTINUA SOBRE EL SEPARADOR CENTRAL

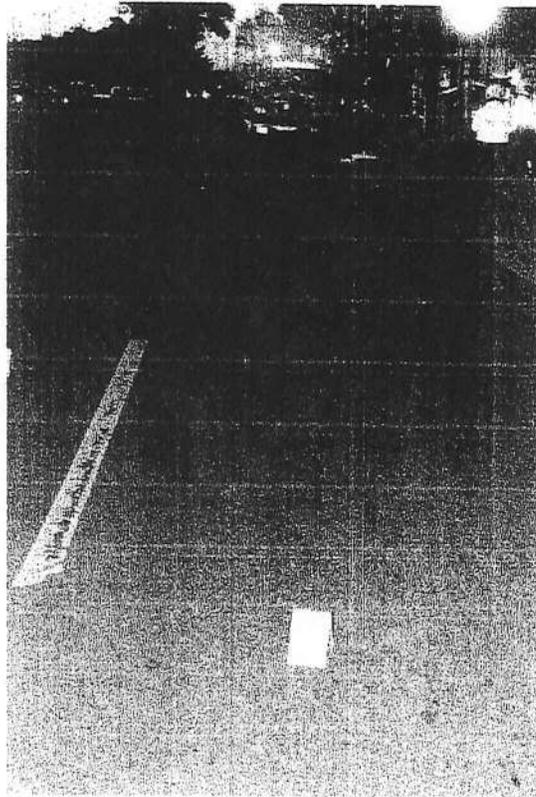


IMAGEN 18: PRIMER PLANO EVIDENCIA N 6 SE HALLO Y SE FIJA HUELLA DOBLE DE FRENADO SOBRE EL CARRIL DERECHO DE LA AVENIDA BOYACA SENTIDO SUR ANORTE

[Handwritten signature]

INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER Y AL LUGAR DE LOS HECHOS

1	1	0	0	1	6	0	0	0	0	2	8	2	0	1	5	0	2	5	7	3
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año				Consecutivo												

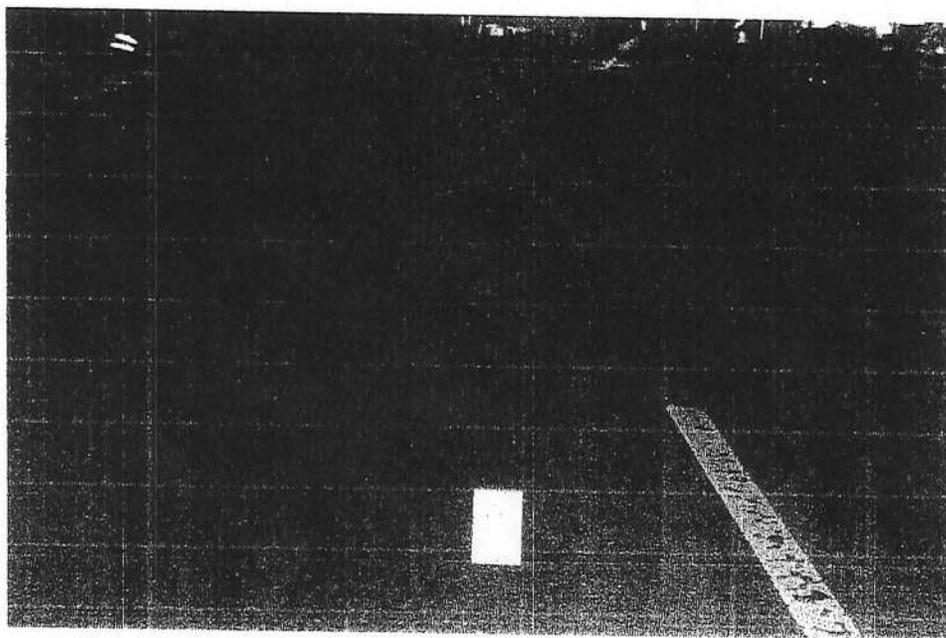


IMAGEN 19: PRIMER PLANO EVIDENCIA N 7 HUELLA DE FRENADO QUE INICIA SOBRE EL CARRIL IZQUIERDO Y CONTINUA SU TRAYECTORIA HASTA EL CARRIL DERECHO

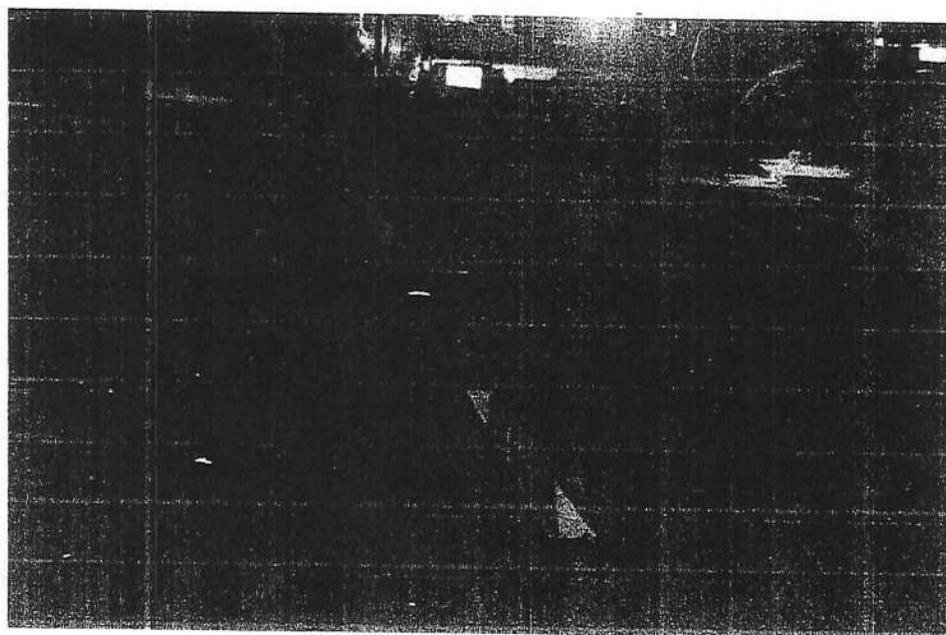


IMAGEN 20: PRIMER PLANO EVIDENCIA N 7 HUELLA DE FRENADO QUE INICIA SOBRE EL CARRIL IZQUIERDO Y CONTINUA SU TRAYECTORIA HASTA EL CARRIL DERECHO

[Handwritten signature]

INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER Y AL LUGAR DE LOS HECHOS

1	1	0	0	1	6	0	0	0	0	2	8	2	0	1	5	0	2	5	7	3
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año				Consecutivo												

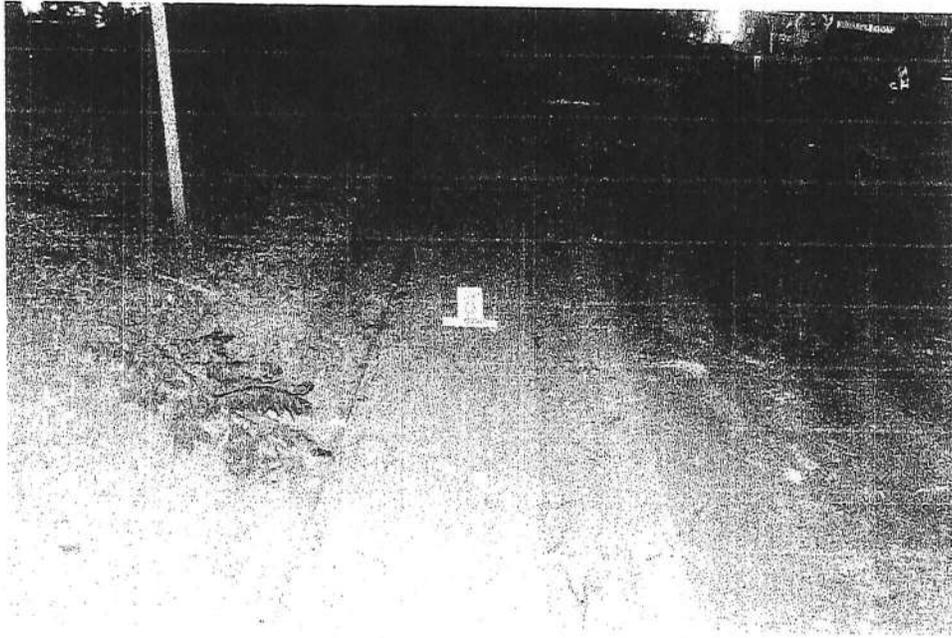


IMAGEN N 21 PRIMER PLANO COMO EVIDENCIA N 8 SE HALLO Y SE FIJO ZONA DE FRAGMENTOS ESPARCIDOS SOBRE EL CARRIL IZQUIERDO Y SEPARADOR CENTRAL DE LA AVENIDA BOYACA



IMAGEN 22 PLANO MEDIO COMO EVIDENCIA N 9 SE FIJA PUNTO DE IMPACTO HALLADO EN EL ARBOL DEL SEPARADOR CENTRAL

INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER Y AL LUGAR DE LOS HECHOS

1	1	0	0	1	6	0	0	0	0	2	8	2	0	1	5	0	2	5	7	3
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año				Consecutivo												



IMAGEN N 23 PRIMER PLANO COMO EVIDENCIA N 9 SE FIJA PUNTO DE IMPACTO HALLADO EN EL ARBOL DEL SEPARADOR CENTRAL

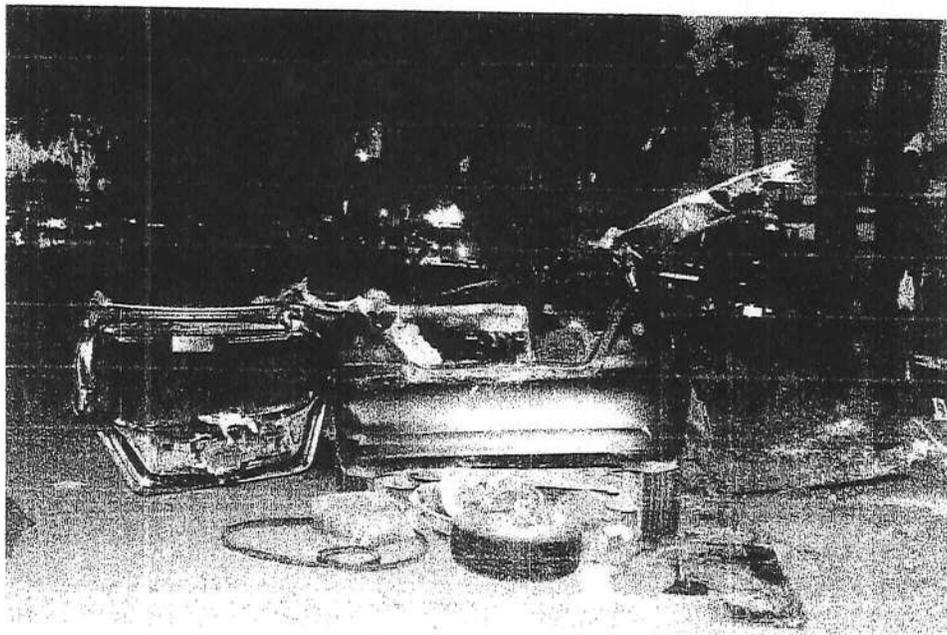


IMAGE N 24 PLANO MEDIO EVIDENCIA N 10 VEHICULO TIPO AUTOMOVIL MARCA CHEVROLET AVEO DE COLOR AZUL EL CUAL SE HALLO SOBRE EL SEPARADOR CENTRAL DE L AVENIDA BOYACA EL CUAL SE OBSERVA DESTRUIDO POR ESTRICACION DE LOS BOMBEROS DONDE S EFIJA EN SU PARTE POSTERIOR ESTE VEHICULO SE OBSERVA SENTIDO SUR A NORTE

INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER Y AL LUGAR DE LOS HECHOS

1	1	0	0	1	6	0	0	0	0	2	8	2	0	1	5	0	2	5	7	3
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año				Consecutivo												

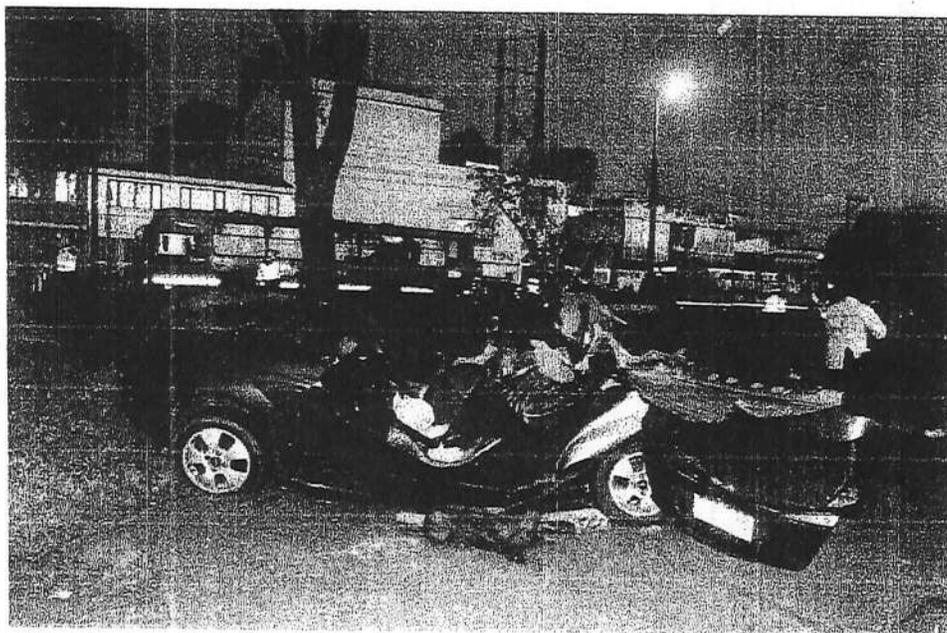


IMAGEN N 25 PLANO MEDIO EVIDENCIA N 10 VEHICULO TIPO AUTOMOVIL MARCA CHEVROLET AVEO DE COLOR AZUL EL CUAL SE HALLO SOBRE EL SEPARADOR CENTRAL DE L AVENIDA BOYACA EL CUAL SE OBSERVA DESTRUIDO POR ESTRICACION DE LOS BOMBEROS DONDE SE FIJA EN SU COSTADO IZQUIERDO

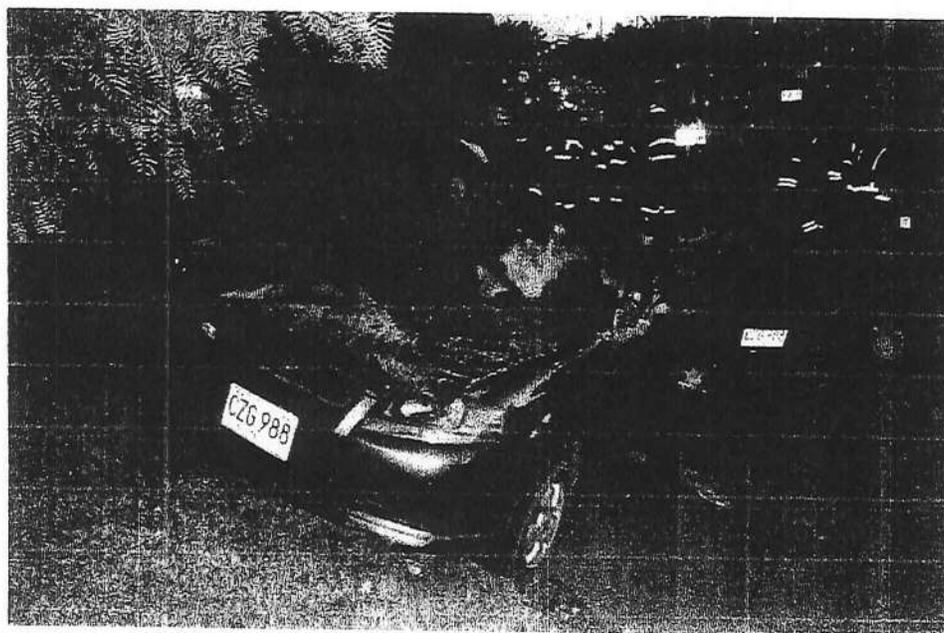


IMAGE N 26 PLANO MEDIO EVIDENCIA N 10 VEHICULO TIPO AUTOMOVIL MARCA CHEVROLET AVEO DE COLOR AZUL EL CUAL SE HALLO SOBRE EL SEPARADOR CENTRAL DE L AVENIDA BOYACA EL CUAL SE OBSERVA DESTRUIDO POR ESTRICACION DE LOS BOMBEROS DONDE SE FIJA EN SU PARTE ANTERIOR DE PLACA CZG988

INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER Y AL LUGAR DE LOS HECHOS

1	1	0	0	1	6	0	0	0	0	2	8	2	0	1	5	0	2	5	7	3
Dpto.		Municipio			Entidad			Unidad Receptora				Año			Consecutivo					

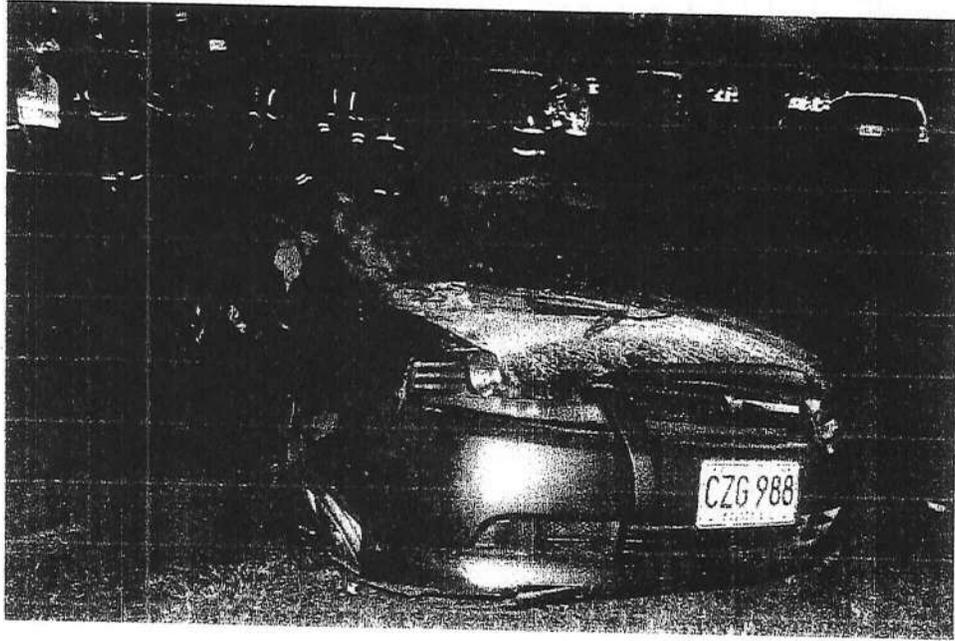


IMAGE N 27 PRIMER PLANO EVIDENCIA N 10 VEHICULO TIPO AUTOMOVIL MARCA CHEVROLET AVEO DE COLOR AZUL EL CUAL SE HALLO SOBRE EL SEPARADOR CENTRAL DE L AVENIDA BOYACA EL CUAL SE OBSERVA DESTRUIDO POR ESTRICACION DE LOS BOMBEROS DONDE SE FIJA EN SU PARTE ANTERIOR

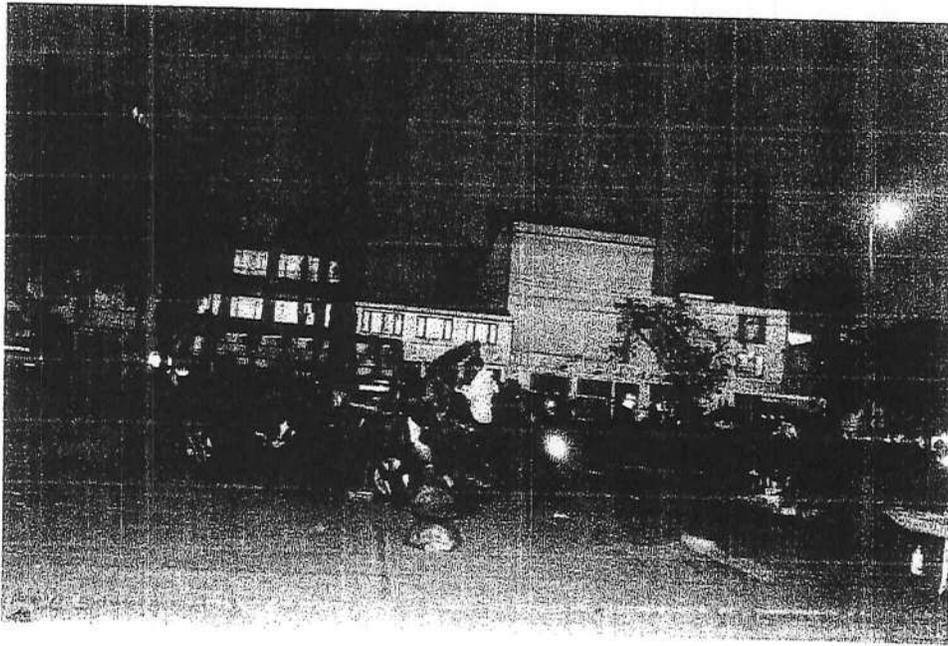


IMAGE N 28 PUNTO DE REFERENCIA SE TOMA EL PUNTO DE REFERENCIA EN EL LUGAR DE LOS HECHOS CON RAZON SOCIAL TPN

[Handwritten mark]

INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER Y AL LUGAR DE LOS HECHOS

1	1	0	0	1	6	0	0	0	0	2	8	2	0	1	5	0	2	5	7	3
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año				Consecutivo												

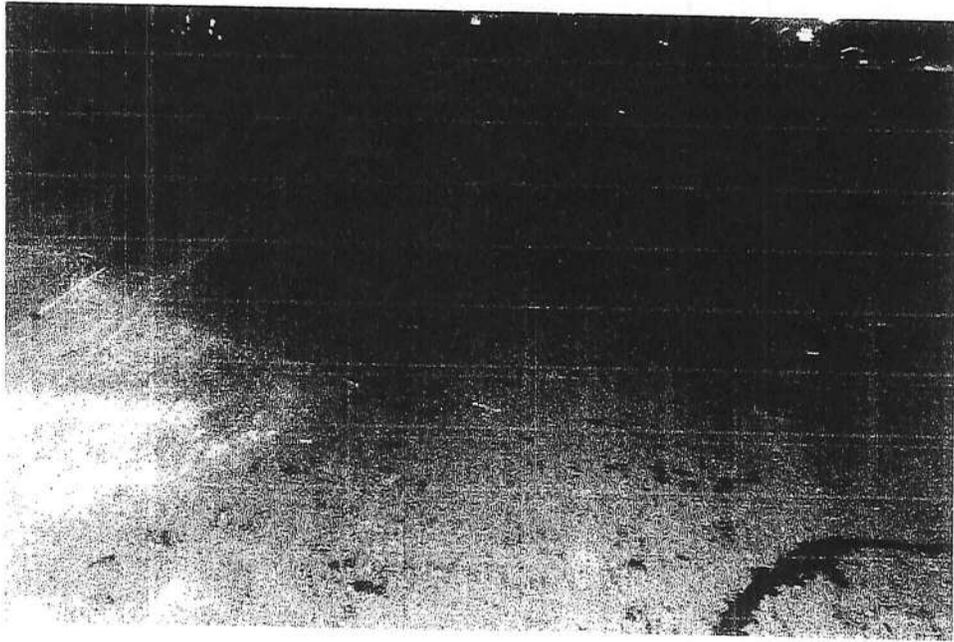


IMAGEN N 29 PRIMER PLANO SE OBSERVA LAS HUELLA DE FRENADO



IMAGEN 30 PRIMER PLANO COMO EVIDENCIA N 1 SE HALLO Y SE FIJO UNA PERSONA DE SEXO FEMENINO EN POSICION SEDENTE CUBIERTO SU ROSTRO POR UNA CHAQUETA DE COLOR FUSIA LA CUAL SE ENCONTRO EN LA SILLA DELANTERA DERECHA EL CUAL SE ENCONTRABA EN CALIDAD DE PASAJERA

INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER Y AL LUGAR DE LOS HECHOS

1	1	0	0	1	6	0	0	0	0	2	8	2	0	1	5	0	2	5	7	3
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año								Consecutivo								



IMAGEN 31 PLANO MEDIO COMO EVIDENCIA N 1 SE HALLO Y SE FIJO UNA PERSONA DE SEXO FEMENINO EN POSICION SEDENTE CUBIERTO SU ROSTRO POR UNA CHAQUETA DE COLOR FUSIA LA CUAL SE ENCONTRO EN LA SILLA DELANTERA DERECHA EL CUAL SE ENCONTRABA EN CALIDAD DE PASAJERA

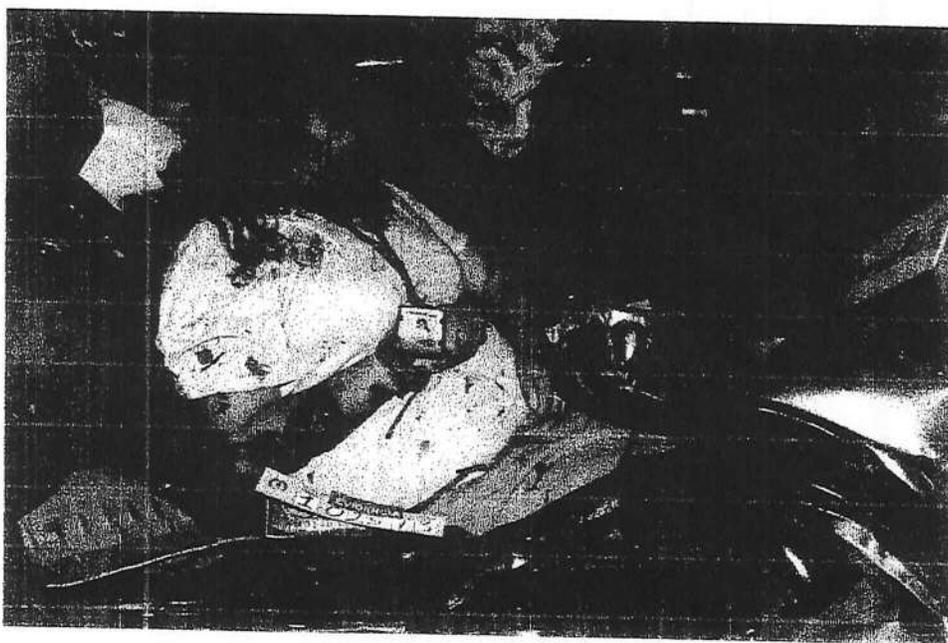


IMAGEN N 32 PRIMER PLANO COMO EVIDENCIA N 1 SE HALLO Y SE FIJO UNA PERSONA DE SEXO FEMENINO EN POSICION SEDENTE CUBIERTO SU ROSTRO POR UNA CHAQUETA DE COLOR FUSIA LA CUAL SE ENCONTRO EN LA SILLA DELANTERA DERECHA EL CUAL SE ENCONTRABA EN CALIDAD DE PASAJERA SE PROCEDE A RETIRAR LA CHAQUETA PARA INICIAR EL PROCESO DE MANIPULACION

INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER Y AL LUGAR DE LOS HECHOS

1	1	0	0	1	6	0	0	0	0	2	8	2	0	1	5	0	2	5	7	3
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año			Consecutivo													



IMAGEN 33 PRIMER PLANO COMO EVIDENCIA N 1 SE HALLO Y SE FIJO UNA PERSONA DE SEXO FEMENINO EN POSICION SEDENTE CUBIERTO SU ROSTRO POR UNA CHAQUETA DE COLOR FUSIA LA CUAL SE ENCONTRO EN LA SILLA DELANTERA DERECHA EL CUAL SE ENCONTRABA EN CALIDAD DE PASAJERA SE PROCEDE A RETIRAR LA CHAQUETA PARA INICIAR EL PROCESO DE MANIPULACION LA CUAL SE LE SOLICITA LA PRESENCIA DE LOS BOMBEROS PARA QUE INICIEN CON EL PROCEDIMIENTO

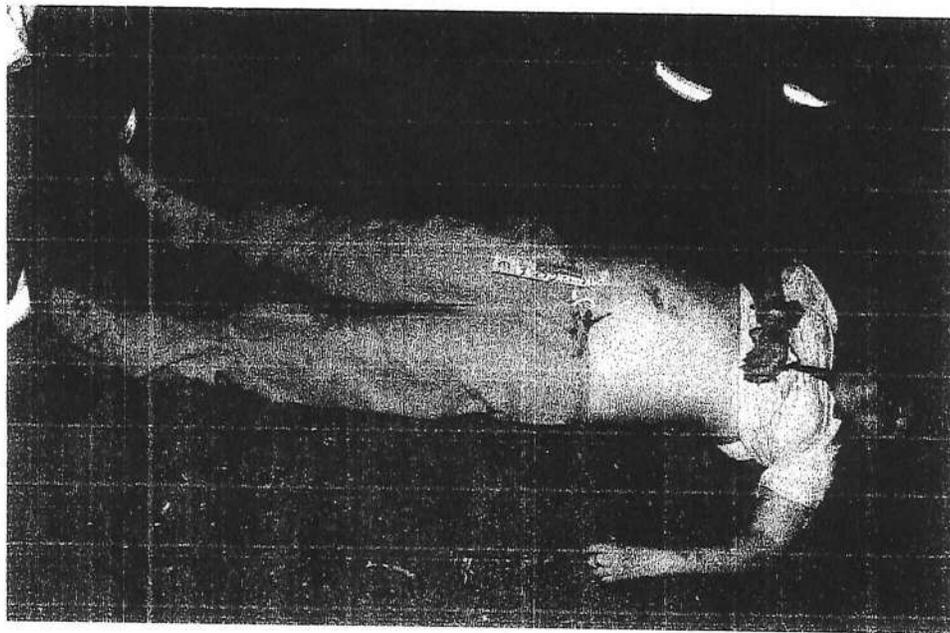


IMAGEN 34 PRIMER PLANO SE TRATA DE UNA PERSONA DE SEXO FEMENINO CON LAS SIGUIENTES PRENDAS DE VESTIR LA CUAL PORTABA CAMISETA DE COLOR BLANCA , PANTALON DE SUDADERA COLOR VERDE CLARO, CALCETINES DE COLOR FUSIA

INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER Y AL LUGAR DE LOS HECHOS

1	1	0	0	1	6	0	0	0	0	2	8	2	0	1	5	0	2	5	7	3
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año				Consecutivo												



IMAGEN 35 FILIACION SE FIJAN LOS RASGOS MORFO CROMATICOS DE LA VICTIMA COMO SEIGNO DE VIOLENCIA SE OBSERV EQUIMOSIS BILATERAL, LACERCION REGION MENTONIANA , NAZORRAGEA, BUCORRAGEA



IMAGEN N 36 PRIMER PLANO SIGNO DE VIOLENCIA HERIDA TERCIO MEDIO BRAZO DERECHO, LACERACION REGION DEL CARPO MANO DERECHA

INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER Y AL LUGAR DE LOS HECHOS

1	1	0	0	1	6	0	0	0	0	2	8	2	0	1	5	0	2	5	7	3
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año				Consecutivo												

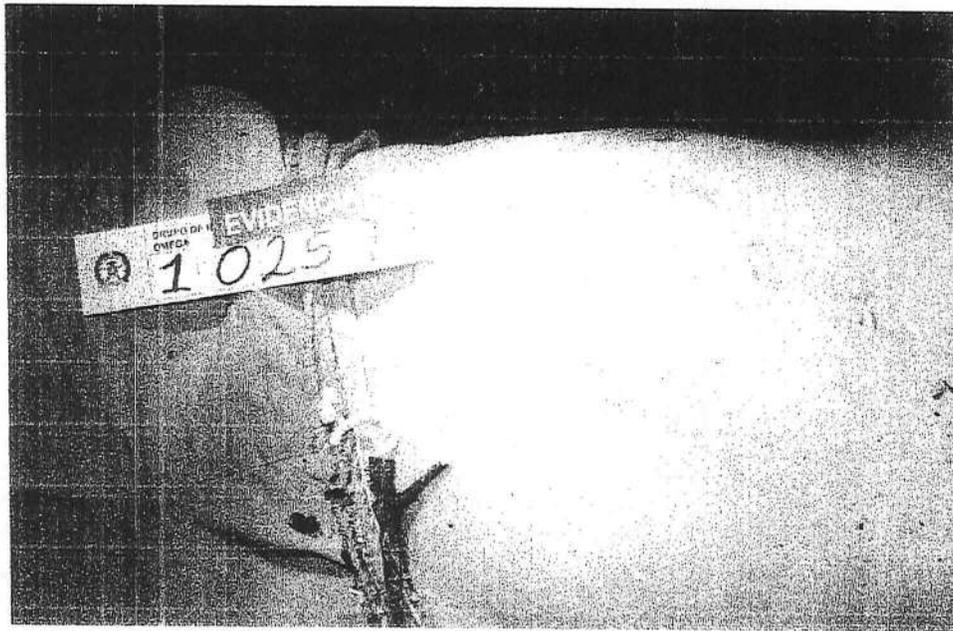


IMAGEN N 37 PRIMER PLANO SE OBSERVA COMO SIGNO DE VIOLENCIA LACERACIONES REGION ABDOMINAL

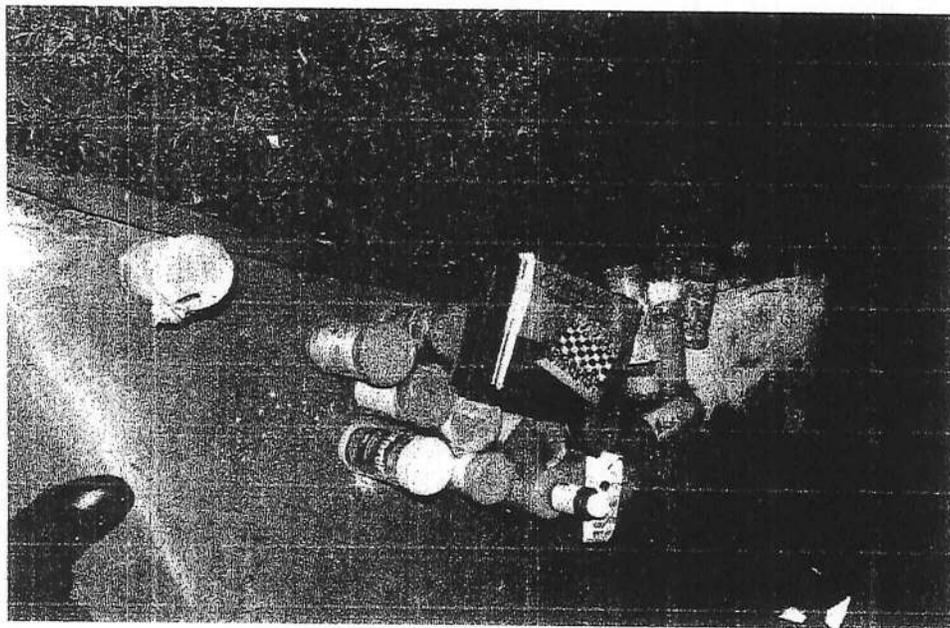


IMAGEN N 38 PRIMER PLANO SE FIJAS UNAS PERTENENCIAS QUE SE HALLARON ESPARCIDAS EN EL LUGAR DE LOS HECHO SY EN EL INTERIOR DEL VEHICULO

[Handwritten signature]

INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER Y AL LUGAR DE LOS HECHOS

1	1	0	0	1	6	0	0	0	0	2	8	2	0	1	5	0	2	5	7	3
Dpto.		Municipio			Entidad			Unidad Receptora				Año			Consecutivo					

33



IMAGE N 39 PRIMER PLANO PUNTO DE REFERENCIA 3 A 04

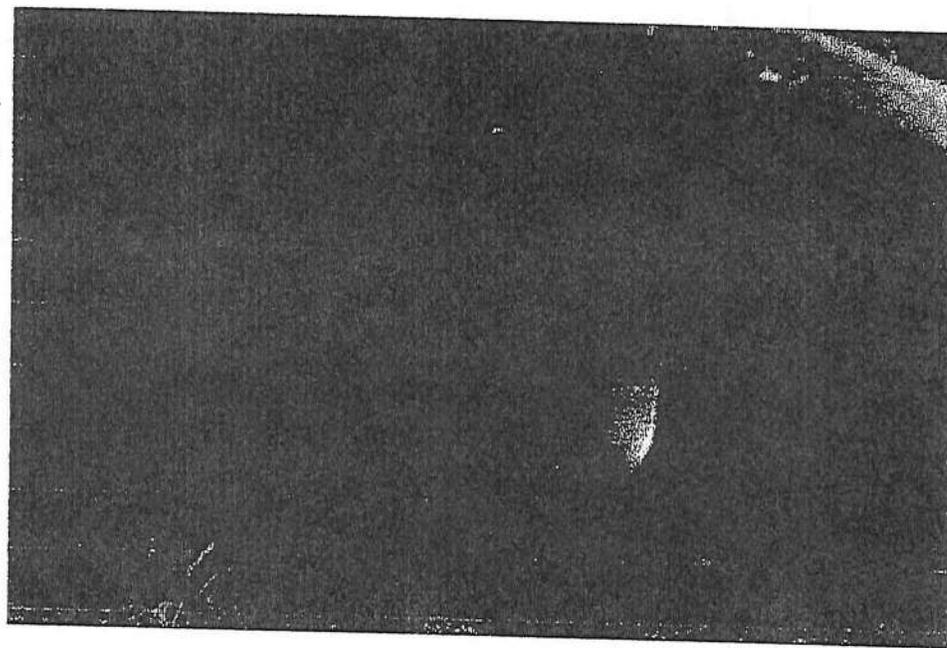


IMAGEN N 40 PRIMERISIMO PLANO SE HALLO UNA ADHERENCIA DE PINTURA Y RAYADO EL ESPEJO RETROVISOR DERECHO

A

SA 30

INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER Y AL LUGAR DE LOS HECHOS

1	1	0	0	1	6	0	0	0	0	2	8	2	0	1	5	0	2	5	7	3
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año				Consecutivo												

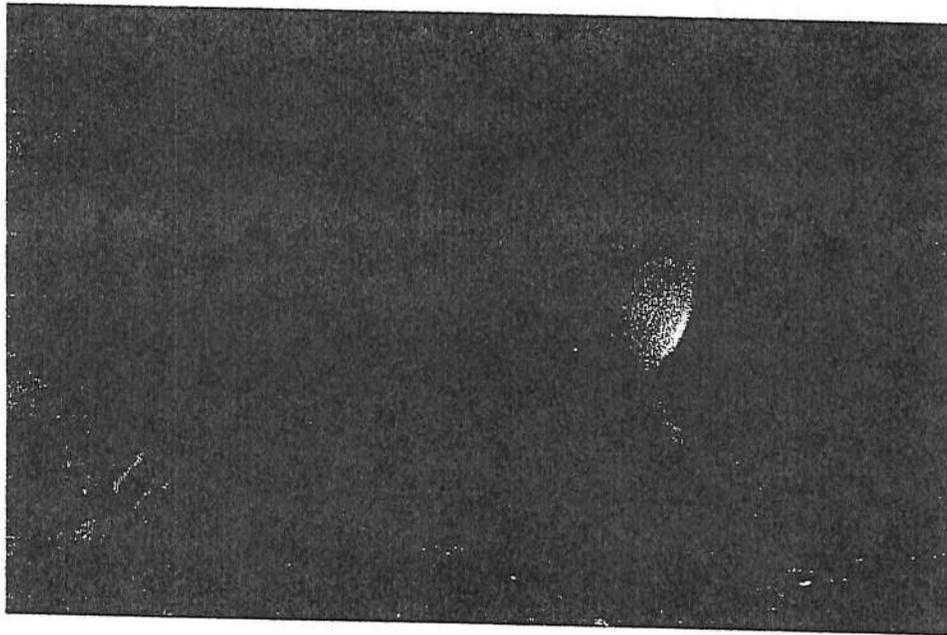


IMAGEN N 41 PRIMER PLANO SE HALLO UNA ADHERENCIA DE PINTURA Y RAYADO EL ESPEJO RETROVISOR DERECHO

ESPACIO EN BLANCO

[Handwritten signature]



**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA SINCELEJO**

DIRECCIÓN: Calle 38 No.25A-211 Troncal de Occidente, SINCELEJO, SUCRE
TELEFONO: (5) 2826858 Telefonía IP (1) 4069944/77 Ext 4535,4530

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBSCCL-DSSCR-01825-2019

CIUDAD Y FECHA: SINCELEJO. 27 de mayo de 2019
 NÚMERO DE CASO INTERNO: **UBSCCL-DSSCR-01800-C-2019**
 OFICIO PETITORIO: No. SIN NUMERO - 2019-05-27, Ref: Noticia criminal
 110016000028201502573 -
 AUTORIDAD SOLICITANTE: JESUS ANTONIO VIGOYA BENAVIDES
 43 SECCIONAL
 AUTORIDAD DESTINATARIA: FISCALIA GENERAL DE LA NACION
 JESUS ANTONIO VIGOYA BENAVIDES
 43 SECCIONAL
 FISCALIA GENERAL DE LA NACION
 CENTRO
 BOGOTÁ D.C., BOGOTÁ D.C.
 NOMBRE EXAMINADO: **RUTH MARINA BUSTAMANTE PEREZ**
 IDENTIFICACIÓN: CC 1103113022
 EDAD REFERIDA: 25 años
 ASUNTO: Lesiones

Metodología:

• La aplicación del método científico en el desarrollo de las valoraciones medicolegales, la documentación y el manejo técnico de los elementos de prueba recolectados y asociados, que deberán ser utilizados y analizados en el contexto específico de cada caso; como se establece en el Reglamento Técnico para el Abordaje Integral de Lesiones en Clínica Forense DG-M-RT-01-V01, Versión 01 de octubre de 2010.

Examinada hoy lunes 27 de mayo de 2019 a las 07:25 horas en Segundo Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO.

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en IPS SALUD A TU LADO. Aporta copia de historia clínica número 1103113022, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: FECHA DE ATENCION: 17/05/2019, AP: FRACTURA DE FEMUR DERECHO Y RADIO IZDO Y CUARTO Y QUINTO DEDO DE LA MANO IZQDA HACE CUATRO AÑOS, MOTIVO DE LA CONSULTA: DOLOR OCASIONAL DE FRACTURA DE FEMUR CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS Y DOLOR EN LA MANO IZDA DE HACE 4 AÑOS, PRESENTA CICATRIZ EN 4 DEDO DE LA MANO IZDA Y EN MUÑECA IZDA LONGITUDINAL DE 7 CN POR DONDE LE HICIERON OSTEOSINTESIS DE RADIO DIATL, LIMITACION A LA FLEXION Y EXTENSION COMPLETA DE LA MUÑECA, 4DEDO CON PERDIDA DE LA EXTENSION DE LA MANO IZDA DISMINUCION DE LA FUERZA DISMINUCION DE LA FUERZA PREHENSION MANO IZDA.

JISELA MARIA JIMÉNEZ MONTES DE OCA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

27/05/2019 07:44

