



BOGOTÀ D.C.  
SECRETARÍA DE MOVILIDAD

# INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A000237691

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO

11001

BOGOTÀ D.C.

2. GRAVEDAD

CON MUERTOS ☒ CON HERIDOS ☐ SOLO DAÑOS ☐

A000237691

MINTRANSPORTE

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

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

Lat. 4° 42' 00" N  
Long. 76° 57' 00" W

3.1 LOCALIDAD O COMUNA

BENAPÉ

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  
POSTE ☐ 2  
ÁRBOL ☐ 3  
BARANDA ☐ 4  
VALLA, SEÑAL ☐ 8  
SEMÁFORO ☐ 5  
INMUEBLE ☐ 6  
HIDRATANTE ☐ 7  
OTRO ☐ 11

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1. ÁREA

RURAL ☐  
NACIONAL ☐  
DEPARTAMENTAL ☐  
MUNICIPAL ☐  
URBANA ☒

6.2. SECTOR

RESIDENCIAL ☒  
INDUSTRIAL ☐  
COMERCIAL ☒

6.3. ZONA

ESCOLAR ☐  
DEPORTIVA ☐  
TURÍSTICA ☐  
PRIVADA ☐  
MILITAR ☐  
HOSPITALARIA ☐

6.4. DISEÑO

GLORIETA ☐  
PASO A NIVEL ☐  
PASO ELEVADO ☐  
PUENTE ☐  
INTERSECCIÓN ☐  
PONTÓN ☐  
PASO INFERIOR ☐  
TRAMO DE VÍA ☒  
CICLO RUTA ☐  
PEATONAL ☐  
TÚNEL ☐

6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA

GRANIZO ☐  
LLUVIA ☐  
NIEBLA ☐  
VIENTO ☐  
NORMAL ☒

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

VÍA 1		VÍA 2		VÍA 1		VÍA 2		VÍA 1		VÍA 2		VÍA 1		VÍA 2					
7.1. GEOMÉTRICAS				7.5. SUPERFICIE DE RODADURA				MATERIAL ORGÁNICO				D. SEÑALES HORIZONTALES				F. DELINEADOR DE PISO			
A. RECTA <input checked="" type="checkbox"/> CURVA <input checked="" type="checkbox"/> PENDIENTE <input checked="" type="checkbox"/> BAHÍA DE EST. <input checked="" type="checkbox"/> CON ANDÉN <input checked="" type="checkbox"/> CON BERMA <input checked="" type="checkbox"/> 7.2. UTILIZACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> UN SENTIDO <input checked="" type="checkbox"/> DOBLE SENTIDO <input checked="" type="checkbox"/> REVERSIBLE <input checked="" type="checkbox"/> CONTRAFUJO <input checked="" type="checkbox"/> CICLOVÍA <input checked="" type="checkbox"/> 7.3. CALZADAS <input checked="" type="checkbox"/> UNA <input checked="" type="checkbox"/> DOS <input checked="" type="checkbox"/> TRES O MÁS <input checked="" type="checkbox"/> VARIABLE <input checked="" type="checkbox"/> 7.4. CARRILES <input checked="" type="checkbox"/> UN <input checked="" type="checkbox"/> DOS <input checked="" type="checkbox"/> TRES O MÁS <input checked="" type="checkbox"/> VARIABLE <input checked="" type="checkbox"/>				ASFALTO <input checked="" type="checkbox"/> AFIRMADO <input checked="" type="checkbox"/> ADOQUIN <input checked="" type="checkbox"/> EMPEDRADO <input checked="" type="checkbox"/> CONCRETO <input checked="" type="checkbox"/> TIERRA <input checked="" type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> 7.6. ESTADO <input checked="" type="checkbox"/> BUENO <input checked="" type="checkbox"/> CON HUECOS <input checked="" type="checkbox"/> DERRUMBES <input checked="" type="checkbox"/> EN REPARACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> HUNDIMIENTO <input checked="" type="checkbox"/> INUNDADA <input checked="" type="checkbox"/> PARCHADA <input checked="" type="checkbox"/> RIZADA <input checked="" type="checkbox"/> FISURADA <input checked="" type="checkbox"/> 7.7. CONDICIONES <input checked="" type="checkbox"/> ACEITE <input checked="" type="checkbox"/> HÚMEDA <input checked="" type="checkbox"/> LODO <input checked="" type="checkbox"/> ALCANTARILLA DESTAPADA <input checked="" type="checkbox"/>				MATERIAL SUELTO <input checked="" type="checkbox"/> SECA <input checked="" type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/> 7.8. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> A. CON BUENA MALA <input checked="" type="checkbox"/> B. SIN <input checked="" type="checkbox"/> 7.9. CONTROLES DE TRÁNSITO <input checked="" type="checkbox"/> A. AGENTE DE TRÁNSITO <input checked="" type="checkbox"/> B. SEMÁFORO <input checked="" type="checkbox"/> OPERANDO <input checked="" type="checkbox"/> INTERMITENTE <input checked="" type="checkbox"/> CON DAÑOS <input checked="" type="checkbox"/> APAGADO <input checked="" type="checkbox"/> OCULTO <input checked="" type="checkbox"/> C. SEÑALES VERTICALES <input checked="" type="checkbox"/> PARE <input checked="" type="checkbox"/> CEDA EL PASO <input checked="" type="checkbox"/> NO GIRE <input checked="" type="checkbox"/> SENTIDO VIAL <input checked="" type="checkbox"/> NO ADELANTAR <input checked="" type="checkbox"/> VELOCIDAD MÁXIMA <input checked="" type="checkbox"/> OTRA <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNA <input type="checkbox"/>				ZONA PEATONAL <input checked="" type="checkbox"/> LÍNEA DE PARE <input checked="" type="checkbox"/> LÍNEA CENTRAL AMARILLA <input checked="" type="checkbox"/> CONTINUA <input checked="" type="checkbox"/> SEGMENTADA <input checked="" type="checkbox"/> LÍNEA DE CARRIL BLANCA <input checked="" type="checkbox"/> CONTINUA <input checked="" type="checkbox"/> SEGMENTADA <input checked="" type="checkbox"/> LÍNEA DE BORDE BLANCA <input checked="" type="checkbox"/> LÍNEA DE BORDE AMARILLA <input checked="" type="checkbox"/> LÍNEA ANTIBLOQUEO <input checked="" type="checkbox"/> FLECHAS <input checked="" type="checkbox"/> LEYENDAS <input checked="" type="checkbox"/> SÍMBOLOS <input checked="" type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/> E. REDUCTOR DE VELOCIDAD <input checked="" type="checkbox"/> BANDAS SONORAS <input checked="" type="checkbox"/> RESALTO <input checked="" type="checkbox"/> MÓVIL <input checked="" type="checkbox"/> FIJO <input checked="" type="checkbox"/> SONORIZADOR <input checked="" type="checkbox"/> ESTOPEROL <input checked="" type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>				TACHA <input checked="" type="checkbox"/> ESTOPEROS <input checked="" type="checkbox"/> TACHONES <input checked="" type="checkbox"/> BOYAS <input checked="" type="checkbox"/> BORDILLOS <input checked="" type="checkbox"/> TUBULAR <input checked="" type="checkbox"/> BARRERAS PLÁSTICAS <input checked="" type="checkbox"/> HITOS TUBULARES <input checked="" type="checkbox"/> CONOS <input checked="" type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> 7.10. VISIBILIDAD <input checked="" type="checkbox"/> A. NORMAL <input checked="" type="checkbox"/> B. DISMINUIDA POR <input checked="" type="checkbox"/> CASSETAS <input checked="" type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input checked="" type="checkbox"/> VALLAS <input checked="" type="checkbox"/> ÁRBOL/VEGETACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> VEHICULO ESTACIONADO <input checked="" type="checkbox"/> ENCANDILAMIENTO <input checked="" type="checkbox"/> POSTE <input checked="" type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>			

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR				VEHICULO 1					
APELLIDOS Y NOMBRES				DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD
<u>VARCAS DEL RIO LEIS ALBERTO</u>				<u>CC</u>	<u>74658356</u>	<u>COLOMBIANA</u>	<u>20/10/73</u>	<u>M</u>	<u>F</u>
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN	SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
<u>CALLE 55 SUR N° 33A-31</u>				<u>BOGOTÀ</u>	<u>4771303</u>	AUTORIZO	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS
<u>NO</u>				<u>NO</u>	<u>NO</u>	<u>NO</u>	<u>NO</u>	<u>NO</u>	<u>NO</u>
PORTA LICENCIA				LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP	VEN	CÓDIGO OF. TRÁNSITO
<u>NO</u>				<u>74658356</u>	<u>B2</u>		<u>10/10/23</u>	<u>23</u>	
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN				DESCRIPCIÓN DE LESIONES			CHALECO	CASCO	CINTURÓN
<u>MEDICINA LEGAL</u>				<u>NO PRESENTE</u>			<u>SI</u>	<u>NO</u>	<u>SI</u>

8.2 VEHICULO

PLACA	PLACA REMOLQUE/SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TÓN	PASAJEROS	LICENCIA DE TRÁNS No.
<u>HTY222</u>		<u>COLOMBIANA</u>	<u>CHEVROLET SONIC</u>	<u>PLATA</u>	<u>2014</u>					<u>10006191709</u>
EMPRESA	MATRICULADO EN:			INMOVILIZADO EN:			TARJETA DE REGISTRO No.			
<u>NIT</u>	<u>130617A</u>			<u>PATIOS ALAMOS</u>						
REV. TEC. MEC.	SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			A DISPOSICIÓN DE:			CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE:			
<u>NO</u>	<u>NO APLICA</u>			<u>FISCAL 3244110000</u>			<u>0</u>			
PORTA SOAT	POLIZA No.			ASEGURADORA			VENCIMIENTO			
<u>NO</u>	<u>AT128424472478-0</u>			<u>SEGUROS DEL ESTADO</u>			<u>10/10/15</u>			
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL	SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			VENCIMIENTO			PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL			SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<u>NO</u>	<u>ASEGURADORA</u>			<u>ASEGURADORA</u>			<u>ASEGURADORA</u>			<u>ASEGURADORA</u>

PROPIETARIO

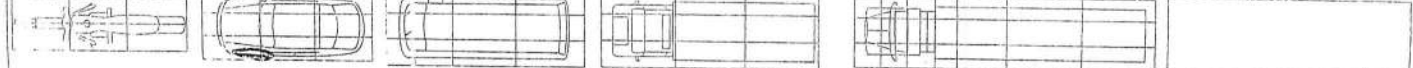
MISMO CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.
<u>SI</u>	<u>NO</u>	<u>FONSECA RODRIGUEZ NANNETH VIVIANA</u>		<u>CC</u>	<u>52128638</u>
8.3. CLASE VEHICULO		8.4. CLASE SERVICIO		8.5. MODALIDAD DE TRANS.	
AUTOMÓVIL <input checked="" type="checkbox"/> BUS <input type="checkbox"/> MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> CAMIÓN <input type="checkbox"/> CAMIONETA <input type="checkbox"/> CAMPERO <input type="checkbox"/> MICROBUS <input type="checkbox"/> TRACTOCAMIÓN <input type="checkbox"/> MOTOCICLETA <input type="checkbox"/>		OFICIAL <input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PARTICULAR <input checked="" type="checkbox"/> DIPLOMATICO <input type="checkbox"/> MIXTO <input type="checkbox"/> CARGA <input type="checkbox"/> EXTRADIMENSIONADA <input type="checkbox"/> EXTRA PESADA <input type="checkbox"/> MERCANCIA PELIGROSA <input type="checkbox"/> CLASE DE MERCANCIA <input type="checkbox"/>		PASAJEROS <input type="checkbox"/> COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> MASIVO <input type="checkbox"/> ESPECIAL TURISMO <input type="checkbox"/> ESPECIAL ESCOLAR <input type="checkbox"/> ESPECIAL ASALARIADO <input type="checkbox"/> ESPECIAL OCASIONAL <input type="checkbox"/> RADIO DE ACCIÓN <input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/>	
8.6. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO					
<u>RAJON CON 05 INCHAS DE PROFUNDIDAD</u> <u>SE CAYO NEGRO SOBRE EL BUELO</u> <u>BRINOS Y PUERTA DEPORTADA 12 CM</u> <u>DE</u>					

8.7. FALLAS EN:

FRENOS ☐ DIRECCION ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSION ☐ OTRO ☐

8.8. LUGAR DE IMPACTO

FRONTAL ☐ LATERAL ☒ POSTERIOR ☐



## 8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

VEHICULO 2

8.1 CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD
	GARCIA ROMERO JUAN DAVID	CC 1018413463	COLOMBIA	03	11/82	M	MUERTO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN	SI	NO		
CALLE 45E H 5-06	BUCOTA	314117791	AUTORIZO	SI	NO	EMBRIAGUEZ	GRADO
PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORIA	RESTRICCIÓN	EXP	VEN	CÓDIGO OF. TRANSITO	CHALECO
SI	NO			DIA	MES	AÑO	SI
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LESIONES						
CLÍNICA OCCIDENTE	TRAUMATISMO LADO DERECHO						

8.2 VEHICULO	PLACA	PLACA REMOLQUE/SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS. No.
	C26 YBB		COLOMBIANO	CHEVROLET AVEO	A241	2008					10007161616
EMPRESA	MATRICULADO EN:	INMOVILIZADO EN:	TARJETA DE REGISTRO No.								
NIT	130610	A DISPOSICIÓN DE:									
REV. TEC. MEC.	NO	No. 24044233									
PORTA SOAT	POLIZA No.										
SI	NO	AT 1306 78550065									
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL	SI	NO									
No.	ASEGURADORA	DIA	MES	AÑO	No.	ASEGURADORA	DIA	MES	AÑO		

PROPIETARIO	MISMO CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.							
	SI	NO									
8.3. CLASE VEHICULO	8.4. CLASE SERVICIO	PASAJEROS	8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO								
AUTOMÓVIL	M. AGRÍCOLA	* COLECTIVO	Se encuentra destrozado, se le								
BUS	M. INDUSTRIAL	* INDIVIDUAL	realizo procedimiento de								
BUSETA	BICICLETA	* MASIVO	restricción por parte de								
CAMIÓN	MOTOCARRO	* ESPECIAL TURISMO	los bomberos								
CAMIONETA	MOTOTRICICLO	* ESPECIAL ESCOLAR									
CAMPERO	TRACCIÓN ANIMAL	* ESPECIAL ASALARIADO									
MICROBUS	MOTOCICLO	* ESPECIAL OCASIONAL									
TRACTOCAMIÓN	CUATRIMOTO	8.6. RADIO DE ACCIÓN									
VOLQUETA	REMOLQUE	NACIONAL									
MOTOCICLETA	SEMI-REMOLQUE	MUNICIPAL									

8.7. FALLAS EN: FRENOS ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRA ☐8.9. LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL ☐ LATERAL ☒ POSTERIOR ☐


9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES	No. 1	DEL VEHICULO No.									
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO						
ESPITIA URSUA GINA CONSTANZA	CC 52 326 545	COLOMBIA	25	04/77	M						
DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	CINTURÓN	CONDICIÓN							
CALLE 63 H 88-57	BUCOTA	372327542	SI	NO	PEATÓN						
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	SE PRACTICÓ EXAMEN	SI	NO	CASCO	PASAJERO						
FALLECE EN VIA PUBLICA	AUTORIZO	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS	ACOMPAÑANTE						
DESCRIPCIÓN DE LESIONES	SI	NO	POS	NEG	SI	NO	CHALECO	GRAVEDAD			
Equimosis región bilateral, Buceo, Nostrilla, la parte superior											
en la región abdominal, Herida tercera media brazo											
derecho, la herida en la región del cuerpo mano derecha											
10. TOTAL VÍCTIMAS	PEATÓN	ACOMPAÑANTE	PASAJERO	CONDUCTOR	TOTAL	HERIDOS	MUERTOS				
		03		01		03	01				

## 11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

DEL CONDUCTOR	DEL VEHICULO	DEL PEATÓN									

## 12. TESTIGOS

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELÉFONO							
QUINONES ORTEGA LUISA	CC 4135448		DE 349H18-01	3723411308							
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELÉFONO							
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELÉFONO							

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) ☐ ANEXO 2 (víctimas, peatones o pasajeros) ☐ OTROS ANEXOS (Fotos y videos) ☐

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE	GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
		SI. HIGUERA Campos Jose J	CC 41770367	084465	por el		

16. CORRESPONDIO	1700760 000 2820 7502 523										
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN	Dto	Mulpo	Ent.	U. receptora	Año	Consecutivo					





17. CROQUIS (BOQUEJO TOPOGRÁFICO)  
INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO No.

100



MINISTRE DES TRANSPORTS

FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO C.C.

PUNTO DE REFERENCIA [P R]			
TABLA DE MEDIDAS			
Nº	X ó A	Y ó E	IDENTIFICACION DEL PUNTO
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

[illegible]

### 15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACION No	PLACA	ENTIDAD	FIRMA

Si HILKA CAMPUS base a 474036 034963 20091

Long

ESCALA:

## 16. CORRESPONDENCE

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACION

Die	Mittwo	Enl.	U. receptors	Abb	no
14001	14001	14001	14001	14001	14001

**PLANO:**

**VISTA:**

	VIA 1	VIA 2
RADIO		
PERALITE		
PENDIENTE		







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

No. Expediente CAD							

## INFORME EJECUTIVO -FPJ3-

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

## 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. HOMICIDIO POR ACCIDENTE DE TRANSITO

## 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 vehículos 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 PLUS, 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

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

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	
POR ESTABLECER				Sede de la cuenta	

## 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



										USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL									
										N° CASO									
1 1 0 0 1 6 0 0 0 0 2 8 2 0 1 5 0 2 5 7 3-1																			
No. Expediente CAD										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 GENERAL

1. Zona donde ocurrieron los hechos: URBANA Barrio: ABASTOS

Dirección AVENIDA BOYACA FRENTE AL No. 3 A-04

Otros \_\_\_\_\_ Fecha de los hechos 12 DE SEPTIEMBRE DE 2015

Sitio 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	X	otra	No.	1018413963										de	BOGOTA																	
Edad:	2	7	Años	Género:	M	X	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? 01

Relación de otras Actas de Inspección de Cadáver. 110016000028201502573

5. 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	X	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	X	otra	No.	79658356										de	BOGOTA																	
Edad:	4	2	Años	Género:	M	X	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. DESCRIPCION 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

Anexo 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

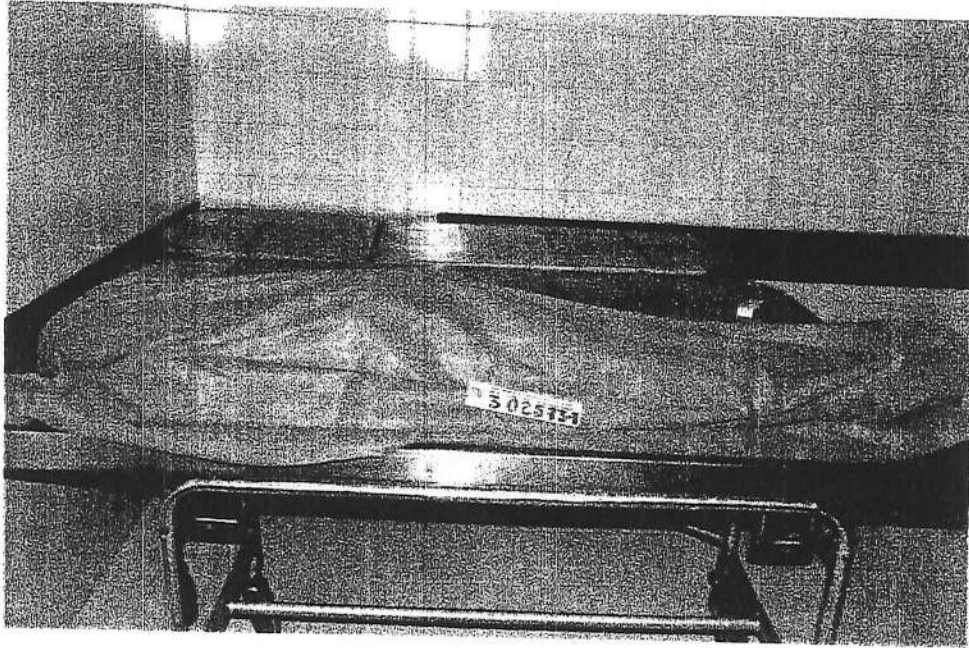
7. Observaciones: Ninguna.

Notas

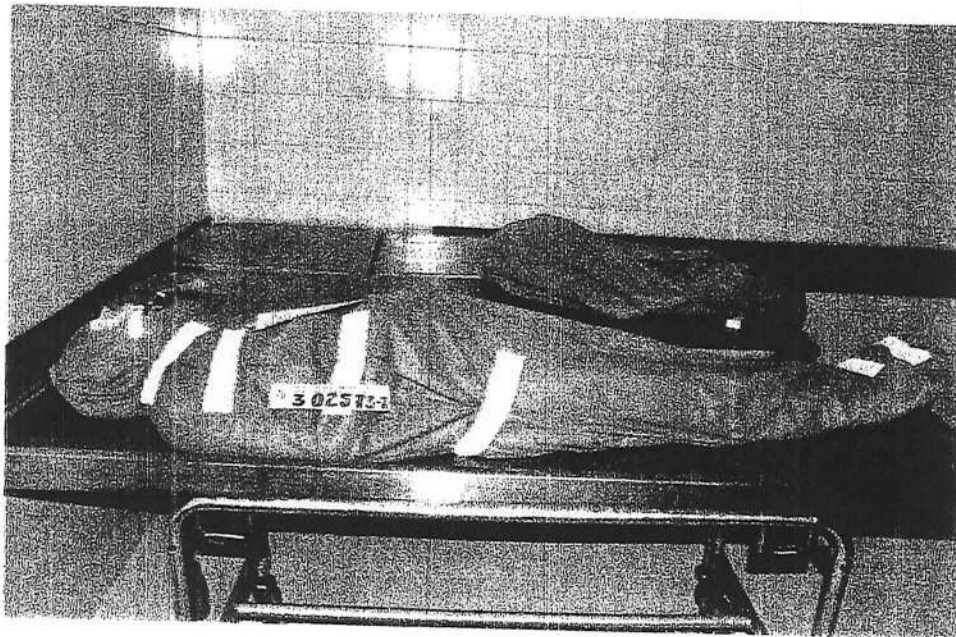


# INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER

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						

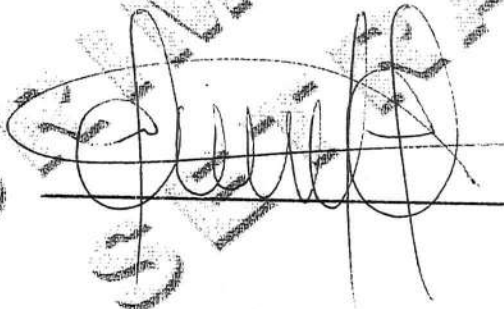
Los negativos \_\_ o soporte digital **XX** del número **DSC 0007 AL DSC 0012** de las tomas realizadas quedan archivados en la bodega de imágenes del Grupo de criminalística, de la Seccional de tránsito y Transporte de la Metropolitana de Bogotá

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

Nombre  
Código o Cédula  
Cargo

**RICARDO RANGEL RINCON**  
**80.733.571 DE BOGOTA**  
**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  
BOGOTÁ D.C. 18 / 08 / 2015 HORA 15:10

1 DESCRIPCION DEL VEHICULO

PLACAS	CZ 9988	MATRICULA	BOGOTÁ	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 PC		
CAPACIDAD PASAJEROS	5		CAPACIDAD CARGA				
TIPO DE CARGA (cuando el vehículo 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
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 EN	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
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	

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

PLACAS VEHICULO      CZ G 988

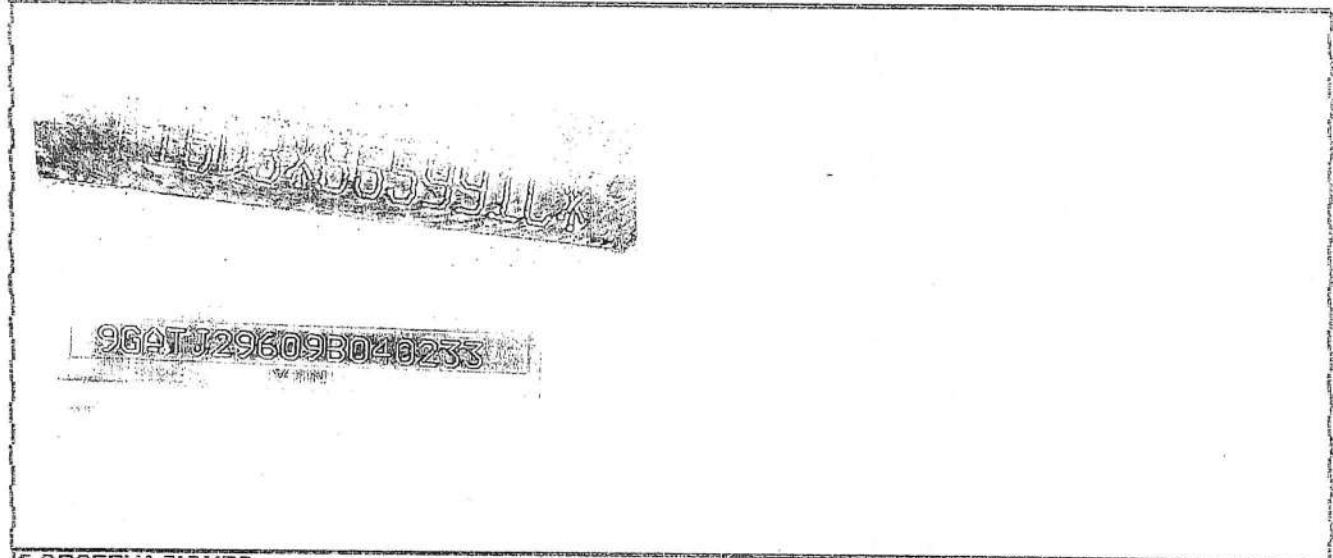
3.DESCRIPCION DE DAÑOS:

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 terroso 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 terroso 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 presente 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 capo 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

CONTINUACIÓN



5.OBSERVACIONES:

ATENTAMENTE: ROLANDO VALENCIA

89956

E-MAIL

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 CSI 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 GAS  
CHASIS 3G1385CC7ES537313 SERIE 3G1385CC7ES537313  
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	
PUERTAS	BUENAS-APERTURA/CIERRE	
SALIDA DE EN	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	
VIDRIOS	PANORAMICO DELANTERO	BUENO
	PANORAMICO TRASERO	BUENO
VENTANAS	LATERAL DERECHO	BUENOS
	LATERAL IZQUIERDO	BUENOS
LIMPIABRISA	BUENOS	
CINTURONES	DELANTEROS	BUENOS
SEGURIADAD	TRASEROS	BUENOS

INTER  
11 JUL 2013  
PUNTO 3345  
COPIA COTEJADA



HABITACULO	BUENO
PASAJEROS	

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 0,50MTS DE LONGITUD DISTANTE A 1,30MTS DEL VERTICE ANTERIOR IZQUIERDO, ASI MISMO EN EL GUARDAFANGO IZQUIERDO PARTE POSTERIOR PRESENTA ROCE LONGITUDINAL CON ADHERENCIA DE MATERIAL COLOR NEGRO UBICADO A 0,94MTS DE ALTURA DESDE EL SUELO, COMPROMETE 0,46MTS DE LONGITUD DISTANTE A 0,93MTS DEL VERTICE ANTERIOR IZQUIERDO, EN EL EXTREMO DEL ESPEJO RETROVISOR IZQUIERDO PRESENTA ROCE LONGITUDINAL CON ADHERENCIA DE MATERIAL COLOR BLANCO UBICADO A 1,06MTS DE ALTURA DESDE EL SUELO.

### 4. IMPRONTAS

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



### 5. OBSERVACIONES

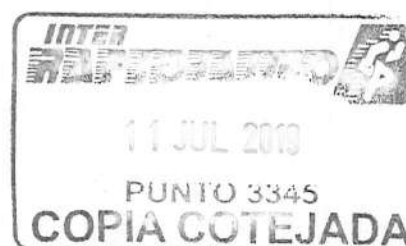
\*EL RODANTE SE FOTOGRAFICAMENTE, PENDIENTE ALBUM FOTOGRAFICO, ANEXO IMPRONTAS LAS CUALES COINCIDEN CON LA NUMERACION REGISTRADA EN LA LICENCIA DE TRANSITO.

ATENTAMENTE: ST. JORGE CAMPOS GARCIA

PL 089960

E-MAIL

lorca.campos@correo.policia.gov.co



Allegar al proceso 08-02-16

0 0 0 0 0 0 0 0										USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL									
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									

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 FOTOGRÁFICAS, LAS CUALES SE ENCUENTRAN SOPORTADAS Y REGISTRADAS EN LA FICHA TÉCNICA FOTOGRÁFICA.-

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

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									



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

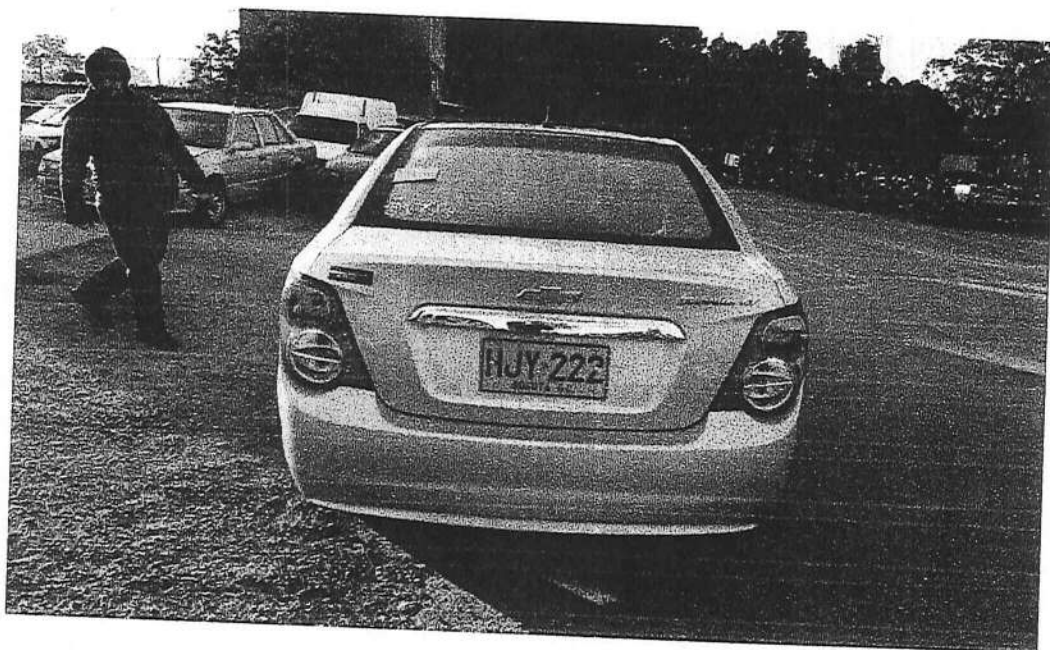


IMAGEN 2 (0004) DONDE SE OBSERVA LA REGION POSTERIOR DEL RODANTE (Cámara NIKON D5100, Objetivo 18-55mm f/3.5-5.6 G VR)

0 0 0 0 0 0 0 0										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

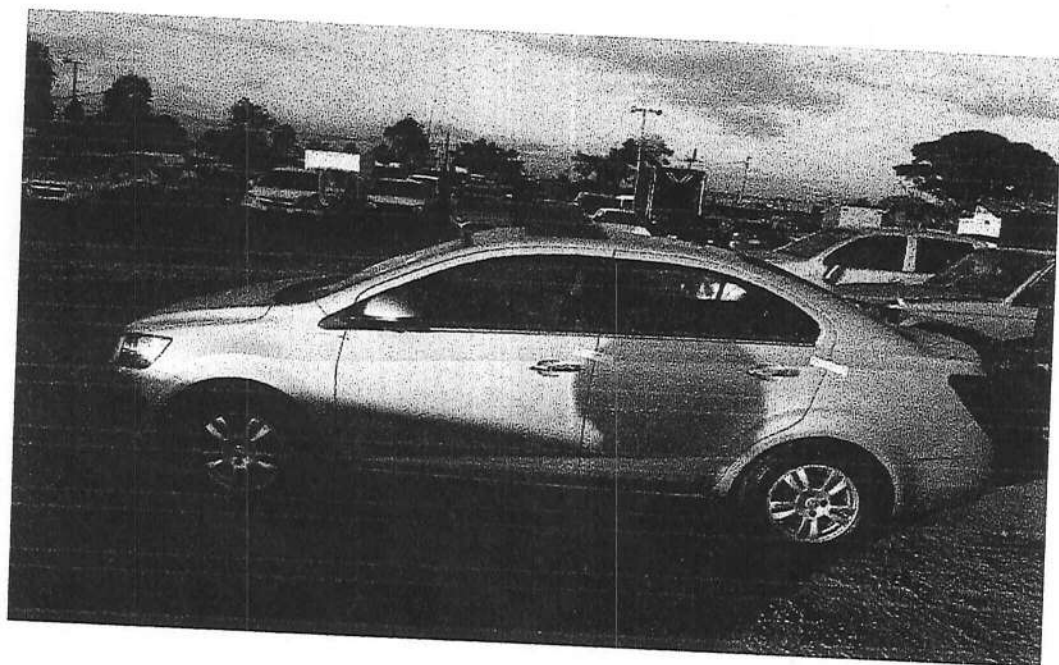


IMAGEN 3 (0005) DONDE SE OBSERVA EL LATERAL IZQUIERDO DEL RODANTE (Cámara NIKON D5100, Objetivo 18-55mm f/3.5-5.6 G VR)

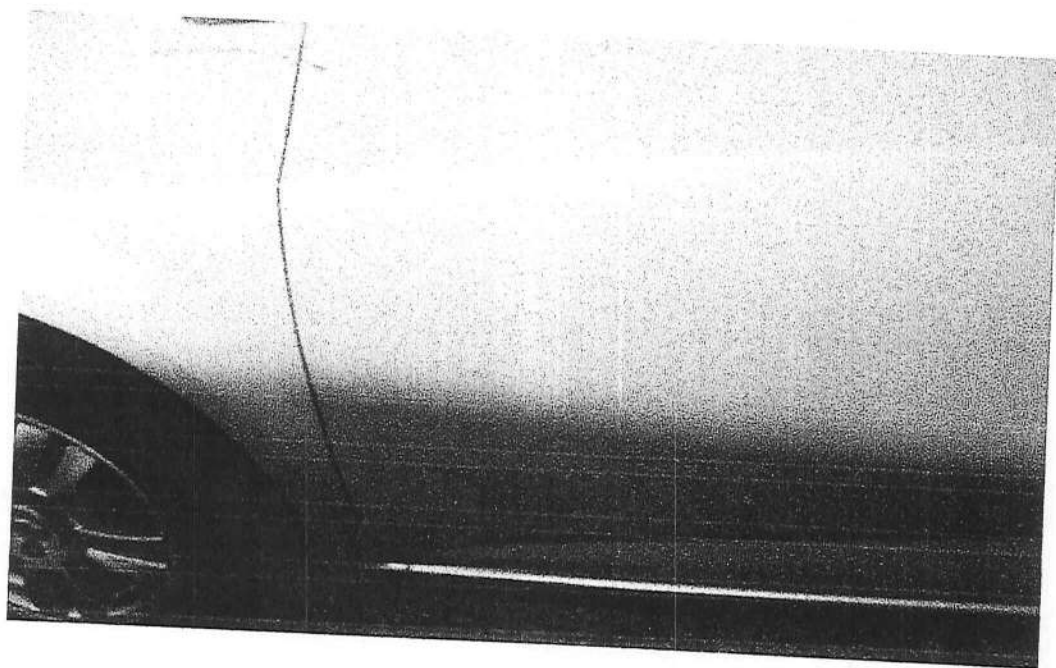


IMAGEN 4 (0006) DONDE SE OBSERVA ROCES LONGITUDNALES CON ADHERENCIAS EN LA PUERTA DELANTERA IZQUIERDA. (Cámara NIKON D5100, Objetivo 18-55mm f/3.5-5.6 G VR)

0 0 0 0 0 0 0 0										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		Mplo		Ent		U. Receptora				Año		Consecutivo								

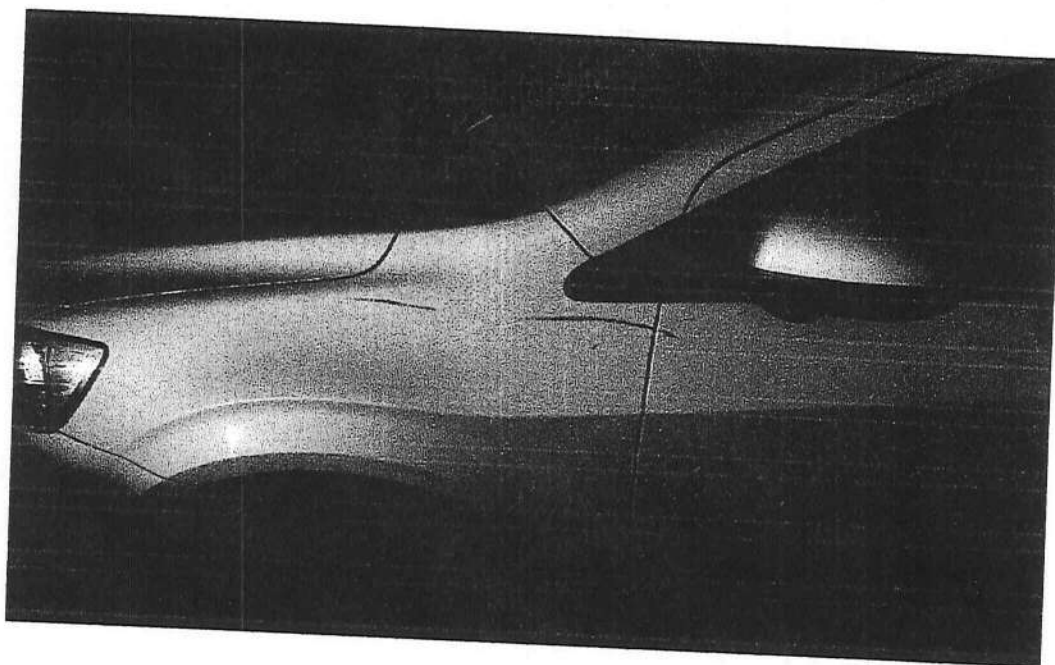


IMAGEN 5 (0008) DONDE SE OBSERVA ROCES LONGITUDINALES CON ADHERENCIAS EN EL LATERAL IZQUIERDO DEL RODANTE PARTE ANTERIOR (Cámara NIKON D5100, Objetivo 18-55mm f/3.5-5.6 G VR)



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



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 18:01 HORAS

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.

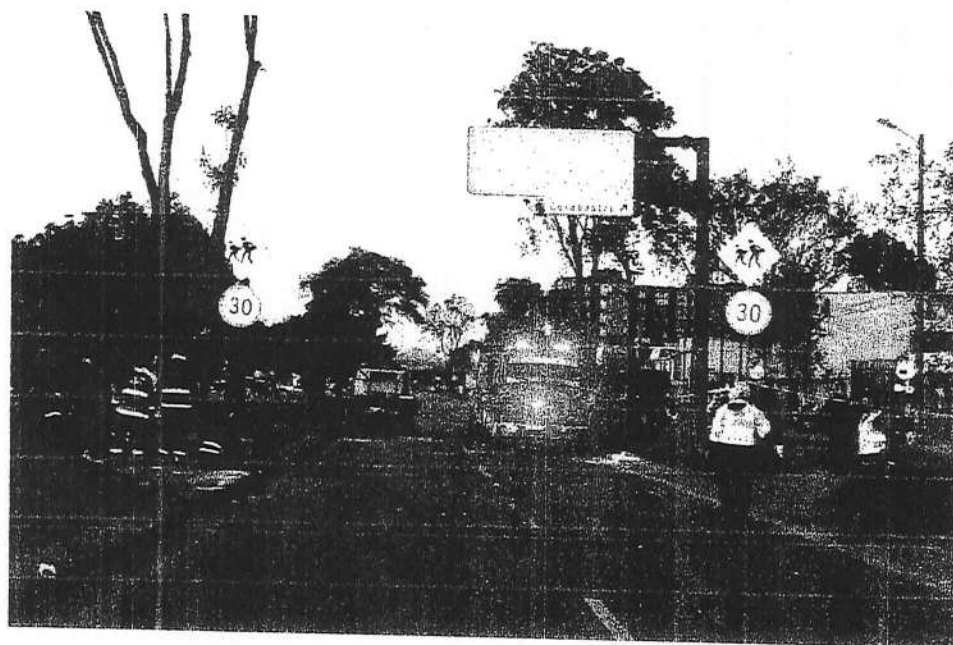
RESULTADOS: PARA LA FIJACION FOTOGRAFICA DE ESTE EVENTO SE RELIZARON 41 IMÁGENES, UTILIZANDOSE LAS MISMAS EN LA ELABORACION DEL ALBUM FOTOGRAFICO.

# 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															



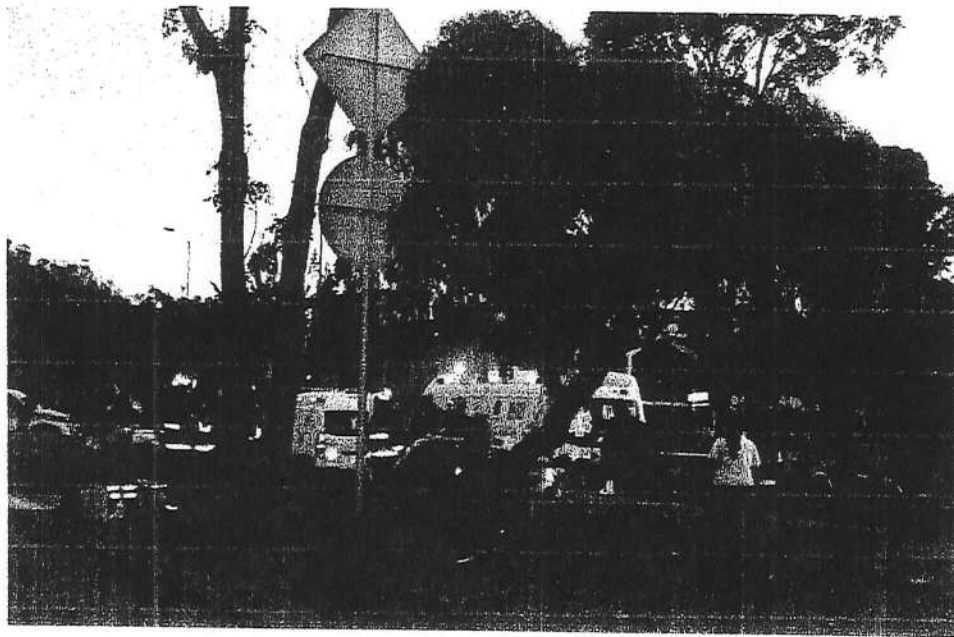
**IMAGEN 01: PANORAMICA** AL LLEGAR AL LUGAR DE LOS HECHOS SE OBSERVA LA PRESENCIA DEL VEHICULO AMBULANCIA EL LUGAR DE LOS HECHOS SE TRATA DE LA AVENIDA BOYACA SENTIDO SUR A NORTE CALZADA RAPIDA, ESTA VIA CUENTA CON LAS SIGUIENTES CARACTERIRSTICAS VIALES SE TRATA DE UNA VIA RECTA, PLANA CON ACERAS, CUATRO 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



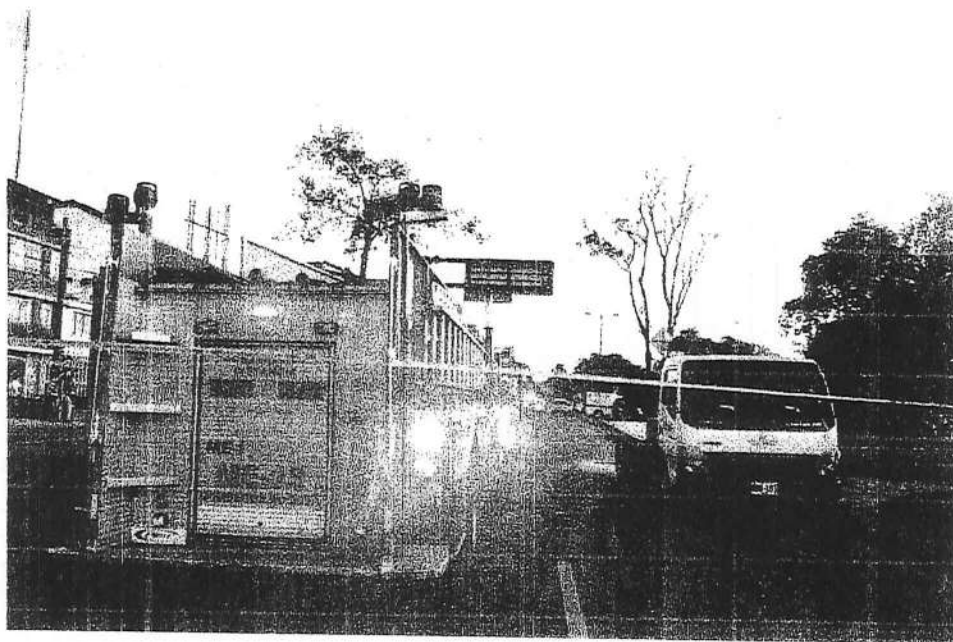
**IMAGEN 02: PANORAMICA** AL LLEGAR AL LUGAR DE LOS HECHOS SE OBSERVA LA PRESENCIA DEL VEHICULO AMBULANCIA EL LUGAR DE LOS HECHOS SE TRATA DE LA AVENIDA BOYACA SENTIDO SUR A NORTE CALZADA RAPIDA, ESTA VIA CUENTA CON LAS SIGUIENTES CARACTERIRSTICAS VIALES SE TRATA DE UNA VIA RECTA, PLANA CON ACERAS, CUATRO 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

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

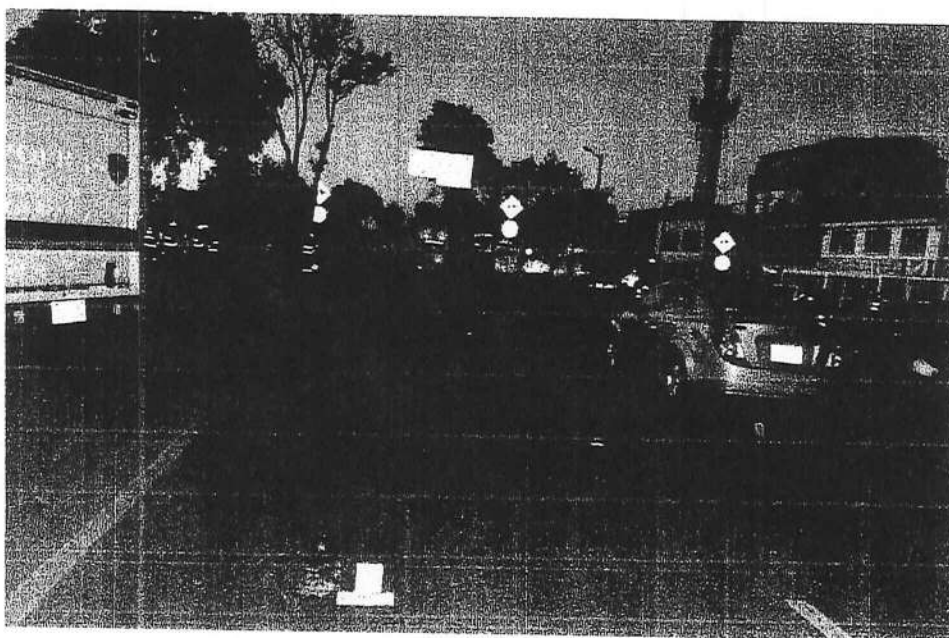


# INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER Y AL LUGAR DE LOS HECHOS

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



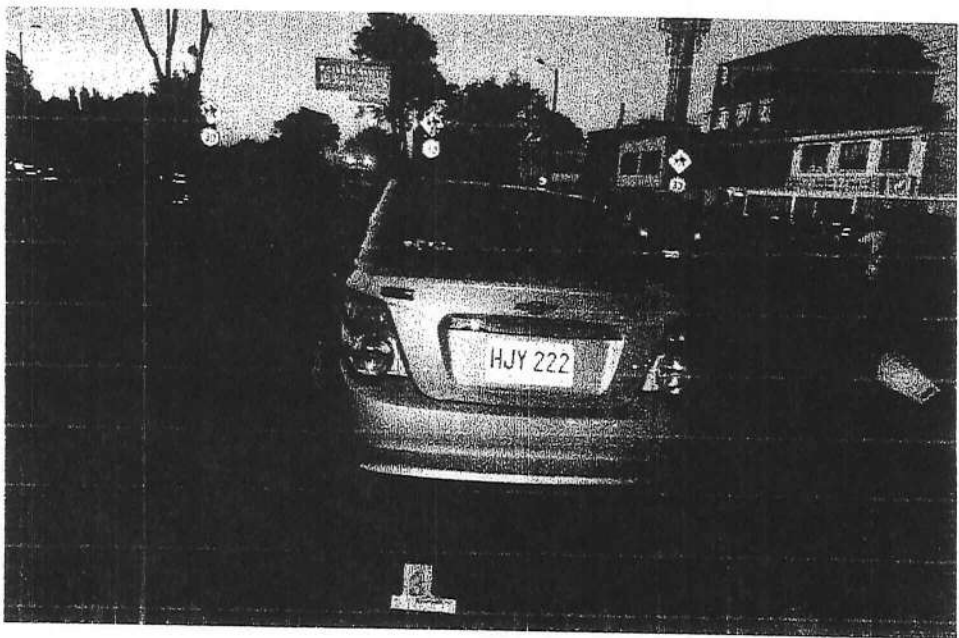
**IMAGEN 06:SABANA DE EVIDENCIAS** SE PROCEDE A LA NUMERACION DE LAS EVIDENCIAS Y ELEMENTOS MATERIALES Y EVIDENCIAS ENCONTRADAS EN EL LUGAR DE LOS HECHOS LA CUAL SE FIJO COMO EVIDENCIA N 2 FRAGMENTOS DE VIDRIO SOBRE EL CARRIL IZQUIERDO DE LA AVENIDA BOYACA SENTIDO SUR A NORTE

# 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						



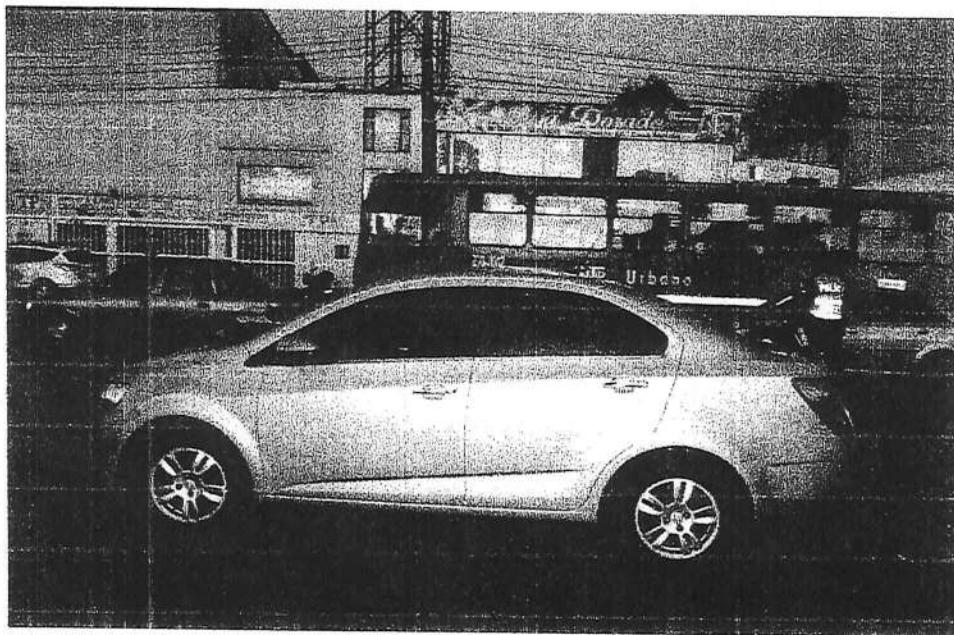
**IMAGEN 07:PRIMER PLANO** SE PROCEDE A LA NUMERACION DE LAS EVIDENCIAS Y ELEMENTOS MATERIALES Y EVIDENCIAS ENCONTRADAS EN EL LUGAR DE LOS HECHOS LA CUAL SE FIJO COMO EVIDENCIA N 2 FRAGMENTOS DE VIDRIO SOBRE EL CARRIL IZQUIERDO DE LA AVENIDA BOYACA SENTIDO SUR A NORTE



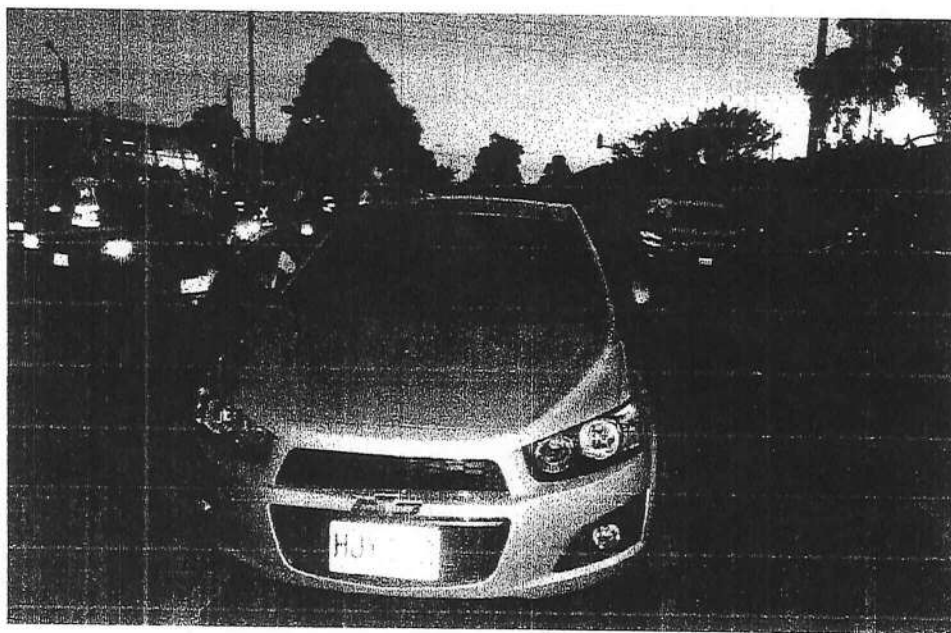
**IMAGEN 08: PLANO MEDIO** COMO EVIDENCIA N 3 SE HALLO Y SE FIJO UN VEHICULO TIPO AUTOMOVIL DE PLACA HJY 222 MARCA CHEVROLET SONIC SOBRE EL CARRIL DERECHO DE LA AVENIDA BOYACA SENTIDO SUR A NORTE EL CUAL SE FIJA EN SU PARTE POSTERIOR

# 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

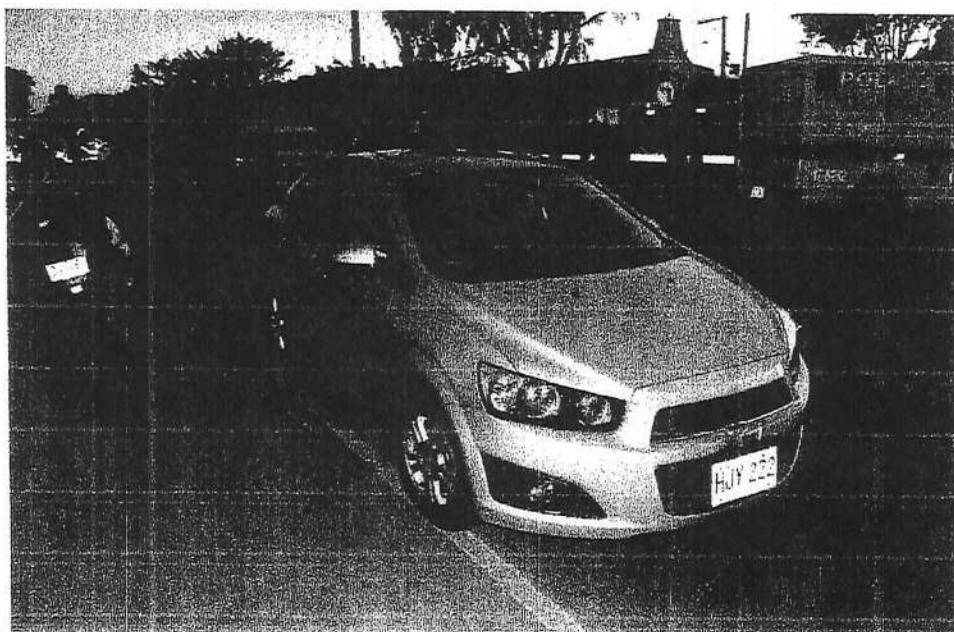


**IMAGEN 10: PLANO MEDIO** COMO EVIDENCIA N 3 SE HALLO Y SE FIJO UN VEHICULO TIPO AUTOMOVIL DE PLACA HJY 222 MARCA CHEVROLET SONIC SOBRE EL CARRIL DERECHO DE LA AVENIDA BOYACA SENTIDO SUR A NORTE EL CUAL SE FIJA EN SU PARTE ANTERIOR

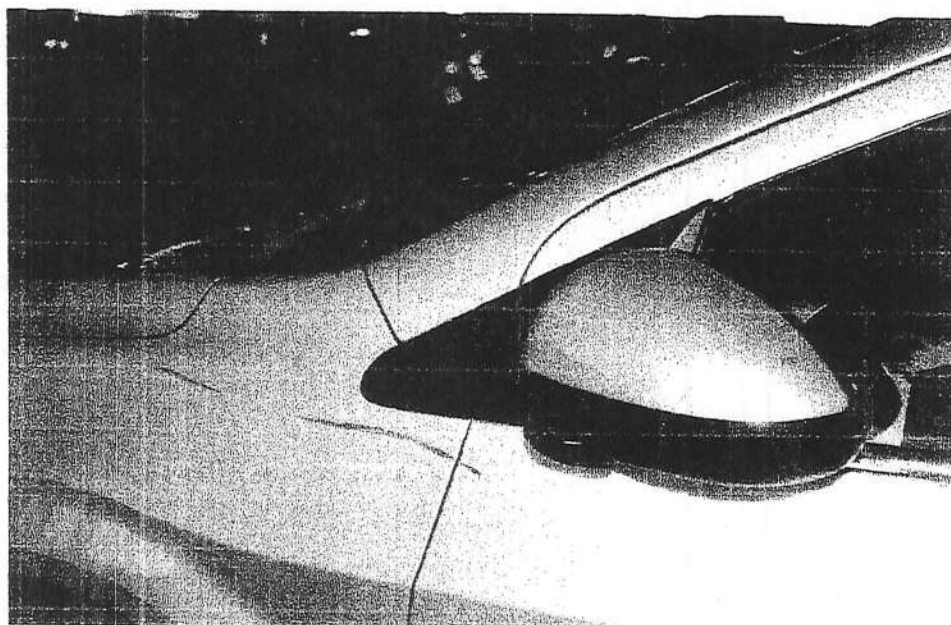


# INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER Y AL LUGAR DE LOS HECHOS

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

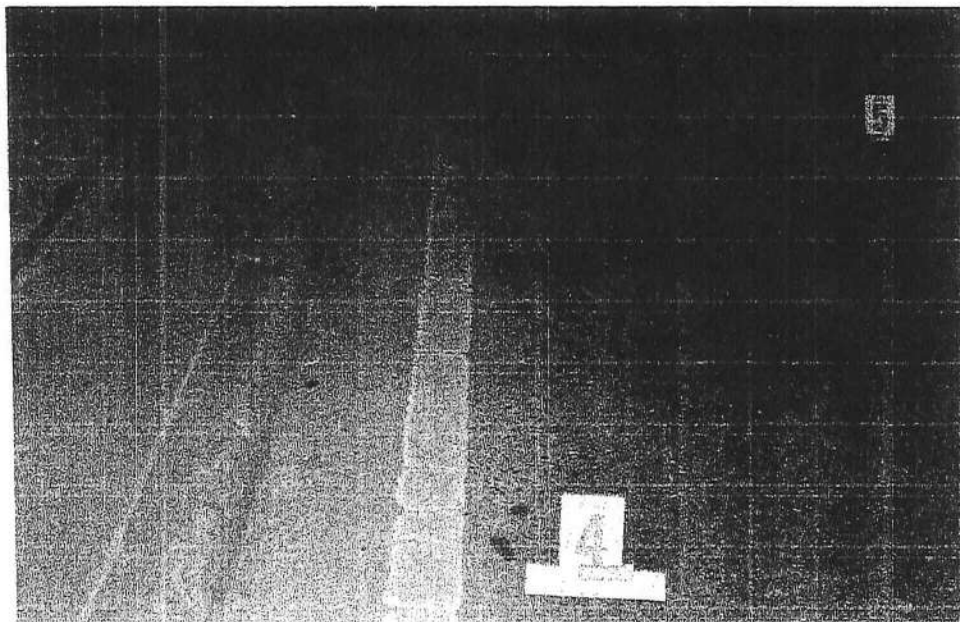


**IMAGEN 12: PRIMER PLANO** COMO EVIDENCIA N 3 SE HALLO Y SE FIJO UN VEHICULO TIPO AUTOMOVIL DE PLACA HJY 222 MARCA CHEVROLET SONIC SOBRE EL CARRIL DERECHO DE LA AVENIDA BOYACA SENTIDO SUR A NORTE LA CUAL SE HALLO EN EL COSTADO IZQUIERDO EN EL GUARDABARRO Y PUERTA UN RAYON DE PINTURA DE COLOR NEGRO

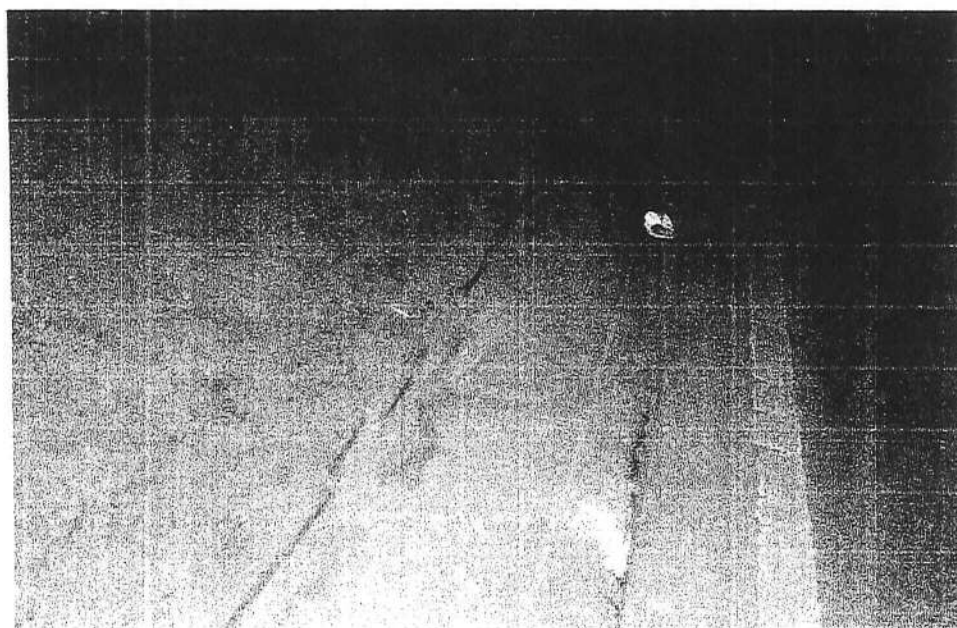
*[Handwritten signature]*

# 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					



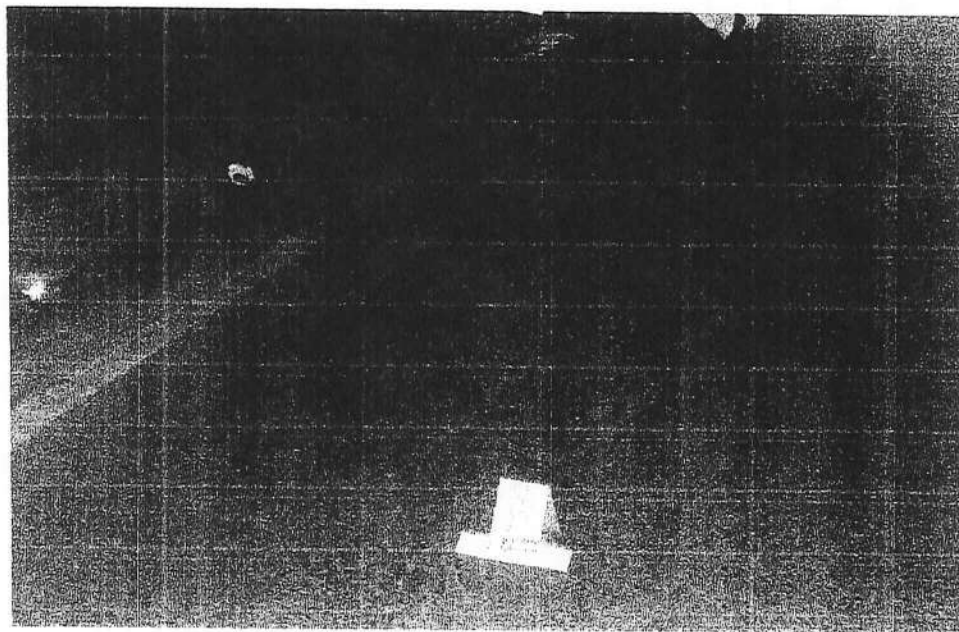
**IMAGEN 13: PRIMER PLANO:** COMO EVIDENCIA N 4 SE HALLO Y SE FIJO HUELLA DE TRAYECTORIA QUE INICIA SOBRE EL CARRIL IZQUIERDO DE LA AVENIDA BOYACA CALZADA RAPIDA SENTIDO SUR ANORTE Y CONTINUA HACIA EL SEPARADOR CENTRAL Y DEJANDO UN PUNTO DE IMPACTO EN EL ANDEN LA CUAL ES DEJADA POR EL VEHICULO TIPO AUTOMOVIL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

*[Handwritten signature]*

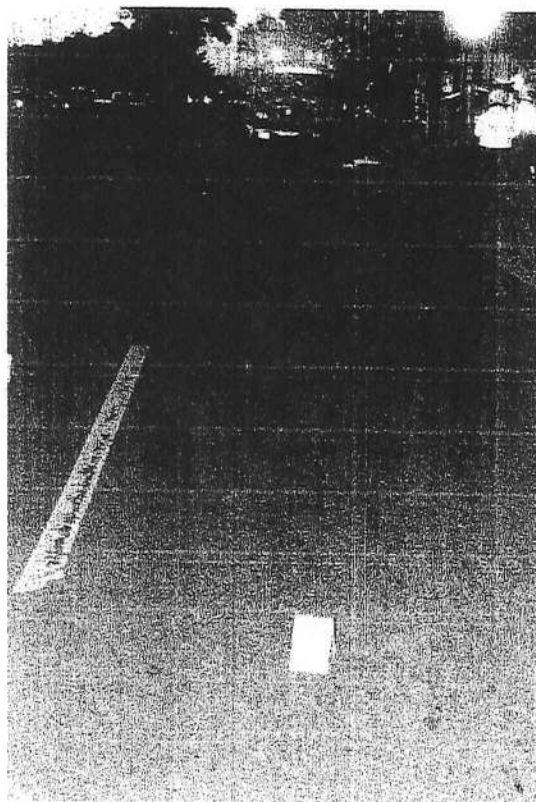


# INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER Y AL LUGAR DE LOS HECHOS

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 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

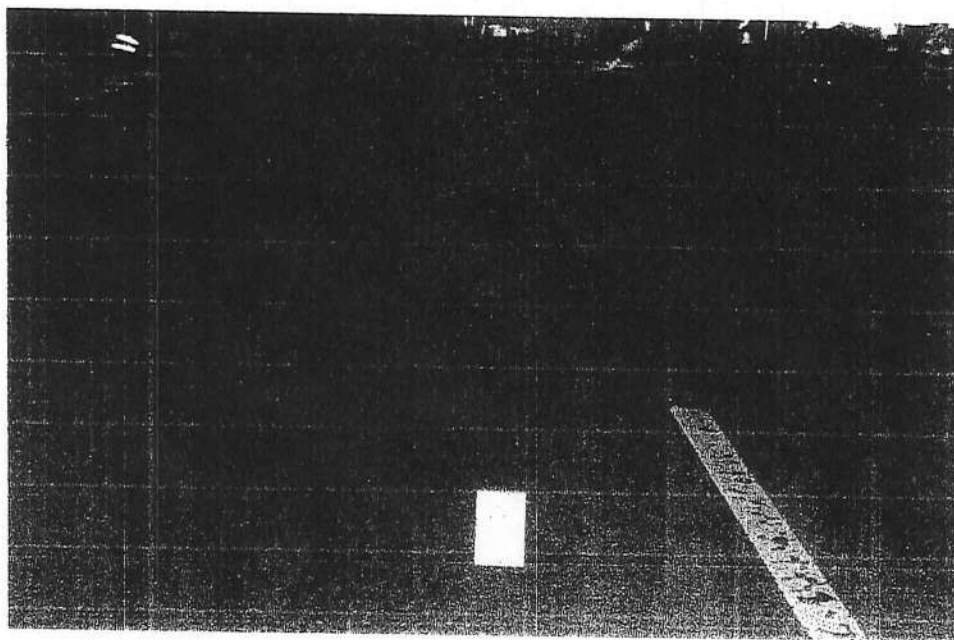


**IMAGEN 18: PRIMER PLANO** EVIDENCIA N 6 SE HALLO Y SE FIJA HUELLA DOBLE DE FRENADO SOBRE EL CARRIL DERECHO DE LA AVENIDA BOYACA SENTIDO SUR ANORTE

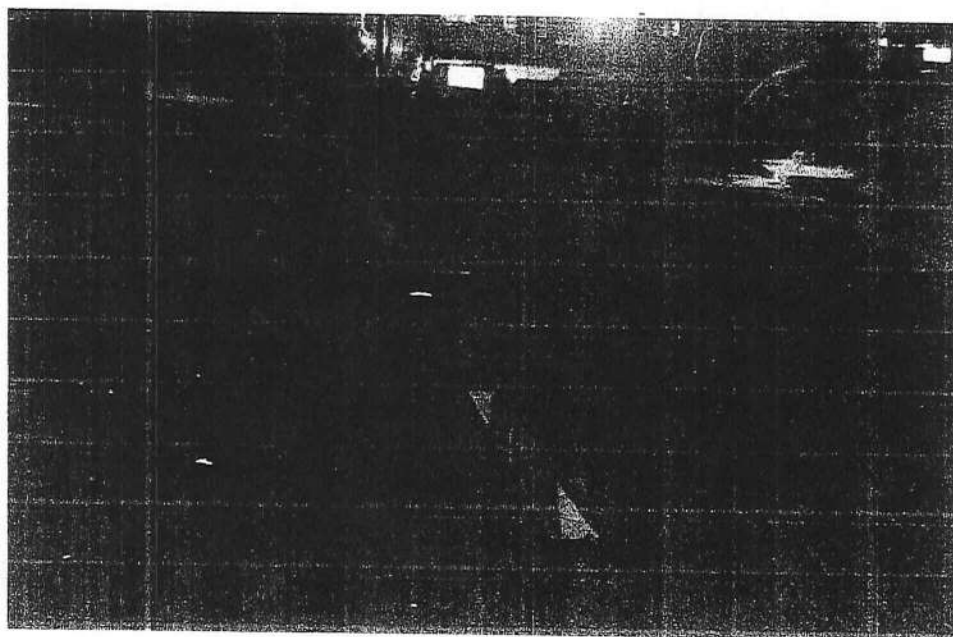
*[Handwritten signature]*

# 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

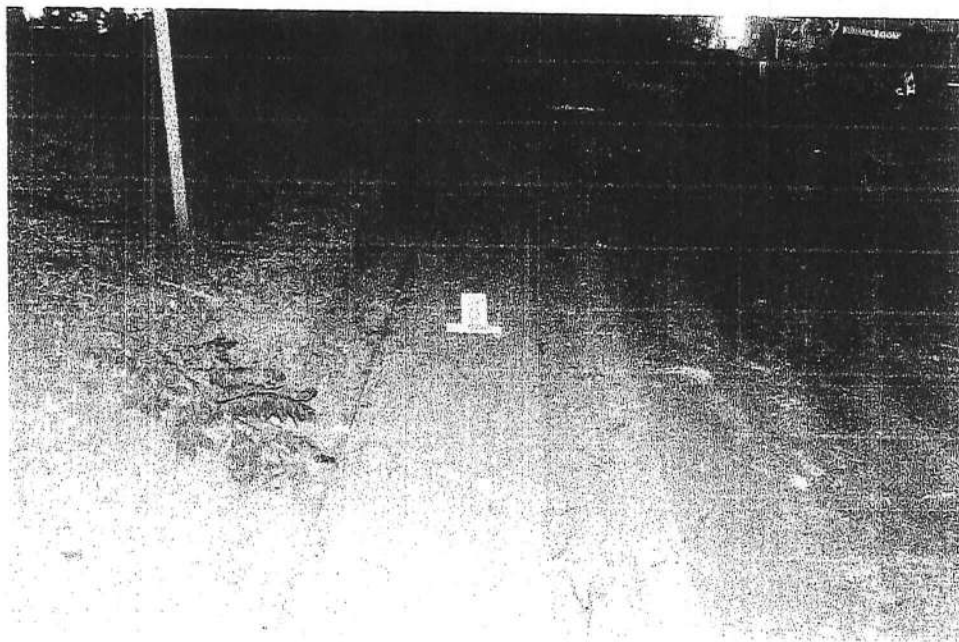


**IMAGEN 20: PRIMER PLANO** EVIDENCIA N 7 HUELLA DE FRENADO QUE INICIA SOBRE EL CARRIL IZQUIERDO Y CONTINUA SU TRAYECTORIA HASTA EL CARRIL DERECHO

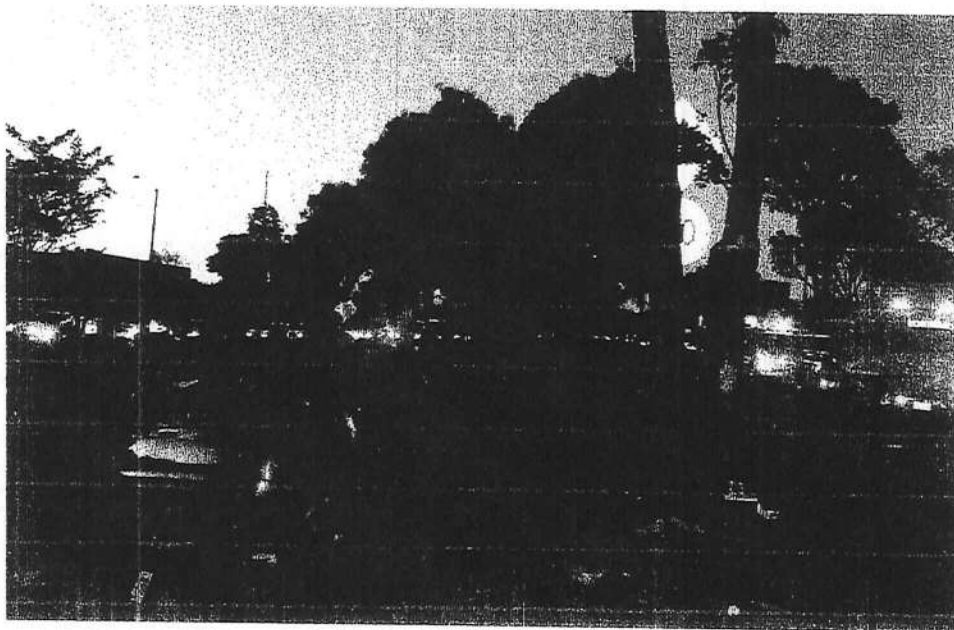
*[Handwritten signature]*

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							



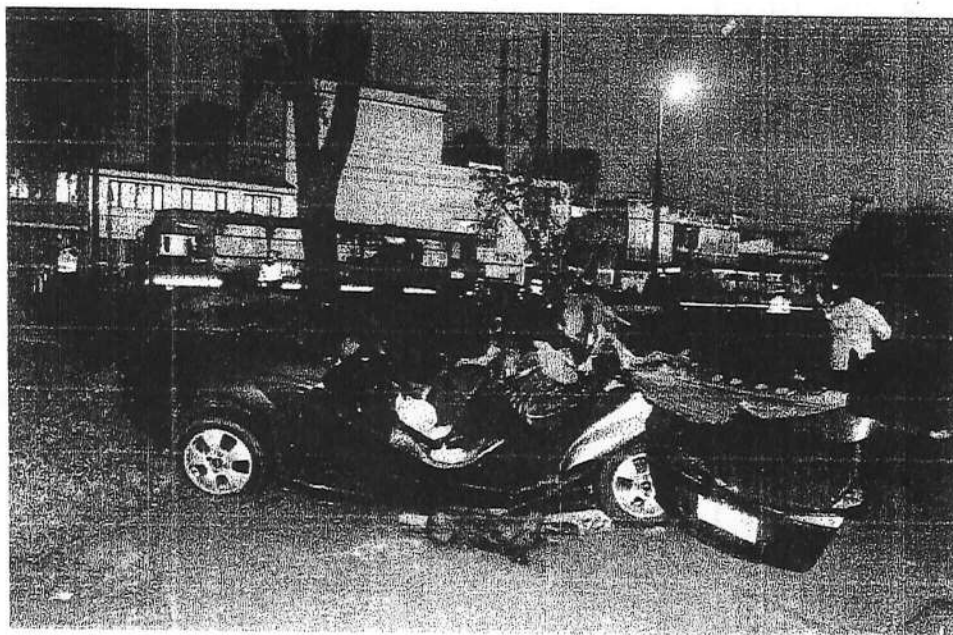
**IMAGEN N 23 PRIMER PLANO** COMO EVIDENCIA N 9 SE FIJA PUNTO DE IMPACTO HALLADO EN EL ARBOL DEL SEPARADOR CENTRAL



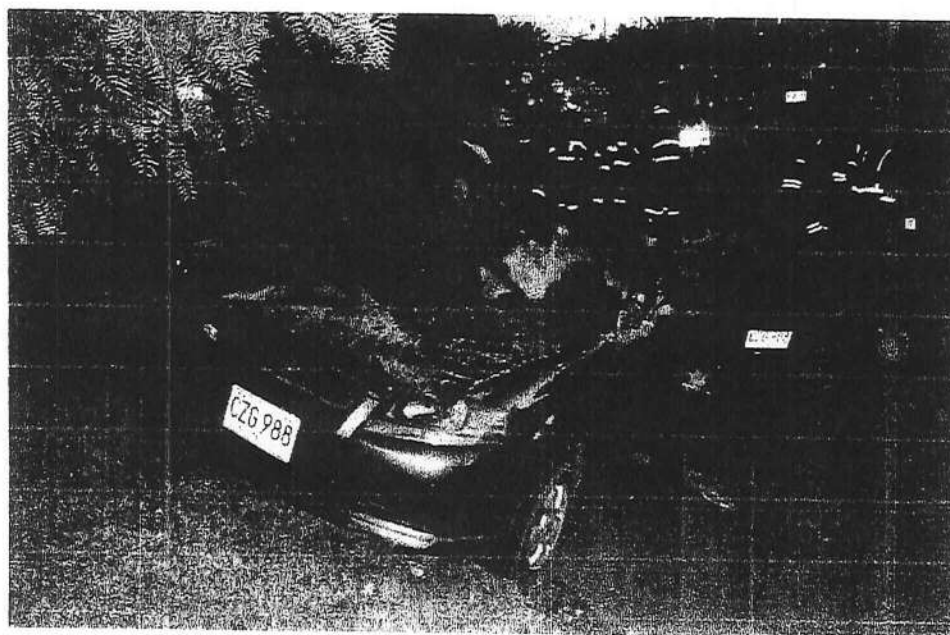
**IMAGE N 24 PLANO MEDIO** EVIDENCIA N 10 VEHICULO TIPO AUTOMOVIL MARCA CHEVROLET AVEO DE COLOR AZUL EL CUAL SE HALLO SOBRE EL SEPARADOR CENTRAL DE L AVENIDA BOYACA EL CUAL SE OBSERVA DESTRUIDO POR ESTRICACION DE LOS BOMBEROS DONDE S EFIJA EN SU PARTE POSTERIOR ESTE VEHICULO SE OBSERVA SENTIDO SUR A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



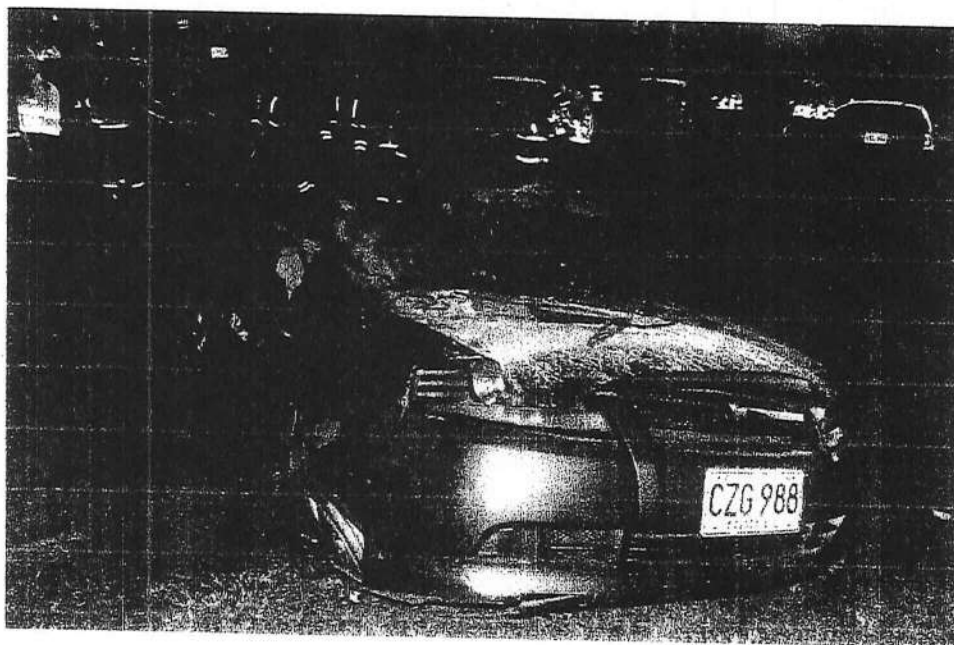
**IMAGEN N 25 PLANO MEDIO** EVIDENCIA N 10 VEHICULO TIPO AUTOMOVIL MARCA CHEVROLET AVEO DE COLOR AZUL EL CUAL SE HALLO SOBRE EL SEPARADOR CENTRAL DE L AVENIDA BOYACA EL CUAL SE OBSERVA DESTRUIDO POR ESTRICACION DE LOS BOMBEROS DONDE SE FIJA EN SU COSTADO IZQUIERDO



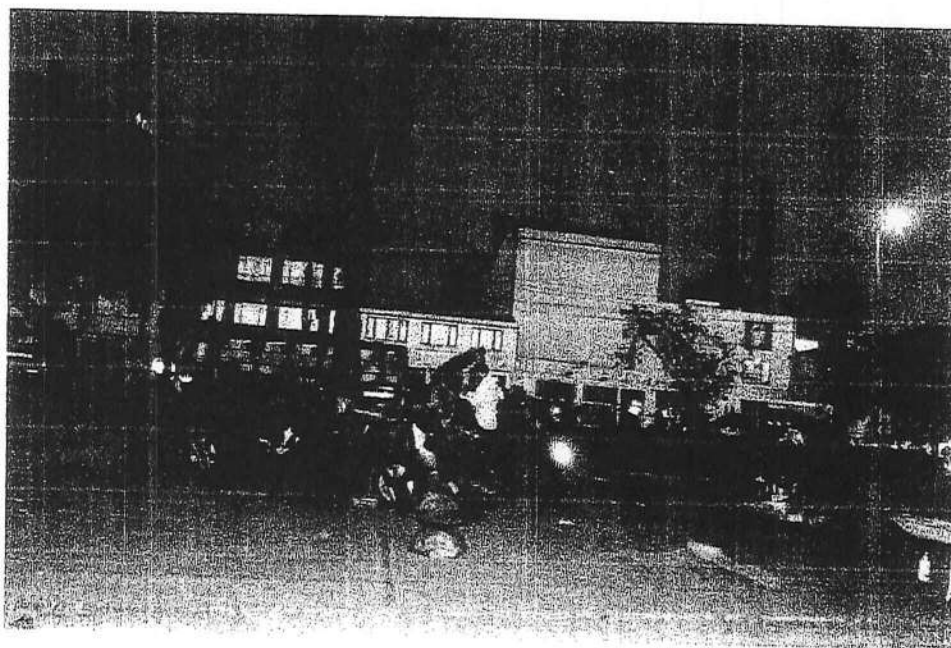
**IMAGE N 26 PLANO MEDIO** EVIDENCIA N 10 VEHICULO TIPO AUTOMOVIL MARCA CHEVROLET AVEO DE COLOR AZUL EL CUAL SE HALLO SOBRE EL SEPARADOR CENTRAL DE L AVENIDA BOYACA EL CUAL SE OBSERVA DESTRUIDO POR ESTRICACION DE LOS BOMBEROS DONDE SE FIJA EN SU PARTE ANTERIOR DE PLACA CZG988

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

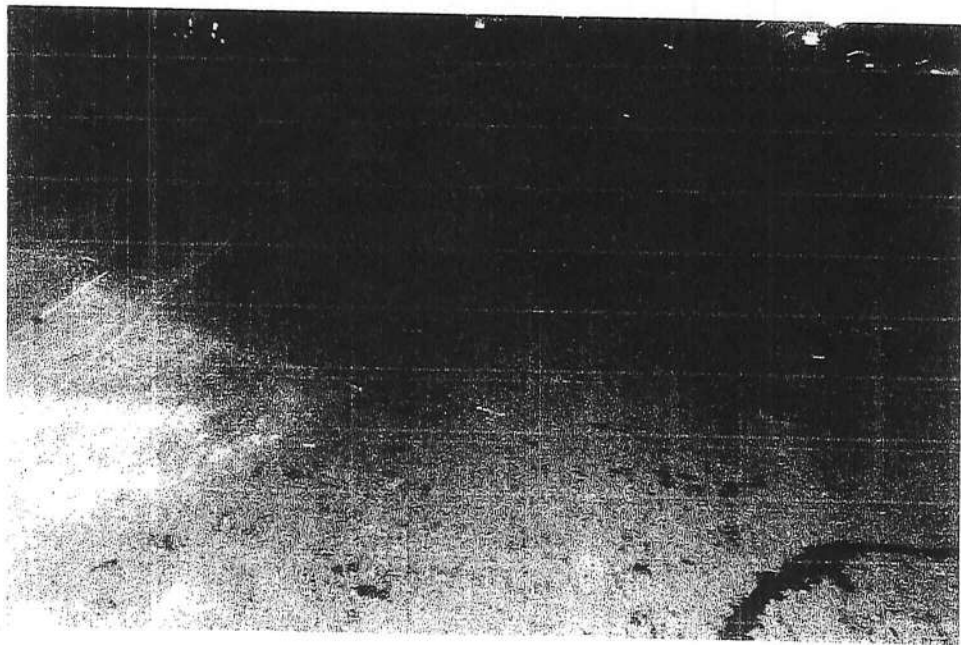


**IMAGE N 28 PUNTO DE REFERENCIA** SE TOMA EL PUNTO DE REFERENCIA EN EL LUGAR DE LOS HECHOS CON RAZON SOCIAL TPN



# 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



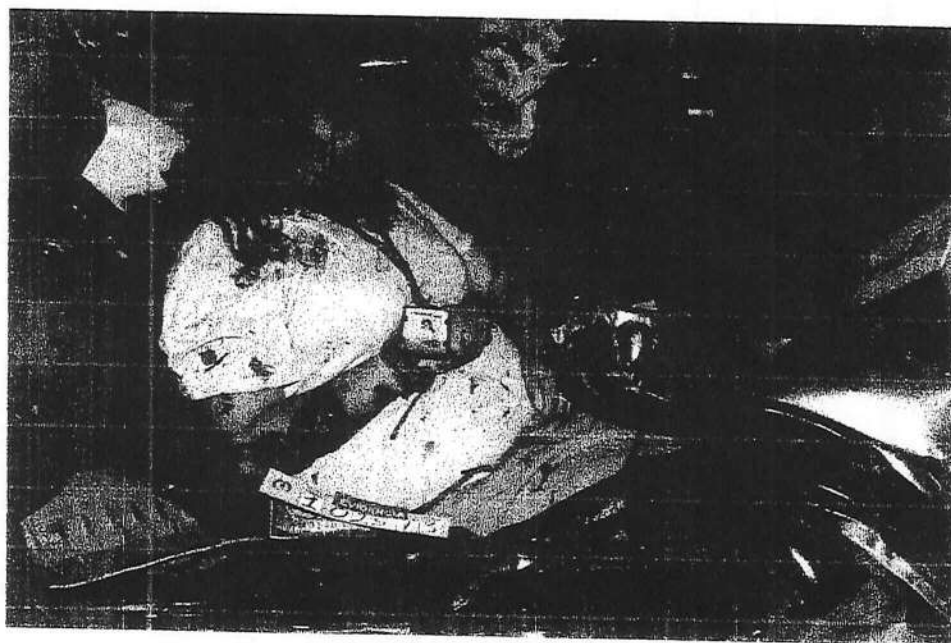
**IMAGEN 30 PRIMER PLANO** COMO EVIDENCIA N 1 SE HALLO Y SE FIJO UNA PERSONA DE SEXO FEMENINO EN POSICION SEDENTE CUBIERTO SU ROSTRO POR UNA CHAQUETA DE COLOR FUSIA LA CUAL SE ENCONTRO EN LA SILLA DELANTERA DERECHA EL CUAL SE ENCONTRABA EN CALIDAD DE PASAJERA

INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER Y AL LUGAR DE LOS HECHOS

INSPECCION TECNICA A CADAVER 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 FUSSIA LA CUAL SE ENCONTRO EN LA SILLA DELANTERA DERECHA EL CUAL SE ENCONTRABA EN CALIDAD DE PASAJERA



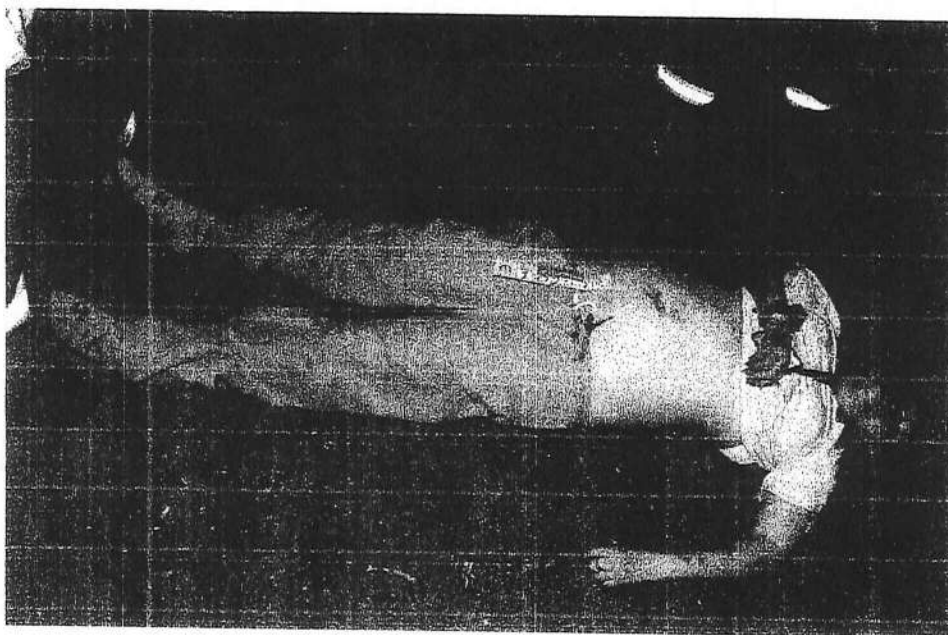
**IMAGEN N 32 PRIMER PLANO** COMO EVIDENCIA N 1 SE HALLO Y SE FIJO UNA PERSONA DE SEXO FEMENINO EN POSICION SEDENTE CUBIERTO SU ROSTRO POR UNA CHAQUETA DE COLOR FUSSIA LA CUAL SE ENCONTRO EN LA SILLA DELANTERA DERECHA EL CUAL SE ENCONTRABA EN CALIDAD DE PASAJERA SE PROCEDE A RETIRAR LA CHAQUETA PARA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



15

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
Dpto.		Municipio			Entidad		Unidad Receptora					Año		Consecutivo		
																3



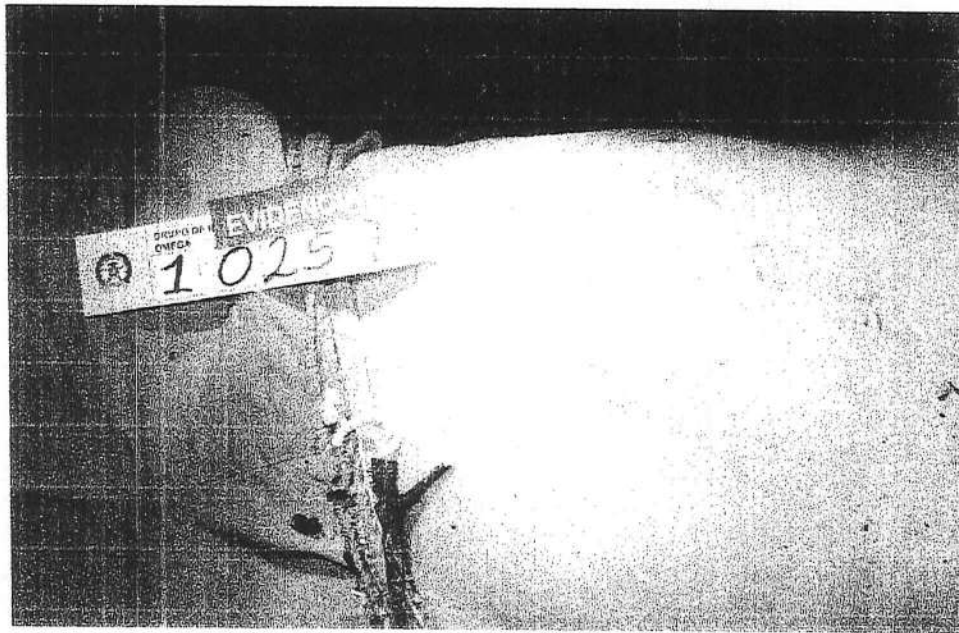
**IMAGEN 35 FILIACION** SE FIJAN LOS RASGOS MORFO CROMATICOS DE LA VICTIMA COMO SEIGNO DE VIOLENCIA SE OBSERV EQUIMOSIS BILATERAL, LACERCION REGION MENTONIANA , NAZORRAGEA, BUCORRAGEA



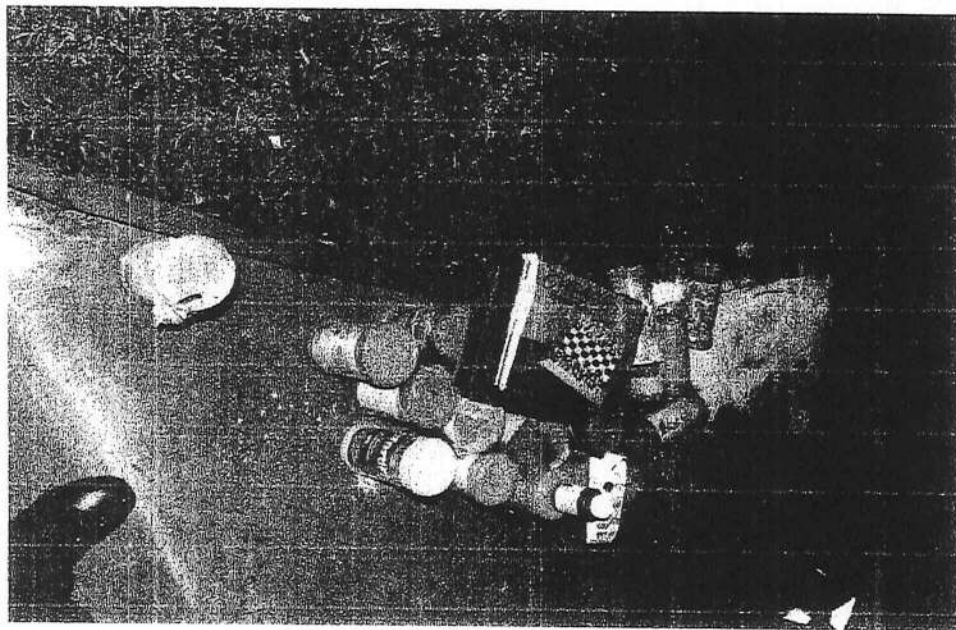
**IMAGEN N 36 PRIMER PLANO** SIGNO DE VIOLENCIA HERIDA TERCIO MEDIO BRAZO DERECHO, LACERACION REGION DEL CARPO MANO DERECHA

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

33

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
Dpto.		Municipio			Entidad			Unidad Receptora				Año		Consecutivo			

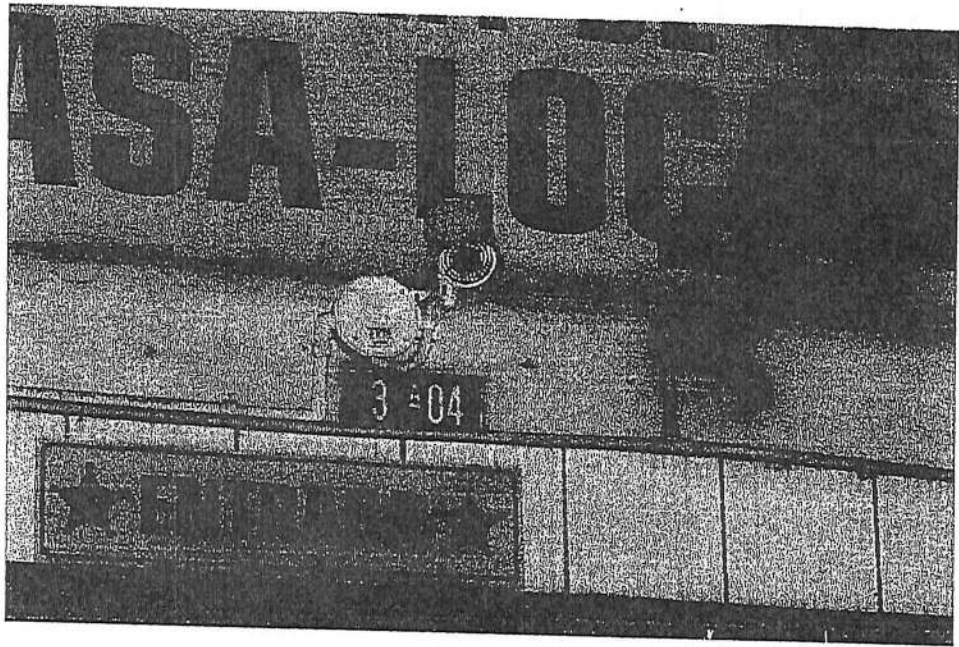


IMAGE N 39 PRIMER PLANO PUNTO DE REFERENCIA 3 A 04

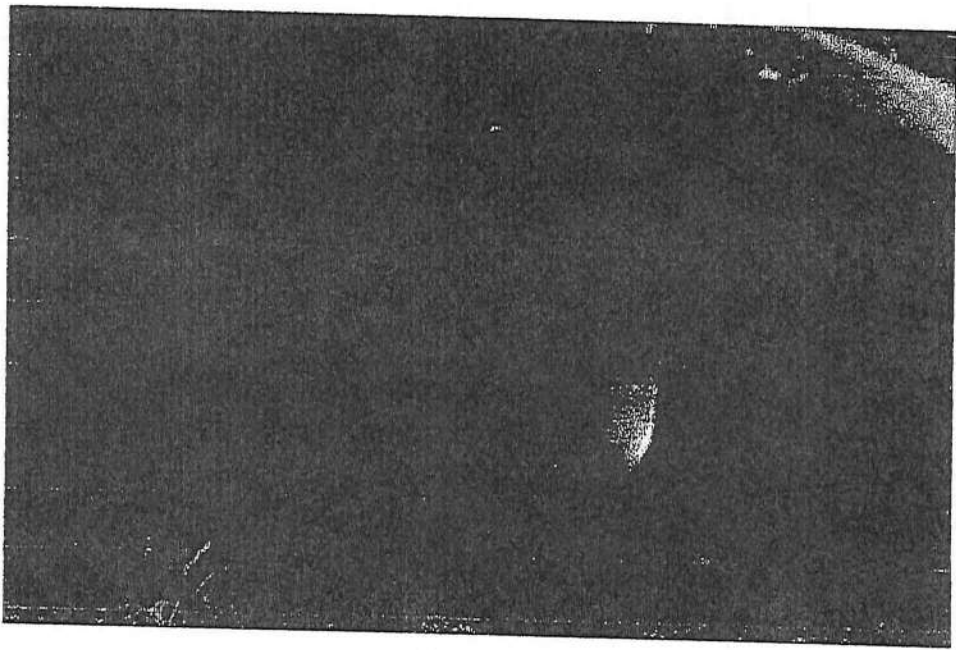


IMAGEN N 40 PRIMERISIMO PLANO SE HALLO UNA ADHERENCIA DE PINTURA Y RAYADO EL ESPEJO RETROVISOR DERECHO



3A 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					

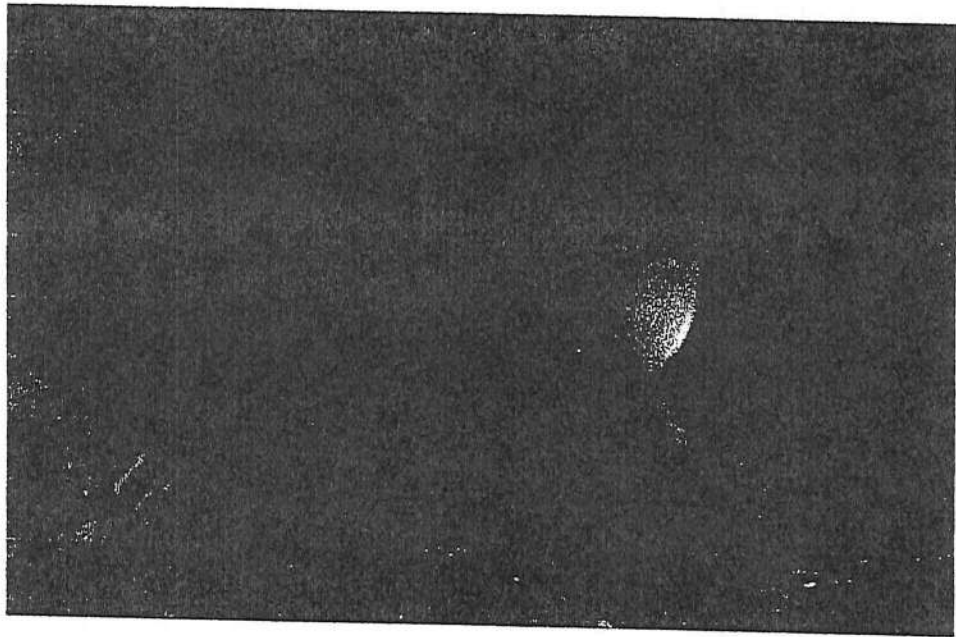


IMAGEN N 41 PRIMER PLANO SE HALLO UNA ADHERENCIA DE PINTURA Y RAYADO EL ESPEJO RETROVISOR DERECHO

ESPACIO EN BLANCO

4



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

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

**INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE**

**No.: UBSCL-DSSCR-01825-2019**

CIUDAD Y FECHA: SINCELEJO. 27 de mayo de 2019  
NÚMERO DE CASO INTERNO: **UBSCL-DSSCR-01800-C-2019**  
OFICIO PETITORIO: No. SIN NUMERO - 2019-05-27, Ref.: Noticia criminal  
110016000028201502573 -  
AUTORIDAD SOLICITANTE: JESUS ANTONIO VIGOYA BENAVIDES  
43 SECCIONAL  
FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
AUTORIDAD DESTINATARIA: 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 ATENCIÓN: 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

