

**FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN**  
**FORMATO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL**  
**CONOCIMIENTO INICIAL**

SAU  
FII  
FISCALIA  
PUERTO TEJADA CAUCA

21 NOV 2016  
UNIDAD DE FISCALÍAS  
OFICINA SAU  
DAVID PALACIOS M.

Fecha de Recepción: 16/NOV/2016  
Hora: 00:00:00  
Departamento: CAUCA  
Municipio: PUERTO TEJADA

**NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL**

Caso Noticia: 195736000631201600954  
Departamento: 19 - CAUCA  
Municipio: 573 - PUERTO TEJADA  
Entidad Receptora: 60 - FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN  
Unidad Receptora: 00631 - UNIDAD RECEPTORA SAU PUERTO TEJADA  
Año: 2016  
Consecutivo: 00954

**TIPO DE NOTICIA**

Tipo de Noticia: QUERRELLA  
Delito Referente: 237 - LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P. INCISO 1  
Modo de operación del delito:  
Grado del delito: NINGUNO  
Ley de Aplicabilidad: LEY 908

**AUTORIDADES**

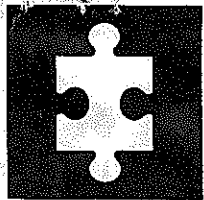
El caso es remitido por una Entidad? NO

**DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE**

Primer Nombre: BLANCA  
Segundo Nombre: DORIS  
Primer Apellido: ITUYAN  
Segundo Apellido: ASTUDILLO  
Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA  
N°: 34600653  
Género: FEMENINO  
Fecha de Nacimiento: 04/MAR/1970  
Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA  
Dirección residencia: 19845 VEREDA LA PRIMAVERA POR LA VIA CENTRAL A UNA CUADRA DE LADRILLO LIMPIO MODISTA BLANCA  
País: COLOMBIA  
Departamento: CAUCA  
Municipio: VILLA RICA  
Teléfono residencia: 3216926768  
Teléfono Móvil: 3104280929

**DATOS DE LA VICTIMA**  
**CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE**

Primer Nombre: DIEGO  
Segundo Nombre: ARMANDO  
Primer Apellido: REYES  
Segundo Apellido: ITUYAN  
Género: MASCULINO  
Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

Dirección residencia: 19845 VEREDA LA PRIMAVERA VIA CENTRAL DONDE  
MODISTA BLANCA  
País: COLOMBIA  
Departamento: CAUCA  
Municipio: VILLA RICA  
Occiso: NO

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

## BIENES RELACIONADOS CON EL CASO

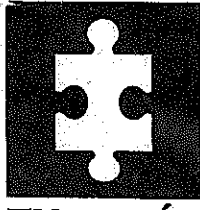
## DATOS SOBRE LOS HECHOS

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

Fecha de comisión de los hechos : 13/NOV/2016  
Hora: 00:00:00  
Para delitos de acción continuada:  
Fecha inicial de comisión: 13/NOV/2016  
Hora: 00:00:00  
Fecha final de comisión: 13/NOV/2016  
Hora: 00:00:00  
Lugar de comisión de los hechos :  
Municipio: 573 - PUERTO TEJADA  
Departamento: 19 - CAUCA  
Dirección: 19573 VEREDA LA PRIMAVERA FRENTE A LA LADRILLERA  
LADRILLO LIMPIO Y ACABADO  
Uso de armas ? NO  
Uso de sustancias tóxicas: NO

### Relato de los hechos:

MI NOMBRE ES BLANCA DORIS ITUYAN ASTUDILLO, VENGO A DENUNCIAR UN ACCIDENTE OCURRIDO EL DIA DOMINGO, LO QUE PASA ES QUE MI HIJO QUE SE LLAMA DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN, VENIA BAJANDO DE REGRESO PARA LA CASA Y EN FRENTE DE LA FABRICA DE LADRILLO IBA SUBIENDO UN CARRO Y EL CARRO NO ESPERO E INMEDIATAMENTE DIO EL GIRO EL CARRO IBA EN EL SENTIDO PUERTO TEJADA VILLARICA Y MI HIJO VENIA EN EL SENTIDO VILLARICA - PTO TEJADA CUANDO FUE QUE EL CARRO LE INVADIO EL CARRIL Y DIO UN GIRO BRUSCO COLISIONANDO CON MI HIJO QUE VENIA EN UNA MOTOCICLETA DE PLACAS LFJ 67, DT-YAMAHA 125 MODELO 1996, CUANDO EL CARRO SE ESTRELLO NO PARO NI NADA Y SE DESVIO POR EL MOTEL VIA HACIA CABITO COMO EL CARRO EMPEZO A VOTAR LIQUIDO LO SIGUIERON POR EL LIQUIDO Y SE LE DESPRENDIO PARTE DEL CARRO LO IBA DEJANDO POR LA CARRETERA Y LLEGARON ALLA POR QUE EN LA VEREDA CABITO HABIA UN CONCIERTO EN VILLA LA TORRE Y HABIA UN PARQUEADERO AL LADO HABIAN COLOCADO UN PARQUEADERO Y AHI HABIAN DEJADO EL CARRO PARQUEADO Y ENESE MOMENTO MI OTRO HIJO QUE SE LLAMA JUAN MANUEL REYES FUE QUE LE TOMO LAS FOTOS AL CARRO Y LE HIZO HASTA UN VIDEO QUE MAS ADELANTE LO APORTO, LLAMARON A L DUEÑO DEL VEHICULO Y NO SE QUISO APARECER, DE INEMDIATO LLAMAMOS A LA POLICIA DE VILLARICA Y FUIMOS OSEA MI HIJO JUAN MANUEL REYES Y YO FUIMOS AL COMANDO DE VILLARICA Y DIJERON QUE ESO ERA ZONA ROJA QUE L AGUERRILA HABIA AMENAZADO SEGUN ELLOS DIJERON Y QUE NO IBAN PARA ALLA Y QUE LE PERTENECIA A GUACHENE Y QUE LLAMARAMOS A GUACHENE POR QUE DONDE ESTABA EL CARRO LE PERTENENCIA ALLA Y NI ELLOS NOS DIERON INFORMACION DE LA POLICIA DE GUACHENE, A LA MADRUGADA CUANDO AMANECIO FUIMOS CON MI HIJO JUAN MANUEL Y EL CARRO YA SE LO HABIAN LLEVADO, EL VIGILANTE DIJO QUE SE HABIAN IDO A LAS CINCO DE LA MAÑANA EL CARRO ERA UN CHEVROLET DE COLOR VINOTINTO, EL CARRO TENIA DAÑADO LA PARTE DERECHA DEL BOMPER Y EL CAPO, EL CARRO ES DE PLACAS MWU 241 PLACAS DE CALI CHEVROLET VINOTINTO, A MI HIJO LE CAUSO LESIONES EN LA CARA Y EN LAS PIERNAS TENGO FOTOS Y UN VIDEO QUE GRABAMOS, ESTA EN



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

3

LA CLINICA REY DAVID EN CUIDADOS INTENSIVOS, EN LA SULTANA QUE ES LA LADRILLERA HAY CAMARAS Y EN EL BALNEARIO HAY CAMARAS, QUE CREO QUE LAS PERSONAS QUE IBAN EN ESE MOMENTO EN EL VEHICULO ESTABAN TOMANDO TRAGO, EL CARRO APARECE A NOMBRE DE DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN CON C.C. 94508024, ESO ES TODO.

*Blanca Doris Tuxen*

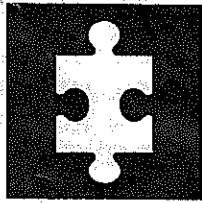
Firma del Denunciante

Firma de quien recibe la Denuncia

SANTIAGO ADOLFO MONTILLA VALDES  
FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
Firma de quien registra

usuario que imprime: SMONTILLAV - fecha impresión: 16/nov/2016 10:52:02

guardar cancelar



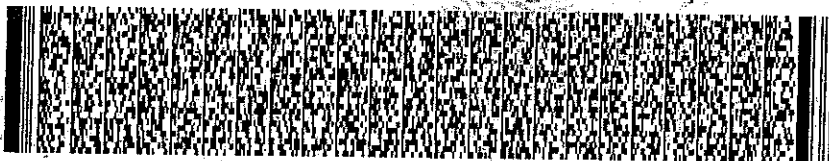
**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

4

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
NUMERO **1.130.946.150**  
**REYES ITUYAN**  
APELLIDOS  
**DIEGO ARMANDO**  
NOMBRES  
*Diego Armando Reyes Ituyan*  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **24-AGO-1989**  
**SANTANDER DE QUILICHAO**  
(CAUCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.76** **AB+** **M**  
ESTATURA G.S. RH SEXO  
**07-SEP-2007 VILLA RICA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION  
INDICE DERECHO  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VAHA



P-1109800-36165251-M-1130946150-20071129 0144207333A 02 278908604



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **34.600.653**

**ITUYAN ASTUDILLO**  
APELLIDOS

**BLANCA DORIS**  
NOMBRES

*Blanca Doris I A*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-MAR-1970**  
**SANTANDER DE QUILICHAO**  
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.62**

ESTATURA

**B+**

G.S. RH

**F**

SEXO

**28-ABR-1989 SANTANDER DE QUILICHAO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Juan Carlos Galindo Vacha*  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-1109800-36155822-F-0034600653-20070411

0338307101A 02 224928270



|                                                                                   |                                         |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------|
|  | PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN | Código:<br>FGN-20-F-25       |
|                                                                                   | SOLICITUD DE VALORACION MEDICO LEGAL    | Versión: 01<br>Página 1 de 2 |

|       |      |    |    |       |       |       |
|-------|------|----|----|-------|-------|-------|
| Fecha | 2016 | 11 | 16 | Hora: | 10:00 | am/pm |
|-------|------|----|----|-------|-------|-------|

Reconocimiento anterior: Si ☐ No ☒

N° de valoración médica: \_\_\_\_\_

Código único de la investigación

|       |           |         |                  |      |             |
|-------|-----------|---------|------------------|------|-------------|
| 19    | 573       | 6000    | 631              | 2016 | 00954       |
| Dpto. | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año  | Consecutivo |

| Delito              | Artículo |
|---------------------|----------|
| 1.LESIONES CULPOSAS | 120      |
| 2.                  |          |
| 3.                  |          |

Señores  
INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES  
SANTANDER DE QUILICHAO CAUCA

De conformidad con lo señalado en el artículo 204 de la Ley 906 de 2004, que establece el apoyo técnico-científico de su entidad, me permito solicitarle, se realice valoración médico legal a:

|                              |                            |            |                 |
|------------------------------|----------------------------|------------|-----------------|
| Nombres y Apellidos:         | DIEGO ARMANDO REYES        |            |                 |
| Documento de Identificación: |                            | Edad:      | 27              |
| Dirección:                   | VEREDA PRIMAVERA VILLARICA | Teléfono:  | 3104280929      |
| Barrio:                      |                            | Localidad: | VILLARICA CAUCA |

|              |  |             |   |            |  |               |  |       |  |
|--------------|--|-------------|---|------------|--|---------------|--|-------|--|
| Estado Civil |  |             |   |            |  |               |  |       |  |
| Casado       |  | Soltero     | X | Divorciado |  | Unión libre   |  | Viudo |  |
| Ocupación    |  |             |   |            |  |               |  |       |  |
| Empleado     |  | Desempleado |   | Hogar      |  | Independiente |  |       |  |

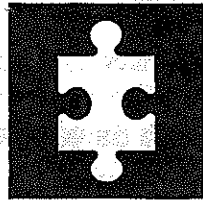
Caracterización con enfoque diferencial

|                     |   |       |  |              |  |             |  |             |  |
|---------------------|---|-------|--|--------------|--|-------------|--|-------------|--|
| Identidad de Género |   |       |  |              |  |             |  |             |  |
| Hombre              | X | Mujer |  | Hombre trans |  | Mujer trans |  | Intersexual |  |

|             |  |      |  |             |  |              |  |      |  |
|-------------|--|------|--|-------------|--|--------------|--|------|--|
| Ciclo vital |  |      |  |             |  |              |  |      |  |
| Niña        |  | Niño |  | Adolescente |  | Adulto Mayor |  | xxxx |  |

|                    |  |          |  |          |  |     |  |       |  |
|--------------------|--|----------|--|----------|--|-----|--|-------|--|
| Orientación sexual |  |          |  |          |  |     |  |       |  |
| Heterosexual       |  | Bisexual |  | Lesbiana |  | Gay |  | Trans |  |
| Otra (Cual)        |  |          |  |          |  |     |  |       |  |

|                              |  |             |  |                |  |         |  |        |  |
|------------------------------|--|-------------|--|----------------|--|---------|--|--------|--|
| Usted se auto reconoce como: |  |             |  |                |  |         |  |        |  |
| Indígena                     |  | Gitano, Rom |  | Afrocolombiano |  | Mestizo |  | Raizal |  |



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN



FISCALÍA  
GENERAL DE LA NACIÓN

PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN

SOLICITUD DE VALORACION MEDICO LEGAL

Código:  
FGN-20-F-25

Versión: 01

Página 2 de 2

|             |  |
|-------------|--|
| Otra (Cual) |  |
|-------------|--|

|                                                                 |                                              |                                     |  |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------|--|
| Presenta alteraciones permanentes en o para                     |                                              |                                     |  |
| Moverse o caminar                                               | Usar sus brazos y manos                      | Ver, a pesar de usar lentes o gafas |  |
| Oír, aun con aparatos especiales                                | La voz y el habla                            | Entender o aprender                 |  |
| Relacionarse con los demás por problemas mentales o emocionales | Bañarse, vestirse o alimentarse por sí mismo | La piel                             |  |
| Otra (Cual)                                                     |                                              |                                     |  |

Aspectos a Valorar (Señale con una X)

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| X | <b>Lesiones Personales:</b> Descripción de aquellas, instrumento con el que fueron causadas, determinación de la incapacidad y secuelas que se generen, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento.<br>Se anexa resumen o copia de Historia Clínica ( ) SI ( ) NO                   |
|   | <b>Lesiones personales por responsabilidad médica (en este caso anexe cuestionario)</b>                                                                                                                                                                                                                                            |
|   | <b>Sexológico:</b> Descripción de lesiones, huellas, determinación de la incapacidad y secuelas que se generen, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento.                                                                                                                         |
|   | <b>Embraguez y/o Psicoactivos:</b> Descripción del estado de la persona si se encuentra bajo influjo de bebida embriagante o de droga o sustancia que produzca dependencia física o síquica, Grado de la misma, exploración practicada, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento. |
|   | <b>Toma de muestras</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|   | <b>Obtención de perfil genético</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|   | <b>Inclusión en base de datos y búsqueda CODIS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|   | <b>Valoración de Edad:</b> Determinación de la edad, Características de la persona, exploración practicada, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento.                                                                                                                             |
|   | <b>Remisión a Psiquiatría para valoración:</b> Determinación de alguna afectación de tipo psiquiátrico, que afecte el comportamiento de la persona                                                                                                                                                                                 |
|   | <b>Otro:</b> Cual?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

Así mismo, se solicita se haga la recolección, aseguramiento, registro y documentación de evidencia física, biológica o elementos materiales probatorios relevantes para la investigación y se determine la necesidad de realizar valoraciones, exámenes o tratamiento especial a la víctima o indiciado. Dejar constancia y anexar el acta de consentimiento informado.

Agradezco su atención y diligencia,

|               |                             |            |                  |
|---------------|-----------------------------|------------|------------------|
| Unidad        | ALERTAS TEMPRANAS           | Despacho   | FISCALIA         |
| Dirección:    | CALLE 21 NO. 18 – 62 CAUCA  | Teléfono   | 3173830919       |
| Departamento: | CAUCA                       | Municipio: | PUERTO TEJADA    |
| Nombre:       | SANTIAGO A. MONTILLA VALDES | Cargo:     | ASISTENTE FISCAL |
| Firma:        |                             |            |                  |

|                                |                     |
|--------------------------------|---------------------|
| Firma de quien recibe          | Blanca Doris Ilayda |
| Nombre Legible de quien recibe |                     |
| Cargo                          |                     |



760016000197201500417  
Del supuesto dueño vendido.



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

**PROCESO PENAL**

**ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL**

Orden de Policía Judicial  
No.1808311

Página 1 de 2

Departamento: Cauca      Municipio: PUERTO TEJADA      Fecha: 18/11/2016      Hora: 1:37 PM

1. Código único de la investigación:

|      |      |     |              |      |             |
|------|------|-----|--------------|------|-------------|
| 19   | 573  | 60  | 00631        | 2016 | 00954       |
| Dpto | Mpio | Ent | U. Receptora | Año  | Consecutivo |

2. Delito:

| Delito                                      | Artículo                                    |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 1. LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P. INCISO 1 | LESIONES CULPOSAS<br>ART. 120 C.P. INCISO 1 |

3. Organismo de Policía Judicial a la que se imparte la orden:

FISCALIA GENERAL DE LA NACION - DIRECCION NACIONAL DE CTI

4. Orden de:

| Actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Término (días) |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 1. - Orden entrevista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 30             |
| Objeto: 1.- ENTREVISTAR AL JOVEN JUAN MANUEL REYES, HERMANO, DE LA VICTIMA PARA AUSCULTAR POR DEMÁS ASPECTOS DEL ACCIDENTE, IGUALMENTE PARA INDAGARLE SI PUEDE RECONOCER A LA PERSONA QUE CONDUCE EL VEHICULO QUE ATROPELO A SU HERMANO.<br>2. OFICIAR A LA OFICINA DE TRANSITO EN CALI, A FIN DE QUE SE ENVIÉ CON DESTINO A ESTE DESPACHO JUDICIAL, EL CERTIFICADO DE TRADICION DEL AUTOMOTOR CHEVROLET CON PLACAS MWU 241.<br>3. SOLICITAR AL JOVEN JUAN MANUEL REYES, HERMANO DE LA VICTIMA Y A LA SEÑORA BLANCA DORIS ITUYAN, QUE ENTREGUEN LOS VÍDEOS Y LAS FOTOGRAFÍAS QUE EXPIDIERON DEL VEHICULO QUE ATROPELO AL JOVEN DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN, INICIANDO LA RESPECTIVA CADENA DE CUSTODIA.<br>4. REALIZAR ACTIVIDAD DE CAMPO EN LA VEREDA LA PRIMAVERA FRENTE A LA LADRILLERA LADRILLO LIMPIO Y ACABADO, PARA VERIFICAR SI HAY CÁMARAS DE VÍDEO DE SEGURIDAD DE LA POLICIA O PRIVADAS, QUE PUEDAN SACARSE O EXPEDIRSE COPIA DE ESTOS VÍDEOS, CONSERVANDO LA CADENA DE CUSTODIA, E INCLUSO TESTIGOS DE LOS HECHOS. |                |

5. Datos del Fiscal:

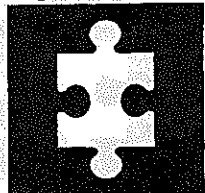
Nombres y apellidos: JORGE ELIECER GARZON JORDAN  
Dirección:      Oficina:  
Departamento: Cauca      Municipio: PUERTO TEJADA  
Teléfono:      Correo:  
Unidad: UNIDAD DE FISCALIA DE CONCILIACION PREPROCESAL - PUERTO TEJADA      No. de Fiscalía: FISCALIA 12 - LOCAL

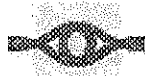
Firma,



GENERAL DE LA NACION

FISCALÍA





# INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

## UNIDAD BASICA SANTANDER DE QUILICHAO

DIRECCIÓN: Carrera 9 No. 2-118. SANTANDER DE QUILICHAO, CAUCA  
TELÉFONO: 8261145

### INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBSTQLCH-DSCAUC-01316-2016

CIUDAD Y FECHA: SANTANDER DE QUILICHAO. 14 de diciembre de 2016  
NÚMERO DE CASO INTERNO: UBSTQLCH-DSCAUC-01306-C-2016  
OFICIO PETITORIO: No. nd - 2016-12-13. Ref: Noticia criminal 195736000631201600954 -  
AUTORIDAD SOLICITANTE: UNIDAD ALERTAS TEMPRANAS  
AUTORIDAD DESTINATARIA: FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
UNIDAD ALERTAS TEMPRANAS  
FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
CARRERA 17 N° 10 - 47  
POPAYÁN, CAUCA  
NOMBRE EXAMINADO: DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN  
IDENTIFICACIÓN: CC 1130946150  
EDAD REFERIDA: 27 años  
ASUNTO: Lesiones

**FISCALIA**  
PUERTO TRIADA CAUCA

16 DIC 2016

UNIDAD DE FISCALÍAS  
OFICINA SAU  
DAVID PALACIOS M.

Examinado hoy miércoles 14 de diciembre de 2016 a las 09:18 horas en Primer 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.

#### RELATO DE LOS HECHOS:

Juan Manuel Reyes , Hermano (a) refiere que " Fue el 13 de noviembre de 2016, a las 9: 30 pm, cerca a la primavera, Mi hermano Diego se dirigía en la moto de villa rica hacia la primavera y en eso venia un carro del puerto hacia la primavera, el carro que venia se paso un cruce y el para devolverse no miro, y cruze de una, ahí fue que atropello a mi hermano." .

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en clinica santa clara . Aporta copia de historia clínica número 1130946150, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: 14/11/2016. 01:58 Valoracion Neurocirugia. Dr Trujillo. paciente con 12 horas de evolución de trauma cráneo encefálico con aliento alcohólico, no valorable columna cervical por no respuesta de paciente. Tomografía con fecha de hoy con hematoma fronto parietal laminar cisterna parcialmente apretada no efecto de masa ni patología quirurgica. Análisis: por el tipo de crecimiento de las contusiones y hematoma intracerebral se debe repetir tomografía en 6 horas, por lo que el manejo se considera debe ser en unidad de cuidados intensivos. 14/11/2013. 17+21. Clínica cristo rey. Dr Mario Andres Guerra Zambrano. intensivista. Examen fisico: herida en parpado inferior izquierdo con equimosis periorbitaria, edema en labio superior. Torax: escoriacion en parte superior de hemitorax derecho. Extremidades: miembro inferior izquierdo herida suturada en 1/3 medio de pierna, miembro inferior derecho herida en tobillo con edema asociado. Diagnostico: 1. politraumatismo. 2. trauma craneoencefalico severo. A. hematoma subdural frontotemporal derecho. 3. trauma en cara A. herida en parpado inferior izquierdo. 4. trauma cerrado de tórax. 5. trauma en extremidades. A. trauma de tobillo derecho, B. herida en ambas piernas suturadas. Dra Rosalba Bejarano Arana. cirugía plástica. herida en parpado inferior izquierdo con compromiso del borde libre, conjuntival y region de puntum lacrimal de aproximadamente 1.5 cm , limpia sin signos de infección ni sangrado considero paciente en condiciones critica con herida en parpado inferior izquierdo que compromete vía lacrimal por lo que el manejo debe ser por oftalmológica para recanalizacion del conducto y reparo del borde

EDWARD FABIAN RIVERA VARGAS

## INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBSTQLCH-DSCAUC-01316-2016

libre palpebral, dada su condición neurológica se puede diferir procedimiento según evolución, alta por cirugía plástica. Clínica nuestra. 12/12/2016 12+30 pm. paciente quien sufre accidente de tránsito el día 13/11/2016 moto vs carro, con posterior trauma en cabeza y extremidades inferiores, (según reporta la historia clínica de Cristo Rey bajo efecto de alcohol). Es llevado a hospital de villa rica (nivel I), donde estabilizan y remiten a clínica Santa Sofía donde toman Tomografía cerebral que evidencia hematoma subdural laminar temporofrontal derecho, con deterioro de su Glasgow hasta 7/15, por lo que deciden intubar, remitido a clínica Cristo Rey. Es valorado por el servicio de neurocirugía quien considera no es candidato a procedimiento quirúrgico y se deja medidas anti edema en unidad de cuidados intensivos. Al parecer presenta broncoaspiración previo a la intubación y durante la hospitalización en unidad de cuidados intensivos desarrolla neumonía broncoaspirativa manejada con pip/tazo desde 20/11/2016 con adecuada evolución clínica, logra extubar con mejoría de la respuesta neurológica. Valora cirugía plástica por laceraciones en cara, detecta lesión en conducto lagrimal que requiere manejo por oftalmología en cual valora el 3/12/2016 quien decide que valora al paciente en 2 meses cuando se encuentre más despierto, paciente presenta picos febriles por lo que policultivan, radiografía muestra consolidación basal derecha, se rota antibiótico a meropenem vancomicina, llama la atención compromiso neurológico con nula interacción por lo que solicitan resonancia magnética nuclear cerebral por sospecha de lesión axonal difusa, llega reporte: no hay signos de daño axonal difuso, proceso inflamatorio que compromete celdillas mastoideas, hematomas subdurales frontoparietotemporales bilaterales de predominio izquierdo que ejercen discreto efecto compresivo sobre el parénquima cerebral con algo de borramiento de los surcos cerebrales, por otro lado se observa edema asimétrico en miembro inferior izquierdo por lo que se tomó doppler de vasos venosos (27/11/2016): trombosis venosa profunda comprometiendo la vena tibia posterior en su aspecto superior. También se documenta fenómeno trombotico de la vena muscular gastronemia medial. se inicia anticoagulación con enoxaparina 60g cada 12 horas. Valora infectología ya que paciente persistía con episodios febriles a pesar de manejo antibiótico, se vuelve a policultivar (negativos) y adiciona al manejo caspufungina, llega reporte de tomografía de tórax que dice en proyección del campo pulmonar derecho a predominio de los segmentos del lóbulo inferior existen varias consolidaciones neumónicas asociadas a brocograma aéreo y derrame pleural impresionando formar una de esas consolidaciones neumónicas una caverna de paredes gruesas que a la ventana del pulmón impresiona no existir parénquima pulmonar interno por lo que sugerimos descartar afectación tuberculosa vs complicación abscedada de una bronconeumonía y abdomen el cual dice que no se observa líquido libre abdominal, es valorado por neumología quien considera neumonía cavitada decide suspender vancomicina y adicionar linezolid por 14 días. Medicamento oral para culminar tratamiento en casa.

ANTECEDENTES: Médico legales: niega. Familiares: niega. Patológicos: niega. Quirúrgicos: niega. Traumáticos: niega. Hospitalarios: niega. Psiquiátricos: niega. Toxicológicos: niega.

### REVISIÓN POR SISTEMAS

en regulares condiciones

### EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 70 kg. Talla: 176 cm.

SIGNOS VITALES: T/A: 100/60. FC: 70 por min. FR: 20 por min. Temp: 36°C.

Aspecto general: ingresa cargado por su hermano, no camina,

Descripción de hallazgos

- Examen mental: desorientado, no se comunica,
- Neurológico: responde a estímulos verbales, no obedece órdenes, desviación de la mirada a la derecha, pupilas isocóricas hiporeactivas.
- Órganos de los sentidos: Sin lesiones aparentes al momento del examen
- Cara, cabeza, cuello: cicatriz discromica, deprimida, ostensible, #2 de 1x0.5 cm, otra de 4x0.

EDWARD FABIAN RIVERA VARGAS

SERVICIO FORENSE PARA UNA COLOMBIA DIVERSA Y EN PAZ

14/12/2016 11:20

Pag. 2 de 3

## INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBSTQLCH-DSCAUC-01316-2016

5 cm de diametro en region periorbitaria parpado inferior izquierdo. cicatriz discromica plana de 1x0.5 cm de diametro en region dorso nasal, no ostensible.

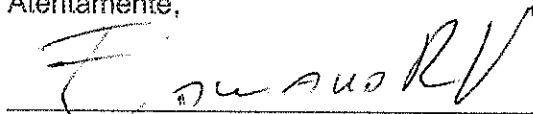
- Cavidad oral: Sin lesiones aparentes al momento del examen
- ORL: Sin lesiones aparentes al momento del examen
- Tórax: Sin lesiones aparentes al momento del examen
- Abdomen: Sin lesiones aparentes al momento del examen
- Espalda: Sin lesiones aparentes al momento del examen
- Región glútea: Sin lesiones aparentes al momento del examen
- Axilas: Sin lesiones aparentes al momento del examen
- Miembros superiores: Sin lesiones aparentes al momento del examen
- Miembros inferiores: cicatriz discromica, lineal, sentido horizontal, ostensible, de 7x1 cm de diametro en region pierna derecha tercio distal cara anterolateralmedial. cicatriz discromica, lineal, sentido vertical de 4x0.8 cm de diametro en region pierna izquierda tercio medio.
- Osteomuscular: atrofia muscular generalizada, arcos de movilidad no valorables por estado neurológico actual.
- Piel y Faneras: ya descritos

### ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

accidente de transito con trauma craneo encefalico severo con compromiso neurologico que requirió hospitalización en unidad de cuidados intensivos, intubación orotraqueal con neumonía secundaria, herida compleja en cara con compromiso de lagrimal ojo derecho, heridas en miembros inferiores con heridas cicatrizadas ostensibles. Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal PROVISIONAL SESENTA Y CINCO (65) Días a partir de la fecha de los hechos. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; Deformidad física que afecta el rostro de carácter permanente; Perturbación funcional de órgano sistema nervioso central de carácter por definir; Para determinar el carácter de la Secuela Médico Legal, se requiere una nueva valoración en 3 meses (90 días), debe aportar copia completa y actualizada de la historia clínica de atención de los hechos y nuevo oficio petitorio emitido por la autoridad concedora del caso

Se entrega original del informe pericial realizado como lo solicita en su oficio petitorio, para que sea entregado en su despacho, una copia reposa en nuestros archivos

Atentamente,



EDWARD FABIAN RIVERA VARGAS

PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

### SERVICIO FORENSE PARA UNA COLOMBIA DIVERSA Y EN PAZ

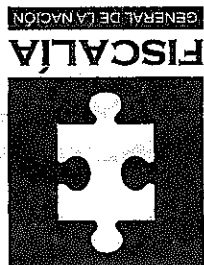
NOTA: Al solicitar cualquier información relacionada con el presente informe pericial, cite el número de caso interno. Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral. Para un próximo reconocimiento es indispensable traer nuevo oficio petitorio.

14/12/2016 11:20

Pag. 3 de 3







entrevista manifiestas los hechos en donde resultó lesionado en accidente de tránsito su hermano el señor DIEGO ARMANDO REYES. (Ver entrevista).

13

Entrevista a testigo

El día 20 de diciembre de 2016 siendo las 10:00 horas se recepciona entrevista al señor ANDRES ROJAS BERMUDEZ, identificado con al cedula de ciudadanía No 94.269.861 de Restrepo Valle, testigo de los hechos materia de investigación (ver entrevista)

7.2 oficiar a tránsito y transporte solicitud de certificado de tradición.

Se le informa la fiscal de conocimiento que las labores oficiosas las debe realizar el asistente Judicial quien cumple estas funciones, las labores de los funcionarios del C.T.I son investigativas y de campo

7.3 solicitar fotografías y videos

El día 12 de diciembre de 2016 en las Instalaciones de C.T.I de Puerto Tejada, hace entrega la señora BLANCA DORIS ITUYAN, fotografías de las lesiones sufridas en el accidente de tránsito de su hijo DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN, ocurrido el día 13 de noviembre de 2016 y una fotografía de la vehículo de placas MWU-241, según fue el vehículo involucrado en este accidente. La señora BLANCA DORIS, hace entrega de un video fotográfico el cual se recibe embalado, rotulado y con cadena custodia y se ingresa al SPOA y reposara en el almacén de evidencias de la Fiscalía de esta localidad.

7.4 labores de verificación.

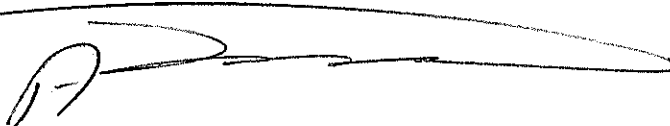
El día 21 de diciembre de 2016 siendo las 10:30 horas, se realiza desplazamiento hasta el sector de la vereda la primavera, el fin ubicar cámara de video que pudieran haber grabado el accidente de transito ocurrido el día 13 de noviembre de 2016, pero se verifica que en este sector no existen estos dispositivos de seguridad. Se realizan labores de vecindario por este tramo, pero las personas no recuerdan este accidente, manifestando que han ocurrido ya varios accidentes entre vehículos y motocicletas, que en muchos casos salen cuando ya han pasado los hechos.

8. Anexos:

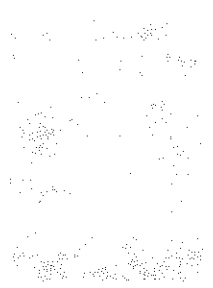
- 8.1 entrevista al señor JUAN MANUEL REYES, tres folios
  - 8.2 entrevista al señor ANDRES ROJAS BERMUDEZ, tres folios
  - 8.3 fotografías de la víctima, ocho folios
- total catorce folios

9. Servidor de Policía Judicial:

| Entidad | Código | Grupo de PJ          | Servidor                                             | Identificación |
|---------|--------|----------------------|------------------------------------------------------|----------------|
| CTI     | 4002   | UNIDAD INVESTIGATIVA | ALVARO CASTILLO FERNANDEZ<br>Técnico Investigador II | 10.542.740     |

Firma, 

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









los

País: Departamento:  
Municipio: Teléfono:  
Dirección: Correo:  
Teléfono Móvil:  
Relación con la Víctima:  
Relación con el Victimario:  
Usa Anteojos: Usa Audífonos:

## II. RELATO

Al establecer comunicación con la persona referenciada, manifiesta lo siguiente con relación a la presente investigación:

Manifieste al despacho las circunstancias de tiempo, modo y lugar de la ocurrencia de los hechos en donde resulto lesionado en accidente de transito el señor DIEGO ARMANDO REYES. CONTESTO. resulta que era un día domingo 13 de noviembre de 2016, siendo las 21:30 horas, ese día me encontraba en mi casa de residencia ubicada en la vereda la Primavera de Villarica y es cuando llega un amigo de nombre ANDRES ROJAS y me manifiesta que mi hermano DIEGO ARMANDO REYES había sufrido un accidente por los lados de la ladrillera la sultana de Villarica, yo de inmediato me desplace hasta dicho ya que queda cerca de mi casa, como a unos 200 metros aproximadamente, al llegar observé una multitud de personas que se encontraban alrededor de él quien se encontraba en una zanja sin sentido y la motocicleta sobre el carril derecho ya que él venia de Villarica hacia la vereda la primavera, yo al ver que nadie lo auxiliaba, lo saque de la sanja y puse un carro y lo traslade al centro de salud de Villarica, estando allí recibí una llamada de mi amigo ANDRES ROJAS, informándome que el vehículo que había atropellado a mi hermano se encontraba en la vereda Cabito, un centro de recreación, llamado las Villa las torres perteneciente a Guachene, yo de inmediato tome un carro y me desplace hasta dicho lugar y al llegar los porteros no me querían dejar entrar, como ANDRES ROJAS ya estaba dentro de este centro recreacional, salio y le manifestó lo sucedido a los vigilantes y estos me dejaron entrar, y observe un vehículo de placas MWU-241 tipo automóvil, marca chevrolet spart, color rojo, que se encontraba recientemente golpeado ya que estaba desprendido los bomper y la farola estaba dañada y parte del capot hundido, como la gente que presencio el accidente lo siguió esta este centro recreacional, yo hable los vigilante y apagaron la música y lo llamaron por micrófono como diez veces por la placa del vehículo, pero no salió nadie, al ver esto me quede hasta las doce de la noche para ver quien se subía la carro, como este señor al parecer andaba con cuatro personas ingiriendo licor, me dio como miedo y me fui para la casa, al día siguiente madrugue como a las cinco y media de la mañana y el carro ya no estaba en este centro recreacional, estos señores se dieron cuenta que los estaba esperando y los vigilantes me manifestaron que salieron a las cinco de la mañana. PREGUNTADO manifieste al despacho si Usted puede reconocer a la persona que conducía el vehículo



16

que atropelló a su hermano CONTESTO. No, porque yo no presencie el accidente, gente no lo alcanzo a mirar ya salio toda velocidad dejando abandonado mal herido a mi hermano. PREGUNTADO manifieste al despacho si tiene los vídeos y las fotografías que tomaron al vehículo involucrado en el accidente, CONTESTO, Sí los apporto a la investigación y la fotografía de la placa del vehículo. es todo

Utilizo medios técnicos para el registro de la entrevista: NO Cual medio?

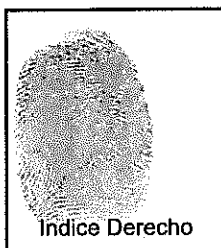
Nombre de Archivo:



Firma del Entrevistado

JUAN MANUEL REYES ITUYAN

CC 4759636



Indice Derecho

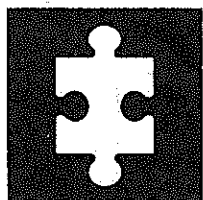
Firma Policía Judicial

ÁLVARO CASTILLO F

Carné: 4002

TECNICO INVESTIGADOR II

FISCALIA GENERAL DE LA NACION



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

No. Expendiente CAD

USO EXCLUSIVO POLICIA

N° CASO

19573600631201600954

DptoMpioEntU. ReceptoraAñoConsecutivo

19573600631201600954



ENTREVISTA - FPJ-14-

Este formato será utilizado por Policía Judicial

Fecha Entrevista:20/12/2016

Hora:10 : 00

Lugar:PUERTO TEJADA

Municipio:PUERTO TEJADA

Departamento:CAUCA

Conforme a lo establecido en el artículo 206 del C.P.P., se da inicio a la presente diligencia.

I. DATOS DEL ENTREVISTADO

Primer Nombre:ANDRES

Segundo Nombre:

Primer Apellido:ROJAS

Segundo Apellido:BERMUDEZ

Documento de Identidad:CEDULA DE CIUDADANIA

Número:94269861

País Expedición:COLOMBIA

Departamento Expedición:VALLE DEL CAUCA

Municipio:RESTREPO

Alias:

Edad:34 Años.

Género:MASCULINO

Fecha de Nacimiento:04/02/1982

Lugar de Nacimiento:

País:COLOMBIA

Departamento:VALLE DEL CAUCA

Municipio:RESTREPO

Profesión:SIN PROFESION

Oficio:CONDUCTOR O AUXILIAR DE TRANSPORTE

Estado Civil:SOLTERO

Nivel Educativo:

Información Residencia:

País:COLOMBIA

Departamento:Cauca

Municipio:PUERTO TEJADA

Dirección:en la ladrillera san benito

Teléfono:3122605027

Información Sitio de Trabajo:

País:

Departamento:

Municipio:

Dirección:

Teléfono:

Información Lugar de Notificación:

Versión 18/11/05

FPJ-14-ENTREVISTA - 195736000631201600954 - 3378276

Hoja N°. 1 de 3



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

País:

Departamento:

Municipio:

Dirección:

Teléfono:

Teléfono Móvil:

Correo:

Relación con la Víctima:

Relación con el Victimario:

Usa Anteojos:

Usa Audífonos:

## II. RELATO

Al establecer comunicación con la persona referenciada, manifiesta lo siguiente con relación a la presente investigación:

Manifieste al despacho las circunstancias de tiempo, modo y lugar en que ocurrieron los hechos en donde resulto lesionado en accidente de transito el señor DIEGO ARMANDO REYES, CONTESTO. Los hechos tuvieron ocurrencia el día 13 de noviembre de 2016 en la principal de la vereda la Primavera, resulta que ese día yo iba en mi motocicleta hacia el municipio de Puerto Tejada y mas adelante por el mismo carril derecho, con destino de Villarica- hacia Puerto Tejada como a unos 10 metros, iba el señor DIEGO ARMANDO REYES en su motocicleta con destino a su casa que queda en la vereda la primavera, y en sentido contrario Puerto Tejada Villarica venia un automóvil por su carril que el corresponde y de un momento a otro dio la vuelta para devolverse y no vio que venia el señor DIEGO ARMANDO y lo impacto de lado, arrojándolo hacia la grama y este vehículo por un momento se detiene y arranca otra vez y cruza para tomar la destapada que conduce a la vereda el cabito, al ver que había cometido la imprudencia de cruzar e invadir el carril por donde se desplazaba la motocicleta y atropellarlo, se voló del sitio, inclusive yo como venia atrás lo que hice fue esquivarlo porque si no, también me atropella, como el carro alcanzó a parar lo que hice fue tomarle una foto, trate de seguirlo, pero me devolví porque este señor se metió por esa vía y lo que hice fue llamar al hermano de nombre MANUEL REYES para contarle lo sucedido, llegó su hermano y lo monto en un carro y lo condujo hasta el hospital. PREGUNTADO manifieste al despacho a que distancia se encontraba Usted cuando presencio el accidente de transito. CONTESTO. estaba como a unos diez metros, PREGUNTADO Manifieste al despacho como se encontraba la vía, si había señalizaciones de transito. CONTESTO. estaba en buen estado, seco no había llovido, buena señalizacion de transito y buena visibilidad, los hechos sucedieron en una recta larga. PREGUNTADO manifieste al despacho que norma de transito infringió el señor del automóvil CONTESTO. Si que cruzo imprudentemente invadiendo el carril por donde se desplazaba la motocicleta y no coloco direccionales y dio la vuelta de una. PREGUNTADO manifieste al despacho si tiene la fotografia que tomo al momento del accidente y si la puede aportar a la investigación . CONTESTO. estas imágenes se las pase a la familia del lesionado para que hicieran parte del proceso PREGUNTADO manifieste al despacho si desea, agregar, corregir o enmendar algo a



19

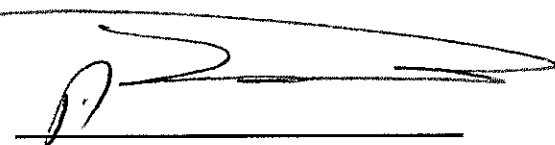
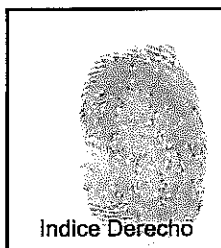
la presente entrevista CONTESTO. si después de haberlo montado en el carro a DIEGO ARMADO REYES para llevarlo al hospital, me fui hacia la vereda el cabito donde funciona un balneario, en donde había un concierto, al llegar le comente a los vigilante si había un carro con las característica del accidente de transito, me manifestaron que si que el carro se encontraba adentro del establecimiento, yo entre y llame al hermano JUAN MANUEL REYES Y el llegó, entró y por los microfonos llamaron a los dueños del vehiculo este, pero nadie salio a dar la cara, nos quedamos hasta las una de la mañana para ver quien salia, pero por lo peligroso del sector y como los vigilantes manifestaron que eran cuatro los ocupantes de este automóvil decidimos marcharnos, no supimos quien era el propietario, pero se le tomo las placas que corresponde MWU-241.es todo

Utilizo medios técnicos para el registro de la entrevista: NO Cual medio?

Nombre de Archivo:

ANDRES ROSAS B

Firma del Entrevistado  
ANDRES ROJAS BERMUDEZ  
CC 94269861



Firma Policía Judicial  
ÁLVARO CASTILLO F  
Carné: 4002  
TECNICO INVESTIGADOR II  
FISCALIA GENERAL DE LA NACION



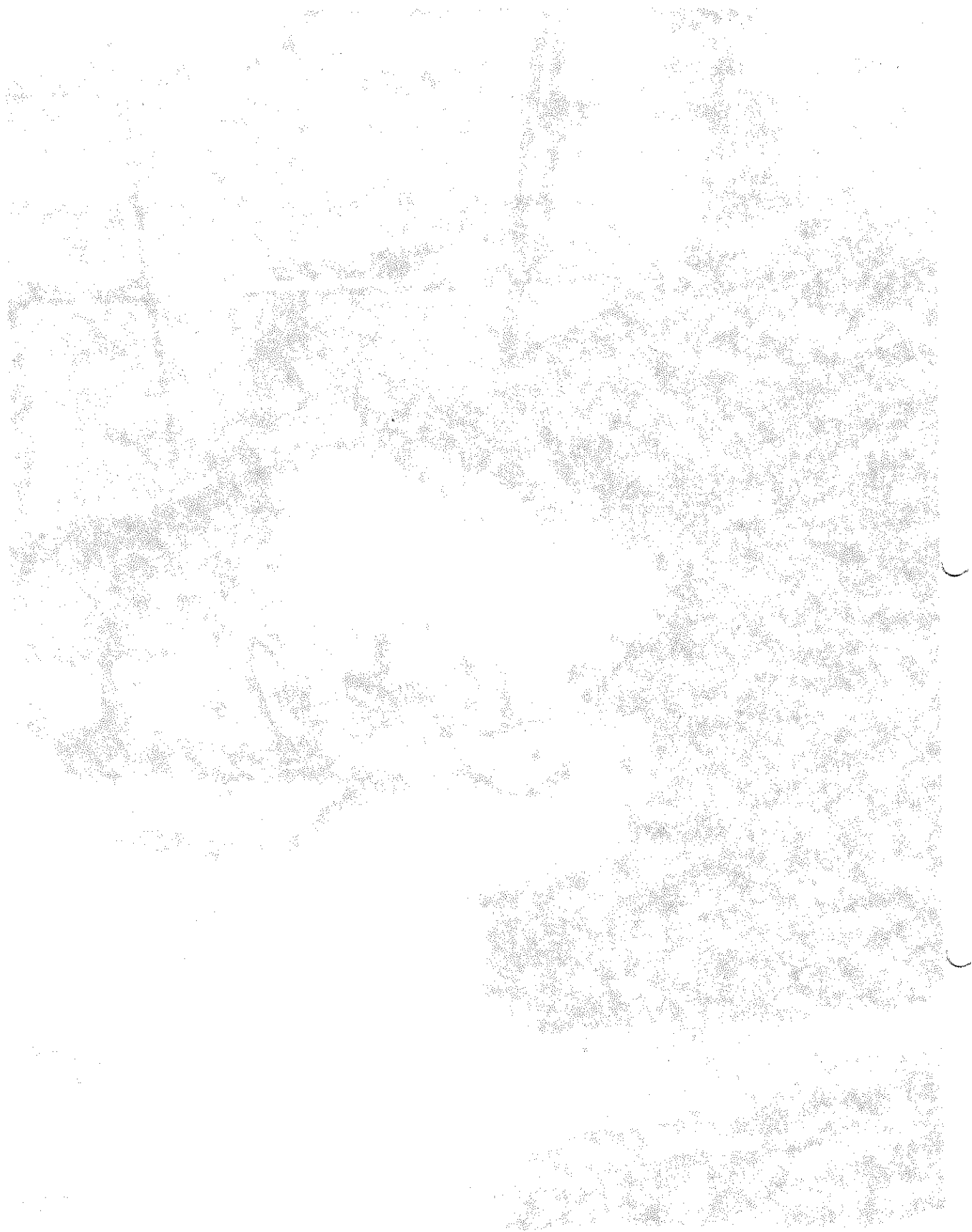
**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

20





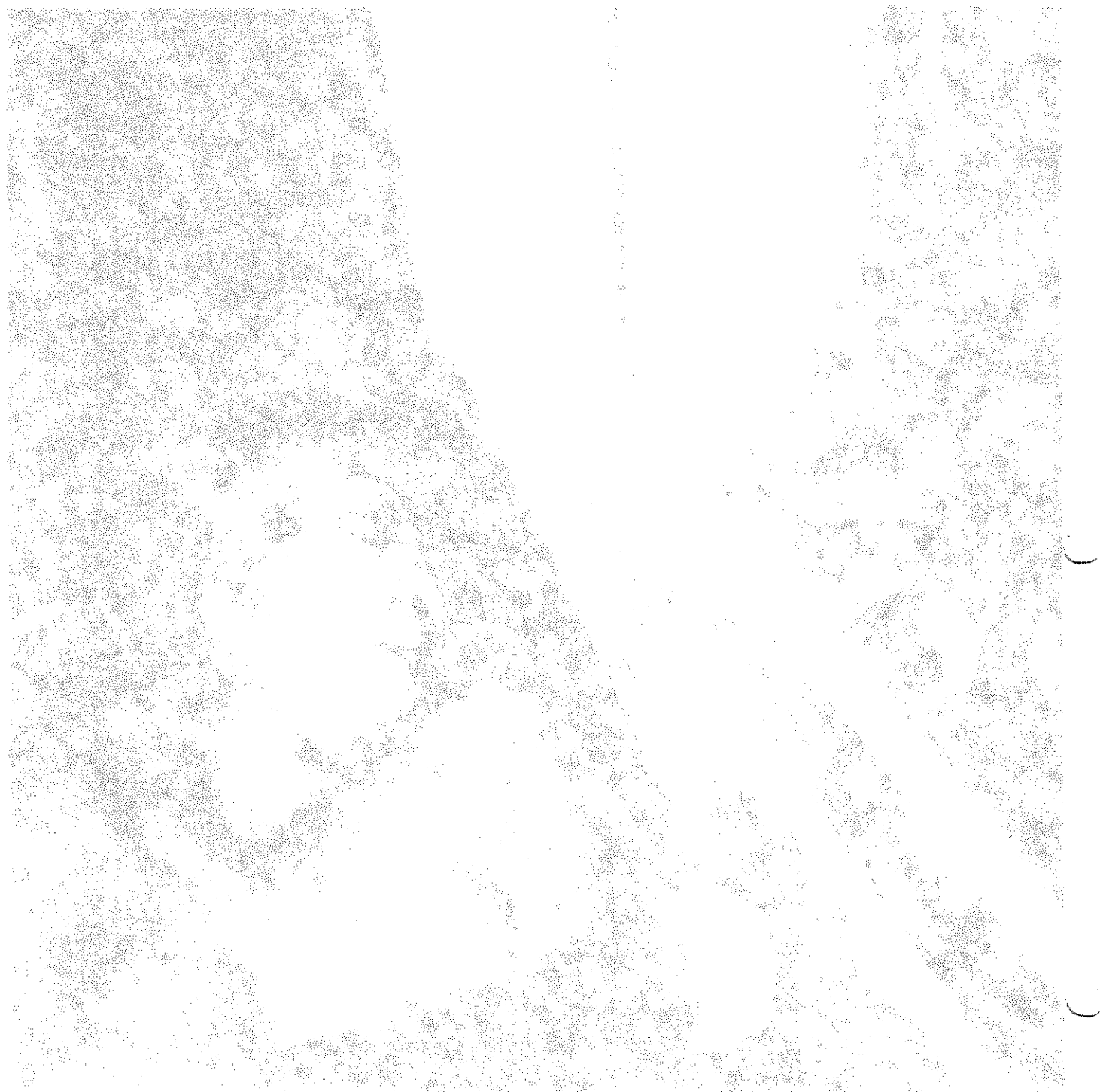
























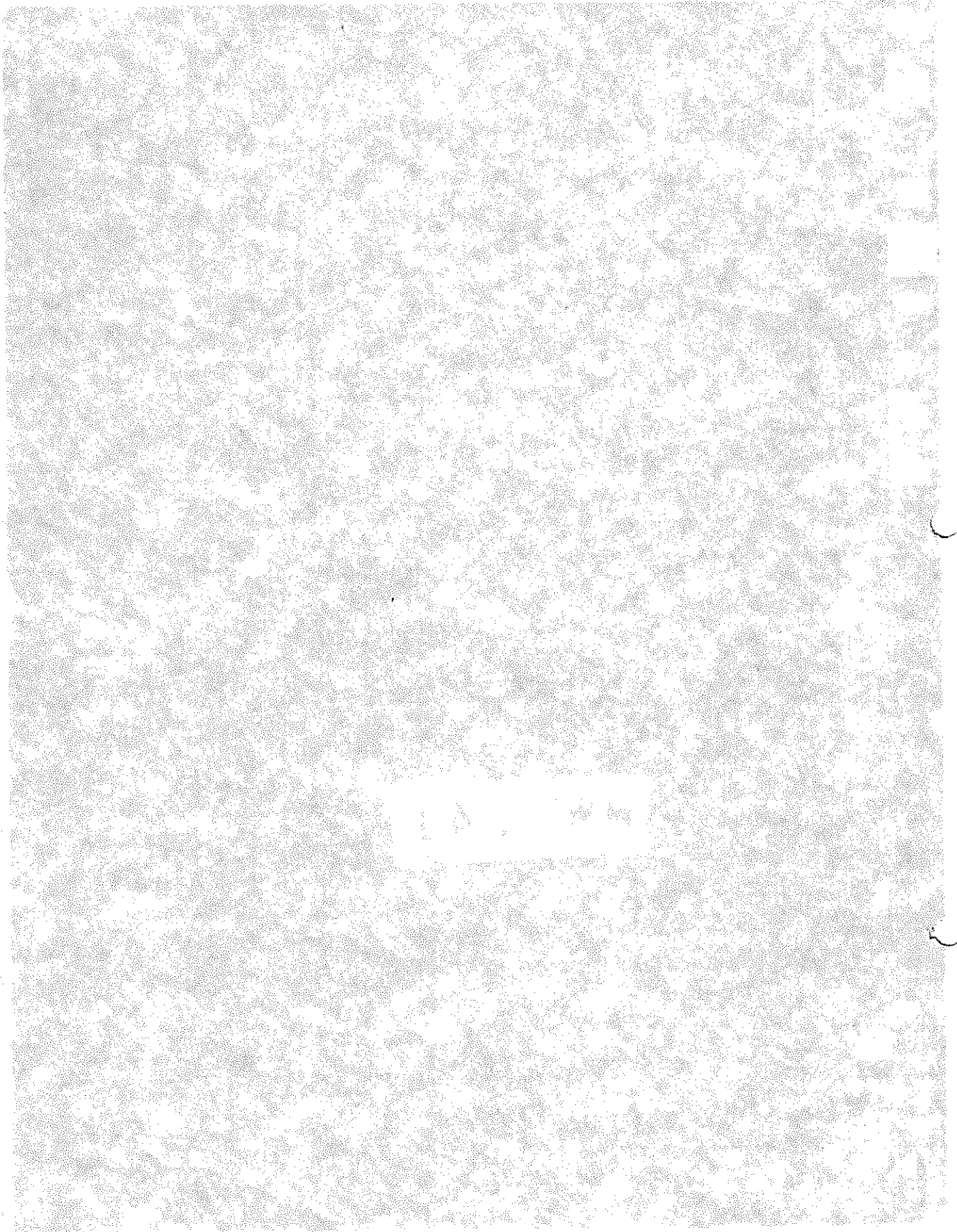
22

VTD-20161114-VA0065

MWU-241

1000

ES 09:14 a.m.  
16/11/2016



28

FISCALIA DELEGADA ANTE EL JUZGADO  
PENAL MUNICIPAL DE PUERTO TEJADA CAUCA)  
SALA DE ATENCION AL USUARIO S.A.U.  
Calle 21 No. 18-62 Piso 1      Teléfono    3173830919



Puerto Tejada – Cauca, Enero 31 de 2017

Oficio No. 0057

Señores:  
SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE MUNICIPAL  
Santiago de Cali – Valle del Cauca

ASUNTO: Solicitud Certificado de Tradición Vehículo.

Cordial Saludo:

Muy respetuosamente, solicito a ustedes, se sirva ordenar a quien corresponda enviar de manera **URGENTE** con destino de esta delegada a la mayor brevedad posible, el Certificado de Tradición del vehículo de las características que a continuación se relaciona:

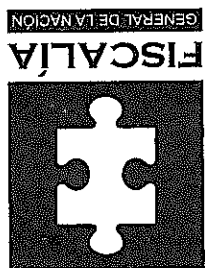
Clase AUTOMOVIL, Tipo SEDAN, Marca CHEVROLET, Placa MWU241, Modelo 2013, Línea SAIL, Motor LCU\*121890206, Chasis 9GASA58M7DB041207, Color ROJO VELVET, sin más datos.

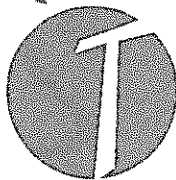
Lo anterior con el fin de que obre dentro de la investigación que cursa en este despacho por el delito de LESIONES PERSONALES CULPOSAS, radicado bajo partida Nro. 195736000631201600954

Agradezco de antemano su valiosa colaboración.

Atentamente,

ANGEL DAVID PALACIOS MOSQUERA  
Asistente de Fiscal I





**SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE  
MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI**

Santiago de Cali, 9 de Febrero de 2017

OFICIO No. UL 00223578

**SEÑORES  
FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN  
FISCALIA DELEGADA ANTE EL JUZGADO  
PENAL MUNICIPAL DE PUERTO-TEJADA  
ATN. ANGEL DAVID PALACIOS MOSQUERA  
ASISTENTE DE FISCAL I  
CALLE 21 # 18-62 PISO 1°  
PUERTO-TEJADA CAUCA**

**REFERENCIA: SOLICITUD CERTIFICADO DE TRADICIÓN**

El vehículo de placas **MWU241** tiene las siguientes características:

|                  |                           |             |                   |
|------------------|---------------------------|-------------|-------------------|
| Clase:           | AUTOMOVIL                 | Serie:      | 9GASA58M7DB041207 |
| Marca:           | CHEVROLET                 | Chasis      | 9GASA58M7DB041207 |
| Carroceria:      | SEDAN                     | Cilindraje: | 1399              |
| Línea:           | SAIL                      | Toneladas:  | 0                 |
| Color:           | ROJO VELVET               | Pasajeros:  | 5                 |
| Modelo:          | 2013                      | Servicio:   | PARTICULAR        |
| Motor:           | LCU*121890206*            | Afiliado a: |                   |
| Estado vehículo: | Activo                    | F. Ingreso: | 24/01/2013        |
| Aduana:          | BOGOTA (DISTRITO CAPITAL) | Manifiesto: | 32012001400682    |
|                  |                           | Fecha:      | 28/09/2012        |

Certificado de movilización 333919, 01/2013

**PIGNORACIONES**

24/01/2013 a favor de: CHEVYPLAN S A Tipo de Alerta: PRENDA

VEHICULO NO TIENE FIDEICOMISOS REGISTRADAS.

NO TIENE PENDIENTES JUDICIALES REGISTRADOS

**PROPIETARIO ACTUAL**

DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIAN con N° 94508024, CR 4C 45 A 29 de CALI, tel:0000000,

[www.serviciostetransito.com](http://www.serviciostetransito.com)

**Contrato Interadministrativo Municipio de Santiago de Cali (STTM) - CDAV LTDA.**

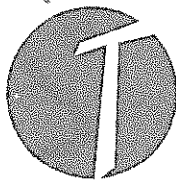
**CALI:** Salomía: Calle 56 No. 3-45

**Sameco:** Centro de Diagnóstico Automotor del Valle Calle 70 No. 3BN-200 • **Centro Comercial Aventura Plaza:** Local 204

**Centro Comercial Carrera:** Calle 52 No. 1B-160 Local 113 • **BOGOTÁ:** Carrera 13 No. 96-82 Of. 302

**Contact Center:** 445 9000





Programa  
**SERVICIOS DE TRÁNSITO**  
de la Secretaría de Tránsito y Transporte  
Municipal de Santiago de Cali

30

celular:3146192207

MWU241 - Pág 2 de 2

LA INFORMACION ES LA QUE SE ENCUENTRA REGISTRADA EN LA BASE DE DATOS DEL PROGRAMA  
SERVICIOS DE TRANSITO AL MOMENTO DE LA FECHA Y HORA DE EXPEDICION

STELLA SALAZAR TORO

**ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHONES Y/O ENMENDADURAS**  
**SEDE PRINCIPAL SALOMIA Calle 56 No. 3-45 PBX: 429 19 55 Santiago de Cali**

[www.serviciostetransito.com](http://www.serviciostetransito.com)

**Contrato Interadministrativo Municipio de Santiago de Cali (STTM) - CDAV LTDA.**

**CALI: Salomia: Calle 56 No. 3-45**

**Sameco: Centro de Diagnóstico Automotor del Valle Calle 70 No. 3BN-200 • Centro Comercial Aventura Plaza: Local 204**

**Centro Comercial Carrera: Calle 52 No. 1B-160 Local 113 • BOGOTÁ: Carrera 13 No. 96-82 Of. 302**

**Contact Center: 445 9000**



31

|                                                                                   |                                         |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------|
|  | PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN | Código:<br>FGN-20-F-25       |
|                                                                                   | SOLICITUD DE VALORACION MEDICO LEGAL    | Versión: 01<br>Página 1 de 2 |

|       |    |    |    |       |       |       |
|-------|----|----|----|-------|-------|-------|
| Fecha | 17 | 03 | 19 | Hora: | 10:45 | am/pm |
|-------|----|----|----|-------|-------|-------|

Reconocimiento anterior: Si ☐ No ☒

N° de valoración médica: 00148  
Código único de la investigación

|       |           |         |                  |      |             |
|-------|-----------|---------|------------------|------|-------------|
| 19    | 57        | 36000   | 631              | 2016 | 00954       |
| Dpto. | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año  | Consecutivo |

| Delito               | Artículo |
|----------------------|----------|
| 1. LESIONES CULPOSAS |          |
| 2.                   |          |
| 3.                   |          |

## Señores

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES  
SANTANDER DE QUILICHAO – CAUCA

De conformidad con lo señalado en el artículo 204 de la Ley 906 de 2004, que establece el apoyo técnico-científico de su entidad, me permito solicitarle, se realice Valoración médico legal a:

|                              |                            |            |            |
|------------------------------|----------------------------|------------|------------|
| Nombres y Apellidos:         | DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN |            |            |
| Documento de Identificación: | 1.130.946.150              | Edad:      | 27 AÑOS    |
| Dirección:                   | VEREDA LA PRIMAVERA        | Teléfono:  | 3104280929 |
| Barrio:                      | VEREDA LA PRIMAVERA        | Localidad: | VILLA RICA |

|              |                          |             |                                     |            |                          |               |                                     |       |                          |
|--------------|--------------------------|-------------|-------------------------------------|------------|--------------------------|---------------|-------------------------------------|-------|--------------------------|
| Estado Civil |                          |             |                                     |            |                          |               |                                     |       |                          |
| Casado       | <input type="checkbox"/> | Soltero     | <input checked="" type="checkbox"/> | Divorciado | <input type="checkbox"/> | Unión libre   | <input type="checkbox"/>            | Viudo | <input type="checkbox"/> |
| Ocupación    |                          |             |                                     |            |                          |               |                                     |       |                          |
| Empleado     | <input type="checkbox"/> | Desempleado | <input type="checkbox"/>            | Hogar      | <input type="checkbox"/> | Independiente | <input checked="" type="checkbox"/> |       |                          |

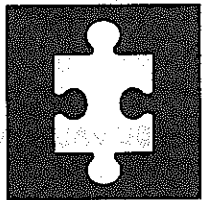
## Caracterización con enfoque diferencial

|                     |                                     |       |                          |              |                          |             |                          |             |                          |
|---------------------|-------------------------------------|-------|--------------------------|--------------|--------------------------|-------------|--------------------------|-------------|--------------------------|
| Identidad de Género |                                     |       |                          |              |                          |             |                          |             |                          |
| Hombre              | <input checked="" type="checkbox"/> | Mujer | <input type="checkbox"/> | Hombre trans | <input type="checkbox"/> | Mujer trans | <input type="checkbox"/> | Intersexual | <input type="checkbox"/> |

|             |                          |      |                          |             |                          |              |                          |
|-------------|--------------------------|------|--------------------------|-------------|--------------------------|--------------|--------------------------|
| Ciclo vital |                          |      |                          |             |                          |              |                          |
| Niña        | <input type="checkbox"/> | Niño | <input type="checkbox"/> | Adolescente | <input type="checkbox"/> | Adulto Mayor | <input type="checkbox"/> |

|                    |                          |          |                          |          |                          |     |                          |       |                          |
|--------------------|--------------------------|----------|--------------------------|----------|--------------------------|-----|--------------------------|-------|--------------------------|
| Orientación sexual |                          |          |                          |          |                          |     |                          |       |                          |
| Heterosexual       | <input type="checkbox"/> | Bisexual | <input type="checkbox"/> | Lesbiana | <input type="checkbox"/> | Gay | <input type="checkbox"/> | Trans | <input type="checkbox"/> |
| Otra (Cual)        |                          |          |                          |          |                          |     |                          |       |                          |

|                              |                          |             |                          |                |                          |         |                          |        |                          |
|------------------------------|--------------------------|-------------|--------------------------|----------------|--------------------------|---------|--------------------------|--------|--------------------------|
| Usted se auto reconoce como: |                          |             |                          |                |                          |         |                          |        |                          |
| Indígena                     | <input type="checkbox"/> | Gitano, Rom | <input type="checkbox"/> | Afrocolombiano | <input type="checkbox"/> | Mestizo | <input type="checkbox"/> | Raizal | <input type="checkbox"/> |
| Otra (Cual)                  |                          |             |                          |                |                          |         |                          |        |                          |



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN

SOLICITUD DE VALORACION MEDICO LEGAL

Código:  
FGN-20-F-25

Versión: 01

Página 2 de 2

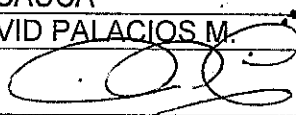
|                                                                 |                                              |                                     |  |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------|--|
| Presenta alteraciones permanentes en o para                     |                                              |                                     |  |
| Moverse o caminar                                               | Usar sus brazos y manos                      | Ver, a pesar de usar lentes o gafas |  |
| Oír, aun con aparatos especiales                                | La voz y el habla                            | Entender o aprender                 |  |
| Relacionarse con los demás por problemas mentales o emocionales | Bañarse, vestirse o alimentarse por sí mismo | La piel                             |  |
| Otra (Cual)                                                     |                                              |                                     |  |

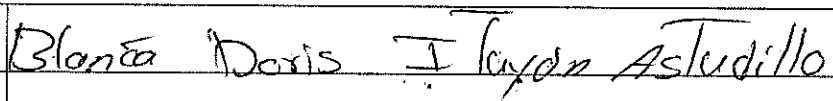
Aspectos a Valorar (Señale con una X)

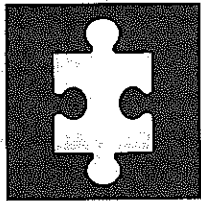
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | <b>LESIONES DOLOSAS:</b> Descripción de aquellas, instrumento con el que fueron causadas, determinación de la incapacidad y secuelas que se generen, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento.<br>Se anexa resumen o copia de Historia Clínica ( XX ) SI ( ) NO                    |
| XX | <b>LESIONES CULPOSAS. (en este caso anexe cuestionario)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|    | <b>SEXOLOGICO:</b> Descripción de lesiones, huellas, determinación de la incapacidad y secuelas que se generen, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento.                                                                                                                          |
|    | <b>Embriaguez y/o Psicoactivos:</b> Descripción del estado de la persona si se encuentra bajo influjo de bebida embriagante o de droga o sustancia que produzca dependencia física o síquica, Grado de la misma, exploración practicada, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento. |
|    | <b>Toma de muestras</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|    | <b>Obtención de perfil genético</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|    | <b>Inclusión en base de datos y búsqueda CODIS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|    | <b>Valoración de Edad:</b> Determinación de la edad, Características de la persona, exploración practicada, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento.                                                                                                                              |
|    | <b>Remisión a Psiquiatría para valoración:</b> Determinación de alguna afectación de tipo psiquiátrico, que afecte el comportamiento de la persona                                                                                                                                                                                  |
|    | <b>Otro:</b> Cual?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

Así mismo, se solicita se haga la recolección, aseguramiento, registro y documentación de evidencia física, biológica ó elementos materiales probatorios relevantes para la investigación y se determine la necesidad de realizar valoraciones, exámenes o tratamiento especial a la víctima o indiciado. Dejar constancia y anexar el acta de consentimiento informado.

Agradezco su atención y diligencia,

|               |                                                                                     |            |                  |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------|
| Unidad        | SALA DE ATENCION AL USUARIO                                                         | Despacho   | FISCALIA         |
| Dirección:    | CALLE 21 NO. 18 – 62 CAUCA                                                          | Teléfono   | 3173830919       |
| Departamento: | CAUCA                                                                               | Municipio: | PUERTO TEJADA    |
| Nombre:       | ANGEL DAVID PALACIOS M.                                                             | Cargo:     | ASISTENTE FISCAL |
| Firma:        |  |            |                  |

|                                |                                                                                      |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Firma de quien recibe          |  |
| Nombre Legible de quien recibe | Blanca Doris I. Tayan Astudillo                                                      |



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN



# INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

## UNIDAD BASICA SANTANDER DE QUILICHAO

DIRECCIÓN: Carrera 9 No. 2-118, SANTANDER DE QUILICHAO, CAUCA  
TELÉFONO: 8261145

### INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBSTQLCH-DSCAUC-00301-2017

CIUDAD Y FECHA: SANTANDER DE QUILICHAO. 14 de marzo de 2017  
NÚMERO DE CASO INTERNO: UBSTQLCH-DSCAUC-00299-C-2017  
OFICIO PETITORIO: No. SIN N° - 2017-03-13. Ref: Noticia criminal  
1957360000631201600954  
AUTORIDAD SOLICITANTE: S.A.U  
FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
AUTORIDAD DESTINATARIA: S.A.U  
FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
CALLE 17 No. 18-67 PISO 2 CASA DE JUSTICIA  
PUERTO TEJADA, CAUCA  
NOMBRE EXAMINADO: DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN  
IDENTIFICACIÓN: CC 1130946150  
EDAD REFERIDA: 27 años  
ASUNTO: Lesiones

**FISCALIA**  
GENERAL DE LA NACION  
PUERTO TEJADA, CAUCA

15 MAR 2017

UNIDAD DE FISCALÍAS  
OFICINA SAU  
DAVID PALACIOS M.

Examinado hoy martes 14 de marzo de 2017 a las 12:41 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 Según primer reconocimiento médico legal el relato de los hechos: Juan Manuel Reyes, Hermano (a) refiere que "Fue el 13 de noviembre de 2016, a las 9:30 pm, cerca a la primavera, Mi hermano Diego se dirigía en la moto de villa rica hacia la primavera y en eso venia un carro del puerto hacia la primavera, el carro que venia se paso un cruce y el para devolverse no miro, y cruze de una, ahí fue que atropello a mi hermano." ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en clinica santa clara. Aporta copia de historia clínica número 1130946150, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: 14/11/2016. 01:58 Valoración Neurocirugía. Dr Trujillo. paciente con 12 horas de evolución de trauma craneo encefálico con aliento alcohólico, no valorable columna cervical por no respuesta de paciente. Tomografía con fecha de hoy con hematoma fronto parietal laminar cisterna parcialmente apretada no efecto de masa ni patología quirúrgica. Análisis: por el tipo de crecimiento de las contusiones y hematoma intracerebral se debe repetir tomografía en 6 horas, por lo que el manejo se considera debe ser en unidad de cuidados intensivos. 14/11/2013. 17+21. Clínica cristo rey. Dr Mario Andres Guerra Zambrano. intensivista. Examen físico: herida en parpado inferior izquierdo con equimosis periorbitaria, edema en labio superior. Torax: escoriación en parte superior de hemitorax derecho. Extremidades: miembro inferior izquierdo herida suturada en 1/3 medio de pierna, miembro inferior derecho herida en tobillo con edema asociado. Diagnóstico: 1. politraumatismo. 2. trauma craneoencefalico severo. A. hematoma subdural frontotemporal derecho. 3. trauma en cara A. herida en parpado inferior izquierdo. 4. trauma cerrado de tórax. 5. trauma en extremidades. A. trauma de tobillo derecho, B. herida en ambas piernas suturadas. Dra Rosalba Bejarano Arana. cirugía plástica. herida en parpado inferior izquierdo con compromiso del borde libre, conjuntival y region de puntum lacrimal de aproximadamente 1.5 cm, limpia sin signos de infección ni sangrado considero paciente en condiciones critica con herida en parpado inferior izquierdo que compromete vía lacrimal por lo que el manejo debe ser por oftalmológica para recanalización del conducto y reparo del borde libre palpebral, dada su condición neurología se puede diferir procedimiento segun evolución, alta por cirugía plástica.

EDWARD FABIAN RIVERA VARGAS *Edward*

SERVICIO FORENSE PARA UNA COLOMBIA DIVERSA Y EN PAZ

14/03/2017 13:14

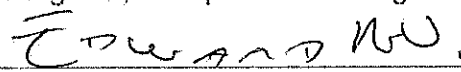
Pag. 1 de 1

## INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBSTQLCH-DSCAUC-00301-2017

Clínica nuestra. 12/12/2016 12+30 pm. paciente quien sufre accidente de tránsito el día 13/11/2016 moto vs carro, con posterior trauma en cabeza y extremidades inferiores, (según reporta la historia clínica de Cristo Rey bajo efecto de alcohol). Es llevado a hospital de villa rica (nivel I), donde estabilizan y remiten a clínica Santa Sofía donde toman Tomografía cerebral que evidencia hematoma subdural laminar temporofrontal derecho, con deterioro de su Glasgow hasta 7/15, por lo que deciden intubar, remitido a clínica Cristo Rey. Es valorado por el servicio de neurocirugía quien considera no es candidato a procedimiento quirúrgico y se deja medidas anti edema en unidad de cuidados intensivos. Al parecer presenta broncoaspiración previo a la intubación y durante la hospitalización en unidad de cuidados intensivos desarrolla neumonía broncoaspirativa manejada con pip/tazo desde 20/11/2016 con adecuada evolución clínica, logra extubar con mejoría de la respuesta neurológica. Valoro cirugía plástica por laceraciones en cara, detecta lesión en conducto lagrimal que requiere manejo por oftalmología en cual valora el 3/12/2016 quien decide que valora al paciente en 2 meses cuando se encuentre más despierto, paciente presenta picos febriles por lo que policultivan, radiografía muestra consolidación basal derecha, se rota antibiótico a meropenem vancomicina, llama la atención compromiso neurológico con nula interacción por lo que solicitan resonancia magnética nuclear cerebral por sospecha de lesión axonal difusa, llega reporte: no hay signos de daño axonal difuso, proceso inflamatorio que compromete celdillas mastoideas, hematomas subdurales frontoparietotemporales bilaterales de predominio izquierdo que ejercen discreto efecto compresivo sobre el parénquima cerebral con algo de borramiento de los surcos cerebrales, por otro lado se observó edema asimétrico en miembro inferior izquierdo por lo que se tomó doppler de vasos venosos (27/11/2016): trombosis venosa profunda comprometiendo la vena tibia posterior en su aspecto superior. También se documenta fenómeno trombotico de la vena muscular gastronemia medial. se inicia anticoagulación con enoxaparina 60g cada 12 horas. Valora infectología ya que paciente persistía con episodios febriles a pesar de manejo antibiótico, se vuelve a policultivar (negativos) y adiciona al manejo caspofungina, llega reporte de tomografía de tórax que dice en proyección del campo pulmonar derecho a predominio de los segmentos del lobulillo inferior existen varias consolidaciones neumónicas asociadas a brocograma aéreo y derrame pleural impresionando formar una de esas consolidaciones neumónicas una caverna de paredes gruesas que a la ventana del pulmón impresiona no existir parénquima pulmonar interno por lo que sugerimos descartar afectación tuberculosa vs complicación abscedada de una bronconeumonía y abdomen el cual dice que no se observa líquido libre abdominal, es valorado por neumología quien considera neumonía cavitada decide suspender vancomicina y adicionar linezolid por 14 días. Medicamento oral para culminar tratamiento en casa.

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en Instituto de Ciegos y Sordos del Valle del Cauca. Aporta copia de historia clínica número 1130946150, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: 25/01/2017. Examen físico: endotropía. Remisión para valoración por neurooftalmología. Dra. Luisa Boca Negra. Oftalmóloga. 06/02/2017. clínica oftalmológica. Dr. Raul Adrian Arango, Neurooftalmología. observaciones: endotropía bilateral, ojo derecho con nistagmus de fase rápido. Diagnóstico: oftalmoplejía total. paciente con trauma craneoencefálico severo y hemorragia intracerebral y hematoma intracraneal se observan cambios compatibles con lesión central en ojo derecho potencial visual evocado ver integridad de vía central. 30/01/2017. Clínica nuestra señora del Rosario. Dr. Joger Ivan Holguin, Neurocirujano. Enfermedad actual: accidente el 13 de noviembre de 2016 en moto manejo en Cristo Rey y luego manejo en clínica nuestra. Ahora con secuelas neurológicas, manejo por estrabismo traumático, manejo por oftalmología, ahora con secuelas de lesión axonal, trastorno cognitivo. Análisis: paciente con secuelas por trauma craneoencefálico, estrabismo traumático debe de mantener incapacitado, resonancia magnética diciembre secuelas, considero que no es de manejo quirúrgico, alta por neurocirugía.

  
EDWARD FABIAN RIVERA VARGAS

# INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBSTQLCH-DSCAUC-00301-2017

ANTECEDENTES: Médico legales: niega. Familiares: niega. Patológicos: niega. Quirúrgicos: niega. Traumáticos: niega. Hospitalarios: niega. Psiquiátricos: niega. Toxicológicos: niega.

## REVISIÓN POR SISTEMAS

no veo bien, se me olvidan las cosas

## EXAMEN MÉDICO LEGAL

SIGNOS VITALES: T/A: 110/70. FC: 80 por min. FR: 20 por min. Temp: 36°C.

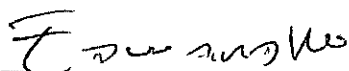
Aspecto general: ingresa por sus propios medios en buenas condiciones aparentes.

### Descripción de hallazgos

- Examen mental: orientado en tiempo, lugar y persona
- Neurológico: con amnesia retrograda y anterograda del accidente
- Organos de los sentidos: Sin lesiones aparentes al momento del examen
- Cara, cabeza, cuello: cicatriz discromica, deprimida, ostensible, #2 de 1x0.5 cm, otra de 4x0.5 cm de diametro en region periorbitaria parpado inferior izquierdo. cicatriz discromica plana de 1x0.5 cm de diametro en region dorso nasal, no ostensible. con permanente endotropia ambos ojos.
- Cavidad oral: Sin lesiones aparentes al momento del examen
- ORL: Sin lesiones aparentes al momento del examen
- Tórax: Sin lesiones aparentes al momento del examen
- Abdomen: Sin lesiones aparentes al momento del examen
- Espalda: Sin lesiones aparentes al momento del examen
- Región glútea: Sin lesiones aparentes al momento del examen
- Axilas: Sin lesiones aparentes al momento del examen
- Miembros superiores: Sin lesiones aparentes al momento del examen
- Miembros inferiores: cicatriz discromica, lineal, sentido horizontal, ostensible, de 7x1 cm de diametro en region pierna derecha tercio distal cara anterolateralmedial. cicatriz discromica, lineal, sentido vertical de 4x0.8 cm de diametro en region pierna izquierda tercio medio.
- Osteomuscular: arcos de movilidad conservadas en las 4 extremidades
- Piel y Faneras: ya descritas

## ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

se trata de accidente de transito con trauma craneo encefalico severo con compromiso neurologico que requirio hospitalizacion en unidad de cuidados intensivos, intubacion orotraqueal con neumonia secundaria, herida compleja en cara con compromiso de lagrimal ojo derecho, heridas en miembros inferiores con heridas cicatrizadas ostensibles, endotropia en ambos ojos y amnesia retrograda y anterograda. Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA CIENTO CUARENTA (140) Días a partir de la fecha de los hechos. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; Deformidad física que afecta el rostro de carácter permanente; Perturbación funcional de órgano sistema nervioso central de carácter permanente; Perturbación funcional de órgano sistema nervioso periférico de carácter permanente. Atentamente,



EDWARD FABIAN RIVERA VARGAS  
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

## SERVICIO FORENSE PARA UNA COLOMBIA DIVERSA Y EN PAZ

NOTA: Al solicitar cualquier información relacionada con el presente informe pericial, cite el número de caso interno. Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral. Para un próximo reconocimiento es indispensable traer nuevo oficio petitorio.

14/03/2017 13:14

Pag. 3 de 3



Puerto Tejada – cauca 1 de marzo del 2017

**FISCALIA**  
PUERTO TEJADA CAUCA

15 MAR 2017

UNIDAD DE FISCALÍAS  
OFICINA SAI  
DAVID PALASIOS M.

**SEÑORES**

**FISCALÍA LOCAL S .A. U**

**PUERTO TEJADA**

**REF. . DENUNCIA PENAL**

**DELITO: LESIONES CULPOSAS**

Yo **DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN** identificado con número de cedula No. **1.130.946.150** de villa rica – cauca, vengo a denunciar un accidente que ocurrió el día domingo venia bajando de regreso para la casa y en frente de la ladrillera de la fábrica de ladrillo iba subiendo un carro y el carro no espero e inmediatamente dio el giro el carro iba en el sentido puerto tejada – villa rica y yo venía en el sentido villa rica – puerto tejada cuando el carro me invadió el carril y dio un giro brusco colisionando la motocicleta de placas LFJ67, dt Yamaha 125 MODELO 1996 en la que yo venía cuando el carro se estrelló no paro ni nada y se desvió por el motel vía Asia cabito como el carro empezó a botar liquido lo siguieron x el líquido y se le desprendieron párate del carro los iba dejando por la carretera y llegaron allá por que en la vereda cabito avía un concierto en villa de la torre y avía un parqueadero al lado avían colocado un parqueadero y hay avían dejado el carro en ese momento mi hermano que se llama JUNA MANUEL REYES fue el que le tomo fotos al carro le hizo hasta un video que más adelante lo aportó, llamaron al dueño del vehículo no se quiso aparecer, de inmediato llamamos a la policía de villa rica fuimos mi hermano JUAN MANUEL REYES fuimos al comando de villa rica dijeron que eso es zona roja que la guerrilla avía amenazado según ellos dijeron.

Y que no iban para ya y que le pertenecía a guachene y que llamáramos a guachene por que donde estaba el carro le pertenecía allá y ni ellos nos dieron información de la policía de guachene, ala madrugada cuando amaneció fuimos mi hermano y yo y el carro ya se lo avían llevado el vigilante dijo que se avían ido a la 5 a.m. de la mañana, el carro era un Chevrolet de color vino tinto, el carro tenia dañado la parte derecha del bomper y el capo, el carro es de placas MWU241 PLACAS DE CALI Chevrolet de vino tinto eso me causó lesiones en la cara y en las piernas tengo fotos y un video que grabamos estuve en la clínica rey David en cuidados intensivos, en la sultana que es la ladrillera hay cámaras y en el balneario hay cámaras, creo que las personas que iban en ese

The map shows the northern Adriatic Sea with the coastlines of Italy and Slovenia. Sampling stations are marked with numbers 1 through 10. Station 1 is located near the Italian coast, while stations 2 through 10 are further out in the sea. The map includes a scale bar indicating distances in kilometers and a coordinate grid showing latitude and longitude.

36/

momento en el vehículo estaba tomando trago, el carro aparece a nombre de **DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN** con cedula de ciudadanía No.94.508.024 quien reside en santa bárbara de iscuande Nariño eso es todo.

Atentamente

Diego Armando Reyes  
130946150  
DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN

CC. 1.130.946.150

3104280929

3163306057

1. The first part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various offices of the city of New York.

2. The second part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various offices of the city of New York.

3. The third part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various offices of the city of New York.

4

5

37

  
#DICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO: 24-AGO-1989  
SANTANDER DE QUILICHAO  
(CAUCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO  
1.76 AB+ M  
ESTATURA G.S. RH SEXO  
07-SEP-2007 VILLA RICA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS SANCHEZ VALEA

P-1109800-36105251-M-1130946150-20071129 0144207333A 02 2789008604

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
1.130.946.150  
NUMERO  
REYES ITUYAN  
APELLIDO  
DIEGO ARMANDO  
NOMBRE  
Diego Armando Reyes Itubo  
FIRMA







**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

**PROCESO PENAL**

**ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL**

Orden de Policía Judicial  
No.2157118

Página 1 de 2

Departamento: Cauca      Municipio: PUERTO TEJADA      Fecha: 05/04/2017      Hora: 1:36 PM

1. Código único de la investigación:

|      |      |     |              |      |             |
|------|------|-----|--------------|------|-------------|
| 19   | 573  | 60  | 00631        | 2016 | 00954       |
| Dpto | Mpio | Ent | U. Receptora | Año  | Consecutivo |

2. Delito:

| Delito                                      | Articulo                                    |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 1. LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P. INCISO 1 | LESIONES CULPOSAS<br>ART. 120 C.P. INCISO 1 |

3. Organismo de Policía Judicial a la que se imparte la orden:

FISCALIA GENERAL DE LA NACION - DIRECCION NACIONAL DE CTI

4. Orden de:

| Actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Término (días) |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 1. - Orden entrevista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 30             |
| Objeto: 1.- INDAGAR CON EL SEÑOR ANDRES ROJAS BERMUDEZ QUE ESTUV EN EL LUGAR DE LOS HECHOS, SI EL EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE PUDO OBSERVAR LA PLACA DEL CARRO, PARA ELLO, PREGUNTARLE: A CUANTOS METROS DE DISTANCIA ESTUVO DEL VEHICULO?, COMO ERA LA VISIBILIDAD DEL LUGAR?, COMO HIZO PARA VERIFICAR EL AUTOMOVIL DONDE SE ENCONTRABA LUEGO DEL ACCIDENTE ?. INDAGAR POR LAS DEMAS PERSONAS QUE SIGUIERON EL VEHICULO HASTA LA VEREDA EL CABITO, UN CENTRO DE RECREACION LLAMADO LAS VILLA LAS TORRES PERTENCIENTE A GUACHENE. |                |
| 2.- ENTREVISTAR AL SEÑOR JUAN MANUEL REYES ITUYAN, INDAGARLE POR LA IDENTIDAD Y UBICACION DE LAS DEMAS PERSONAS QUE SIGUIERON EL VEHICULO HASTA LA VEREDA EL CABITO, UN CENTRO DE RECREACION LLAMADO LAS VILLA LAS TORRES PERTENCIENTE A GUACHENE.                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                |

5. Datos del Fiscal:

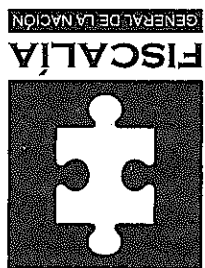
Nombres y apellidos: JORGE ELIECER GARZON JORDAN  
Dirección:      Oficina:  
Departamento: Cauca      Municipio: PUERTO TEJADA  
Teléfono:      Correo:  
Unidad: UNIDAD DE FISCALIA DE CONCILIACION PREPROCESAL - PUERTO TEJADA      No. de Fiscalía: FISCALIA 12 - LOCAL

Firma,

6. Grupo/Servidor con funciones de policía Judicial responsable de la orden:

Entidad: FISCALIA GENERAL DE LA NACION

66-04-14



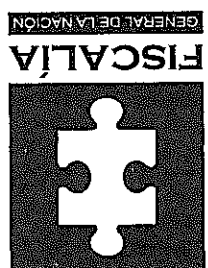
39

|                                                                                                                                          |                                                              |                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
|  <b>FISCALÍA</b><br><small>GENERAL DE LA NACIÓN</small> | <b>PROCESO PENAL</b><br><b>ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL</b> | Orden de Policía Judicial<br>No.2157118<br><br>Página 2 de 2 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|

|                     |                                |                 |            |
|---------------------|--------------------------------|-----------------|------------|
| Grupo de PJ:        | CTI UNIDAD LOCAL PUERTO TEJADA | Ciudad:         | POPAYÁN    |
| Servidor:           | JOSE ARMANDO NAVIA             | Identificación: | 1130592265 |
| Dirección:          |                                | Teléfono:       |            |
| Correo Electrónico: | @fiscalia.gov.co               |                 |            |

Firma,

\_\_\_\_\_  
Fecha y Hora de Recibo \_\_\_\_\_



|                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                |  |       |  |      |  |              |  |     |  |             |  |
|-------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------------|--|-------|--|------|--|--------------|--|-----|--|-------------|--|
|                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL |  |       |  |      |  |              |  |     |  |             |  |
|                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | N° CASO                        |  |       |  |      |  |              |  |     |  |             |  |
| 1 9 5 7 3 6 0 0 0 6 3 1 2 0 1 6 0 0 9 5 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                |  |       |  |      |  |              |  |     |  |             |  |
| No. Expediente CAD                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Dpto.                          |  | Mpio. |  | Ent. |  | U. Receptora |  | Año |  | Consecutivo |  |

|                                                                                                                          |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                                       |  |  |  |  |               |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |       |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|---------------------------------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|------------|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|---------|--|--|--|--|
|                                         |  |  |  |  |       |  |  |  |  | <b>INVESTIGADOR DE CAMPO –FPJ-11-</b> |  |  |  |  |               |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |       |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
| Este informe será rendido por la Policía Judicial para aquellas tareas puntuales que no sean objeto de informe ejecutivo |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                                       |  |  |  |  |               |  |  |  |  |       |  |  |  |  |            |  |  |  |  |       |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
| Departamento                                                                                                             |  |  |  |  | CAUCA |  |  |  |  | Municipio                             |  |  |  |  | PUERTO TEJADA |  |  |  |  | Fecha |  |  |  |  | 2017-04-26 |  |  |  |  | Hora: |  |  |  |  | 0 7 5 0 |  |  |  |  |

### 1. Destino del informe:

Unidad: Fiscalías Locales Puerto Tejada  
Despacho: 12 local EDA  
Fiscal: JORGE ELIECER GARZON JORDAN.  
Dirección: Calle 21 No. 18- 62 segundo piso.

O.T. No 9457 asignada el 2017-04-06  
OPJ o Solicitud No. SIN de fecha 2017-04-06

Conforme a lo establecido en los artículos 209, 255, 257, 261 y 275 del C.P.P. me permito rendir el siguiente informe.

### 2. Objetivo de la diligencia

- 2.1 Indagar al señor ANDRES ROJAS BERMUDEZ que estuvo en el lugar de los hechos, si el en el momento del accidente de tránsito pudo observar la placa del carro, para ello, preguntarle; a cuantos metros de distancia estuvo del vehículo, como era la visibilidad del lugar, como hizo para verificar el automóvil donde se encontraba luego del accidente y demas.
- 2.2 Entrevistar al señor JUAN MANUEL REYES ITUYAN, indagarle por la identidad y ubicación de las demás personas que siguieron el vehículo hasta la vereda Cabito, al centro de recreación llamado Villas las torres de Guachene.

### 3. Dirección en donde se realiza la actuación

- CTI – Puerto Tejada ubicado en la calle 21 No. 18- 62 primer piso.

### 4. Actuaciones realizadas

- Ubicación de personas
- Entrevistas

### 5. Toma de muestras N/A

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

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

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

N/A

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

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

#### 7.1 entrevista al señor ANDRES ROJAS BERMUDEZ

El día 25 de abril de 2017 siendo las 09:00 horas, hace presencia el testigo presencial el señor ANDRES ROJAS BERMUDEZ, identificado con al cedula de ciudadanía No. 94.269861 de Restrepo Valle, en la entrevista informa que presencio como sucedieron los hechos en donde resultó lesionado en accidente de tránsito el señor DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN, dice que el conductor del vehículo involucrado en este accidente después de haber colisionado con la motocicleta, se había detenido más adelante y fue cuando se le acercó y le tomo una fotografía a



la placa MWU-241, imagen que fue anexada al informe de investigador de campo anterior. (Ver entrevista).

El denunciante informa que ese día de la persecución al vehículo de placas MWU-241, se encontraba en compañía de la señora LUZ ALBA N, quien es vecina y reside en la vereda Vuelta Larga, se le envió boleta de citación pero a la fecha no ha comparecido.

El día 24 de abril de 2017 siendo las 10:00 horas, previa ubicación del señor JUAN MANUEL REYES ITUYAN, identificado con la cedula de ciudadanía No 4.759.636 de Villarica, mediante llamada al celular 3216926768, en la entrevista comenta que la persona que presencio el accidente de tránsito en donde resultó lesionado su hermano el señor DIEGO ARMANDO REYES, fue el señor ANDRES ROJAS BERMUDEZ quien reside en la vereda Vuelta larga y labora en la ladrillera san Benito de esta localidad.

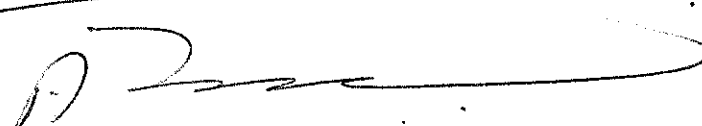
8. Anexos:

- 8.1 Entrevista a ANDRES ROJAS BERMUDEZ, dos folios
- 8.2 entrevista a JUAN MANUEL REYES ITUYAN, dos folios

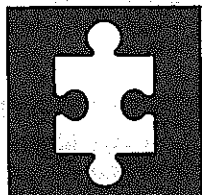
Total cuatro folios

9. Servidor de Policía Judicial:

| Entidad | Código | Grupo de PJ          | Servidor                                             | Identificación |
|---------|--------|----------------------|------------------------------------------------------|----------------|
| CTI     | 4002   | UNIDAD INVESTIGATIVA | ALVARO CASTILLO FERNANDEZ<br>Técnico Investigador II | 10.542.740     |

Firma, 

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



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

|                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | N° CASO                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 9 5 7 3 6 0 0 0 6 3 1 2 0 1 6 0 0 9 5 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| No. Expediente CAD                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Dpto. Mpio Ent U. Receptora Año Consecutivo                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>ENTREVISTA -FPJ-14-</b><br>Este formato será utilizado por Policía Judicial |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Fecha D 2 5 0 4 A 2 0 1 7 Hora: 0 9 0 0 Lugar: Instalaciones del C.T.I  
Conforme a lo establecido el artículo 206 del C.P.P., se da inicio a la presente diligencia.

I. DATOS DEL ENTREVISTADO:

*testigo presencial*

Primer Nombre ANDRES Segundo Nombre  
Primer Apellido ROJAS Segundo Apellido BERMUDEZ  
Documento de Identidad C.C ☒ otra N/A No. 94269861 de RESTREPO  
Alias N/A

Edad: 3 5 Años. Género: M ☒ X F Fecha de nacimiento: D 0 2 M 0 2 A 1 9 8 2

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento valle Municipio Restrepo

Profesión Oficio operario

Estado civil soltero Nivel educativo Quinto de Primaria

Dirección residencia: VEREDA VUELTA LARGA Teléfono. 3122605027

Dirección sitio de trabajo: Ladrillera san Benito Teléfono N/A

Dirección notificación N.A Teléfono N,A

País COLOMBIA Departamento CAUCA Municipio PUERTO TEJADA

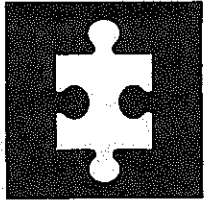
Relación con la victima amigo

Relación con el victimario NINGUNA

Usa anteojos SI ☐ NO ☒ Usa audífonos SI ☐ NO ☒

II. RELATO.

Manifieste al despacho si en el momento del accidente de transito pudo observar la placa del carro y a que distancia se encontraba CONTESTO. sí yo presencie el



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

43

momento en que fue atropellado el señor DIEGO ARMANDO REYES por este vehículo, porque este señor al atropellarlo y paro más adelantico y como estaba a 10 metros de distancia yo me baje de mi motocicleta y le tome una fotografía con mi celular a la placa MWU-241, que corresponde a un automóvil de color como rojo o vino tinto, como era de noche no se especificaba bien el color, ni la marca, cuando yo le tomo la fotografía este señor arranca en este vehículo y toma la curva hacia la vereda cabito, yo de inmediato me devolví donde estaba el muchacho accidentado para prestarle los primeros auxilios y y al rato fui donde el hermano del accidentado a informar lo sucedido y a comunicarle para donde se había desplazado el carro, es de manifestar que la fotografía fue anexada en la entrevista anterior y reposa en el expediente. PREGUNTADO manifieste al despacho como era la visibilidad del lugar del accidente de tránsito CONTESTO. La visibilidad es muy regular por que los focos de luz están muy retirados. PREGUNTADO como hizo para verificar el automóvil donde se encontraba luego del accidente de tránsito. CONTESTO. Como se sabía que había un concierto en el centro recreativo Villas de la torres en Cabito de Guachene Cauca, y esta fiesta estaba muy anunciada, como ya se la había informado a los familiares del accidente, yo me fui adelante a buscar este vehículo y como ya le había tomado fotografías de la placa de este vehículo cuando ocurrió el accidente de tránsito, estando en este centro recreacional le pregunte a los vigilantes que si un carro de placas MWU-241 había entrado al centro y ellos me manifestaron que sí y que estaba golpeado en la parte de adelante, y este vigilante me manifestaron que de este vehículo se bajaron cuatro hombres, estuvimos en espera tres horas para saber quién se subía a este carro, pero nadie salió a subirse, ellos al parecer se enteraron que los andábamos buscando. PREGUNTADO Manifieste que otras personas siguieron el vehículo hasta la vereda el cabito. CONTESTO La señora LUZ ALBA N. quien reside en la vereda vuelta larga. Es todo.

En caso de requerir más espacio, diligenciar hoja en blanco anexa, relacionado el número de Noticia criminal).

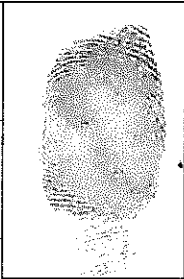
Utilizó medios técnicos para el registro de la entrevista SI ☐ NO ☒Cuál? xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Firmas:

Firma entrevistado

Andres Rojas B  
Nombre: ANDRES ROJAS BERMUDEZ

94269861 DE RESTREPO VALLE



Índice  
derecho del  
entrevistado

Firma Policía Judicial  
ALVARO CASTILLO FERNANDEZ

Nombre:  
TECNICO INVESTIGADOR II

Cargo  
CEDULA 10542740 DE POPAYAN

Entidad  
C.T.I. PUERTO TEJADA



10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

|                                                                                                                                                                   |  |                       |      |     |              |      |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|------|-----|--------------|------|-------------|
|                                                                                                                                                                   |  | USO EXCLUSIVO POLICIA |      |     |              |      |             |
|                                                                                                                                                                   |  | N° CASO               |      |     |              |      |             |
|                                                                                                                                                                   |  | 19                    | 573  | 60  | 00631        | 2016 | 00954       |
| No. Expediente CAD                                                                                                                                                |  | Dpto                  | Mpio | Ent | U. Receptora | Año  | Consecutivo |
|  <b>ENTREVISTA - FPJ-14-</b><br>Este formato será utilizado por Policía Judicial |  |                       |      |     |              |      |             |

Fecha Entrevista: 24/04/2017 Hora: 10 : 00 Lugar: Municipio: PUERTO TEJADA Departamento: CAUCA

Conforme a lo establecido en el artículo 206 del C.P.P., se da inicio a la presente diligencia.

### I. DATOS DEL ENTREVISTADO

Primer Nombre: JUAN Segundo Nombre: MANUEL  
 Primer Apellido: ITUYAN Segundo Apellido: REYES  
 Documento de Identidad: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 4759636  
 País Expedición: COLOMBIA Departamento Expedición: CAUCA  
 Municipio: VILLA RICA  
 Alias:  
 Edad: 31 Años. Género: MASCULINO Fecha de Nacimiento: 30/11/1985

#### Lugar de Nacimiento:

País: COLOMBIA Departamento: CAUCA  
 Municipio: SANTANDER DE QUILICHAO  
 Profesión: SIN PROFESION Oficio: CONDUCTOR O AUXILIAR DE TRANSPORTE  
 Estado Civil: UNION\_LIBRE Nivel Educativo: SECUNDARIA

#### Información Residencia:

País: COLOMBIA Departamento: Cauca  
 Municipio: VILLA RICA  
 Dirección: VEREDA LA PRIMAVERA Teléfono: 3216926768

#### Información Sitio de Trabajo:

País: Departamento:  
 Municipio:  
 Dirección: Teléfono:

#### Información Lugar de Notificación:

País: Departamento:  
 Municipio:  
 Dirección: Teléfono:  
 Teléfono Móvil: Correo:

Relación con la Víctima:

Relación con el Víctimario:

Usa Anteojos:

Usa Audífonos:

### II. RELATO

Al establecer comunicación con la persona referenciada, manifiesta lo siguiente con relación a la presente investigación:



45

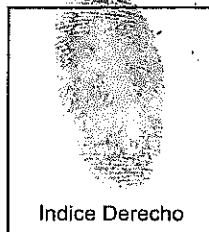
En las Instalaciones del C.T.I de Puerto Tejada hace presencia el antes mencionado quien informa la identidad y la ubicación de la persona que presencio el accidente de transito en donde resulto lesionado su hermano DIEGO ARMANDO REYES, dice el entrevistado que fue el señor ANDRES ROJAS quien presencio los hechos y siguió el carro de placas MWU-241 hasta la vereda cabito de Guachene, lugar en donde funciona el centro recreativo Villas de las torres y en donde el señor ANDRES ROJAS le tomo fotografías de los daños recientes que tenia este vehiculo , este señor se puede ubicar en la ladrillera San benito de Puerto tejada y reside en la vereda San Carlos de Puerto Tejada, se puede ubicar por intermedio de la denunciante mi madre BLANCA DORIS ITUYAN, quiero manifestar que esta información ya la aporte en la entrevista anterior.

Utilizo medios técnicos para el registro de la entrevista: NO Cual medio?

Nombre de Archivo:

*Juan Manuel Reyes*  
Firma del Entrevistado

JUAN MANUEL ITUYAN REYES  
CC 4759636



*Álvaro Castillo F*

Firma Policía Judicial

ÁLVARO CASTILLO F

Carné: 4002

TECNICO INVESTIGADOR II  
FISCALIA GENERAL DE LA NACION



|       |   |      |   |   |     |   |              |   |   |   |   |   |   |     |   |   |             |   |   |   |
|-------|---|------|---|---|-----|---|--------------|---|---|---|---|---|---|-----|---|---|-------------|---|---|---|
| 1     | 9 | 5    | 7 | 5 | 6   | 0 | 0            | 0 | 6 | 3 | 1 | 2 | 0 | 1   | 6 | 0 | 0           | 9 | 5 | 4 |
| Dpto. |   | Mpio |   |   | Ent |   | U. Receptora |   |   |   |   |   |   | Año |   |   | Consecutivo |   |   |   |

Fecha

**CITACIÓN: URGENTE**

Señor(a): *Luz Albo N*

Dirección: *vdo Uacalla larga*

El Cuerpo Técnico de Investigación Criminal, le requiere para que comparezca en nuestras instalaciones, **Calle 21 No. 18-62 PISO 1, PUERTO TEJADA CAUCA** con el fin de llevar a cabo diligencia de entrevista, para el día

*25 de Abril a las 09:00 horas, para rendir entrevista*

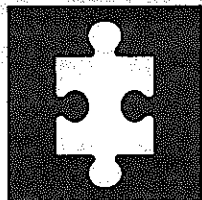
Atentamente,



Funcionario: ALVARO CASTILLO Cargo: investigador 3216259366

*Andres Rojas R*  
Nombre a quien se le entrega

*94 269 861*  
Cedula de Ciudadanía N°



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

abril 25 del 2017

1957360066312016.00954. <sup>48</sup>

Señor Fiscal.

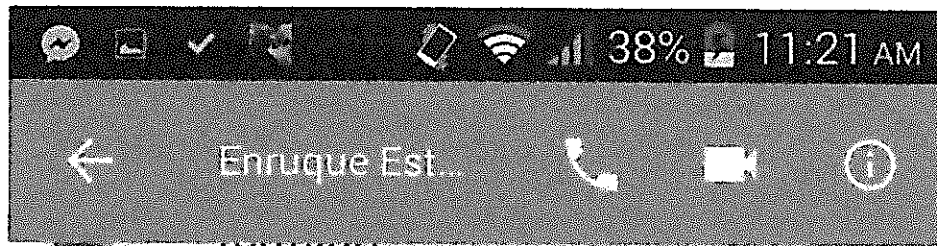
aquí le traigo las conversaciones del señor  
Dadier Enrique Estupiñán y el señor Silvio  
Oliveros. son familiares

Atte. Blanca Doris I Tuyen.

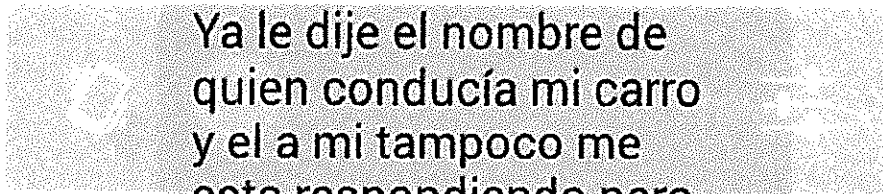
Cc. 34.600.683.



caso- 193736000631201600954 48/



termino.



Ya le dije el nombre de quien conducía mi carro y el a mi tampoco me esta respondiendo pero todos unidos logramos algo mejor



En lo que a mi respecta como dueño del carro también asumir mis consecuencias siempre y cuando si sea mi carro el implicado en el incidente

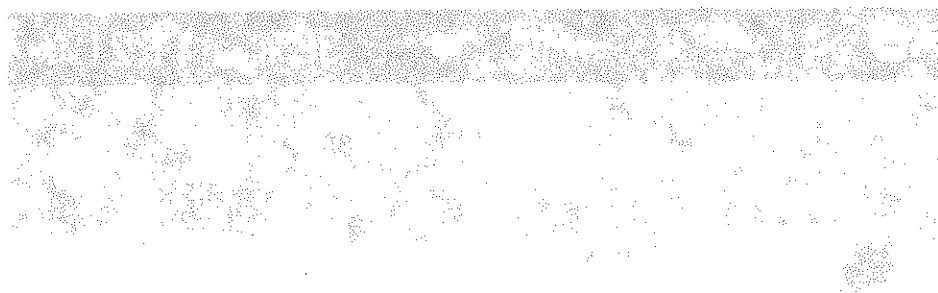
Aceptaste la solicitud de Enruque

Gracias por dar la cara



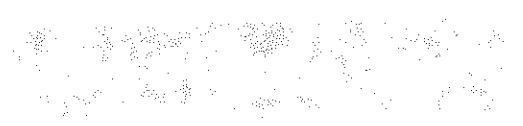
Escribe un mensaje...





It is a well-known fact that the  
American people are not properly  
informed as to the value of  
the services rendered by their  
physicians.

It is a well-known fact that the  
American people are not properly  
informed as to the value of  
the services rendered by their  
physicians.



49



Enrique Estupíñan

Son amigos(as) en Facebook

DIC 6 A LAS 10.52 PM

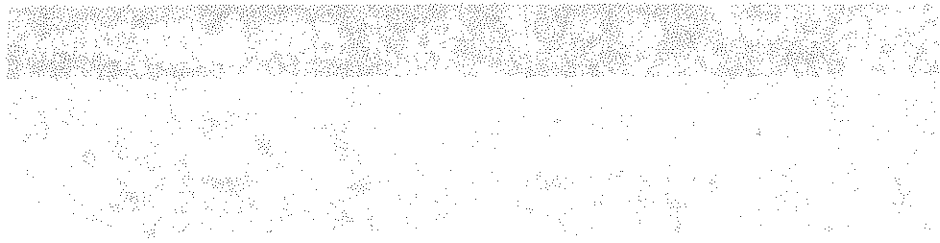
Enrique te agregó en Messenger. Agregalo también para contactarlo fácilmente cuando quieras chatear.

Hola señora Alejandría  
buena noche te habla  
Dadier Oliveros te escribo  
básicamente para decirle  
dos cosas respecto a sus  
publicaciones yo no me  
escondo y espero que  
tengas prueba de lo que  
dice porque el hecho de  
que con mucho esfuerzo



Escribe un mensaje...





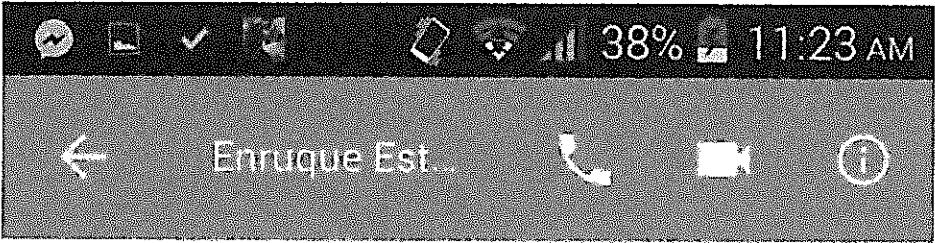
Original  
manuscript



By James H. ...

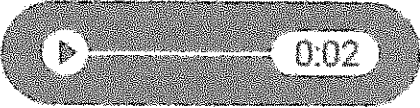
...  
...  
...  
...  
...  
...  
...  
...  
...  
...  
...

50



Yo también soy  
muy humilde

Pero aquí no se trata d  
quien sea mas humild sino  
d q con su carro se  
cometio un delito



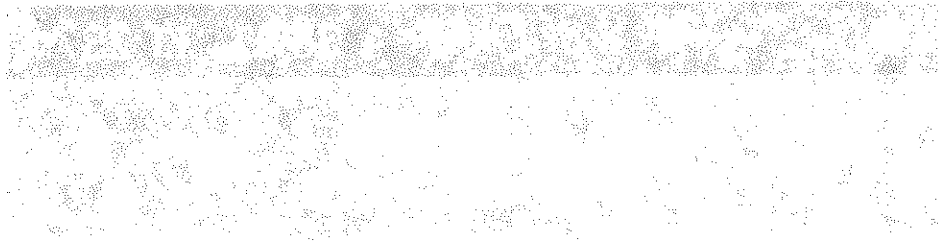
Porq n

Porq n me llama y ablamos  
o me escribe por el  
whsap...  
Esq yo si tengo mucho q  
preguntarle

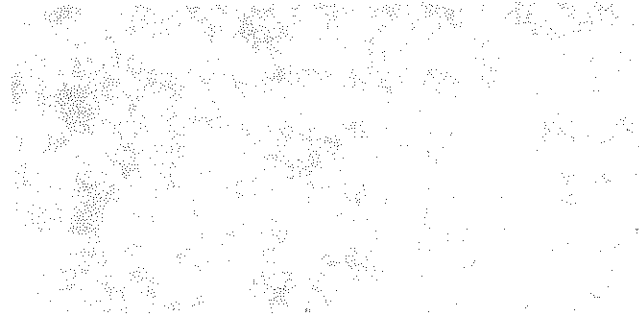
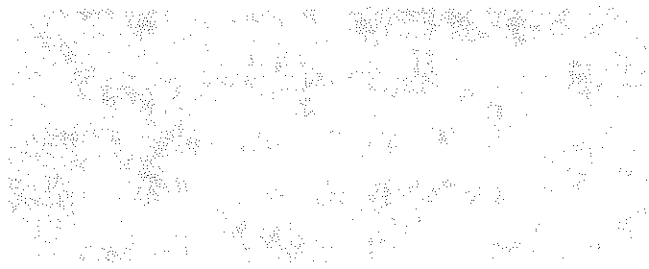


Escribe un mensaje...





one more of  
style. 1911



51



DIC 7 A LAS 05:42 PM

Digam algo

Hola lo que pasa es que  
estoy así como ud  
haciendo mis  
averiguaciones para que  
podamos hablar bn  
porque las versiones no  
concuerdan y el  
perjudicado estoy ciendo  
yo por todos los  
sentidos emleza do por  
ud así que dame tiempo  
lo importante es que ya  
hay como comunicarnos

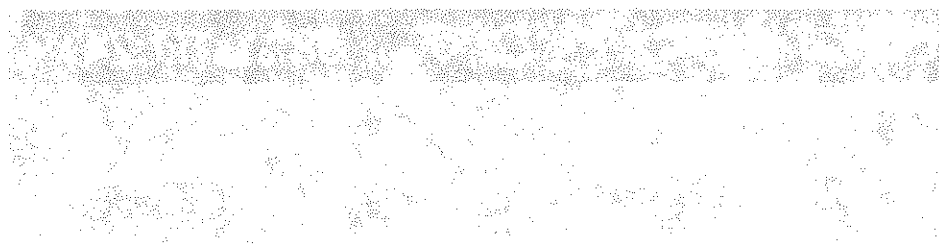


DIC 10 A LAS 11:34 AM



Escribe un mensaje...





THE  
HISTORICAL  
RECORD  
OF THE  
CITY OF  
NEW YORK  
FROM  
1625 TO  
1898  
IN  
FOUR VOLUMES  
BY  
JOHN B. HOGAN  
AND  
JOHN W. HOGAN  
NEW YORK  
PUBLISHED BY THE  
NEW YORK PUBLIC LIBRARY  
ASTOR LENOX TILDEN FOUNDATION  
1898



52



nos comuniquemos

DIC 7 A LAS 10:11 AM

Hola señora Alejandría  
vuelvo y le escribo y  
espero me conteste le  
reitero yo no conduzco  
para que ud este  
acabando con mi imagen  
le repito si soy el dueño  
del carro y ud me dice mi  
abogado que la va a  
constatar que ud esta  
cometiendo injuria y  
calumnia lo cual es un  
delito grave espero se  
comunique para que  
lleguemos a feliz  
término.

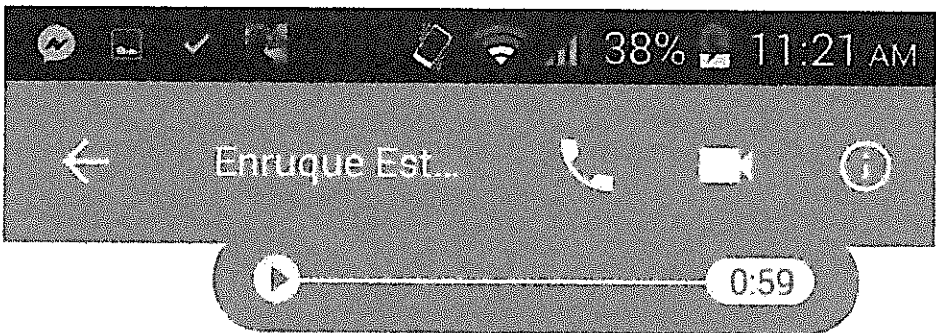


Escribe un mensaje...





53

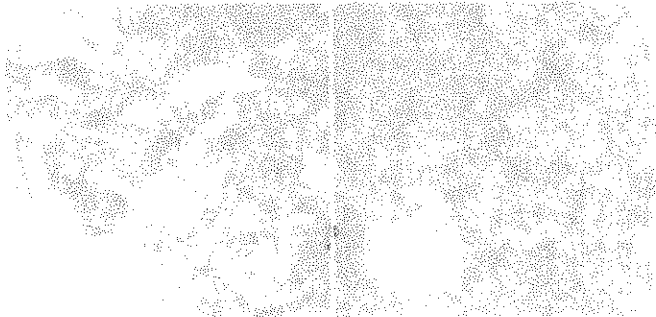
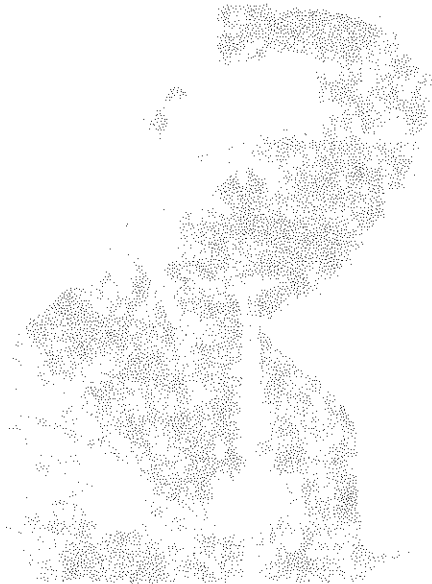
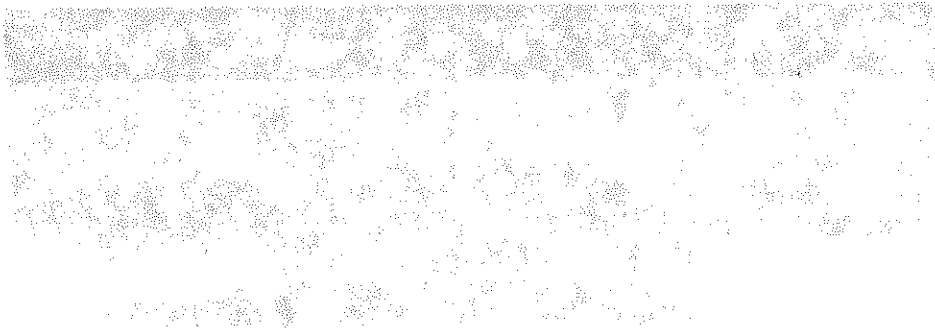


DIC 7 A LAS 10:53 AM



Escribe un mensaje...





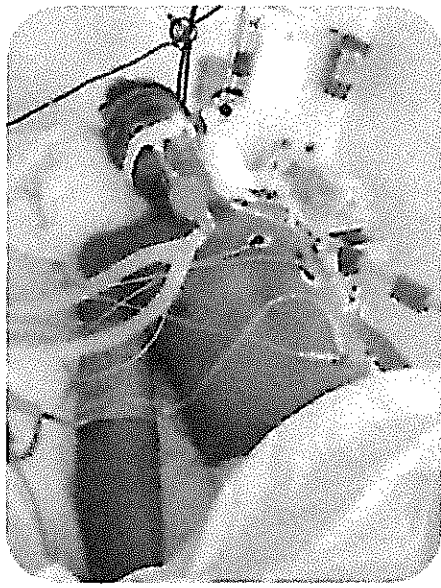
54

Enrique Est...

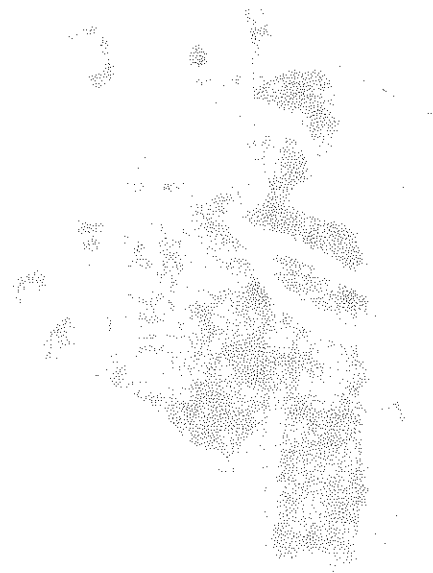
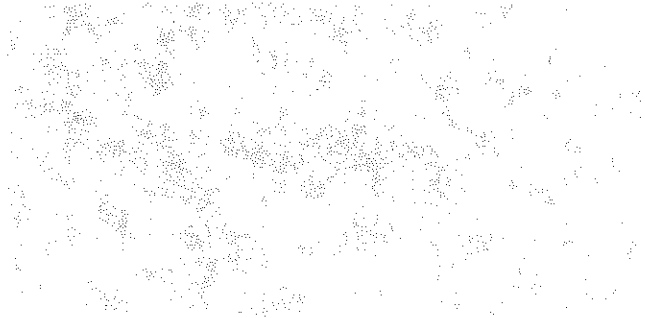
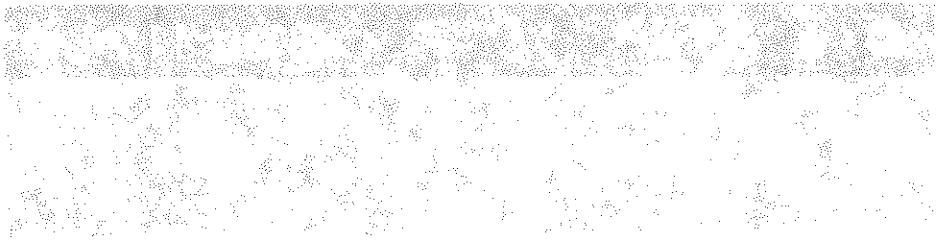
Ya Diego esta en ksa  
Pero su recuperacion es  
lenta...  
No abla , no kmina y su  
mente disbaria



DIC 20 A LAS 03:23 PM



Escribe un mensaje...



55



Mira yo no soy mucho de tecnología



El facca no lo utilizaba varios años



Y Silvio si es familiar pero la versión es diferente a la suya

Porq el andabq en su krro

Q dijo el d el asident?

Mira yo también estoy haciendo mis averiguaciones soy el mas interesado porque que lo estén involucrando a uno en algo así es muy complicada mi integridad



Escribe un mensaje...



THE UNIVERSITY OF CHICAGO

PHYSICS DEPARTMENT

PHYSICS 311

LECTURE 1

1.1

1.2

1.3

1.4

1.5

1.6

1.7

1.8

1.9

1.10

1.11

1.12

1.13



Ese es el carro y la moto del insident

3173298104 es mi numero

Ok creeame que lo lamento y lo siento lo que esta pasando

La berdad esq ellos son d una familia muy pobre

Bno con tu numero ya te contactare para que busquemos solución

Y el era el eesponsable d su mamá y hermano



Escribe un mensaje...



THE UNIVERSITY OF CHICAGO

PHYSICS DEPARTMENT

PHYSICS 354

LECTURE 1

LECTURE 1

LECTURE 1

LECTURE 1

LECTURE 1



47



Ok  
Gracias

DIC 7 A LAS 11:15 AM

Bn y por creo est fey y no  
me hablo del sullo...  
Porq me bloquio d su fey

Q parenresco tiene ust con  
el señor q manejaba el  
carro...  
Porq su carro estaba ak si  
ust es d nariño

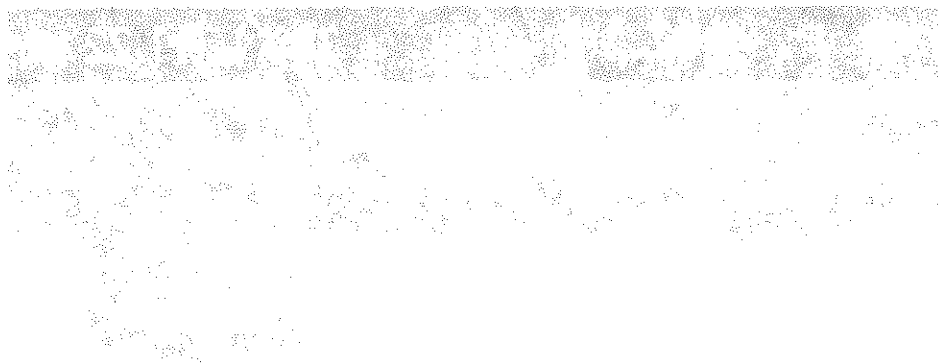
Ust ya le dojo a silvio q se  
comunico con migo?

DIC 7 A LAS 12:47 PM



Escribe un mensaje...





58/

WhatsApp chat header for 'Enrique Est...'. It includes a back arrow, the contact name, and icons for voice call, video call, and chat info.

Y el era el responsable d su mamá y hermano



Y el como esta

Esta muy mal

Porq tiene sangre en la cabeza

La mamá tiene q pagar pasajes todos los dias para ir a verlo

Llam porfa

Y ablamos

Ok dame unos minutos término algo y te

WhatsApp input bar with icons for text (Aa), camera, gallery, emojis, GIFs, and voice recording.

WhatsApp footer with the text 'Escribe un mensaje...', a keyboard icon, and a thumbs up icon.

1. The first part of the paper discusses the importance of the study of the history of the United States. It is argued that the study of the history of the United States is essential for a full understanding of the country and its people. The paper then discusses the importance of the study of the history of the United States in the context of the current political and social climate.

2. The second part of the paper discusses the importance of the study of the history of the United States in the context of the current political and social climate.

3. The third part of the paper discusses the importance of the study of the history of the United States in the context of the current political and social climate. It is argued that the study of the history of the United States is essential for a full understanding of the country and its people. The paper then discusses the importance of the study of the history of the United States in the context of the current political and social climate.

4. The fourth part of the paper discusses the importance of the study of the history of the United States in the context of the current political and social climate.

5. The fifth part of the paper discusses the importance of the study of the history of the United States in the context of the current political and social climate.

Caso-195736000631201600954

59



No mami la.verda  
busque y buzque es  
man y por ningun.lado

Lo encuentre



Por eso no fui por q  
no sabia q mas decir  
de todolo que ya dije

Haaa

Y q se cuenta



Nada mami todo igual  
y ustf q mas ckmo va  
tod

Bn y mejorando



Escribe un mensaje...



THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS  
54 EAST LAKE STREET  
CHICAGO, ILLINOIS 60607-7099  
TEL: 773/936-3700 FAX: 773/936-3701

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS  
54 EAST LAKE STREET  
CHICAGO, ILLINOIS 60607-7099

TEL: 773/936-3700

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS  
54 EAST LAKE STREET  
CHICAGO, ILLINOIS 60607-7099

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS  
54 EAST LAKE STREET  
CHICAGO, ILLINOIS 60607-7099

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS  
54 EAST LAKE STREET  
CHICAGO, ILLINOIS 60607-7099

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS  
54 EAST LAKE STREET  
CHICAGO, ILLINOIS 60607-7099

60



La berdad esq ellos son d una familia muy pobre

Aja



Estoy leyendo



Pero el muchacho se ve que estuvo mal



DIC 20 A LAS 09:51 PM

Re mal

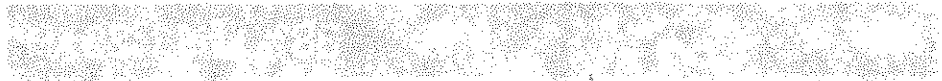
Estubo en coma

Claro que estuvo mal. Oooo



Escribe un mensaje...





THE  
JOURNAL  
OF  
THE  
ROYAL  
ANTHROPOLOGICAL  
INSTITUTE  
OF GREAT  
BRITAIN  
AND IRELAND  
VOLUME  
LXXV  
PART I  
1945

THE  
JOURNAL  
OF  
THE  
ROYAL  
ANTHROPOLOGICAL  
INSTITUTE  
OF GREAT  
BRITAIN  
AND IRELAND

VOLUME  
LXXV  
PART I  
1945



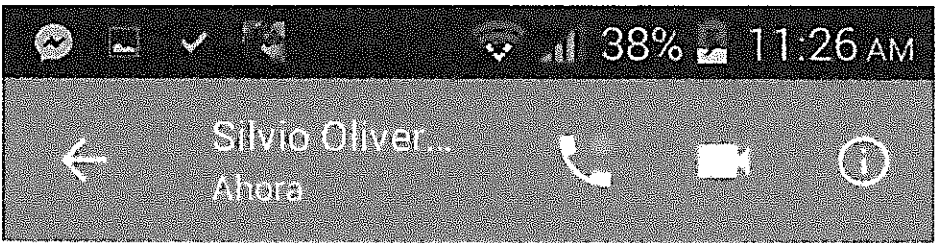
THE  
JOURNAL  
OF  
THE  
ROYAL  
ANTHROPOLOGICAL  
INSTITUTE  
OF GREAT  
BRITAIN  
AND IRELAND  
VOLUME  
LXXV  
PART I  
1945

THE  
JOURNAL  
OF  
THE  
ROYAL  
ANTHROPOLOGICAL  
INSTITUTE  
OF GREAT  
BRITAIN  
AND IRELAND

THE  
JOURNAL  
OF  
THE  
ROYAL  
ANTHROPOLOGICAL  
INSTITUTE  
OF GREAT  
BRITAIN  
AND IRELAND

THE  
JOURNAL  
OF  
THE  
ROYAL  
ANTHROPOLOGICAL  
INSTITUTE  
OF GREAT  
BRITAIN  
AND IRELAND

61



Claro ay se ve mal. Osea q falta



Mas conversaciones

Si

Se las mando



Si hagame.el.favor

Bno con tu numero ya te contactare para que busquemos solución

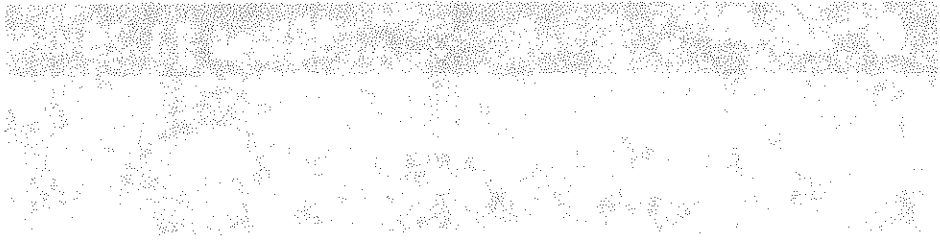
Y el era el eesponsable d su mamá y hermano

Y el como esta



Escribe un mensaje...





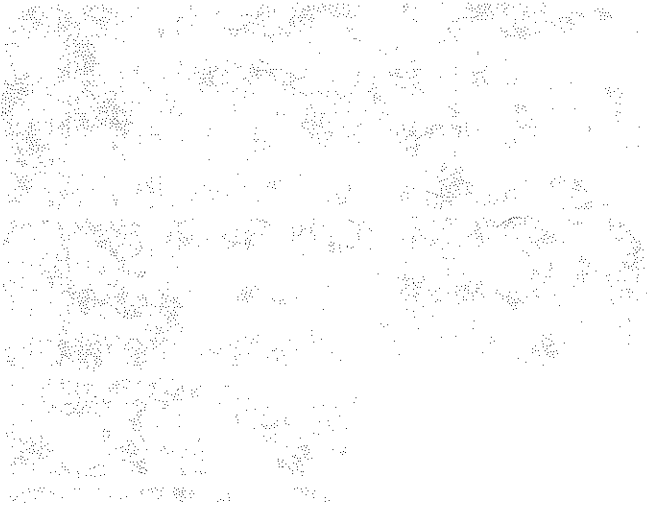
THE UNIVERSITY OF CHICAGO  
PRESS

CHICAGO, ILLINOIS 60607



THE UNIVERSITY OF CHICAGO  
PRESS

CHICAGO, ILLINOIS 60607





PROCESO DE INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN  
TACIÓN DE CONCILIACIÓN

Código:  
FGN-20-F-10  
Versión: 01  
Página 1 de 2

|               |                    |          |               |               |
|---------------|--------------------|----------|---------------|---------------|
| Unidad        | LOCAL              | FISCALÍA | Código Fiscal | SAU           |
| Dirección:    | CALLE 21 No. 18-62 |          | Teléfono      | 317 3830919   |
| Departamento: | CAUCA              |          | Municipio:    | PUERTO TEJADA |

Código único de la investigación:

|       |           |         |                  |      |             |
|-------|-----------|---------|------------------|------|-------------|
| 19    | 573       | 60      | 00631            | 2016 | 00954       |
| Dpto. | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año  | Consecutivo |

CITACIÓN N° \_\_\_\_\_

Ciudad y Fecha: Puerto Tejada – Cauca, 16 de mayo de 2017

Señor(a):

DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN

Dirección: VEREDA LA PRIMAVERA

Teléfono: 3104280929 – 3163306057

Ciudad: VILLA RICA

En calidad de:                    **CITANTE ( )**                    **CITADO ( X )**

La Fiscalía General de la Nación consecuente con el propósito de buscar una solución pacífica a los conflictos y de manera muy especial a aquellas conductas que siendo penales, como en el presente caso por el delito de LESIONES PERSONALES CULPOSAS, pueden ser conciliadas, le requiere para que comparezca con el fin de llevar a cabo audiencia de conciliación:

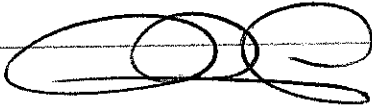
Lugar: CALLE 21 No. 18-62 PUERTO TEJADA - CAUCA

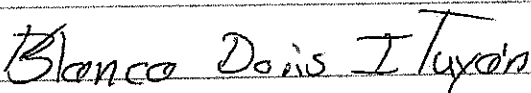
Fecha: 13 de junio de 2017

Hora: 10:00 horas.

La citación a esta Audiencia es obligatoria, pero llegar a un acuerdo solo depende la voluntad de las partes (Citante y Citado). La inasistencia injustificada del querellante (denunciante) dará lugar al archivo de las diligencias (Si la víctima es un menor de edad las diligencias continuarán). La inasistencia injustificada del querellado (denunciado) dará lugar al inicio de la investigación penal. **No se requiere asistencia de abogado para ninguna de las partes.**

Atentamente,

|                       |                                                                                      |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Firma del Funcionario |  |
| Nombre                | ANGEL DAVID PALACIOS M.                                                              |
| Cargo                 | ASISTENTE DE FISCAL I FISCAL SAU                                                     |

|                                |                                                                                      |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Firma de quien recibe          |  |
| Nombre Legible de quien recibe |                                                                                      |
| Cedula de Ciudadanía           |                                                                                      |



—

—

0.

63/

|                                                                                   |                                            |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------|
|  | PROCESO DE INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN | Código:<br>FGN-20-F-10       |
|                                                                                   | CITACIÓN A CONCILIACIÓN                    | Versión: 01<br>Página 1 de 2 |

|               |                    |                                                                                   |               |               |
|---------------|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------|
| Unidad        | LOCAL              |  | Código Fiscal | SAU           |
| Dirección:    | CALLE 21 No. 18-62 |                                                                                   | Teléfono      | 317 3830919   |
| Departamento: | CAUCA              |                                                                                   | Municipio:    | PUERTO TEJADA |

**Código único de la investigación:**

|       |           |         |                  |      |             |
|-------|-----------|---------|------------------|------|-------------|
| 19    | 573       | 60      | 00631            | 2016 | 00954       |
| Dpto. | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año  | Consecutivo |

**CITACIÓN N° \_\_\_\_\_**Ciudad y Fecha: Puerto Tejada – Cauca, 16 de mayo de 2017

Señor(a):

DALIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN

Dirección: CRA. 4 C No. 45 A - 29

Teléfono: \_\_\_\_\_

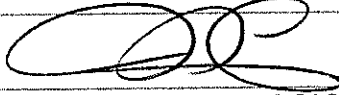
Ciudad: SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCAEn calidad de:                    **CITANTE ( )**                    **CITADO ( X )**

La Fiscalía General de la Nación consecuente con el propósito de buscar una solución pacífica a los conflictos y de manera muy especial a aquellas conductas que siendo penales, como en el presente caso por el delito de LESIONES PERSONALES CULPOSAS, pueden ser conciliadas, le requiere para que comparezca con el fin de llevar a cabo audiencia de conciliación:

Lugar: CALLE 21 No. 18-62 PUERTO TEJADA - CAUCAFecha: 13 de junio de 2017Hora: 10:00 horas.

La citación a esta Audiencia es obligatoria, pero llegar a un acuerdo solo depende la voluntad de las partes (Citante y Citado). La inasistencia injustificada del querellante (denunciante) dará lugar al archivo de las diligencias (Si la víctima es un menor de edad las diligencias continuarán). La inasistencia injustificada del querellado (denunciado) dará lugar al inicio de la investigación penal. **No se requiere asistencia de abogado para ninguna de las partes.**

Atentamente,

|                       |                                                                                      |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Firma del Funcionario |  |
| Nombre                | ANGEL DAVID PALACIOS M.                                                              |
| Cargo                 | ASISTENTE DE FISCAL I FISCAL SAU                                                     |

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| Firma de quien recibe          |  |
| Nombre Legible de quien recibe |  |
| Cedula de Ciudadanía           |  |



100

|                                                                                   |                                            |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|
|  | PROCESO DE INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN | Código:<br>FGN-20-F-10 |
|                                                                                   | TACIÓN DE CONCILIACIÓN                     | Versión: 01            |
|                                                                                   |                                            | Página 1 de 2          |

|               |                    |                                         |               |               |
|---------------|--------------------|-----------------------------------------|---------------|---------------|
| Unidad        | LOCAL              | <b>FISCALÍA</b><br>GENERAL DE LA NACIÓN | Código Fiscal | SAU           |
| Dirección:    | CALLE 21 No. 18-62 |                                         | Teléfono      | 317 3830919   |
| Departamento: | CAUCA              |                                         | Municipio:    | PUERTO TEJADA |

Código único de la investigación:

|       |           |         |                  |      |             |
|-------|-----------|---------|------------------|------|-------------|
| 19    | 573       | 60      | 00631            | 2016 | 00954       |
| Dpto. | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año  | Consecutivo |

CITACIÓN N° \_\_\_\_\_

Ciudad y Fecha: Puerto Tejada – Cauca, 16 de mayo de 2017

Señor(a): \_\_\_\_\_

DALIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN

Dirección: CRA. 4 C No. 45 A - 29

Teléfono: \_\_\_\_\_

Ciudad: SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA ✓



31 MAY 2017

UNIDAD DE FISCALÍAS  
OFICINA SAU  
DAVID PALACIOS M.

En calidad de:                      CITANTE ( )                      CITADO (X)

La Fiscalía General de la Nación consecuente con el propósito de buscar una solución pacífica a los conflictos y de manera muy especial a aquellas conductas que siendo penales, como en el presente caso por el delito de LESIONES PERSONALES CULPOSAS, pueden ser conciliadas, le requiere para que comparezca con el fin de llevar a cabo audiencia de conciliación:

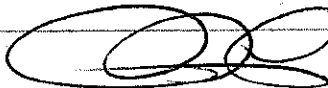
Lugar: CALLE 21 No. 18-62 PUERTO TEJADA - CAUCA

Fecha: 13 de junio de 2017

Hora: 10:00 horas.

La citación a esta Audiencia es obligatoria, pero llegar a un acuerdo solo depende la voluntad de las partes (Citante y Citado). La inasistencia injustificada del querellante (denunciante) dará lugar al archivo de las diligencias (Si la víctima es un menor de edad las diligencias continuarán). La inasistencia injustificada del querellado (denunciado) dará lugar al inicio de la investigación penal. **No se requiere asistencia de abogado para ninguna de las partes.**

Atentamente,

|                       |                                                                                      |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Firma del Funcionario |  |
| Nombre                | ANGEL DAVID PALACIOS M.                                                              |
| Cargo                 | ASISTENTE DE FISCALÍA FISCAL SAU                                                     |

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| Firma de quien recibe          |  |
| Nombre Legible de quien recibe |  |
| Cedula de Ciudadanía           |  |

**REMITENTE**  
Servicios Postales  
Naciones S.A.  
Código Postal: 002017-9  
Línea Mail 01 8000 111 210

Monitoreo Razón Social  
FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
Dirección: CAJALTE 21 13-62

Ciudad: PUERTO TEJADA, CAUCA

Departamento: CAUCA

Código Postal: 76003404

Envío: RN76381359CCO

**DESTINATARIO**

Monitoreo Razón Social  
DALLER ENRIQUE OLIVEROS

Dirección: K/40 45 A 29

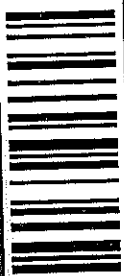
Ciudad: CAJAL

Departamento: VALLE DEL CAUCA

Código Postal: 76003404

Fecha Admisión:  
24/05/2017 08:00:00

Mej. Recorrido de la carga: 000001 44 20/05/2017

|                                                                                     |        |                                    |                                  |                                      |                                           |                                       |                                        |                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------|
| 472                                                                                 |        | Motivos de Devolución              |                                  | <input type="checkbox"/> Desconocido | <input type="checkbox"/> No Existe Número | <input type="checkbox"/> No Reclamado | <input type="checkbox"/> No Contactado | <input type="checkbox"/> Aparentado Clausurado |
| <input type="checkbox"/> Dirección Errada                                           |        | <input type="checkbox"/> Fallecido | <input type="checkbox"/> Cerrado | <input type="checkbox"/> Renunciado  | <input type="checkbox"/> No Reside        | <input type="checkbox"/> Fuerza Mayor |                                        |                                                |
| Fecha 1:                                                                            | 25 MAY | Fecha 2:                           | 01 JUN                           | MES                                  | AÑO                                       |                                       |                                        |                                                |
| Nombre del distribuidor:                                                            |        | C.C. 10.409.110                    |                                  | Nombre del distribuidor:             |                                           |                                       |                                        | C.C. 10.409.110                                |
| Centro de Distribución:                                                             |        | C.C. 10.409.110                    |                                  | Centro de Distribución:              |                                           |                                       |                                        | C.C. 10.409.110                                |
| Observaciones:                                                                      |        | C.C. 10.409.110                    |                                  | Observaciones:                       |                                           |                                       |                                        | C.C. 10.409.110                                |
|  |        |                                    |                                  |                                      |                                           |                                       |                                        |                                                |

|                                                                                                                           |                                       |                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------|
|  <b>FISCALIA</b><br>GENERAL DE LA NACIÓN | <b>PROCESO DE ATENCIÓN AL USUARIO</b> | Código:<br>FGN-50000-F-04    |
|                                                                                                                           | <b>ACTA DE PRESENCIA DEL CITADO</b>   | Versión: 02<br>Página 1 de 1 |



|                                                                                         |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| Lugar y fecha: <u>Puerto Tejada, Junio 13 de 2017</u>                                   |                           |
| Noticia Criminal No. 19573600631201600900                                               | Delito: LESIONES CULPOSAS |
| Fiscal: JOSE MANUEL BELTRAN ROMERO Unidad: FISCALIA SAU PTO TEJADA                      |                           |
| Dirección: <u>Calle 21 No 18-62 1º PISO EDIFICIO CELORIO</u> Teléfono <u>3173830919</u> |                           |

En la fecha de hoy Trece (13) de Junio de 2017, siendo las 10:30 de la Mañana, se hizo presente a este Despacho, los señor(a) DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN, Identificada(o) con C. C. No. 1.130.946.150 de Santander de Quilichao Cauca, residente en la VEREDA LA PRIMAVERA, Celular 3104280929 en calidad de QUERELLANTE, con el fin de llevar a cabo diligencia de conciliación, lo cual no fue posible, toda vez que el QUERELLADO señor(a) DALIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN, quien por PRIMERA oportunidad no se presentó al despacho, toda vez que se le envió la citación por CORREO NAL 472 y fue devuelta por motivo (NO RESIDE) luego la misma no se puede realizar.- CONSTE.

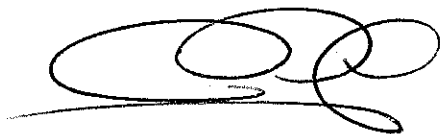
Dándose espera por un lapso de UNA HORA.

OBSERVACIONES:

LA PARTE QUE ASISTE

*Diego Armando Reyes*  
Nombre: DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN

C.C. N° 1130946150



ANGEL DAVID PALACIOS MOSQUERA  
Asistente de Fiscal I - Sala de Atención al Usuario S.A.U Puerto Tejada



2

2

66

|  |                         |  |
|--|-------------------------|--|
|  | CITACION A CONCILIACIÓN |  |
|--|-------------------------|--|

|                           |                                |               |                      |   |   |   |
|---------------------------|--------------------------------|---------------|----------------------|---|---|---|
| Unidad                    | SALA DE ATENCION AL USUARIO    | Código Fiscal | 0                    | 0 | 1 | 2 |
| Dirección:                | CALLE 21 No. 18-62             | Edificio      | Teléfono: 3173830919 |   |   |   |
| Departamento:             | Puerto Cauca, Junio 13 de 2017 | Municipio:    | Puerto Tejada        |   |   |   |
| Delito. LESIONES CULPOSAS |                                |               |                      |   |   |   |
| Hora: 11:30 A. M.         |                                |               |                      |   |   |   |

|                                   |   |           |   |         |   |                  |   |   |   |     |   |   |   |             |   |   |   |   |   |   |
|-----------------------------------|---|-----------|---|---------|---|------------------|---|---|---|-----|---|---|---|-------------|---|---|---|---|---|---|
| Código único de la investigación: |   |           |   |         |   |                  |   |   |   |     |   |   |   |             |   |   |   |   |   |   |
| 1                                 | 9 | 5         | 7 | 3       | 6 | 0                | 0 | 0 | 6 | 3   | 1 | 2 | 0 | 1           | 6 | 0 | 0 | 9 | 5 | 4 |
| 4to.                              |   | Municipio |   | Entidad |   | Unidad Receptora |   |   |   | Año |   |   |   | Consecutivo |   |   |   |   |   |   |

CITACION No. 002

Usted tiene la calidad de:                      CITANTE ( X )                      CITADO ( X )

Señor(a) DIEGO ARMAMNDO REYYES YTUYAN

Dirección: VEREDA LA PRIMAVERA

Ciudad: Villa Rica – Cauca.

La Fiscalía General de la Nación consecuente con el propósito de buscar una solución pacífica a los conflictos que nos aquejan y de manera muy especial a aquellas conductas que siendo penales, como en el presente caso, pueden ser conciliadas, le requiere para que comparezca a las instalaciones de la Fiscalía, con el fin de llevar a cabo Audiencia de Conciliación, la cual se celebrará el día: **MIERCOLES VENTIOCHO (28) DE JUNIO DE 2017**                      **HORA. 10:00 A. M.**

La finalidad principal de esta Audiencia es que las partes puedan llegar a acuerdos que les beneficien y restablezca los derechos vulnerados de una manera amigable.

La citación a esta Audiencia es obligatoria, pero llegar a un acuerdo solo depende la voluntad de las partes (Citante y Citado).

La inasistencia injustificada del querellante (denunciante) dará lugar al archivo de las diligencias (Si la víctima es un menor de edad las diligencias continuarán).

La inasistencia injustificada del querellado (denunciado) dará lugar al inicio de la investigación penal.

**No se requiere asistencia de abogado para ninguna de las partes.**

Atentamente,

Funcionario ANGEL DAVID PALACIOS M.

Cargo: ASISTENTE JUDICIAL IV

Nombre a quien se le entrega

Cedula de Ciudadanía N°

Firma: \_\_\_\_\_

Quien recibe la presente citación, se compromete a entregarla a la otra parte citada de manera personal haciéndola firmar por quien recibe, también la puede enviar por correo certificado aportando la factura de envío. Para la entrega personal puede auxiliarse de un agente de la Policía cercano a la dirección del citado, quien está en el deber de prestarle colaboración y para constancia firma.

RECIBIDO Nombre y firma Blanca Doris Y. Irujo

C.C. 346600653 de Santander Cauca Tel. 3504280929



CITACIÓN A CONCILIACIÓN

67

|                           |                                |  |                      |               |   |   |   |
|---------------------------|--------------------------------|--|----------------------|---------------|---|---|---|
| Unidad                    | SALA DE ATENCION AL USUARIO    |  | Código Fiscal        | 0             | 0 | 1 | 2 |
| Dirección:                | CALLE 21 No. 18-62             |  | Teléfono: 3173830919 |               |   |   |   |
| Departamento:             | Puerto Cauca, Junio 13 de 2017 |  | Municipio:           | Puerto Tejada |   |   |   |
| Delito. LESIONES CULPOSAS |                                |  |                      |               |   |   |   |
| Hora: 11:30 A. M.         |                                |  |                      |               |   |   |   |

Código único de la investigación:

|      |           |   |   |   |         |   |                  |   |   |   |     |   |   |   |             |   |   |   |   |   |
|------|-----------|---|---|---|---------|---|------------------|---|---|---|-----|---|---|---|-------------|---|---|---|---|---|
| 1    | 9         | 5 | 7 | 3 | 6       | 0 | 0                | 0 | 6 | 3 | 1   | 2 | 0 | 1 | 6           | 0 | 0 | 9 | 5 | 4 |
| 4to. | Municipio |   |   |   | Entidad |   | Unidad Receptora |   |   |   | Año |   |   |   | Consecutivo |   |   |   |   |   |

CITACION No. 002

Usted tiene la calidad de:                    CITANTE (    )                    CITADO ( X )

Señor(a) DALADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN

Dirección: ALCALDIA ISCUANDE NARIÑO

Ciudad: Iscuande - Nariño.

La Fiscalía General de la Nación consecuente con el propósito de buscar una solución pacífica a los conflictos que nos aquejan y de manera muy especial a aquellas conductas que siendo penales, como en el presente caso, pueden ser conciliadas, le requiere para que comparezca a las instalaciones de la Fiscalía, con el fin de llevar a cabo Audiencia de Conciliación, la cual se celebrará el día: **MIÉRCOLES VENTIOCHO (28) DE JUNIO DE 2017**                    **HORA. 10:00 A. M.**

La finalidad principal de esta Audiencia es que las partes puedan llegar a acuerdos que les beneficien y restablezca los derechos vulnerados de una manera amigable.

La citación a esta Audiencia es obligatoria, pero llegar a un acuerdo solo depende la voluntad de las partes (Citante y Citado).

La inasistencia injustificada del querellante (denunciante) dará lugar al archivo de las diligencias (Si la víctima es un menor de edad las diligencias continuarán).

La inasistencia injustificada del querellado (denunciado) dará lugar al inicio de la investigación penal.

No se requiere asistencia de abogado para ninguna de las partes.

Atentamente,   
Funcionario ANGEL DAVID PALACIOS M.

Cargo: ASISTENTE JUDICIAL IV

Nombre a quien se le entrega                    Cedula de Ciudadanía N°

Firma: \_\_\_\_\_

Quien recibe la presente citación, se compromete a entregarla a la otra parte citada de manera personal haciéndola firmar por quien recibe, también la puede enviar por correo certificado aportando la factura de envío. Para la entrega personal puede auxiliarse de un agente de la Policía cercano a la dirección del citado, quien está en el deber de prestarle colaboración y para constancia firma.

RECIBIDO Nombre y firma\_\_\_\_\_

C.C. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_



1. The first part of the document is a list of names and addresses, which are arranged in a columnar format. The names are written in a cursive script, and the addresses are written in a more formal, printed style. The list is organized into two columns, with the names on the left and the addresses on the right.

2.

3. The second part of the document is a list of names and addresses, which are arranged in a columnar format. The names are written in a cursive script, and the addresses are written in a more formal, printed style. The list is organized into two columns, with the names on the left and the addresses on the right.

4. The third part of the document is a list of names and addresses, which are arranged in a columnar format. The names are written in a cursive script, and the addresses are written in a more formal, printed style. The list is organized into two columns, with the names on the left and the addresses on the right.

|                                                                                   |                                        |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------|
|  | <b>PROCESO DE ATENCIÓN AL USUARIO</b>  | Código:<br>FGN-50000-F-04    |
|                                                                                   | <b>ACTA DE INASISTENCIA DEL CITADO</b> | Versión: 02<br>Página 1 de 1 |

Lugar y fecha: Puerto Tejada, Junio 28 de 2017

Noticia Criminal No. 195736000631201600954 Delito: LESIONES CULPOSAS

Fiscal: JOSE MANUEL BELTRAN ROMERO Unidad: FISCALIA SAU PTO TEJADA

Dirección: Calle 21 No 18-62 1º PISO EDIFICIO CELORIO Teléfono 3173830919

En la fecha de hoy Veintiocho (28) de Junio de 2017, siendo las 11:30 de la Mañana, se hizo presente a este Despacho, la señor(a) DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN, Identificada(o) con C. C. No. 1.130.946.150 de Santander de Quilichao Cauca, residente en la VEREDA LA PRIMEVERA en calidad de QUERELLANTE, con el fin de llevar a cabo diligencia de conciliación, lo cual no fue posible, toda vez que EL QUERELLADO DALIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN por SEGUNDA oportunidad no se presentaron al despacho, toda vez que se le envió la citación por correo NAL 472 a la fecha desconoce si recibió o no la citación, pero no compareció al despacho, luego la misma no se puede realizar.- CONSTE.

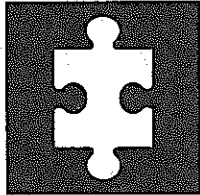
Dándose espera por un lapso de UNA HORA.

OBSERVACIONES:

LA PARTE QUE ASISTE

*Diego Armando Reyes*  
Nombre: DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN  
C.C. N° 1130946150

  
ANGEL DAVID PALACIOS MOSQUERA  
Asistente de Fiscal I - Sala de Atención al Usuario S.A.U Puerto Tejada



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

AC  
S HU  
DO SI  
TREC  
CARG



220  
Julio 28/2017  
1:43 pm  
*[Signature]*

**MUNICIPAL DE PUERTO TEJADA**  
**A GENERAL DE LA NACION – FISCALIA 02 LOCAL DE PUERTO TEJADA**

**ASUNTO: PODER ESPECIAL**

**INDICIADO: DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN**

**RADICACION UNICA: 195-736000631-2016-00954**

**DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN**, mayor de edad vecino de Santiago de Cali, identificado con la cedula de ciudadanía No 94.508.024; respetuosamente manifiesto a ustedes que confiero poder especial, amplio y suficiente al Doctor **JUAN DAVID CASTILLO SANCHEZ**, mayor de edad, vecino de Cali, portador de la Tarjeta Profesional de Abogado No 263.161 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.107.072.828 en calidad de abogado defensor de confianza, para que en mi nombre y representación inicie y lleve ante ustedes la defensa en el mencionado proceso con radicación No. 195-736000631-2016-00954

Mi apoderado queda facultado para representarme en la defensa de mis intereses en este proceso, igualmente queda investida con amplias facultades para radicar acciones de tutela, solicitar copias, transigir, conciliar, sustituir, reasumir, tachar de falsedad, recibir, promover incidentes y nulidades, solicitar o aportar pruebas, interponer recursos ordinarios y extraordinarios y en general todas las facultades inherentes al cumplimiento de su gestión y normal desarrollo del presente mandato sin que en momento alguno pueda decirse que actúa sin poder suficiente además de las facultades que se confieren a los apoderados en el artículo 77 del código general del proceso, Manifiesto ante ustedes que el presente mandato revoca expresamente cualquier poder por mi conferido con anterioridad.

Sírvase señor Fiscal y/o Juez, de reconocerle personería a mi apoderado dentro de los términos y para los efectos del presente mandato.

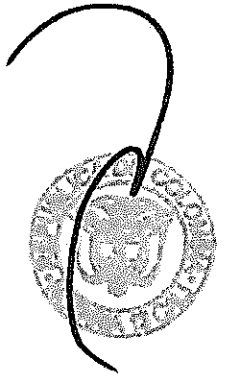
Del señor Fiscal y/o Juez,

*Dadier Enrique Oliveros Estupiñan*  
**DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN**  
C.C. No. 94.508.024  
Acepto,

*Juan David Castillo Sanchez*  
**JUAN DAVID CASTILLO SANCHEZ**  
C.C. No. 1.107.072.828  
Tarjeta Profesional de Abogado No 263-161 C.SJ  
Calle 12 3-42 Oficina 401 Edificio Calle Real

GRUPO JURIDICO LEX VII  
Calle 12 No 3-42 Oficina 401, Edificio Calle Real  
PBX: (032) 8821493

REPUBLICA  
RICARDO  
GIRALDO  
NOTARIO TR  
SPECIAL





THE UNIVERSITY OF CHICAGO LIBRARY

1. *Chlorophyll a* (Chl *a*)



**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO**

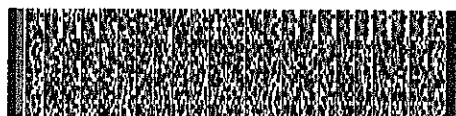
**Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015**



31997

En la ciudad de Cali, Departamento de Valle, República de Colombia, el veinticinco (25) de julio de dos mil diecisiete (2017), en la Notaría Trece (13) del Círculo de Cali, compareció:

DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN, identificado con la cédula de ciudadanía / NUIP #0094508024 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.



4hvbau17vucq

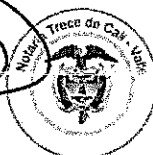
25/07/2017 - 11:34:51:704

DADIER ENRIQUE OLIVEROS

----- Firma autógrafa -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto-Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Este folio se asocia al documento de PODER ESPECIAL.



**CARLOS HUMBERTO GIRALDO SOLARTE**  
Notario trece (13) del Círculo de Cali - Encargado



the 1990s, the number of people in the world who are under 15 years of age is expected to increase from 1.1 billion to 1.5 billion. The number of people aged 65 and over is expected to increase from 200 million to 400 million. The number of people aged 15 and over is expected to increase from 3.5 billion to 4.5 billion. The number of people aged 15 and over is expected to increase from 3.5 billion to 4.5 billion. The number of people aged 15 and over is expected to increase from 3.5 billion to 4.5 billion.

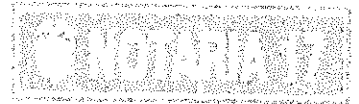
REPUBLICA DE COLOMBIA

Departamento del Valle del Cauca



ALBERTO MONTAÑA MONTAÑA

Notario Diecisiete (17) del Círculo de Santiago de Cali



29 De Diciembre del 2016 # 08

**ACTA DE DECLARACION**

**BAJO JURAMENTO CON FINES EXTRAPROCESALES**

ANTE MI, MARIA FERNANDA MENDOZA PATIÑO, NOTARIA DIECISIETE (17) ENCARGADA DEL CIRCULO DE SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA, NOMBRADA SEGÚN RESOLUCION 14425 DEL 27 DE DICIEMBRE DEL 2016 EXPEDIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO, HOY jueves, 29 de diciembre de 2016, COMPARECIÓ (ERON): DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN, MAYOR(ES) DE EDAD, IDENTIFICADO(A) CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 94.508.024 DE CALI-VALLE, DE NACIONALIDAD: COLOMBIANA(S), NACIDO(S), 23 DE AGOSTO DE 1977, DE ESTADO CIVIL: DIVORCIADO, PROFESIÓN U OFICIO: TECNICO, DOMICILIO: CARRERA 24B2 DIAGONAL 70A1-46, BARRIO LLA DEL LAGO, CALI-VALLE, TELÉFONO: 314 619 2207, CON EL FIN DE DECLARAR PARA TRÁMITE LEGAL, Presente (s) se le(s) informó previamente sobre la gravedad del JURAMENTO y sus implicaciones legales según lo dispuesto en el Art. 442 del Código Penal., y de la reglamentación contemplada en el Decreto 1557 de 1989. Quien (es) bajo esta responsabilidad manifestó (aron): **PRIMERO** Que en mi entero y cabal juicio manifiesto (aron) que no tengo (hemos) impedimento legal para rendir esta declaración. La cual presento (amos) bajo mi (nuestra) única y entera responsabilidad. **SEGUNDO** Que las declaraciones aquí rendidas de todo apremio son espontaneas y versan sobre los hechos de los cuales plenamente puedo dar fe y testimonio En razón de que consta personalmente **TERCERO** DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE EL DÍA 13 DE NOVIEMBRE DE 2016, YODADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑANIBA DE PASAJERO EN EL ASIENTO DEL COPILOTO EN UN CARRO ROJO VELVET CHEVROLET SAIL PLACAS MWU241 DE MI PROPIEDAD, JUNTO CON EL SEÑOR DAVID CÁNDELO (PASAJERO), DAVID OBREGÓN VÁSQUEZ (PASAJERO), GERARDO ANTONIO ESTUPIÑAN ESTUPIÑAN IDENTIFICADO CON LA CC 87.190.434 (PASAJERO) E IBA CONDUCIENDO EL SEÑOR SILVIO OLIVEROS SANCHEZ YA QUE ESTA PERSONA ES UNO DE LOS QUE ME HACE EL FAVOR DE CONducir EL VEHÍCULO PUESTO QUE YO APENAS ESTOY APRENDIENDO A CONducir, PARTIMOS DE LA CIUDAD DE CALI Y NUESTRO DESTINO ERA UN CONCIERTO EN UNA FINCA LLAMADA VILLA DE LAS TORRES QUE PRESUMIMOS QUE LE PERTENECE A VILLA RICA, CUANDO EN EL TRAYECTO A ESTA FINCA YA LLEGANDO AL MUNICIPIO DE VILLA RICA, MANIFIESTA EL SEÑOR DAVID CÁNDELO QUE YA ESTAMOS CERCA A NUESTRO DESTINO PUESTO QUE ÉL ERA EL ÚNICO QUE CONOCÍA, LUEGO MANIFIESTA DAVID QUE NOS PASAMOS DE LA ENTRADA A LA FINCA Y QUE TENÍAMOS QUE DEVOLVERNOS, EL SEÑOR CONDUCTOR FRENA SE MIRA HACIA ADELANTE Y YO GIRE EL CUERPO MIRANDO HACIA ATRÁS MANIFESTANDOLE AL CONDUCTOR QUE DIERA REVERSA YA QUE LA VIA

Centro Comercial la 14 de Calima, Calle 70 con Carrera 1, Ss.

Teléfonos: 4851456-4851998 - 4851409 Santiago de Cali.

Correo electrónico [notaria17cali@yahoo.es](mailto:notaria17cali@yahoo.es)



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
Departamento del Valle del Cauca



ALBERTO MONTOYA MONTOYA  
Notario Diecisiete (17) del Círculo de Santiago de Cali



ESTABA DESPEJADA, CUANDO SIENTO UN ESTRUENDO Y NOS DETUVIMOS A MIRAR QUE NOS HABÍA GOLPEADO, YO PENSÉ EN EL MOMENTO QUE NOS HABÍAMOS CHOCADO CON ALGUNA PIEDRA O ÁRBOL EN LA VÍA YA QUE REVISAMOS Y NO SE OBSERVÓ NADA EN LA CARRETERA, ADEMÁS QUIERO AGREGAR QUE ESTA CARRETERA ES DEMASIADO OSCURA, NO HAY POSTES DE LUZ CERCA Y SOLO DEPENDÍAMOS DE LAS LUCES DEL CARRO PARA OBSERVAR EL CAMINO TAMBIÉN NOS HABÍAN DICHO QUE EN ESTA ZONA ATRACAN MUCHO Y ES UNA ZONA ROJA ENTONCES DECIDIMOS SEGUIR EL CAMINO A LA FINCA DESTINO, PARA TENER UNA MEJOR VISIBILIDAD Y EVALUAR LOS DAÑOS DEL CARRO CON EL GOLPE. FINALMENTE LLEGAMOS A LA FINCA VILLA DE LAS TORRES, EVALUAMOS LOS DAÑOS, VI QUE MI CARRO TENÍA UN GOLPE EN BOMPER DEL LADO SUPERIOR DERECHO, TODOS LOS PASAJEROS NOS BAJAMOS EN LA ENTRADA Y EL CONDUCTOR SILVIO OLIVEROS SÁNCHEZ FUE A DEJARLO EN EL PARQUEADERO DE LA FINCA Y ESTUVIMOS EN EL EVENTO SIN NINGÚN PERCANCE. DÍAS DESPUÉS, POR MEDIO DE LA RED SOCIAL FACEBOOK ME DI CUENTA QUE UNA SEÑORITA DE NOMBRE DE PERFIL ALEJITA FORY ESTABA PUBLICANDO FOTOS MÍAS Y DE MI CARRO COMO RESPONSABLE DE UN ACCIDENTE DE TRÁNSITO QUE OCURRIÓ EN LA VÍA VILLA RICA, DÍAS PASADOS, POR ESTA RAZÓN ES QUE ESTOY RINDIENDO ESTA DECLARACIÓN PARA QUE LAS AUTORIDADES CORRESPONDIENTES REALICEN SUS INVESTIGACIONES, YA QUE POR LO ANTERIORMENTE NARRADO NO SE PUEDE ASEGURAR QUE ESTE ACCIDENTE EL CONDUCTOR DE MI VEHÍCULO HAYA SIDO EL RESPONSABLE YA QUE NO PODEMOS DIFERENCIAR QUE EN EL VEHICULO QUE NOS DESPLAZAMOS HAYA COMETIDO EL ACCIDENTE, ES TODO

NOTA: Se expide la presente declaración extra juicio por reiterada petición del interesado a pesar de haberle puesto de presente lo establecido en el Art. 6 de la Resolución 1/1439 de Diciembre 29 de 2011 (Art. 25 de la Ley 962 de 2005 y Art. 113 de la Ley 1395 de 2010). 2. NOTA: EL DECLARANTE MANIFIESTA(N) QUE LEYÓ (ERON) SU DECLARACIÓN ENCONTRÁNDOLA CORRECTA Y EXACTA EN SU CONTENIDO Y QUE NO OBSERVA(N) EN ELLA ERROR Y POR CONSIGUIENTE CUALQUIER DATO O INFORMACIÓN QUE LE FALTE O LE SOBRE ES ATRIBUIBLE A SU RESPONSABILIDAD Y NO A LA NOTARÍA POR LO QUE NO EFECTUARÁ RECLAMO ALGUNO DESPUÉS DE FIRMADA. CONFORME. Derechos Notariales \$ 11.500 + IVA \$ 1.840 Total: \$ 13.340. Resolución 0726 del 29 de enero de 2016 emanada de la Superintendencia de Notariado y Registro). DECLARANTE.

DADIER ENRIQUE OLIVEROS  
DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN  
C.C.No. 94.508.024

MARIA FERNANDA MENDOZA PATIÑO  
NOTARIA DIECISIETE (17) ENCARGADA DEL CÍRCULO DE CALI

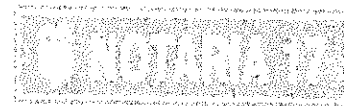
Centro Comercial la 14 de Calima, Calle 70 con Carrera 1, Ss.  
Teléfonos: 4851456-4851998 - 4851409 Santiago de Cali.  
Correo electrónico [notaria17cali@yahoo.es](mailto:notaria17cali@yahoo.es)

REPUBLICA DE COLOMBIA

Departamento del Valle del Cauca



ALBERTO MONTOYA MONTOYA  
Notario Diecisiete (17) del Círculo de Santiago de Cali



29 De Diciembre del 2016 # 09

ACTA DE DECLARACION

BAJO JURAMENTO CON FINES EXTRAPROCESALES

ANTE MI, MARIA FERNANDA MENDOZA PATIÑO, NOTARIA DIECISIETE (17) ENCARGADA DEL CIRCULO DE SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA, NOMBRADA SEGÚN RESOLUCION 14425 DEL 27 DE DICIEMBRE DEL 2016 EXPEDIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO, HOY jueves, 29 de diciembre de 2016, COMPARECIÓ (ERON): GERARDO ANTONIO ESTUPIÑAN ESTUPIÑAN, MAYOR(ES) DE EDAD, IDENTIFICADO(A) CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 87.190.434 DE SANTA BARBARA, DE NACIONALIDAD: COLOMBIANA(S), NACIDO(S), 11 DE JUNIO DE 1966, DE ESTADO CIVIL: UNION LIBRE, PROFESIÓN U OFICIO: CONSTRUCCION NAVAL, DOMICILIO: CARRERA 1A NO. 58-23 BARRIO: VILLA DE VERA CRUZ, CALI-VALLE, TELÉFONO: 323 439 7040, CON EL FIN DE DECLARAR PARA TRÁMITE LEGAL, Presente (s) se le(s) informó previamente sobre la gravedad del JURAMENTO y sus implicaciones legales según lo dispuesto en el Art. 442 del Código Penal., y de la reglamentación contemplada en el Decreto 1557 de 1989. Quien (es) bajo esta responsabilidad manifestó (aron): **PRIMERO** Que en mi entero y cabal juicio manifiesto (aron) que no tengo (hemos) impedimento legal para rendir esta declaración. La cual presento (amos) bajo mi (nuestra) única y entera responsabilidad. **SEGUNDO** Que las declaraciones aquí rendidas de todo apremio son espontaneas y versan sobre los hechos de los cuales plenamente puedo dar fe y testimonio En razón de que consta personalmente **TERCERO** DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE EL DÍA 13 DE NOVIEMBRE DE 2016, YO GERARDO ANTONIO ESTUPIÑAN ESTUPIÑANIBA DE PASAJERO EN UN CARRO ROJO VELVET CHEVROLET SAIS PLACAS MWU241, JUNTO CON EL SEÑOR DAVID CÁNDELO (PASAJERO), DAVID OBREGÓN VÁSQUEZ (PASAJERO), DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN (COPILOTO) E IBA CONDUCIENDO EL SEÑOR SILVIO OLIVEROS SANCHEZ, PARTIMOS DE LA CIUDAD DE CALI Y NUESTRO DESTINO ERA UN CONCIERTO EN UNA FINCA DENOMINADA VILLA DE LAS TORRES QUE PRESUMIMOS QUE LE PERTENECE A VILLA RICA, CUANDO EN EL TRAYECTO A ESTA FINCA YA LLEGANDO A VILLA RICA, SE SINTIÓ QUE ALGO IMPACTO CON EL VEHÍCULO, TODOS NOS ASOMAMOS POR LAS VENTANAS MAS NO SE VIO NADA Y PUESTO QUE LA ZONA ES MUY OSCURA Y NOS HABÍAN DICHO QUE ESTA ES UNA ZONA ROJA " DE ALTA PELIGROSIDAD" SE CONTINUO CON EL DESTINO; ERA DE NOCHE CÁLCULO QUE APROXIMADAMENTE ERAN LAS 8PM.FINALMENTE LLEGAMOS A LA FINCA VILLA DE LAS TORRES, PAGAMOS LA ENTRADA AL CONCIERTO Y ESTUVIMOS EN EL EVENTO HASTA QUE FINALIZO SIN NINGÚN CONTRATIEMPO. DOS DÍAS DESPUÉS, EL SEÑOR DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN (PROPIETARIO DEL VEHÍCULO Y QUIEN IBA EN EL

Centro Comercial la 14 de Calima, Calle 70 con Carrera 1, Ss.

Teléfonos: 4851456-4851998 – 4851409 Santiago de Cali.

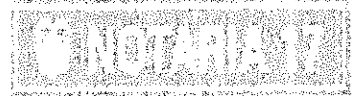
Correo electrónico [notaria17cali@yahoo.es](mailto:notaria17cali@yahoo.es)



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
Departamento del Valle del Cauca



ALBERTO MONTAÑA MONTAÑA  
Notario Diecisiete (17) del Círculo de Santiago de Cali



ASIENTO DEL COPILOTO LA NOCHE DEL IMPACTO) ME MANIFESTÓ QUE POR REDES SOCIALES UNA PERSONA DE NOMBRE ALEJITA FORY ESTABA BUSCANDO AL VEHÍCULO DE PLACAS MWU241 Y A SU PROPIETARIO, COMO RESPONSABLES DE UN ACCIDENTE OCURRIDO EN LA VÍA ANTES MENCIONADA, POR LO ANTERIOR MENTE NARRADO PUEDO DAR FE QUE EL VEHICULO EN EL QUE NOS DESPLAZABAMOS SEA EL INCULPABLE EN EL ACCIDENTE QUE MENCIONA LA SEÑORA ALEJITA FORY, ES TODO -----

NOTA: Se expide la presente declaración extra juicio por reiterada petición del Interesado a pesar de haberle puesto de presente lo establecido en el Art. 6 de la Resolución 1 /1439 de Diciembre 29 de 2011 (Art. 25 de la Ley 962 de 2005 y Art. 113 de la Ley 1395 de 2010). 2. NOTA: EL DECLARANTE MANIFIESTA(N) QUE LEYÓ (ERON) SU DECLARACIÓN ENCONTRÁNDOLA CORRECTA Y EXACTA EN SU CONTENIDO Y QUE NO OBSERVA(N) EN ELLA ERROR Y POR CONSIGUIENTE CUALQUIER DATO O INFORMACIÓN QUE LE FALTE O LE SOBRE ES ATRIBUIBLE A SU RESPONSABILIDAD Y NO A LA NOTARIA POR LO QUE NO EFECTUARÁ RECLAMO ALGUNO DESPUÉS DE FIRMADA. CONFORME (A) Derechos Notariales \$ 11.500 + IVA \$ 1.840 Total: \$ 13.340.- Resolución 0726 del 29 de enero de 2016 emanada de la Superintendencia de Notariado y Registro). DECLARANTE..

Gerardo Antonio Estupiñán Estupiñán  
GERARDO ANTONIO ESTUPIÑAN ESTUPIÑAN  
C.C.No. 87190434 st

MARIA FERNANDA MENDOZA PATIÑO  
NOTARIA DIECISIETE (17) ENCARGADA DEL CÍRCULO DE CALI

Centro Comercial la 14 de Calima, Calle 70 con Carrera 1, Ss.  
Teléfonos: 4851456-4851998 -- 4851409 Santiago de Cali.  
Correo electrónico [notaria17cali@yahoo.es](mailto:notaria17cali@yahoo.es)

23

|                                                                                                                           |                                                              |                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
|  <b>FISCALÍA</b><br>GENERAL DE LA NACIÓN | <b>PROCESO PENAL</b><br><b>ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL</b> | Orden de Policía Judicial<br>No.2494061<br>Página 1 de 3 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|

Departamento: Cauca                      Municipio: PUERTO TEJADA    Fecha: 14/08/2017    Hora: 11:27 AM

1. Código único de la investigación:

|      |      |     |              |      |             |
|------|------|-----|--------------|------|-------------|
| 19   | 573  | 60  | 00631        | 2016 | 00954       |
| Dpto | Mpio | Ent | U. Receptora | Año  | Consecutivo |

2. Delito:

| Delito                                      | Artículo                                    |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 1. LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P. INCISO 1 | LESIONES CULPOSAS<br>ART. 120 C.P. INCISO 1 |

3. Organismo de Policía Judicial a la que se imparte la orden:

FISCALIA GENERAL DE LA NACION - DIRECCION NACIONAL DE CTI

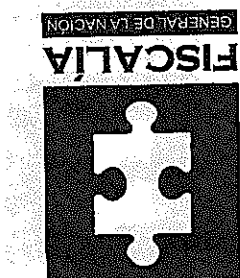
4. Orden de:

| Actividad             | Término (días) |
|-----------------------|----------------|
| 1. - Orden entrevista | 30             |

Objeto: REVISADO EL INVESTIGADOR DE CAMPO -FPJ-11 DEL 26-04-2017 SUSCRITO POR ALVARO CASTILLO FERNANDEZ DEL CTI , EL TESTIGO PRESENCIAL ANDRES ROJAS BERMUDEZ. CITO A LA SEÑORA LUZ ALBA N. FL.43 PARA ESTABLECER LAS CIRCUNSTANCIAS SE ORDENA NUEVAMENTE ENTREVISTAR A LA SEÑORA PARA QUE DIGA SI FUE TESTAIGO PRAESENSIAL O NO DEL ACCIDENTE DE TRANSITO, Y EDN CASO &#180;POSITIVO ABSUELVA EL INTERROGATAORIO SIGUIENTE:

&#8226; P/¿DÓNDE OCURRIERON LOS HECHOS? PUNTOS DE REFERENCIA Y DIRECCIÓN  
&#8226; P/ ¿EN QUÉ FECHA Y HORA OCURRIERON LOS HECHOS?  
&#8226; P /¿SABE QUIÉN ES LA PERSONA QUE COMETIÓ EL DELITO? (NOMBRE COMPLETO, IDENTIFICACIÓN, ALIAS, EDAD, ARRAIGO, LUGAR DE TRABAJO,FAMILIARES) ¿EN CASO DE QUE NO LO CONOZCA, DIGA SI SOSPECHA DE ALGUIEN Y ¿POR QUÉ?/  
.- P/ SI AL MOMETNO DE LOS HECHOS EL CONDCUTOR IBA TRANSPORTANDO PASAJEROS. COMO SE LLAMAN.  
&#8226; P/ HAGA UNA DESCRIPCIÓN FÍSICA DE ESA PERSONA

  
14-08-2017



6

|                                                                                                                           |                                                              |                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
|  <b>FISCALÍA</b><br>GENERAL DE LA NACIÓN | <b>PROCESO PENAL</b><br><b>ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL</b> | Orden de Policía Judicial<br>No.2494061<br>Página 3 de 3 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|

|           |           |                |
|-----------|-----------|----------------|
| DECLARAR, | Actividad | Término (días) |
|-----------|-----------|----------------|

**5. Datos del Fiscal:**

Nombres y apellidos: ELBA FANNY VALENCIA VALDERRAMA  
Dirección: CARRERA 19 NO. 21-04 Oficina:  
ESQUINA Y TAMBIÉN CON  
INGRESO POR LA CALLE 21  
NO.18-70  
Departamento: Cauca Municipio: PUERTO TEJADA  
Teléfono: 57(2)8282243-3173656111 Correo:  
Unidad: UNIDAD LOCAL - PUERTO No. de Fiscalía: FISCALIA 02 - LOCAL  
TEJADA

**Firma,**

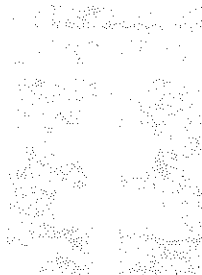
*Elba fanny*

**6. Grupo/Servidor con funciones de policía Judicial responsable de la orden:**

Entidad: FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
Grupo de PJ: CTI UNIDAD LOCAL PUERTO TEJADA Ciudad: POPAYÁN  
Servidor: ÁLVARO CASTILLO F Identificación: 10542740  
Dirección: Teléfono:  
Correo  
Electrónico:

**Firma,**

Fecha y Hora de Recibo 0-14-08-2017





76

|                                                                                                                           |                                         |                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------|
|  <b>FISCALÍA</b><br>GENERAL DE LA NACIÓN | PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN | Código:<br>FGN-20-F-10       |
|                                                                                                                           | CITACIÓN A CONCILIACIÓN                 | Versión: 01<br>Página 1 de 4 |

|               |                              |               |              |
|---------------|------------------------------|---------------|--------------|
| Unidad        | FISCALIA 01 LOCAL VILLA RICA | Código Fiscal | 001          |
| Dirección:    | CARRERA 8 # 3-04 3° PISO     | Teléfono      | 315-662-7217 |
| Departamento: | CAUCA                        | Municipio:    | VILLA RICA   |

Código único de la investigación:

|       |           |         |                  |      |             |
|-------|-----------|---------|------------------|------|-------------|
| 19    | 573       | 60      | 00631            | 2016 | 00954       |
| Dpto. | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año  | Consecutivo |

CITACIÓN N° 06

Ciudad y Fecha: Villa Rica, Enero 16 de 2018

Señor(a). **DIEGO ARMANDO REYES IYUTAN**

Dirección: VEREDA LA PRIMAVERA

Teléfono: 310-428-0929

Ciudad: Villa Rica

En calidad de:                    **CITANTE ( X )**                    **CITADO ( )**

La Fiscalía General de la Nación consecuente con el propósito de buscar una solución pacífica a los conflictos y de manera muy especial a aquellas conductas que siendo penales, como en el presente caso por el delito de **LESIONES CULPOSAS**, pueden ser conciliadas, le requiere para que comparezca con el fin de llevar a cabo audiencia de conciliación:

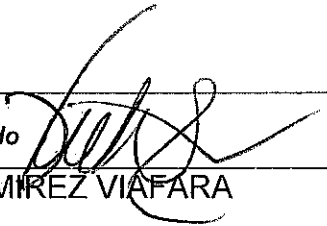
Lugar: DESPACHO FISCALIA 1° LOCAL VILLA RICA- Cra 8 # 3-04 Parque Central 3° Piso- Villa Rica – Cauca.

Fecha: **JUEVES – 08 DE FEBRERO DE 2018**

Hora: **9:00 AM**

La citación a esta Audiencia es obligatoria, pero llegar a un acuerdo solo depende la voluntad de las partes (Citante y Citado). La inasistencia injustificada del querellante (denunciante) dará lugar al archivo de las diligencias (Si la víctima es un menor de edad las diligencias continuarán). La inasistencia injustificada del querellado (denunciado) dará lugar al inicio de la investigación penal. **No se requiere asistencia de abogado para ninguna de las partes.**

Atentamente,

|                       |                                                                                                               |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Firma del Funcionario | <i>Original Firmado</i>  |
| Nombre                | MARIA VICTORIA RAMIREZ VIAFARA                                                                                |
| Cargo                 | FISCAL LOCAL DE VILLA RICA                                                                                    |

|                                |                                                                                      |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Firma de quien recibe          |  |
| Nombre Legible de quien recibe | <b>DIEGO ARMANDO REYES IYUTAN</b>                                                    |
| Cedula de Ciudadanía           | 3104280929-3163306057                                                                |





Pb  
06/02/2018

Tamara Calvo  
FO 1 local (E)

Bogotá D.C., 2 de Febrero de 2018  
DNP COL - 1886

Señor  
**DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN**  
Carrera 20 Nro. 14 - 17 Barrio Las Dos Aguas  
Teléfono 3113003119 - 3104280929  
Puerto Tejada - Cauca

Asunto: Notificación Dictamen de Calificación de Pérdida de Capacidad Laboral

Asegurado : **DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN**  
Cédula : 1.130.946.150  
No. Reclamo : 600016286

Apreciado señor Diego Armando:

Reciba un cordial saludo de parte de todo el equipo de la Dirección Nacional de Pensiones de la COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A. Teniendo en cuenta que Colfondos S.A. Pensiones y Cesantías contrato a partir del 1 de Julio de 2016 el Seguro de Invalidez y Sobrevivientes para sus afiliados con la Compañía de Seguros Bolívar S.A., de conformidad con la facultad que fue concedida por disposición del artículo 142 del Decreto 0019 de 2012, Seguros Bolívar S.A., en su calidad de Aseguradora del seguro previsional de Colfondos S.A. Pensiones y Cesantías, a través de su Equipo Interdisciplinario de Calificación, ha emitido la siguiente calificación de su Pérdida de Capacidad Laboral:

|                              |                      |
|------------------------------|----------------------|
| Pérdida de Capacidad Laboral | 54,82%               |
| Fecha de Estructuración      | 28 de Agosto de 2017 |
| Origen                       | Enfermedad Comun     |

Adjunto usted encontrará el dictamen junto con la ponencia, por lo tanto, le solicitamos que lea cuidadosamente los documentos que usted está recibiendo y proceder de la siguiente manera:

1. **En el evento de una inconformidad:** De acuerdo con el artículo 142 del Decreto 0019 de 2012, si usted no está de acuerdo con el dictamen, porque no comparte el porcentaje de pérdida de capacidad laboral, la fecha de estructuración o el origen, deberá, en el término de diez (10) días hábiles contados a partir de la notificación de esta comunicación, enviar un escrito a esta Aseguradora, en el que manifieste los motivos de su inconformidad. En este evento, su caso será enviado para calificación a la Junta Regional competente, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la radicación de su comunicación, por cuanto contra el dictamen emitido por esta Aseguradora no procede ningún recurso, solo el trámite correspondiente ante las Juntas Regionales de Calificación de Invalidez.

No sobra advertir, que si dentro del término de diez (10) días no recibimos ninguna comunicación en la que se manifieste su inconformidad con el dictamen emitido por esta Aseguradora, dicha calificación quedará en firme.

2. **Proceso de calificación ante la Junta Regional:** Contra el dictamen que emita la Junta Regional de Calificación, en el evento que su caso haya sido remitido a esa entidad, si usted no está conforme con este, porque no comparte el porcentaje de pérdida de capacidad laboral, la fecha de estructuración o el origen, deberá, interponer los recursos de reposición y apelación dentro de los diez (10) días hábiles siguientes de haber sido notificado del dictamen. Cabe recalcar que, dicho recurso usted lo tiene que radicar ante la Junta Regional competente y acreditar las pruebas que se pretendan hacer valer para que su caso sea revisado por la Junta Nacional de Calificación. Una vez haya radicado dicho recurso en la Junta es indispensable que nos haga llegar copia de éste, con el fin de estar atentos a las decisiones que tome la Junta Regional competente.

Ahora bien, si usted no se manifiesta dentro de este término, el dictamen quedará en firme.





3. **Proceso de solicitud de pensión:** Una vez culmine el Proceso de Calificación de Pérdida de Capacidad Laboral, su reclamación será definida con base en el dictamen que se encuentre en firme. Igualmente, le informamos que Colfondos S.A. Pensiones y Cesantías le comunicará los documentos necesarios para este segundo proceso, los cuales usted tendrá que radicar en la oficina del Fondo de Pensiones.

Le recordamos que cualquier comunicado que nos quiera hacer llegar, puede ser radicado en la oficina de SEGUROS BOLÍVAR S.A de su ciudad, o enviarla por correo certificado a la Carrera 10 No. 16 - 39, Piso 12, Dirección Nacional de Pensiones, Edificio de Seguros Bolívar en Bogotá.

Por último, cualquier inquietud sobre el contenido de esta comunicación, puede comunicarse con nosotros al teléfono 3410077 Ext. 98494, 98466 ó 98963 Bogotá.

Atentamente,

**YENNY MACHUCA VARGAS**  
**Asesora de Servicio y Seguimiento**  
**Dirección Nacional de Pensiones**

Anexo: Dictamen número 600016286 - 9 en 10 folios.

Copia: Colfondos S.A. Pensiones y Cesantías. Dr. Andrés Camargo Ortíz.

S.O.S EPS. Departamento de Medicina Laboral.

Ideas Asesorías empresariales - EMPLEADOR

Sura - ARL - Departamento de Medicina Laboral.



SEGUROS  
BOLÍVAR



DICTAMEN DE DETERMINACIÓN DE ORIGEN Y/O  
PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL

Previsionales- 600016286

1. Información general del dictamen pericial

Fecha de dictamen: 23/01/2018 Motivo de calificación: Calificación de PCL N° Dictamen: 600016286- 9  
Decreto 1507/2014

Instancia actual: Primera oportunidad

Solicitante: AFP Nombre solicitante: COLFONDOS Identificación: NIT 800149496  
PENSIONES Y CESANTIAS

Teléfono: 3765066 Ciudad: Bogotá, D.C. - Cundinamarca Dirección: Calle 67 # 7-94

Correo electrónico:

2. Información general de la entidad calificadora

Nombre: Compañía de Seguros Bolívar S.A., Identificación: 860.002.503-2 Dirección: Carrera 10 # 16 -39  
Dirección Nacional de Pensiones  
Teléfono: 3410077 Correo electrónico: Ciudad: Bogotá, D.C. - Cundinamarca

3. Datos generales de la persona calificada

Nombres y apellidos: Diego Armando Reyes Ituyan Identificación: 1.130.946.150 Dirección: Cra 20 N°14-17  
Ciudad: Puerto Tejada-Cauca Teléfonos: 3104280929 Fecha nacimiento: 24/08/1989  
Lugar: Santander de Quilichao- Cauca Edad: 28 años Género: Masculino  
Etapas del ciclo vital: Población en Estado civil: Soltero Escolaridad: Básica secundaria  
edad económicamente activa  
Correo electrónico: blancoituyan7@gmail.com EPS: S.O.S EPS  
AFP: Colfondos S.A. ARL: Compañía de seguros: Seguros Bolívar

3.1. Observaciones Generales

Entidad calificadora: Compañía de Seguros Bolívar S.A., Dirección Nacional de Pensiones

Calificado: Diego Armando Reyes Ituyan

Dictamen: 600016286-9

Página 1 de 10



80

#### 4. Antecedentes laborales del calificado

Tipo vinculación: Dependiente

Trabajo/Empleo:

Ocupación: Conductores de camiones pesados

Código CIUO: 8332

Actividad económica:

Empresa:

Identificación:

Dirección:

Ciudad:

Teléfono:

Fecha ingreso: 01/02/2016

Antigüedad: 23 Meses

Descripción de los cargos desempeñados y duración:

Labora en la empresa Ideas Asesorías empresariales desde el 01/02/2016, en el cargo de conductor (maneja camiones, cargar, descargar cajas).

#### 5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)

##### Relación de documentos

- Formulario de solicitud de dictamen diligenciado.
- Fotocopia simple del documento de identidad de la persona objeto de dictamen o en su defecto el número correspondiente.
- Certificación o constancia del estado de rehabilitación integral o de su culminación o la no procedencia de la misma antes de los quinientos cuarenta (540) días de presentado u ocurrido el accidente o diagnosticada la enfermedad.
- Copia completa de la historia clínica de las diferentes instituciones prestadoras de Servicios de Salud, incluyendo la historia clínica ocupacional, Entidades Promotoras de Salud, Medicina Prepagada o Médicos Generales o Especialistas que lo hayan atendido, que incluya la información antes, durante y después del acto médico, parte de la información por ejemplo debe ser la versión de los hechos por parte del usuario al momento de recibir la atención derivada del evento. En caso de muerte la historia clínica o epicrisis de acuerdo con cada caso. Si las instituciones prestadoras de servicios de salud NO hubiesen tenido la historia clínica, o la misma NO esté completa, deberá reposar en el expediente certificado o constancia de este hecho, caso en el cual, la entidad de seguridad social debió informar esta anomalía a los entes territoriales de salud, para la investigación e imposición de sanciones él que hubiese lugar.

##### Información clínica y conceptos

###### Resumen del caso:

Paciente Masculino de 28 años, natural de Santander de Quilichao – Cauca y procedente de Puerto Tejada, Cauca, estado civil soltero, escolaridad Bachiller, lateralidad diestra, labora en la empresa Ideas Asesorías empresariales desde el 01/02/2016, en el cargo de conductor (maneja camiones, cargar, descargar cajas), se encuentra vinculado y cotizando a EPS SOS, incapacidades continuas desde 14 noviembre de 2016.

Según encuesta diligenciada por el paciente se menciona, talla 1.76, peso 80 kilos, no controla su peso, no realiza actividad física, no tiene pasatiempos, no puede caminar sin ayuda de tercero, pero sí puede caminar sin ayuda de elementos externos, requiere de acompañante para salir de su residencia, no usa transporte público, no conduce, presenta dificultad para relacionarse con los demás, no puede comunicarse fácilmente con los demás, le cuesta comunicarse verbalmente, escuchar y ver (pero no usa corrección ni auditiva ni visual). No ha exagerado ni simulado los síntomas y limitaciones de las patologías que actualmente presenta.

Presento un accidente de tránsito SOAT, común, el 13 noviembre de 2016 en calidad de conductor de moto, arrollado por vehículo, en estado de embriaguez grado III, fue atendido en Hospital de Puerto Tejada, remitido a Clínica Cristo Rey y luego a Clínica nuestra Señora del Rosario donde estuvo 15 días en UCI y 15 días en hospitalización, para manejo en unidad cuidado intensivos por trauma craneoencefálico severo, hematoma subdural, laminar Temporofrontal derecho con deterioro de Glasgow hasta 7/15, requiere intubación y ventilación mecánica, Neurocirugía no considera manejo quirúrgico, manejo antiedema cerebral y seguimiento neurológico, trauma facial con herida en párpado inferior de ojo izquierdo, lesión conducto lagrimal izquierdo, neumonía basal derecha por broncoaspiración manejada con antibiótico. Por deterioro neurológico ordenan resonancia de cerebro por sospecha de lesión axonal difusa, la resonancia descarta signos de daño axonal difuso, muestra proceso inflamatorio que compromete celdillas mastoideas, hematoma subdural frontoparietotemporal bilateral de predominio izquierdo que ejerce discreto efecto compresivo sobre el parénquima cerebral con algo de borrado de los surcos cerebrales.

Presenta otras patologías en manejo como el 27 de noviembre de 2016 trombosis venosa profunda comprometiendo la vena tibial posterior en su aspecto superior, fenómeno trombotico de la vena muscular gastrocnemios medial. Por oftalmología se determina estrabismo secundario parálisis del VI par bilateral, ceguera completa derecha y funcional izquierda, cefalea postraumática secundaria y trastorno comportamental.

#### Resumen de información clínica más reciente:

13 de noviembre de 2016 Certificado de atención médica para víctimas de accidentes de tránsito expedido por la institución prestadora de servicio de salud, ESE Norte 3: accidente de tránsito ocurrido el 13 de noviembre de 2016 datos positivos herida en párpado inferior izquierdo de 5 cm aproximadamente con sangre con sangrado moderado, cuello inmovilizado, tórax normo expansible, abdomen blando depresible no doloroso, dorso y extremidades con heridas en miembros inferiores la mayor de 6 cm aproximadamente, neurológico paciente en alto grado de alcoholemia, impresión diagnóstica trauma craneoencefálico leve a moderado, trauma en ojo izquierdo. Remisión a neurocirugía y oftalmología: paciente que se arrollado por vehículo iba en motocicleta con posterior trauma izquierdo, sangrado, herido en miembros inferiores y cuero cabelludo, ingresan alto grado de alcoholemia es aceptado en la clínica Santa Clara.

14 de noviembre de 2016 clínica Santa Clara: valoración de neurocirugía: paciente con 12 horas de evolución de traumaencefálico con aliento alcohólico, con la apertura ocular de 2 (abre los ojos al dolor), verbal 2 (se queja), motor 5 (localiza dolor), 9 Glasgow no confiable por estado de aliento alcohólico, no valorable columna cervical por no respuesta del paciente, TAC con fecha de hoy con un hematoma frontoparietal laminar, cisterna parcialmente apretada no efecto de masa ni patología quirúrgica, análisis: por el tipo de crecimiento de las contusiones y hematoma intracerebral se debe repetir TAC en 6 horas, por lo que el manejo se considera debe ser en UCI. Iniciar remisión.

14/11/2016 Clínica Cristo Rey (no hay información).

03/12/2016 Oftalmología: paciente con trauma craneoencefálico severo hace un mes, estuvo en unidad de cuidados intensivos, presenta lesión de párpado inferior izquierdo por lo que es referido. Examen físico paciente somnoliento, acostado en camilla, sin posibilidad de contestar preguntas, ni mantener el equilibrio. Polo anterior: córnea transparente, cristalino transparente de ambos ojos. Polo posterior mácula y nervio sano. Otros: cicatriz de párpado secundaria a herida no suturada. Conducta control cuando el paciente pueda colaborar en el examen, cita en dos meses.

05/12/2016 RMN cerebral: hallazgos: el sistema ventricular supra e infratentorial en la línea media, de morfología y dimensiones normales. La sustancia gris y blanca con señal de intensidades normales, no se logran identificar eventos isquémicos o hemorrágicos recientes, no se valoran hallazgos de contusiones cerebrales, no hay signos de daño axonal difuso. No se valoran malformaciones vasculares o lesiones tumorales. Los núcleos de la base, los talamos, el tallo cerebral, el cerebelo, el cuerpo calloso, la glándula hipófisis, las órbitas y la unión cráneo vertebral de aspecto normal. Hay un proceso inflamatorio que compromete celdillas mastoideas, se observan hematomas subdurales frontoparietotemporales bilaterales de predominio izquierdo que ejercen discreto efecto compresivo sobre el parénquima cerebral con algo de borramiento de los surcos cerebrales, por el comportamiento de los hematomas sugieren ser crónicos. Se debe comparar con estudios previos para definir la evolución.

12/12/2016 Medicina General Epicrisis: impresión diagnóstica: trauma craneoencefálico severo, hematoma subdural agudo laminar frontoparietal derecho hemorragia intraaxial, zona de contusión hemorrágica, hemorragia subaracnoidea Fisher 3, lesión axonal difusa?, trauma facial, herida en párpado inferior izquierdo, pequeña depresión en la pared anterior del seno maxilar izquierdo, lesión del conductor lacrimal izquierdo, neumonía aspirativa extrahospitalaria, úlcera por presión talar izquierdo grado dos, síndrome febril persistente resuelto, neumonía cavitada. Antibiótico: piptazo FI 20 de noviembre de 2016 (extrahospitalaria), FF 26/11/2016, fluconazol desde 09/12/2016 recibirá por 10 días. Meropenem - vancomicina FI 26/11/2016, adición de caspofungina el día 03/12/2016, linezolid desde 05/12/2016. Cultivos: urocultivo 26/11/2016 negativo a 48 horas, hemocultivos 06/11/2016 Pte. Rastreo nasal y rectal negativos. Objetivo: paciente en cama, despierto, responde al llamado, no obedece órdenes, en compañía del familiar que lo nota mucho mejor, pasa buena noche. Ojo izquierdo con apertura normal sin lesiones, párpado inferior izquierdo, heridas sin sangrado, múltiples laceraciones en cara, miembro superior izquierdo deformidad a nivel del codo, heridas en tercio distal del miembro inferior derecho y tercio medio de la pierna izquierda sin signos de infección. Glasgow 14/15, secuelas de trauma craneoencefálico. Análisis: paciente quien sufre accidente de tránsito el día 13 de noviembre de 2016 moto vs. carro, con posterior trauma en cabeza y extremidades inferiores, según reporta la historia clínica de Cristo Rey (bajo efecto de alcohol), es llevado hospital de Villarrica nivel uno donde estabilizan y remiten a clínica Santa Sofía donde toman tac cerebral que evidencia hematoma subdural laminar Temporofrontal derecho, con deterioro de su Glasgow hasta 7/15 por lo que deciden intubar, remitido a clínica Cristo Rey es valorado por el servicio de neurocirugía quien considera no es candidato a procedimiento quirúrgico y se dejan medidas anti edema en unidad de cuidados intensivos, al parecer presenta broncoaspiración previo a la intubación y durante la hospitalización en la unidad desarrolla neumonía broncoaspirativa manejada con piptazo desde el 20 de noviembre de 2016 con adecuada evolución clínica, logra extubar con mejoría de la respuesta neurológica. Valoró cirugía plástica por laceraciones en cara, detecta lesión en conductor lagrimal que requiere manejo por oftalmología el cual valora el 3 de diciembre de 2016 quien dice que valora el paciente en dos meses cuando se encuentre más despierto, paciente presenta picos febriles por lo que policultivan, radiografía muestra consolidación basal derecha, se rota antibiótico a Meropenem, vancomicina, llama la atención compromiso neurológico con nula interacción por lo que se solicita resonancia cerebral por sospecha de lesión axonal difusa, llega reporte: no hay signos de daño axonal difuso, proceso inflamatorio que compromete celdillas mastoideas, hematoma subdural frontoparietotemporal bilateral de predominio izquierdo que ejerce discreto efecto compresivo sobre el parénquima cerebral con algo de borramiento de los surcos cerebrales por otro lado se observó edema asimétrico en miembro inferior izquierdo por lo que se tomó Doppler de vasos venosos 27 de noviembre de 2016: trombosis venosa profunda comprometiendo la vena tibial posterior en su aspecto superior, también se documenta fenómeno trombótico de la vena muscular gastronemia medial, se inicia Anticoagulación con enoxaparina 60 g cada 12 horas. Valora infectología ya que paciente persistía con episodios febriles a pesar de manejo antibiótico, se vuelve a policultivar (negativos) y adicional al manejo caspofungina, llega reporte de tac de tórax que dice en proyección de campo pulmonar derecho a predominio de los segmentos del lóbulo inferior existen varias consolidaciones neumónicas asociadas a broncograma aéreo y derrame pleural impresionando formar una de esas consolidaciones neumónicas una caverna de paredes gruesas que a la ventana de pulmón impresiona no existir parénquima pulmonar interno, por lo que

sugerimos descartar afectación tuberculosa vs complicación... (ilegible la historia), se debe garantizar entrega de medicamento oral Linezolid para culminar antibióticos en casa, además se da orden para valoración prioritaria de control por neurocirugía se explica a los familiares, comentan entender. Plan: salida con recomendaciones y signos de alarma, se da fórmula médica en incapacidad, se da orden para terapia física prioritaria, cita de control por neurocirugía y oftalmología.

20 de diciembre de 2016 Fisioterapia: paciente con un mes de evolución que ingresa al servicio de fisioterapia en silla de ruedas, acompañado de la mamá y una prima, ingresa consciente, refiere la mamá haber sufrido trauma en cabeza y extremidades inferiores, intubado en clínica pérdida de conciencia por tres semanas en UCI donde desarrollan neumonía broncoaspirativa, manejada con piptazo, presenta lesión en conducto lagrimal que requiere manejo por oftalmología, pequeña depresión en la pared anterior del seno maxilar izquierdo, laceraciones en cara, cerradas, sin supuración, paciente consciente, con dificultad para el habla, no obedece órdenes, distraído, a la evaluación física presenta actividad de tronco, brazos y miembros inferiores activamente, con leve hipotonía muscular y presencia de leve espasticidad flexora en miembros inferiores por tiempo de estadía en cama, úlcera por decúbito, no presenta reflejos patológicos, clonus, Babinski, chifer y gordon, el paciente es capaz de sostener tronco en extensión por sí solo con equilibrio y coordinación, realizar cambios de posición y transferencia de silla a cama, suelo, es capaz de sostenerse en posición de cuatro puntos, hacer arrastre, hacer transferencia de sentado a bípedo y sostenerse en posición bípedo con ayuda, presenta leve pie caído derecho, paciente receptivo y colaborador con dificultad, se tiene que hacer llamado varias veces y en voz fuerte para que realice ejecución de actividades, se inicia plan de tratamiento, para mejorar postura, coordinación, equilibrio, movilizaciones pasivas, activas, asistidas, fortalecimiento muscular generalizado, marcha, agarre, pinzas, paciente quien finalizando terapia física en barras paralelas presenta leve pérdida de conocimiento, desmayó temporal, se acuesta en camilla y se aplica alcohol en nariz restableciendo conciencia, refiere cansancio, se recomienda control con médico general. Realiza sesiones 21, 22, 23, 26, 27, 28, 29, 30, 31.

26/12/2016 Medicina General: refiere la esposa pérdida de memoria, no recuerda nada de lo sucedido, estrabismo convergente posterior a trauma craneoencefálico. Acude porque se le termino la incapacidad. Se da incapacidad 30 días.

02/01/2017 Medicina General: refiere incontinencia de esfínter vesical cambio de pañal 6 veces al día, acude hoy en compañía de la madre quien refiere dolor en hemitórax derecho y espalda. Se llena CTC para entrega de pañales 180 unidades para un mes. Diagnóstico Lumbago. Manejo aines.

23/01/2017 Medicina General: refiere que su visión era normal hasta antes del accidente, cita con oftalmólogo el 25 enero 2017 y neurocirugía el 30 enero 2017. EF: estrabismo convergente, movimientos oculares normales, PINRLA. Neurológico: pérdida de memoria para hechos pasados. Incapacidad 7 días, terapia física.

25/01/2017 Oftalmología: causa de consulta: desviación de los ojos, paciente quien sufrió TEC severo, con estado en UCI presenta estrabismo. EF: AV SC OD 20/100, OI 20/50, MOE: Endotropia bilateral paralítica, (letra ilegible), pupilas reactivas a la luz. (Ilegible). Vítreo CD 0.3 macula sana. Cita ortóptica, neurooftalmología. Diagnóstico: estrabismo paralítico secundario a TEC.

30/01/2017 Neurocirugía: con secuelas neurológicas, por estrabismo traumático y lesión axonal, trastorno cognoscitivo. Análisis. Debe mantener incapacitado, RMN diciembre secuelas, considero no es de manejo quirúrgico. Alta por neurocirugía, manejo por oftalmología.

06/02/2017 Oftalmología: paciente acude a valoración refiere antecedentes de accidente de tránsito el 13/09/2016 que le ocasionó TCE severo con hematoma subdural y hemorragia intracerebral sin tratamiento quirúrgico, tiene pendiente valoración por ortóptica. EF: AV AO lejos SC: CD, potencial Pinhole CD, Endotropia bilateral, ojo derecho con nistagmus de fase rápido. Biomicroscopia AO cornea clara, cámara anterior formada, examen pupila OI reflejo directo ¾, OD: DPA. Segmento posterior: AO lámpara de hendidura, lente de 90 dioptrías, AO: nervio óptico de bordes nítidos, excavación fisiológica. Diagnóstico: oftalmoplejía total. Se solicita potenciales visuales evocados ambos ojos, control 3 meses de neurooftalmología. Fórmula: Brimonidina tartrato 2 mg solución oftálmica una gota cada 12 horas en ambos ojos durante 3 meses, carboximetilcelulosa 5 mg + glicerina 9 mg solución oftálmica una gota cada 4 horas en ambos ojos, durante 3 meses. Concepto: paciente con TCE severo se observan cambios compatibles con lesión central en ojo derecho, solicito PVE para ver integridad de vía central.

07/02/2017 Ortóptica: paciente con desviación de ambos ojos a causa de accidente hace 3 meses, AV AO: CD. Ducciones AO paresia, oftalmoplejía total ambos ojos, ojos inmóvil, con pupila arreactiva e incapaz de acomodar. Prisma cover Test: 6 mts y 40 cm SC: ET no acomoda. Diagnóstico: oftalmoplejía total externa AO. Conducta: oclusión 3 horas OD, seguido 3 horas OI. Control en un mes.

13/02/2017 Fisioterapia: paciente quien continúa el día de hoy 10 sesiones de terapia física, con igual diagnóstico, ingresa al servicio de fisioterapia acompañado de la mamá, conciente, ubicado en las tres esferas mentales, deambulando por sus propios medios, continúa presentando lesión en conducto lagrimal que requiere manejo por oftalmología, pequeña depresión en la pared anterior del seno izquierdo, laceraciones en cara cerradas, sin supuración, dificultad para el habla, obedece órdenes con mayor facilidad, distraído, a la evaluación física presenta actividad de tronco, brazos y miembros inferiores activamente, con muy leve espasticidad Flexora en miembros inferiores, no presenta reflejos patológicos, el paciente es capaz de sostener tronco en extensión por sí solo con equilibrio y coordinación, realizar cambios de posición y transferencia de silla cama, suelo, es capaz de sostenerse en posición de cuatro puntos, hacer arrastre, hacer transferencia de sentado a bípedo y sostenerse en posición bípedo con ayuda, marcada debilidad muscular, alteración en equilibrio y coordinación, dificultad para entender órdenes y mantener concentración, paciente receptivo y colaborador, se inicia plan de tratamiento para mejorar postura, coordinación, equilibrio, movilizaciones activas, asistidas, fortalecimiento muscular generalizado, marcha, agarre,

Pinza, paciente quien finaliza sesión sin complicaciones. Realiza fisioterapia 14 de febrero 15 de febrero 16 de febrero de 17, 20, 21, 22, 23, 24 de febrero de 2017 finalizando 10 sesiones de terapia física en buenas condiciones generales y con evolución satisfactoria de su sintomatología aumentó de la fuerza, mejoría en postura erguida, posibilidad de caminar sin apoyo ni ayuda del familiar, no presenta reflejos patológicos, el paciente es capaz de sostener tronco en extensión por sí solo con equilibrio y coordinación, realizar cambios de posición, se dan planes caseros.

01 de marzo de 2017 Medicina General: valorado por neurocirugía con diagnóstico de secuelas neurológicas con estrabismo traumático, lesión axonal y trastornos cognitivos, debe mantenerse incapacitado, no es de manejo quirúrgico, alta por neurocirugía, continuar manejo por oftalmología. Ya valorado por Neuroftalmología y ortóptica. Seda prórroga de incapacidad por 30 días.

03 de marzo de 2017 Potenciales Visuales Evocados flash patrón: los potenciales visuales evocados por flash y patrones reversibles son registrables en ambos ojos. Se observa reducción en la amplitud de la onda p100 en ambos ojos. Las latencias de respuesta son normales. Se debe relacionar con el examen pupilar y campo visual.

09 de marzo de 2017 Ortóptica: control por desviación de ambos ojos a causa de accidente hace tres meses, refiere mejoría en visión pero igual desviación. Agudeza visual: AO VL 20/50, bastante mejoría de agudeza visual, ducciones paresia, versiones +3, oftalmoplejía total ambos ojos, continuar oclusión 3 horas en cada ojo, control en un mes según valoración de oftalmología.

22 de marzo de 2017 Oftalmología: paciente asiste a control con diagnóstico de oftalmoplejía total externo en ambos ojos. Se encuentra en terapias por ortóptica, sin mejoría. Manifiesta que le negaron la brimonidina. Trae resultados de potenciales visuales evocados realizados el 3 de marzo de 2017. Examen físico: balance muscular endotropia bilateral, ojo derecho con nistagmus de fase rápida, biomicroscopia ambos ojos Corneas claras y cámara anterior formada, examen de segmento posterior ambos ojos lámpara de dura, lente de 90 dioptrías. Ambos ojos nervio óptico de bordes nítidos, excavación fisiológica. Conducta: valoración por medicina especializada en estrabismo. Fórmula: Brimonidina oftálmica por tres meses. Concepto: paciente con antecedente de trauma Craneoencefálico severo ya fue dado de alta por neurocirugía con endotropia severa que no he tenido respuesta a la terapia de ortoptica, por lo cual se sugiere valoración por servicio de estrabismo, se da tratamiento con brimonidina (PVE vía prolongada).

31 de marzo de 2017 Medicina General: se remite a valoración por medicina laboral por trauma craneoencefálico con secuelas? Prórroga por 30 días.

06/04/2017 Ortóptica: control por desviación de ambos ojos a causa de accidente, refiere mejoría en visión pero igual desviación. AV AO VL: 20/30 -2, resto igual. Conducta continuar con oclusión tres horas en cada ojo y control en tres meses.

02 de mayo de 2017 Medicina General: accidente de tránsito 13 de noviembre de 2016 contra trauma Craneoencefálico y parálisis traumática completa del VI par craneal bilateral, endotropia bilateral de gran ángulo secundaria que no mejora con el tiempo, ni terapia, por lo que se considera candidato a cirugía de ambos ojos con transposición del recto superior a rector lateral con punto de Foster más re inserción máxima de recto medio ambos ojos. Pendiente autorización de cirugía para el 3 de mayo de 2017. Control con ortóptica en tres meses. Se dan incapacidad por 30 días prórroga. Aparte.

26 de mayo de 2017 Oftalmología: paciente que acude a primer control post quirúrgico, retroinserción de ambos rectos medios y transposición del recto superior recto lateral de ambos ojos con punto de Foster realizado el 25 de mayo de 2017. Exploración física balance muscular: ETA 28 dp, vídeo microscopia: ambos ojos suturas corneales en posición, CC, CAF. Diagnóstico: parálisis del VI par craneal, atrofia óptica, incapacidad 15 días. Control de seguimiento en un mes. Se formula trazidex aplicar una gota cada seis horas en ambos ojos. Lubricante cada seis horas en ambos ojos.

30 de mayo de 2017 Medicina General: se realizó corrección de estrabismo el 25 de mayo de 2017, control en un mes, se da incapacidad prórroga 30 días.

15 de junio de 2017 Optometría: control parálisis oculomotora. Retro inserción de ambos rectos medios y transposición del recto superior recto lateral de ambos ojos. Agudeza visual ambos ojos visión de lejos 20/40, Ducciones alteradas, parálisis del RL ambos ojos, versiones alteradas hiperfunción RM OD. Oftalmología explica que terapia no es posible por daños en nervios, se da fórmula de corrección, se recomienda oclusión 2 x 2 de lunes a viernes, ortóptica tres meses.

20 de junio de 2017 Oftalmología: paciente con antecedente de parálisis traumática del VI par NC bilateral por accidente en moto, se realizó hace un mes cirugía de estrabismo con retroinserción máxima de ambos rectos medios más transposición de RS a RL con punto de Foster en ambos ojos, actualmente se aplica trazidex gotas, manifiesta no ha recibido solución. AV OD lejos SC 20/30, luces de worth no hay diplopía, AO en conjuntival bulbar cicatriz de recto superior, cicatriz de recto medio y lateral. OD sutura de herida conjuntival, leve hiperemia. Segmento posterior: ojo derecho nervio con palidez de 1+, excavación 0.3, retina adherida, mácula sana, atrofia óptica derecha. Ojo izquierdo: excavación de 0.3, mácula sana, Retina adherida. Tonometría ambos ojos 12 mmHg, conducta: control con medicina especializada de estrabismo en tres meses. Se formula fluorometolona una gota en ambos ojos cada seis horas por tres semanas y suspender. Concepto: se retiró sutura sin complicaciones de conjuntiva ojo derecho, paciente con buena respuesta postoperatoria puesto que la disminución marcada del ángulo de desviación, le permite deambular ahora por sí solo. No hay diplopía. Se explica que no es posible realizar más cirugías de estrabismo por riesgo de isquemia del segmento anterior ya que tiene cirugía de estrabismo dos músculos en cada ojo. Se indica fluorometolona cada seis horas por tres semanas y suspender. Control en tres meses.

29 de junio de 2017 Medicina General: se da prórroga de incapacidad por 30 días.

14 de julio de 2017 Medicina General: refiere cefalea global que calma y reaparece, refiere además pérdida de la memoria ocasional, y en ocasiones irritabilidad sin causa aparente. Se formulan acetaminofén y ergotamina más cafeína. Se remite neurología y psiquiatría.

26 de julio de 2017 Medicina Laboral: seguimiento de incapacidad continua prolongada. Se remite concepto de rehabilitación con pronóstico funcional favorable. Se revisará en reunión de equipo interdisciplinario cita de seguimiento en un mes.

29 de julio de 2017 Medicina General: se da prórroga de incapacidad por 30 días.

10 de agosto de 2017 Medicina General: cuadro clínico de tres días de hematemesis, último episodio hace dos días, cefalea el cual se autolimita, sin dolor abdominal, sin fiebre, sin diarrea, en el momento leve adinamia, sin otra sintomatología. Se solicita cuadro hemático pruebas de coagulación, glicemia, potasio, parcial de orina, endoscopia de vías digestivas, se formula omeprazol, milanta y acetaminofén.

15 de agosto de 2017 Medicina General: cuadro clínico de tres semanas de evolución exacerbado hace cinco días caracterizado por cefalea global asociado malestar general y náuseas, sin otro síntoma asociado. Motivo por el cual acude al servicio de urgencias. Examen físico: ausencia de deshidratación. Se solicita TAC de cráneo. Se da analgesia. Historia clínica incompleta.

28 de agosto de 2017 Psiquiatría: primera vez. Trauma craneoencefálico severo con hematoma en noviembre de 2016. Al parecer está teniendo dificultades de decir incoherencias, agresivo, se le olvidan las cosas. Evaluación clínica: se evidencia lógico, afecto modulado, sensopercepción sin alteraciones, trastorno cognitivo mnesico. Diagnóstico secuelas de traumatismo no especificado en la cabeza. Fórmula haloperidol 5 mg día por un mes, ácido valproico cada ocho horas por un mes, control en un mes.

14 de septiembre de 2017 Optometría: paciente refiere sufrir nuevo accidente y como consecuencia ha notado disminución en la agudeza visual. Agudeza visual de lejos con fórmula, ojo derecho cuenta dedos 50 cm, ojo izquierdo 20/400. Agudeza visual de lejos sin fórmula igual. Ducciones y versiones alteradas, se suspendió oclusión por oftalmología se esperan resultados de neurología.

05/10/2017 Oftalmología: paciente con secuelas de TEC, valorado por neurooftalmología. AV CC OD 20/200, OI 20/150. (Historia incompleta).

12/10/2017 Psiquiatría: está controlado, está tomando el medicamento fue efectivo. Diagnóstico igual manejo farmacológico igual, diagnóstico igual control en tres meses. Se evidencia pasivo y poco comunicativo.

30/10/2017 Optometría: remitido de oftalmología para valoración por disminución de agudeza visual, estrabismo paralítico por trauma craneoencefálico. Actividades que le gustaría hacer leer, ver televisión. Moviendo la cabeza puede ver mejor las caras, aproximándose lo ve mejor. EF: Agudeza visual corrección actual de lejos ambos ojos 20/125, Agudeza visual RX final ojo derecho 20/100 y ojo izquierdo 20/80-, monofocal, permanente, UV, antirreflejo, alto índice. se da fórmula se remite a evaluación y rehabilitación visual, en baja visión para entrenamiento de ayudas, control optometría baja visión en seis meses.

15/11/2017 Neurología: Secuelas de trauma craneoencefálico severo en noviembre del 2016, estrabismo secundario bilateral, seguirá funcionando, cefalea postraumática secundaria, trastorno comportamental en manejo por psiquiatría, episodios Sincopales episódicos, conjuntivitis izquierda tiene un resonancia cerebral no lesiones agudas isquémicas o hemorrágicas, no lesiones expansivas, sistema ventricular permeable, línea media central, leve atrofia cerebelosa. Análisis: paciente con secuelas de trauma craneoencefálico en noviembre del 2016 con probable lesión axonal difusa, estrabismo secundario parálisis del VI par bilateral, ceguera completa derecha y funcional izquierda, cefalea postraumática secundaria, trastorno comportamental. Se considera secuelas definitivas irreversibles, discapacidad laboral en el 100% debe continuar trámite de pensión. Se solicita resonancia, electroencefalograma para control de lesiones cerebrales, continuar igual medicación por psiquiatría, manejo de dolor con acetaminofén cada 8 horas, tramadol gotas cada 8 horas.

### Concepto de rehabilitación

Proceso de rehabilitación: En curso

02/08/2017 EPS SOS remite carta informando a Colfondos concepto No Favorable de Rehabilitación. 01/08/2017 Concepto de Rehabilitación y Remisión: Concepto de rehabilitación: sufre accidente de tránsito en estado de embriaguez grado III, el 13 de noviembre de 2016 en calidad de conductor de moto vs carro, traumatismo craneoencefálico, con TAC que muestra hematoma subdural laminar temporofrontal derecho con deterioro de Glasgow hasta 7/15 deciden intubar y manejo antiedema en unidad cuidados intensivos. Neurocirugía no considera manejo quirúrgico, primero estabilizan. Se detecta lesión del conducto lagrimal, hace broncoaspiración y neumonía basal derecha manejada con meropenem y vancomicina. Por deterioro neurológico ordenan resonancia de cerebro por sospecha de lesión axonal difusa, la resonancia descarta signos de daño axonal difuso, muestra proceso inflamatorio que compromete celdillas mastoideas, hematoma subdural frontoparietotemporal bilateral de predominio izquierdo que ejerce discreto efecto compresivo sobre el parénquima cerebral con algo de borramiento de los surcos cerebrales. Por edema asimétrico de miembros inferiores se tomó doppler venoso 27 de noviembre de 2016 que reporta trombosis venosa profunda comprometiendo la vena tibial posterior en su aspecto superior,

fenómeno trombótico de la vena muscular gastrocnemios medial. Estuvo 15 días en UCI y 15 días en hospitalización, CME Neuroftalmología 6 de febrero de 2017 clínica oftalmológica doctor Raúl Adrian Arango 6 de febrero de 2017: agudeza visual OD lejos SC 20/CD, OI lejos SC 20/CD. Balance muscular: endotropía bilateral, ojo derecho con nistagmus de fase rápida... Segmento posterior: AO: nervio óptico de bordes nítidos, excavación fisiológica... diagnóstico oftalmoplejía total (externa). Potenciales visuales evocados 3 de marzo de 2017 clínica de oftalmología de Cali, doctora Ana Milena Bautista: los potenciales visuales evocados por flash y patrones reversibles son registrables en ambos ojos, se observa reducción en la amplitud de la onda P 100 en ambos ojos. Las latencias de respuesta son normales... El tratamiento del usuario no se encuentra terminada, diagnóstico clínico oftalmoplejía total y traumatismo intracraneal no especificado enfermedades generales, concepto de rehabilitación médico laboral: deficiencia por pérdida de agudeza visual funcional, criterios para la clasificación de la deficiencia por alteración de la conciencia, por pérdidas de conciencia episódicas, por trastornos del sueño y vigilia, debida alteraciones mentales, cognitivas y de la función integradora y por afasia o disfasia. Concepto no favorable fecha de mejoría médica máxima 6 de febrero de 2017.

Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario

Fecha: Especialidad:

Fundamentos de derecho: Ley 100 de 1993, Decreto 1295 de 1994, Decreto 917 de 1999, Decreto 2463 de 2001, Ley 776 de 2002, Decreto 0019 de 10 de enero de 2012, Ley 1562 de 2012, Decreto 1352 de 2013, Decreto 1477 de 2014, Decreto 1507 de 2014, Decreto 1072 de 2015.

Análisis y conclusiones: Paciente Masculino de 28 años presentó un accidente de tránsito SOAT, evento común, el 13 noviembre de 2016 en calidad de conductor de moto, arrollado por vehículo, en estado de embriaguez grado III, fue atendido en Hospital de Puerto Tejada, remitido a Clínica Cristo Rey y luego a Clínica nuestra Señora del Rosario donde al parecer estuvo 15 días en UCI y 15 días en hospitalización, por trauma craneoencefálico severo, hematoma subdural, laminar temporofrontal derecho, fue valorado por neurocirugía quien no considero manejo quirúrgico, solo manejo antiedema cerebral y seguimiento neurológico, trauma facial con herida en párpado inferior de ojo izquierdo, lesión conducto lagrimal izquierdo, al parecer hubo deterioro de la consciencia y realizaron intubación pero hubo broncoaspiración.

Por lo anterior, reconsulta a urgencias el 12 diciembre de 2016 por neumonía basal derecha por broncoaspiración manejada con varios antibióticos, antimicóticos y con sospecha de proceso tuberculoso. Por deterioro neurológico ordenan resonancia de cerebro por sospecha de lesión axonal difusa, la cual se descarta, muestra proceso inflamatorio que compromete celdillas mastoideas, hematoma subdural frontoparietotemporal bilateral de predominio izquierdo que ejerce discreto efecto compresivo sobre el parénquima cerebral con algo de borramiento de los surcos cerebrales. Continúa en seguimiento neurológico hasta salida. Dado de alta por neurocirugía el 30 enero de 2017 al no requerir manejos quirúrgicos como secuelas neurológicas presenta cefalea postraumática secundaria y trastorno comportamental, cognitivo amnésico (amnesia retrograda, alteraciones en el comportamiento). Realizan rehabilitación fisioterapéutica mejorando patrones de marcha, postura, coordinación, equilibrio, movilizaciones pasivas, activas, asistidas, fortalecimiento muscular generalizado.

Presentó otras patologías que se encuentran en manejo el 27 de noviembre de 2016 durante hospitalización se evidenció edema de miembro inferior izquierdo con reporte doppler con trombosis venosa profunda comprometiendo la vena tibial posterior en su aspecto superior, fenómeno trombótico de la vena muscular gastrocnemios medial, recibe antiticoagulación.

Por oftalmología se determina que presenta estrabismo secundario parálisis del VI par bilateral, disminución de agudeza visual, le realizan Potenciales Visuales Evocados flash patrón el 03 de marzo de 2017 encontrando patrones reversibles registrables en ambos ojos. Se observa reducción en la amplitud de la onda p100 en ambos ojos. Las latencias de respuesta son normales. Por lo cual realiza terapia y manejo con ortóptica, con mejoría importante en la agudeza visual para junio del 2017, pero no del estrabismo, por lo cual remiten a servicio de estrabismo, quienes realizan cirugía el 25 de mayo de 2017 de retroinserción de ambos rectos medios y transposición del recto superior recto lateral de ambos ojos con punto de Foster realizado, lo cual soluciona parcialmente su patología, no hay diplopía, disminución marcada del ángulo de desviación, le permite deambular ahora por sí solo. Se explica que no es posible realizar más cirugías de estrabismo por riesgo de isquemia del segmento anterior ya que tiene cirugía de estrabismo dos músculos en cada ojo. Para octubre nuevamente es remitido a optometría porque presentó deterioro de la agudeza visual que con corrección queda OD 20/100 y OI 20/80 y se estructuran las secuelas visuales.

6. Fundamentos para la calificación del origen y/o de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional

Título I- Calificación / Valoración de las deficiencias

Diagnósticos y origen

| CIE-10 | Diagnóstico | Diagnóstico específico | Origen |
|--------|-------------|------------------------|--------|
|--------|-------------|------------------------|--------|

|      |                                                                                                       |                               |                  |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------|
| G443 | Cefalea postraumática crónica                                                                         | Cefalea postraumática crónica | Enfermedad común |
| 1872 | Insuficiencia venosa (crónica) (periférica)                                                           | Antecedentes de MII.          | Enfermedad común |
| H508 | Otros estrabismos especificados                                                                       | AO.                           | Enfermedad común |
| R418 | Otros síntomas y signos que involucran la función cognoscitiva y la conciencia y los no especificados |                               | Enfermedad común |
| H542 | Visión subnormal de ambos ojos                                                                        |                               | Enfermedad común |

Deficiencias

| Deficiencia                                                           | Capítulo | Tabla | CFP | CFM1 | CFM2 | CFM3 | Valor           | CAT | Total  |
|-----------------------------------------------------------------------|----------|-------|-----|------|------|------|-----------------|-----|--------|
| Deficiencia por Enfermedad vascular periférica de miembros inferiores | 2        | 2.8   | 2   | 0    | 0    | NA   | 15,00%          |     | 15,00% |
|                                                                       |          |       |     |      |      |      | Valor combinado |     | 15,00% |

| Deficiencia                                            | Capítulo | Tabla | CFP | CFM1 | CFM2 | CFM3 | Valor           | CAT | Total  |
|--------------------------------------------------------|----------|-------|-----|------|------|------|-----------------|-----|--------|
| Deficiencia por agudeza visual                         | 11       | 11.1  | NA  | NA   | NA   | NA   | 34,00%          |     | 34,00% |
| Deficiencia por Oftalmoplejía interna total, bilateral | 11       | 11.5  | NA  | NA   | NA   | NA   | 30,00%          |     | 30,00% |
|                                                        |          |       |     |      |      |      | Valor combinado |     | 53,80% |

| Deficiencia                                                                                                                                                                                                              | Capítulo | Tabla | CFP | CFM1 | CFM2 | CFM3 | Valor           | CAT | Total  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|-----|------|------|------|-----------------|-----|--------|
| Deficiencia por alteraciones de la conciencia, por pérdidas de conciencia episódicas, por trastornos del sueño y vigilia, debida a alteraciones mentales, cognitivas y de la función integradora y por afasia o disfasia | 12       | 12.1  | 1   | NA   | NA   | NA   | 25,00%          |     | 25,00% |
| Deficiencia por cefaleas - migraña                                                                                                                                                                                       | 12       | 12.6  | 2   | NA   | NA   | NA   | 3,00%           |     | 3,00%  |
|                                                                                                                                                                                                                          |          |       |     |      |      |      | Valor combinado |     | 27,25% |

| Capítulo                                                              | Valor deficiencia |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Capítulo 2. Deficiencias por alteraciones del sistema cardiovascular. | 15,00%            |
| Capítulo 11. Deficiencias por alteraciones del sistema visual.        | 53,80%            |
| Capítulo 12. Deficiencias del sistema nervioso central y periférico.  | 27,25%            |
| Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar            | 71,43%            |

CFP: Clase factor principal CFM: Clase factor modulador  
Formula ajuste total de deficiencia por tabla: (CFM1 - CFP) + (CFM2 - CFP) + (CFM3 - CFP)  
Formula de Baltazar: Obtiene el valor de las deficiencias sin ponderar. 
$$\frac{A + (100 - A) * B}{100}$$

A: Deficiencia mayor valor. B: Deficiencia menor valor.  
Calculo final de la deficiencia ponderada: % Total deficiencia (sin ponderar) x 0,5

Título II - Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales

Rol laboral

|                                                               |        |
|---------------------------------------------------------------|--------|
| Restricciones del rol laboral                                 | 15     |
| Restricciones autosuficiencia económica                       | 2      |
| Restricciones en función de la edad cronológica               | 0.5    |
| Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%) | 17,50% |

| Calificación otras áreas ocupacionales (AVD)       |                                              |      |                                                  |           |      |                                                  |       |      |      |           |        |       |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------|------|--------------------------------------------------|-----------|------|--------------------------------------------------|-------|------|------|-----------|--------|-------|
| A 0,0 No hay dificultad, no dependencia.           |                                              |      | B 0,1 Dificultad leve, no dependencia.           |           |      | C 0,2 Dificultad moderada, dependencia moderada. |       |      |      |           |        |       |
| D 0,3 Dificultad severa, dependencia severa.       |                                              |      | E 0,4 Dificultad completa, dependencia completa. |           |      |                                                  |       |      |      |           |        |       |
| d1                                                 | 1. Aprendizaje y aplicación del conocimiento | 1.1  | 1.2                                              | 1.3       | 1.4  | 1.5                                              | 1.6   | 1.7  | 1.8  | 1.9       | 1.10   | Total |
|                                                    |                                              | d110 | d115                                             | d140-d145 | d150 | d163                                             | d166  | d170 | d172 | d175-d177 | d1751  |       |
|                                                    |                                              | 0.1  | 0                                                | 0         | 0.1  | 0.1                                              | 0     | 0    | 0.1  | 0.1       | 0.1    |       |
| d3                                                 | 2. Comunicación                              | 2.1  | 2.2                                              | 2.3       | 2.4  | 2.5                                              | 2.6   | 2.7  | 2.8  | 2.9       | 2.10   | Total |
|                                                    |                                              | d310 | d315                                             | d320      | d325 | d330                                             | d335  | d345 | d350 | d355      | d360   |       |
|                                                    |                                              | 0    | 0                                                | 0         | 0    | 0                                                | 0     | 0    | 0.1  | 0.1       | 0      |       |
| d4                                                 | 3. Movilidad                                 | 3.1  | 3.2                                              | 3.3       | 3.4  | 3.5                                              | 3.6   | 3.7  | 3.8  | 3.9       | 3.10   | Total |
|                                                    |                                              | d410 | d415                                             | d430      | d440 | d445                                             | d455  | d460 | d465 | d470      | d475   |       |
|                                                    |                                              | 0    | 0                                                | 0         | 0    | 0                                                | 0.1   | 0.1  | 0.1  | 0.1       | 0.3    |       |
| d5                                                 | 4. Autocuidado personal                      | 4.1  | 4.2                                              | 4.3       | 4.4  | 4.5                                              | 4.6   | 4.7  | 4.8  | 4.9       | 4.10   | Total |
|                                                    |                                              | d510 | d520                                             | d530      | d540 | d5401                                            | d5402 | d550 | d560 | d570      | d5701  |       |
|                                                    |                                              | 0    | 0                                                | 0         | 0    | 0                                                | 0     | 0    | 0    | 0         | 0      |       |
| d6                                                 | 5. Vida doméstica                            | 5.1  | 5.2                                              | 5.3       | 5.4  | 5.5                                              | 5.6   | 5.7  | 5.8  | 5.9       | 5.10   | Total |
|                                                    |                                              | d610 | d620                                             | d6200     | d630 | d640                                             | d6402 | d650 | d660 | d6504     | d6506  |       |
|                                                    |                                              | 0    | 0                                                | 0.1       | 0    | 0                                                | 0     | 0    | 0    | 0         | 0      |       |
| Sumatoria total de otras áreas ocupacionales (20%) |                                              |      |                                                  |           |      |                                                  |       |      |      |           | 1.6    |       |
| Valor final título II                              |                                              |      |                                                  |           |      |                                                  |       |      |      |           | 19,10% |       |

OK

Origen: Enfermedad                      Riesgo: Común                      Fecha de estructuración: 28/08/2017  
Fecha declaratoria: 23/01/2018  
Sustentación fecha estructuración y otras observaciones:

|                                                      |                                              |                                             |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Nivel de pérdida: Invalidez                          | Muerte: No aplica                            | Ayuda de terceros para ABC y AVD: No aplica |
| Ayuda de terceros para toma de decisiones: No aplica | Requiere de dispositivos de apoyo: No aplica | Enfermedad de alto costo/catastrófica: No   |
| Enfermedad degenerativa: No aplica                   | Enfermedad progresiva: No                    |                                             |

o calificador

1915/2001-LS05114/20

594/1988 - LSO 6753/2

Dr. René Rodríguez Nieto  
Especialista en Fisiología



05

## Maria Victoria Ramirez Viafara

---

**De:** Juan David Castillo <juandavidc92@gmail.com>  
**Enviado el:** miércoles, 07 de febrero de 2018 1:49 p. m.  
**Para:** Maria Victoria Ramirez Viafara  
**Asunto:** CONCILIACIÓN DADIER ENRIQUE OLIVEROS 8 DE FEBRERO DE 2018  
**Datos adjuntos:** Nuevo doc 2018-02-07 13.30.48.pdf

Señora:  
María Victoria Ramírez;

Cordial saludo

Le escribe Juan David Castillo Sanchez abogado de confianza del señor DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN, identificado con cédula de ciudadanía 94.508.024, quien está siendo sindicado del delito LESIONES CULPOSAS, radicado No. 195736000631201600954

El presente correo electrónico es para avisar de la no comparecencia a la conciliación que está programada para el día de mañana; 08 de febrero del 2018 a las 9am en la cra 8 # 3-04 tercer piso, Fiscalía local de Villa Rica. **DADIER OLIVEROS SE ENCUENTRA DESAPARECIDO**, he perdido total contacto con él y por tanto no asistiré a la diligencia mencionada.

ANEXO PODER AUTENTICADO.

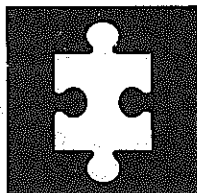
Gracias por la atención prestada.

Juan David Castillo Sanchez .  
Abogado  
Grupo Jurídico Lex VII  
Celular: 3147671517  
Telefono: 8821493

*Dirección: Calle 12 # 3-42 Oficina 401, Edificio Calle Real*



Nit: 900.962.333-1



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

06

**Maria Victoria Ramirez Viafara**

**De:** Juan David Castillo <juandavidc92@gmail.com>  
**Enviado el:** miércoles, 07 de febrero de 2018 1:49 p. m.  
**Para:** Maria Victoria Ramirez Viafara  
**Asunto:** CONCILIACIÓN DADIER ENRIQUE OLIVEROS 8 DE FEBRERO DE 2018  
**Datos adjuntos:** Nuevo doc 2018-02-07 13.30.48.pdf

Señora:  
María Victoria Ramírez;

Cordial saludo

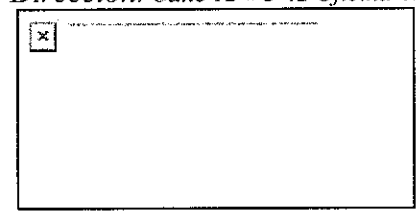
Le escribe Juan David Castillo Sanchez abogado de confianza del señor DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN, identificado con cédula de ciudadanía 94.508.024, quien está siendo sindicado del delito LESIONES CULPOSAS, radicado No. 195736000631201600954

El presente correo electrónico es para avisar de la no comparecencia a la conciliación que está programada para el día de mañana; 08 de febrero del 2018 a las 9am en la cra 8 # 3-04 tercer piso, Fiscalía local de Villa Rica. DADIER OLIVEROS SE ENCUENTRA DESAPARECIDO, he perdido total contacto con él y por tanto no asistiré a la diligencia mencionada.

ANEXO PODER AUTENTICADO.

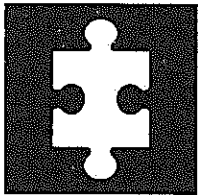
Gracias por la atención prestada.

Juan David Castillo Sanchez .  
Abogado  
Grupo Jurídico Lex VII  
Celular: 3147671517  
Telefono: 8821493  
*Dirección: Calle 12 # 3-42 Oficina 401, Edificio Calle Real*



Nit: 900.962.333-1

*PL*  
*08/02/2018*  
*Javier C*  
*Fiscalía local (E)*  
*1:00pm*



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN

CITACIÓN A CONCILIACIÓN

Código:  
FGN-20-F-10

Versión: 01

Página 1 de 4

|               |                              |               |              |
|---------------|------------------------------|---------------|--------------|
| Unidad        | FISCALIA 01 LOCAL VILLA RICA | Código Fiscal | 001          |
| Dirección:    | CARRERA 8 # 3-04 3° PISO     | Teléfono      | 315-662-7217 |
| Departamento: | CAUCA                        | Municipio:    | VILLA RICA   |

|                                   |           |         |                  |      |             |
|-----------------------------------|-----------|---------|------------------|------|-------------|
| Código único de la investigación: |           |         |                  |      |             |
| 19                                | 573       | 60      | 00631            | 2016 | 00954       |
| Dpto.                             | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año  | Consecutivo |

CITACIÓN N° 07

Ciudad y Fecha: Villa Rica, Febrero 09 de 2018

Señor(a). **DIEGO ARMANDO REYES IYUTAN**  
Dirección: VEREDA LA PRIMAVERA  
Teléfono: 310-428-0929  
Ciudad: Villa Rica

En calidad de:                    **CITANTE ( X )**                    **CITADO ( )**

La Fiscalía General de la Nación consecuente con el propósito de buscar una solución pacífica a los conflictos y de manera muy especial a aquellas conductas que siendo penales, como en el presente caso por el delito de **LESIONES CULPOSAS**, pueden ser conciliadas, le requiere para que comparezca con el fin de llevar a cabo audiencia de conciliación:

Lugar: DESPACHO FISCALIA 1° LOCAL VILLA RICA- Cra 8 # 3-04 Parque Central 3° Piso- Villa Rica – Cauca.

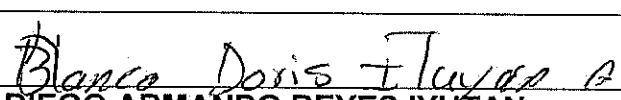
Fecha: **LUNES – 19 DE FEBRERO DE 2018**

Hora: **3:00 PM**

La citación a esta Audiencia es obligatoria, pero llegar a un acuerdo solo depende la voluntad de las partes (Citante y Citado). La inasistencia injustificada del querellante (denunciante) dará lugar al archivo de las diligencias (Si la víctima es un menor de edad las diligencias continuarán). La inasistencia injustificada del querellado (denunciado) dará lugar al inicio de la investigación penal. **No se requiere asistencia de abogado para ninguna de las partes.**

Atentamente,

|                       |                                                                                                               |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Firma del Funcionario | <i>Original Firmado</i>  |
| Nombre                | MARIA VICTORIA RAMIREZ VIAFARA                                                                                |
| Cargo                 | FISCAL LOCAL DE VILLA RICA                                                                                    |

|                                |                                                                                      |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Firma de quien recibe          |  |
| Nombre Legible de quien recibe | <b>DIEGO ARMANDO REYES IYUTAN</b>                                                    |
| Cedula de Ciudadanía           |                                                                                      |



Santiago de Cali, 8 de febrero del 2018

Señores  
**FISCALIA GENERAL DE LA NACION**  
**(VILLARICA-CAUCA)**  
La ciudad

REF: Otorgamiento de poder especial

**YO, SILVIO ALENIO OLIVEROS SANCHEZ** mayor de edad con domicilio y residencia en Santiago de Cali (V), identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.086.194.579 de Santa Bárbara Nariño de la manera más respetuosa manifiesto que por medio del presente escrito confiero Poder Especial, y/o autorización amplia y suficiente en cuanto a derecho, al doctor **HENRY GRUESO ROMERO**, mayor de edad y vecino de Cali (V), identificado con la cedula de ciudadanía No. **94.367.496** de Tulua (V) Con T.P No **662889** del CSJ para que en mi nombre y representación legal actúe en el referido proceso y salga en defensa de mis derechos e intereses, entre otras cosas, contestando la respectiva demanda y proponiendo las excepciones que el caso amerite.

Mi apoderado o representante queda ampliamente investido de las prerrogativa para conciliar, recibir, transigir, desistir, renunciar, notificarse en mi nombre y representación, sustituir y reasumir este mandato, y, en especial otorgo las facultades preceptuadas en el artículo 77 del código General de Proceso y demás normatividad afín y concordante.

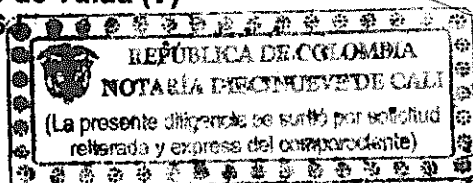
Sírvase reconocer personería para actuar.

Atentamente

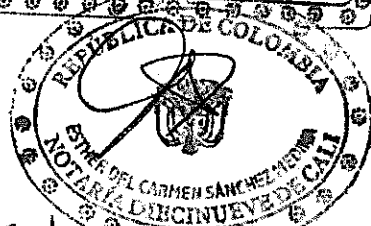
  
**SILVIO ALENIO OLIVEROS SANCHEZ**  
C.C N°. 1.086.194.579 SANTA BARBARA - NARIÑO

Acepto,

  
**HENRY GRUESO ROMERO**  
C.C N°. 94.367.496 de Tulua (V)  
T.P. No 662889 CSJ



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
NOTARÍA DIECINUEVE DE CALI  
AUTENTICACIÓN Y RECONOCIMIENTO  
en Cali a 08 FEB 2018  
compareció ante el Notario Diecinueve de esta Ciudad  
Silvio Alenio Oliveros Sanchez  
a quien identifiqué con C.C. No. 1.086.194.579  
expedida en Santa Bárbara Nariño manifiesto que el  
anterior documento es cierto y que la firma y  
huella que aparecen al pie, son suyas  
COMPARECIENTE:  
[Signature]  
ESTHER DEL CARMEN SANCHEZ MEDINA  
Notaria Diecinueve de Cali



henrybarbanapia@yahoo-es



81

|                                                                                   |                                         |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------|
|  | PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN | Código:<br>FGN-20-F-12       |
|                                                                                   | CONSTANCIA                              | Versión: 01<br>Página 1 de 1 |

Departamento CAUCA      Municipio VILLARICA      Fecha 08/02/2018      Hora:

1. Código único de la investigación:

|       |           |         |                  |      |             |
|-------|-----------|---------|------------------|------|-------------|
| 19    | 573       | 60      | 00631            | 2016 | 00954       |
| Dpto. | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año  | Consecutivo |

DELITO. LESIONES CULPOSAS ART. 120 INCISO 1  
CONTRA. DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN  
SILVIO OLIVEROS SANCHEZ  
VICTIMA. DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN

2. Descripción del asunto (indique brevemente los motivos de la constancia):

EL SUSCRITO FISCAL LOCAL 01 DE VILLARICA CAUCA (E)

HACE CONSTAR

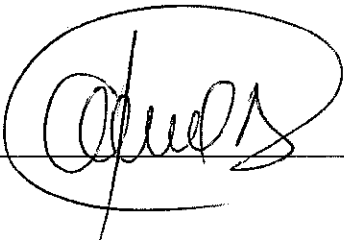
Que hoy jueves 08 de febrero de 2018, siendo las 10:00am, se hizo presente el señor DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN, identificado con cedula de ciudadanía N° 1.130.946.150 de Villarica (Cauca), en compañía de su señora madre BLANCA DORIS ITUYAN, identificada con cedula de ciudadanía N° 34.600.653 de Santander de Quilichao (Cauca), para atender una diligencia de conciliación a las 09:00am. Por parte de la contraparte se presentó el Dr. HENRY GRUESO ROMERO, identificado con cedula de ciudadanía N° 94.367.496 de Tulua (Valle), T.P. 262889 del C.S.J. en representación del señor SILVIO ALENIO OLIVEROS SANCHEZ, identificado con cedula de ciudadanía N° 94.367.496 de Santa Barbara (Nariño). Por parte del señor DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN, no hace presencia ninguna persona. Se deja pendiente una nueva fecha para citar nuevamente a audiencia de conciliación.

3. Datos del servidor:

|                     |                                  |                     |           |
|---------------------|----------------------------------|---------------------|-----------|
| Nombres y apellidos | JAVIER FERNANDO CALVACHI ALVAREZ |                     |           |
| Dirección:          | Carrera 8 N° 3-04 Tercer Piso    | Oficina:            |           |
| Departamento:       | Cauca                            | Municipio:          | Villarica |
| Teléfono:           | 3154042273                       | Correo electrónico: |           |
| Unidad              | Fiscalia Local                   | No. de Fiscalía     | 01        |

Firma y cargo.

FISCAL LOCAL ( E )



Henry Grueso  
Tl. 3105130861  
Blanca Doris Ituyan





FISCALÍA

GENERAL DE LA NACIÓN

PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN

CONSTANCIA DE NO ACUERDO CONCILIATORIO

Código:  
FGN-20-F-17

Versión: 01

Página 1 de 14

Departamento CAUCA Municipio PUERTO TEJADA Fecha 2018-02-19 Hora: 3:00 PM

1. Código único de la investigación y delito(s):

|       |           |         |                  |      |             |
|-------|-----------|---------|------------------|------|-------------|
| 19    | 573       | 60      | 00631            | 2016 | 00954       |
| Dpto. | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año  | Consecutivo |

| Delito                                       | Artículo |
|----------------------------------------------|----------|
| 1. LESIONES CULPOSAS (ACCIDENTE DE TRÁNSITO) | 120 CP   |

2. \* Datos del Querellante/Víctima:

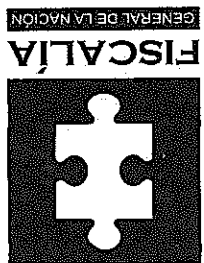
|                     |                     |       |      |                     |      |           |                               |              |                     |               |
|---------------------|---------------------|-------|------|---------------------|------|-----------|-------------------------------|--------------|---------------------|---------------|
| Tipo de documento:  | C.C.                | X     | Pas. |                     | C.E. |           | Otro                          |              | No.                 | 1.130.946.150 |
| Expedido en         | Departamento:       | CAUCA |      |                     |      |           |                               |              | Municipio:          | VILLA RICA    |
| Nombres:            | DIEGO ARMANDO       |       |      |                     |      |           |                               | Apellidos:   | REYES IYUTAN        |               |
| Alias o apodo       |                     |       |      |                     |      |           |                               | Estado Civil | SOLTERO             |               |
| Nivel educativo     | BACHILLER           |       |      |                     |      |           |                               | Ocupación    | CONDUCTOR DE CAMIÓN |               |
| Dirección:          | VEREDA LA PRIMAVERA |       |      |                     |      |           |                               | Barrio:      |                     |               |
| Departamento:       | CAUCA               |       |      |                     |      |           |                               | Municipio:   | VILLA RICA          |               |
| Teléfono:           | 310-428-0929        |       |      | Correo electrónico: |      |           | blancaituyan7@gmail.com       |              |                     |               |
| DATOS DEL APODERADO |                     |       |      |                     |      |           |                               |              |                     |               |
| Nombres:            | LILIAN YADIRA       |       |      |                     |      |           |                               | Apellidos:   | BENITEZ GONZALEZ    |               |
| C.C.                | 29.360.999          |       | T.P. | 126.489             |      | Dirección | CRA 20 N# 14-17 LAS DOS AGUAS |              |                     |               |
| Departamento:       | CAUCA               |       |      |                     |      |           |                               | Municipio:   | PUERTO TEJADA       |               |
| Teléfono:           | 311-300-3119        |       |      | Correo electrónico: |      |           | lilo0324@yahoo.es             |              |                     |               |

Datos del Querellante/Denunciante:

|                    |                     |       |      |                     |      |  |                         |              |                                              |                 |
|--------------------|---------------------|-------|------|---------------------|------|--|-------------------------|--------------|----------------------------------------------|-----------------|
| Tipo de documento: | C.C.                | X     | Pas. |                     | C.E. |  | Otro                    |              | No.                                          | 34.600.653      |
| Expedido en        | Departamento:       | CAUCA |      |                     |      |  |                         |              | Municipio:                                   | SANTANDER DE Q. |
| Nombres:           | BLANCA DORIS        |       |      |                     |      |  |                         | Apellidos:   | IYUTAN ASTUDILLO                             |                 |
| Alias o apodo      |                     |       |      |                     |      |  |                         | Estado Civil | VIUDA                                        |                 |
| Nivel educativo    | BACHILLER           |       |      |                     |      |  |                         | Ocupación    | AMA DE CASA                                  |                 |
| Dirección:         | VEREDA LA PRIMAVERA |       |      |                     |      |  |                         | Barrio:      | 3 CASAS ANTES DE LA 1° BARRA DE LA PRIMAVERA |                 |
| Departamento:      | CAUCA               |       |      |                     |      |  |                         | Municipio:   | VILLA RICA                                   |                 |
| Teléfono:          | 310-428-0929        |       |      | Correo electrónico: |      |  | blancaituyan7@gmail.com |              |                                              |                 |

2. \* Datos del Querellado/Denunciado:

|                    |                                                    |        |      |                     |      |           |                          |              |                  |               |
|--------------------|----------------------------------------------------|--------|------|---------------------|------|-----------|--------------------------|--------------|------------------|---------------|
| Tipo de documento: | C.C.                                               | X      | Pas. |                     | C.E. |           | Otro                     |              | No.              | 1.086.194.579 |
| Expedido en        | Departamento:                                      | NARIÑO |      |                     |      |           |                          |              | Municipio:       | SANTA BARBARA |
| Nombres:           | SILVIO ALENIO                                      |        |      |                     |      |           |                          | Apellidos:   | OLIVEROS SANCHEZ |               |
| Alias o Apodo      |                                                    |        |      |                     |      |           |                          | Estado Civil | SOLTERO          |               |
| Nivel Educativo    | UNIVERSITARIO                                      |        |      |                     |      |           |                          | Ocupación    | CAMILLERO        |               |
| Dirección:         | CRA 33 A # 34 B-14                                 |        |      |                     |      |           |                          | Barrio:      | PRIMAVERA        |               |
| Departamento:      | VALLE                                              |        |      |                     |      |           |                          | Municipio:   | CALI             |               |
| Teléfono:          | 301-440-7337<br>320-727-9951<br>(Diana Piedrahita) |        |      | Correo electrónico: |      |           | silviooliveros@gmail.com |              |                  |               |
| DATOS DEL DEFENSOR |                                                    |        |      |                     |      |           |                          |              |                  |               |
| Nombres:           |                                                    |        |      |                     |      |           |                          | Apellidos:   |                  |               |
| C.C.               |                                                    |        | T.P. |                     |      | Dirección |                          |              |                  |               |
| Departamento:      |                                                    |        |      |                     |      |           |                          | Municipio:   |                  |               |
| Teléfono:          |                                                    |        |      | Correo electrónico  |      |           |                          |              |                  |               |





**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN

CONSTANCIA DE NO ACUERDO CONCILIATORIO

Código:  
FGN-20-F-17

Versión: 01

Página 2 de 14

Datos de otros comparecientes:

|                     |               |          |      |  |      |  |                     |            |     |  |
|---------------------|---------------|----------|------|--|------|--|---------------------|------------|-----|--|
| Tipo de documento:  | C.C.          | x        | Pas. |  | C.E. |  | Otro                | TI         | No. |  |
| Expedido en         | Departamento: |          |      |  |      |  |                     | Municipio: |     |  |
| Nombres:            |               |          |      |  |      |  | Apellidos:          |            |     |  |
| Alias o apodo       |               |          |      |  |      |  | Estado Civil        |            |     |  |
| Nivel educativo     |               | PRIMARIA |      |  |      |  | Ocupación           |            |     |  |
| Dirección:          |               |          |      |  |      |  | Barrio:             |            |     |  |
| Departamento:       |               |          |      |  |      |  | Municipio:          |            |     |  |
| Teléfono:           |               |          |      |  |      |  | Correo electrónico: |            |     |  |
| DATOS DEL APODERADO |               |          |      |  |      |  |                     |            |     |  |
| Nombres:            |               |          |      |  |      |  | Apellidos:          |            |     |  |
| C.C.                |               |          |      |  | T.P. |  | Dirección           |            |     |  |
| Departamento:       |               |          |      |  |      |  | Municipio:          |            |     |  |
| Teléfono:           |               |          |      |  |      |  | Correo electrónico: |            |     |  |

4. Descripción del asunto: (indique brevemente los motivos de la constancia)

EL DÍA 13 DE NOVIEMBRE DE 2016, SE PRESENTA ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN LA VEREDA LA PRIMAVERA, DONDE UN AUTOMOVIL CHEVROLET SAIL, ROJO, DE PLACA MWU-241, CONDUCTIDO POR EL SR. SILVIO ALENIO OLIVEROS SANCHEZ, EL CUAL COLISIONÓ CON LA MOTOCICLETA YAMAHA 125, DE PLACA LFJ-67, COLOR AZUL, LA CUAL ERA CONDUCTIDA POR EL SR. DIEGO ARMANDO REYES IYUTAN, QUIEN RESULTÓ LESIONADO. CON INCAPACIDAD MÉDICO LEGAL DE 140 DÍAS Y SECUELAS: DEFORMIDAD FISICA QUE AFECTA EL CUERPO DE CARÁCTER PERMANENTE, DEFORMIDAD FISICA QUE AFECTA EL ROSTRO DE CARÁCTER PERMANENTE, PERTURBACIÓN FUNCIONAL DEL ORGANO SISTEMA NERVIOSO CENTRAL DE CARÁCTER PERMANENTE, PERTURBACION FUNCIONAL DEL ORGANO DEL SISTEMA NERVIOSO PERIFERICO DE CARÁCTER PERMANENTE.

Al inicio de la Audiencia de Conciliación se les informa la dinámica y el carácter de este tipo de Audiencias, informando a las partes que deben presentar fórmulas de arreglo para intentar llegar a un acuerdo, que la conciliación es libre y voluntaria. Se le concede el uso de la palabra a las partes:

MANIFESTACIONES DE LA MADRE DE LA VÍCTIMA:

Teniendo en cuenta que mi hijo tiene problemas mentales a raíz del accidente de tránsito, yo soy la representante legal del mismo y le otorgo poder a mi abogada LILIAN YADIRA BENITEZ GONZALEZ, el cual anexo al proceso. Quiero que ellos se pongan de acuerdo, porque DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN, quien es el dueño del vehículo. Solicito una suma de \$70.000.000 por los daños y perjuicios que sufrió mi hijo, pues quedó incapacitado para trabajar, era conductor de volqueta y a él la Aseguradora Bolívar lo calificó con porcentaje del 54.82%, por tanto tiene derecho al reconocimiento de la Pensión de Invalidez, teniendo como fondo a COLFONDOS S.A. Mi hijo parece un niño, el daño neurológico fue muy grave y yo debo cuidarlo permanentemente.

MANIFESTACIONES DEL INDICIADO: El día del accidente de tránsito íbamos dentro del vehículo DADIER ENRIQUE OLIVEROS (reside en santa Bárbara Nariño- trabaja en la Alcaldía), quien iba manejando el carro, GERARDO ESTUPIÑAN (Reside por la 14 de Calima en Cali, ahora está fuera del país en Ecuador) iba de copiloto, DAVID CANDELO (reside en Cali. Celular: 310-463-8056), DAVID OBREGON (reside en Buenaventura) ellos dos iban en los asientos de atrás; y yo SILVIO OLIVEROS iba atrás lado derecho del carro. Yo no iba manejando, quien manejaba era DADIER, es primo en 3° grado.



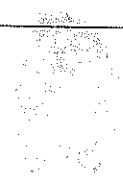
92

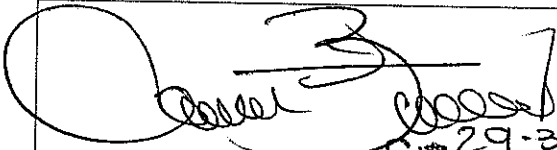
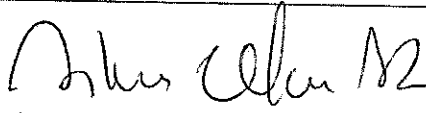
|                                                                                                                           |                                         |                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------|
|  <b>FISCALÍA</b><br>GENERAL DE LA NACIÓN | PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN | Código:<br>FGN-20-F-17        |
|                                                                                                                           | CONSTANCIA DE NO ACUERDO CONCILIATORIO  | Versión: 01<br>Página 3 de 14 |

Yo en estos momentos no tengo propuesta para conciliar, no tengo los recursos, pero DADIER sí tiene forma; el carro está asegurado con la Compañía Mundial de Seguros.

Por lo anterior la Fiscalía declara FRACASADA la Audiencia de Concilian, siendo las 16:43 horas.-

5. Firmas:

|                                                                                   |                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
|  | Blanca Doris Ilayán<br>34.600 653 |
| Querellante/Víctima No. documento identificación                                  | Representante legal de la víctima |

|                                                                                                  |                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>29-360.999 | <br>1086194 579 |
| Abogada Apoderada de la víctima                                                                  | Querellado, No. documento identificación                                                           |

6. Datos del Fiscal:

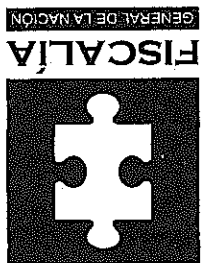
|                     |                           |                                |                                |
|---------------------|---------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| Nombres y apellidos |                           | MARIA VICTORIA RAMIREZ VIAFARA |                                |
| Dirección:          | CALLE 21 No. 18-62        | Oficina:                       | 203                            |
| Departamento:       | Cauca                     | Municipio:                     | Puerto Tejada                  |
| Teléfono:           | 317-365-6111              | Correo electrónico:            | maria.ramirezv@fiscalia.gov.co |
| Unidad              | FISCALIA LOCAL VILLA RICA | No. de Fiscalía                | 001                            |

Firma,

  
MARIA VICTORIA RAMIREZ VIAFARA

\* En el evento de presentarse más querellantes /querellados, proceda a copiar el cuadro completo a continuación del que contiene el formato original, sin alterar su contenido.

mrvv



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN

CITACIÓN A CONCILIACIÓN

Código:  
FGN-20-F-10

Versión: 01

Página 1 de 9

|               |                              |               |              |
|---------------|------------------------------|---------------|--------------|
| Unidad        | FISCALIA 01 LOCAL VILLA RICA | Código Fiscal | 001          |
| Dirección:    | CARRERA 8 # 3-04 3° PISO     | Teléfono      | 315-662-7217 |
| Departamento: | CAUCA                        | Municipio:    | VILLA RICA   |

Código único de la investigación:

|       |           |         |                  |      |             |
|-------|-----------|---------|------------------|------|-------------|
| 19    | 573       | 60      | 00631            | 2016 | 00954       |
| Dpto. | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año  | Consecutivo |

CITACIÓN N° 10

Ciudad y Fecha: Villa Rica, Febrero 19 de 2018

Señor(a). **DR. HENRY GRUESO ROMERO**  
**SR. SILVIO ALENIO OLIVERO SANCHEZ**  
**SR. DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN**

Dirección:  
Teléfono: 310-513-0861  
Ciudad:

En calidad de:                    **CITANTE ( )**                    **CITADO ( X )**

La Fiscalía General de la Nación consecuente con el propósito de buscar una solución pacífica a los conflictos y de manera muy especial a aquellas conductas que siendo penales, como en el presente caso por el delito de **LESIONES CULPOSAS**, pueden ser conciliadas, le requiere para que comparezca con el fin de llevar a cabo audiencia de conciliación:

**Lugar: DESPACHO FISCALIA 1° LOCAL VILLA RICA- Cra 8 # 3-04 Parque Central 3° Piso- Villa Rica – Cauca.**

Fecha: **JUEVES –08 DE MARZO DE 2018**

Hora: **10:00 AM**

La citación a esta Audiencia es obligatoria, pero llegar a un acuerdo solo depende la voluntad de las partes (Citante y Citado). La inasistencia injustificada del querellante (denunciante) dará lugar al archivo de las diligencias (Si la víctima es un menor de edad las diligencias continuarán). La inasistencia injustificada del querellado (denunciado) dará lugar al inicio de la investigación penal. **No se requiere asistencia de abogado para ninguna de las partes.**

Atentamente,

|                       |                                                                                      |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Firma del Funcionario |  |
| Nombre                | MARIA VICTORIA RAMIREZ VIAFARA                                                       |
| Cargo                 | FISCAL LOCAL DE VILLA RICA                                                           |

|                                |                                                                                      |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Firma de quien recibe          |  |
| Nombre Legible de quien recibe | Silvio Oliveros Sanchez                                                              |
| Cedula de Ciudadanía           | 1086194579                                                                           |



947

|                                                                                                                           |                                         |                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------|
|  <b>FISCALÍA</b><br>GENERAL DE LA NACIÓN | PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN | Código:<br>FGN-20-F-10       |
|                                                                                                                           | CITACIÓN A CONCILIACIÓN                 | Versión: 01<br>Página 2 de 9 |

|               |                              |               |              |
|---------------|------------------------------|---------------|--------------|
| Unidad        | FISCALIA 01 LOCAL VILLA RICA | Código Fiscal | 001          |
| Dirección:    | CARRERA 8 # 3-04 3° PISO     | Teléfono      | 315-662-7217 |
| Departamento: | CAUCA                        | Municipio:    | VILLA RICA   |

Código único de la investigación:

|       |           |         |                  |      |             |
|-------|-----------|---------|------------------|------|-------------|
| 19    | 573       | 60      | 00631            | 2016 | 00954       |
| Dpto. | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año  | Consecutivo |

CITACIÓN N° 09

Ciudad y Fecha: Villa Rica, Febrero 19 de 2018

Señor(a). **DIEGO ARMANDO REYES IYUTAN**  
**BLANCA DORIS ITUYAN**  
**DRA. LILIAN YADIRA BENITEZ GONZALEZ**  
Dirección: VEREDA LA PRIMAVERA  
Teléfono: 310-428-0929  
Ciudad: Villa Rica

En calidad de:                    **CITANTE ( X )**                    **CITADO ( )**

La Fiscalía General de la Nación consecuente con el propósito de buscar una solución pacífica a los conflictos y de manera muy especial a aquellas conductas que siendo penales, como en el presente caso por el delito de **LESIONES CULPOSAS**, pueden ser conciliadas, le requiere para que comparezca con el fin de llevar a cabo audiencia de conciliación:

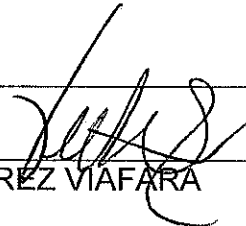
Lugar: DESPACHO FISCALIA 1° LOCAL VILLA RICA- Cra 8 # 3-04 Parque Central 3° Piso- Villa Rica – Cauca.

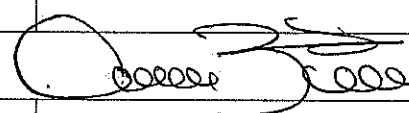
Fecha: **LUNES – 19 DE FEBRERO DE 2018**

Hora: **3:00 PM**

La citación a esta Audiencia es obligatoria, pero llegar a un acuerdo solo depende la voluntad de las partes (Citante y Citado). La inasistencia injustificada del querellante (denunciante) dará lugar al archivo de las diligencias (Si la víctima es un menor de edad las diligencias continuarán). La inasistencia injustificada del querellado (denunciado) dará lugar al inicio de la investigación penal. **No se requiere asistencia de abogado para ninguna de las partes.**

Atentamente,

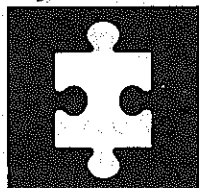
|                       |                                                                                                        |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Firma del Funcionario | Original Firmado  |
| Nombre                | MARIA VICTORIA RAMIREZ VIAFARA                                                                         |
| Cargo                 | FISCAL LOCAL DE VILLA RICA                                                                             |

|                                |                                                                                      |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>ApoDERADA.</i>              |  |
| Firma de quien recibe          | <i>Blanca Doris Ituyan</i>                                                           |
| Nombre Legible de quien recibe | <b>DIEGO ARMANDO REYES IYUTAN</b><br><i>34.600 653</i>                               |
| Cedula de Ciudadanía           |                                                                                      |

[Faint, illegible text covering the upper and middle portions of the page, likely bleed-through from the reverse side.]

GENERAL DE LA NACION

FISCALIA



Señores:

FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
(VILLA RICA - CAUCA)

E. S. D.

REFERENCIA: PODER ESPECIAL

BLANCA DORIS ITUYAN ASTUDILLO, persona mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 34.600.653 expedida en Santander de Quilichao - Cauca, actuando en calidad de madre del joven DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN identificado con cedula de ciudadanía NO. 1.130.946.150 expedida en Villa Rica - Cauca, persona que presenta dificultad en la función cognoscitiva y la conciencia manifiesto otorgo poder especial, amplio y suficiente a la Dra. LILIAN YADIRA BENITEZ GONZALEZ, persona mayor de edad, con cédula de ciudadanía No. 29.360.999 expedida en la ciudad de Cali - Valle, Abogada en ejercicio, portadora de la Tarjeta Profesional No. 126489 del Consejo Superior de la Judicatura, para que actúe en el referido proceso y realice las actuaciones del caso tendientes a la defensa de nuestros intereses en todas las instancias del proceso, además realice todas las actuaciones del caso tendientes a lograr la reparación del daño causado al joven DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN.

Mi apoderada cuenta con las facultades inherentes para el ejercicio del presente poder, en especial las de tramitar, recibir, conciliar, desistir, transigir, sustituir, cobrar, renunciar, reasumir, interponer recursos, presentar pruebas, retirar la peticiones, las establecidas en el artículo 77 del Código General del Proceso y demás facultades propias del cargo y en especial todas aquellas facultades encaminadas a la defensa de mis intereses en todas las instancias del proceso, declaración que la hago bajo la gravedad del juramento.

Sírvanse señores Fiscalía General de la Nacional (Villa Rica - Cauca), reconocer personería para los fines para actuar.

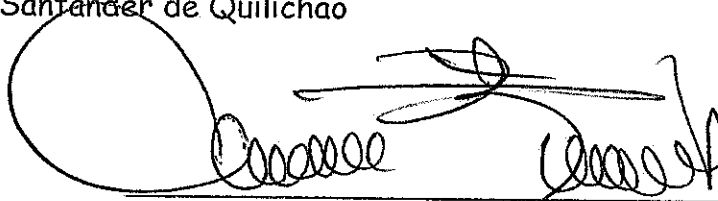
Atentamente,

*Blanca Doris Ituyan Astudillo*

BLANCA DORIS ITUYAN ASTUDILLO

C.C. 34.600.653 expedida en Santander de Quilichao

Acepto

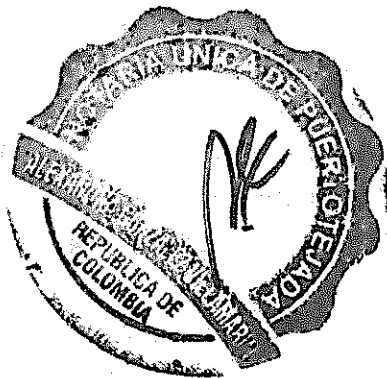


LILIAN YADIRA BENITEZ GONZALEZ

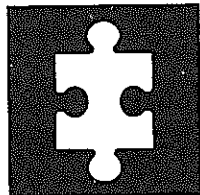
C.C. 29.360.999 de Cali - Valle

T.P. NO. 126489 del C.S.J

|                                                                                                                                                              |                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| REPUBLICA DE COLOMBIA                                                                                                                                        | NOTARIA UNICA DE PUERTO TEJADA                                                    |
| ALEXANDRA GONZALEZ VILLAMARIN                                                                                                                                |                                                                                   |
| DILIGENCIA DE PRESENTACION PERSONAL Y RECONOCIMIENTO                                                                                                         |                                                                                   |
| En fecha <u>19 FEB 2018</u>                                                                                                                                  |                                                                                   |
| Alcaldesa <u>Alexandra Villamarin</u> Notaria Unica de Puerto Tejada por lo tanto que el escrito que antecede fue presentado personalmente por <u>BLANCA</u> |                                                                                   |
| <u>DORIS ITUYAN ASTUDILLO</u>                                                                                                                                |                                                                                   |
| identificado con la C.C. No <u>34.600653</u>                                                                                                                 |                                                                                   |
| Expedida en <u>STANDERO</u> quien ademas declaro que su contenido es cierto y verdadero y que la firma y la huella que en el aparecen son suyas              |                                                                                   |
| <u>Blanca Doris Ituyan</u><br>DECLARANTE                                                                                                                     |  |

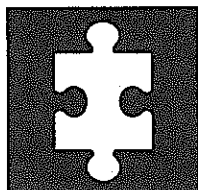


|                     |                                        |                 |            |
|---------------------|----------------------------------------|-----------------|------------|
| Entidad:            | POLICIA NACIONAL                       |                 |            |
| Grupo de PJ:        | DIJIN BALBOA                           | Ciudad:         | CALI       |
| Servidor:           | EDWIN GARCIA ESTACIO                   | Identificación: | 1059445392 |
| Dirección:          |                                        | Teléfono:       |            |
| Correo Electrónico: | edwin.garcia5392@correo.policia.gov.co |                 |            |



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN





**FISCALÍA**

GENERAL DE LA NACIÓN



**FISCALÍA**

GENERAL DE LA NACIÓN

**Proceso Investigación y Judicialización**

**ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL**

Orden de Policía Judicial  
No.3642930

Página 2 de 2

Dirección: CALLE 3 8 16

Departamento: Cauca

Teléfono: 3156627217

Unidad: UNIDAD LOCAL - VILLA RICA

Oficina:

Municipio: VILLA RICA

Correo: maria.ramirezv@fiscalia.gov.co

No. de Fiscalía: FISCALIA 01 - LOCAL

**Firma,**

**6. Grupo/Servidor con funciones de policía Judicial responsable de la orden:**

Entidad: POLICIA NACIONAL

Grupo de PJ: UNIDAD JUDICIAL SANTANDER

Servidor: MANUEL ENRIQUE NIÑO MANTILLA

Dirección:

Correo electrónico: enrique.nino@correo.policia.gov.co

Ciudad: BOGOTÁ, D.C.

Identificación: 13543323

Teléfono:

**Firma,**

Fecha y Hora de Recibo \_\_\_\_\_

90

|                                                                                                                           |                                                                                        |                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
|  <b>FISCALÍA</b><br>GENERAL DE LA NACIÓN | <b>Proceso Investigación y Judicialización</b><br><b>ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL</b> | Orden de Policía Judicial<br>No.3642930<br><br>Página 1 de 2 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|

Departamento: Cauca                      Municipio: VILLA RICA                      Fecha: 19/09/2018                      Hora: 0:38 PM

**1. Código único de la investigación:**

|      |      |     |              |      |             |
|------|------|-----|--------------|------|-------------|
| 19   | 573  | 60  | 00631        | 2016 | 00954       |
| Dpto | Mpio | Ent | U. Receptora | Año  | Consecutivo |

**2. Delito:**

| Delito                                      | Artículo                                    |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 1. LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P. INCISO 1 | LESIONES CULPOSAS<br>ART. 120 C.P. INCISO 1 |

**3. Organismo de Policía Judicial a la que se imparte la orden:**

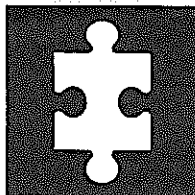
POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE

**4. Orden de:**

| Actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Término (días) |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 1. - Orden de inspección ( diligencia investigativa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 60             |
| Objeto: SE ORDENA QUE UN PERITO EXPERTO EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO REALICE INSPECCIÓN JUDICIAL AL SITIO DE LOS HECHOS Y RECOLECTE LA INFORMACIÓN NECESARIA, PARA ESTABLECER LAS CAUSAS DEL ACCIDENTE, Y QUIEN ES EL RESPONSABLE DEL MISMO.<br>ENTREVISTE ENTRE OTROS A LUZ ALBA N. (LOXCALIZAR CON LA DENUNCIANTE), GERARDO ANTONIO ESTUPIÑAN (CARRERA 1 A # 58-230 B/ VILLA DE VERACRUZ- CALI. CELULAR: 323-439-7040), DAVID CANDELO (RESIDENTE EN CALI. CELULAR: 310-463-8056), DAVID OBREGON (RESIDE EN BUENAVENTURA, UBICAR CON SILVIO ALENIO OLIVEROS). INTERROGAR A DADIER ENRIQUE OLIVEROS (CARRERA 24 B2 DIAGONAL 70 A 1-46 B/ VILLA DEL LAGO - CALI. CELULAR: 314-619-2207 Ó ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA BÁRBARA-NARIÑO) Y SILVIO ALENIO OLIVEROS SANCHEZ (CRA 33 # 34 B-14. CELULARES: 301-440-7337 / 320-727-9951. CORREO ELECTRONIOC SILVIOOLIVEROS@GMAIL.COM) |                |

**5. Datos del Fiscal:**

Nombres y apellidos: MARIA VICTORIA RAMIREZ VIAFARA



**FISCALÍA**

GENERAL DE LA NACIÓN

|                                                                                                                           |                                                                                        |                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
|  <b>FISCALÍA</b><br>GENERAL DE LA NACIÓN | <b>Proceso Investigación y Judicialización</b><br><b>ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL</b> | Orden de Policía Judicial<br>No.3642930<br>Página 2 de 2 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|

Dirección: CALLE 3 8 16

Oficina:

Departamento: Cauca

Municipio: VILLA RICA

Teléfono: 3156627217

Correo: maria.ramirezv@fiscalia.gov.co

Unidad: UNIDAD LOCAL - VILLA RICA

No. de Fiscalía: FISCALIA 01 - LOCAL

**Firma,**

**6. Grupo/Servidor con funciones de policía Judicial responsable de la orden:**

Entidad: POLICIA NACIONAL

Grupo de PJ: UNIDAD JUDICIAL SANTANDER

Ciudad: BOGOTÁ, D.C.

Servidor: MANUEL ENRIQUE NIÑO MANTILLA

Identificación: 13543323

Dirección:

Teléfono:

Correo electrónico: enrique.nino@correo.policia.gov.co

**Firma,**

Fecha y Hora de Recibo \_\_\_\_\_

|                                                                                                                                          |                                                                                        |                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
|  <b>FISCALÍA</b><br><small>GENERAL DE LA NACIÓN</small> | <b>Proceso Investigación y Judicialización</b><br><b>ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL</b> | Orden de Policía Judicial<br>No.3889699 |
|                                                                                                                                          |                                                                                        | Página 1 de 5                           |

Departamento: Cauca                      Municipio: VILLA RICA                      Fecha: 11/12/2018                      Hora: 3:00 PM

**1. Código único de la investigación:**

|      |      |     |              |      |             |
|------|------|-----|--------------|------|-------------|
| 19   | 573  | 60  | 00631        | 2016 | 00954       |
| Dpto | Mpio | Ent | U. Receptora | Año  | Consecutivo |

**2. Delito:**

| Delito                                      | Artículo                                    |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 1. LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P. INCISO 1 | LESIONES CULPOSAS<br>ART. 120 C.P. INCISO 1 |

**3. Organismo de Policía Judicial a la que se imparte la orden:**

FISCALIA GENERAL DE LA NACION - DIRECCIÓN CUERPO TÉCNICO DE INVESTIGACIÓN - CTI

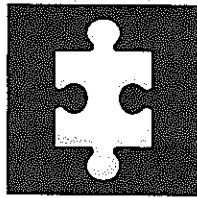
**4. Orden de:**

| Actividad             | Término (días) |
|-----------------------|----------------|
| 1. - Orden entrevista | 30             |

Objeto: LA SRA. BLANCA DORIS ITUYAN ASTUDILLO, DENUNCIA QUWE SU HIJO DIEGO ARMANDO REYES IYUTAN, FUE VÍCTIMA DE UN ACCIDENTE OCURRIDO EL DIA DOMINGO 13 DE NOVIEMBRE DE 2016, QUIEN SE DESPLAZABA EN UNA MOTOCICLETA DE PLACAS LFJ 67, DT YAMAHA 125 MODELO 1996, EN SENTIDO VILLA RICA- PUERTO TEJADA; CUANDO VENIA BAJANDO DE REGRESO PARA LA CASA, FRENTE DE LA FABRICA DE LADRILLO, IBA SUBIENDO UN AUTOMOVIL CHEVROLET SAIL, DE PLACA MWU-241 DE CALI, COLOR VINO TINTO. EL AUTOMÓVIL VENÍA EN SENTIDO PUERTO TEJADA-VILLA RICA Y DIO UN GIRO BRUSCO INVADIENDO EL CARRIL CONTRARIO, COLISIONANADO CON LA MOTO. EL CARRO SE ESTRELLO PERO NO PARO, SE DESVIO POR EL MOTEL VIA HACIA CABITO.

COMO EL CARRO EMPEZO A BOTAR LIQUIDO Y SE DESPRENDIÓ PARTE DEL CARRO, LO IBA DEJANDO POR LA CARRETERA; LO SIGUIERON UNAS PERSONAS QUE PRESENCIARON EL ACCIDENTE POR EL LIQUIDO Y LLEGARON AL LA VEREDA CABITO- JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE GUACHENÉ, DONDE HABÍA UN CONCIERTO EN "VILLA LA TORRE"; ENCONTRANDO EL VEHÍCULO EN EL PARQUEADERO QUE HABÍAN IMPROVISADO. EL OTRO HIJO JUAN MANUEL

*[Handwritten signature and date 11/12/18]*



**FISCALÍA**

GENERAL DE LA NACIÓN



**FISCALÍA**

GENERAL DE LA NACIÓN

**Proceso Investigación y Judicialización**

**ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL**

Orden de Policía Judicial  
No.3889699

Página 4 de 5

**Actividad**

**Término (días)**

8. PARA USTED QUIEN FUE EL RESPONSABLE DEL ACCIDENTE Y PORQUE

9. USTED OBSERVO A LA PERSONA QUE VENÍA CONDUCIENDO EL VEHÍCULO

10. USTED RECUERDA COMO SE DIERON CUENTA DE LA PLACA DEL CARRO

11. QUE LABORES REALIZARON ANDRES ROJAS BERMUDEZ Y EL HERMANO DE LA VICTIMA SR. JUAN MANUEL REYES ITUYAN PARA DAR CON EL VEHÍCULO INVOLUCRADO EN EL ACCIDENTE

12. DEMAS

**5. Datos del Fiscal:**

Nombres y apellidos: MARIA VICTORIA RAMIREZ VIAFARA

Dirección: CALLE 3 8 16

Oficina:

Departamento: Cauca

Municipio: VILLA RICA

Teléfono: 3156627217

Correo: maria.ramirezv@fiscalia.gov.co

Unidad: UNIDAD LOCAL - VILLA RICA

No. de Fiscalía: FISCALIA 01 - LOCAL

**Firma,**

**6. Grupo/Servidor con funciones de policía Judicial responsable de la orden:**

Entidad: FISCALIA GENERAL DE LA NACION

Grupo de PJ: CTI UNIDAD LOCAL PUERTO TEJADA

Ciudad: POPAYÁN

Servidor: ÁLVARO CASTILLO F

Identificación: 10542740

Dirección:

Teléfono:

Correo

Electrónico:

**Firma,**

Fecha y Hora de Recibo \_\_\_\_\_



CAU-DSFSC - No. 20180100305542  
Fecha Radicado: 2018-11-26 12:07:27  
Anexos: Lo enunciado en 58 folios.

Señores:  
**FISCALIA SECCIONAL CAUCA**  
**POPAYAN - CAUCA**  
E. S. D.

Referencia: **QUEJA**  
Quejosa: **BLANCA DORIS ITUYAN ASTUDILLO**  
Víctima: **DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN**

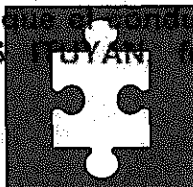
*Recibido*  
*22/11/2018 14:57 H*  
*Edg 21*  
*D.S. G-11*  
*19573 6006631201600854*

**BLANCA DORIS ITUYAN ASTUDILLO**, persona mayor de edad, con cédula de ciudadanía No. 34.600.653 expedida en Santander de Quilichao – Cauca, actuando en calidad de madre y como agente oficioso del mismo, dentro de la oportunidad presento queja contra dentro del consecutivo 00954 radicado en la Fiscalía Local 01 de Villa Rica – Cauca.

Sustento mi petición en los siguientes:

### HECHOS

1. Mi hijo **DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN** identificado con cedula de ciudadanía NO. 1.130.946.150 expedida en Villa Rica – Cauca, el día 13 de Noviembre del año 2016, sufrió Accidente de Tránsito, al desplazarse en motocicleta de placas LFJ 67 DT YAMAHA 125 MODELO 1996 en la vía que del Municipio de Villa Rica – Cauca conduce al Municipio de Puerto Tejada – Cauca (sitio conocido como vereda la primavera – jurisdicción del Municipio de Villa Rica - Cauca), siendo impactado por un vehículo de Marca **CHEVROLET VINO TINTO** de placas **MWU 241 DE CALI**, habiendo sido abandonado en el sitio del accidente.
2. Que producto del accidente sufrido, mi hijo **DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN** fue valorado por Medicina legal quienes le diagnosticaron deformidad física que afecta el rostro de carácter permanente, Perturbación funcional del órgano, sistema nervioso central de carácter por definir diagnosticado con habiendo sido investido por un vehículo enfermedad de origen general que le genero incapacidad superior a los 180 días, presentando como diagnostico **OFTALMOPLÉGIA TOTAL (EXTERNA), TRAUMA CRANEO ENCEFALICO, NEUMONIA BACETERIANA**,
3. Producto de las patologías presentadas por el señor **DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN** presento una pérdida de capacidad laboral del 54.82% de origen común con fecha de estructuración 28 de Agosto de 2017, según dictamen NO. 600016286-9 de fecha 23 de enero de 2018 realizado por seguros Bolívar.
4. Que dentro de la investigación adelantada por parte de la fiscalía General de la nación, se ha podido establecer que la persona quien conducía el vehículo al momento del accidente, es el señor **DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN** identificado con cedula de ciudadanía NO.94.508.024, con dirección de ubicación en la carrera 4C 45 A 29 de la ciudad de Cali, persona quien es propietaria del vehículo, persona la cual se encuentra debidamente individualizada
5. Que existe declaración rendida por el señor **SILVIO ELENIO OLIVEROS SANCHEZ** con cedula de ciudadanía NO. 1.086.194.579, ocupante del vehículo, quien manifiesta que el conductor y persona quien atropello a **DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN** fue el señor **DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN**.



6. Que el señor **DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN** en repetidas ocasiones ha sido citado dentro del proceso, sin que este se ha presentado sin justa causa alguna.
7. Pese a que existe todo el material probatorio para que se le indilgue la responsabilidad al señor **DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN** respecto de las lesiones sufridas por mi hijo **DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN** las cuales le causaron secuelas graves y definitivas, la FISCALIA GENERAL DE LA NACION no ha procedido en debida forma, manifestando que no encuentra material probatorio suficiente para imputar responsabilidad alguna.
8. Que me encuentro inconforme respecto de la conducta asumida por la Fiscal del Caso, toda vez conociendo la situación de salud de mi hijo y la gravedad de las lesiones sufridas, además de haber individualizado el vehículo que lo atropello, así como al causante de las lesiones, a la fecha no ha procedido conforme a la Ley, generando impunidad en este caso, toda vez que han transcurrido más de dos (2) años, sin que se haya impartido justicia frente a los afectados.

#### **PETICION**

Conforme a lo anterior manifestado, Solicito Señor(es) Fiscalía General de la Nación, se sirvan revisar las actuaciones dentro de la investigación que curas por los hechos aquí narrados dentro del radicado 00954 de la Fiscalía local 01 de Villalibaria – Cauca.

En aras de lograr celeridad y así como de garantizar la efectividad de los derechos conculcados, cuyo objetivo principal es lograr que se imparta justicia en dicho caso, solicito la reasignación del proceso a otro fiscal, para que conozca los hechos y se pronuncie sobre los mismos.

#### **FUNDAMENTOS DE DERECHO**

Artículos 13, 29, de la Constitución Nacional,

#### **PRUEBAS**

Copia de las actuaciones que versan sobre los hechos narrados.

#### **NOTIFICACIONES**

El tutelante es carrera 20 No. 14-17 Barrio las Dos Aguas del Municipio de Puerto Tejada Cauca., Cel. 3123289049

Atentamente

*Blanca Doris Ituyan Astudillo*  
**BLANCA DORIS ITUYAN ASTUDILLO**

C.C. 34.600.653 de Santander de Quilichao – Cauca



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL  
DIRECCIÓN DE TRANSITO Y TRANSPORTE  
SECCIONAL CAUCA

Nº. 2018 - 059527 / UBIC-NORTE-SETRA-DECAU 29.

Santander de Quilichao, 14 de diciembre de 2018.

Doctora  
ELBA FANNY VALENCIA VALDERRAMA  
Fiscal Segunda Local  
Carrera 19 N° 21-04.  
Puerto Tejada – Cauca.

ASUNTO: Devolución Ordenes a Policía Judicial.

De manera cordial, me dirijo a su despacho, con el fin de hacer devolución de las órdenes de trabajo bajo el consecutivo SPOA N° 195736000680201680179 y N° 195736000680201880018, las cuales fueron remitidas a este grupo de policía judicial, sin tener en cuenta el portafolio de servicios y demás consideraciones para su correcta atención y oportuna respuesta.

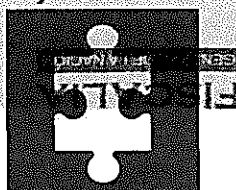
No obstante, y en aras de dar claridad a futuros requerimientos, en lo referente al aporte técnico de este equipo de trabajo, me permito indicar los parámetros a tener en cuenta, en atención a los diferentes acuerdos de policía judicial, reuniones de coordinación y evaluación de impacto a nivel nacional entre otras, evitando el desgaste innecesario de los grupos a policía judicial de la jurisdicción así:

- La jurisdicción y competencia para el actuar del personal que integra este laboratorio, esta supedita a la injerencia y cobertura del personal que integra la Dirección de Tránsito y Transporte de la Policía Nacional, Seccional Cauca. Bajo esta premura, los siniestros viales que sean atendidos por personal y/o funcionarios de tránsito de esa jurisdicción (**NO POLICIALES**), serán investigados por la policía judicial (C.T.I. o SIJIN) de ese mismo municipio.
- A fin de lograr un trabajo articulado y de camaradería interinstitucional, sin general traumatismo al ya saturado sistema judicial, me permito indicar que para un análisis técnico, en donde se pueda realizar una reconstrucción analítica de un siniestro de tránsito (de acuerdo al acervo probatorio previamente recolectado), se deben remitir las actividades técnicas adelantadas, al Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, área del Laboratorio de Física Forense, quienes como profesionales idóneos y con acreditación pericial, pueden emitir los conceptos por su despacho solicitados.
- La carga laboral previa, que ya hace parte de este equipo de trabajo (De acuerdo la jurisdicción y competencia anteriormente indicada), prioriza los procesos investigativos

1DS-OF-0001  
VER: 3

GENERAL DE LA NACIÓN  
Pág. 1  
FISCALIA

Aprobación: 27-03-2017

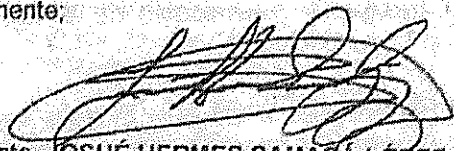


en donde han fallecido personas; sin embargo, para los casos con lesionados de mayor relevancia, que requieran ser valorados de una manera técnica, deben contextualizarse de acuerdo a los parámetros anteriormente expuestos.

Por último, me permito indicar que si aún agotadas las instancias anteriormente descritas, requiere un estudio por alguno de los investigadores de esta unidad, en casos que no sean conocidos en primera instancia por personal policial, adscritos a la Dirección de Tránsito y Transporte, se debe seguir un protocolo similar al contextualizado, para los requerimientos al área de Física Forense del I.N.M.L. y C.F., en donde se deben agotar las instancias investigativas de índole testimonial (entrevistas y/o interrogatorios), inspección al lugar de los hechos, en donde intervengan como mínimo un topógrafo y fotógrafo judicial; remitiendo todas las pruebas (Planos a escala, y fotografías del lugar de los hechos, en donde se puedan apreciar daños de los vehículos, bienes afectados, superficies, vías y señalización entre los aspectos más relevantes) recabadas en original y medio magnético, a fin de realizar un estudio a cada uno de los elementos remitidos, teniendo en cuenta que, como ya se explicó en acápites de la presente comunicación, la cobertura, jurisdicción y costos, así como las condiciones de seguridad, no permiten que alguno de los miembros del equipo de trabajo, se traslade de manera personal al lugar de los hechos. En este entendido, se emitirá un concepto de acuerdo a los elementos que sean remitidos a esta unidad investigativa.

Lo anterior para su conocimiento y fines que se estime convenientes.

Atentamente,



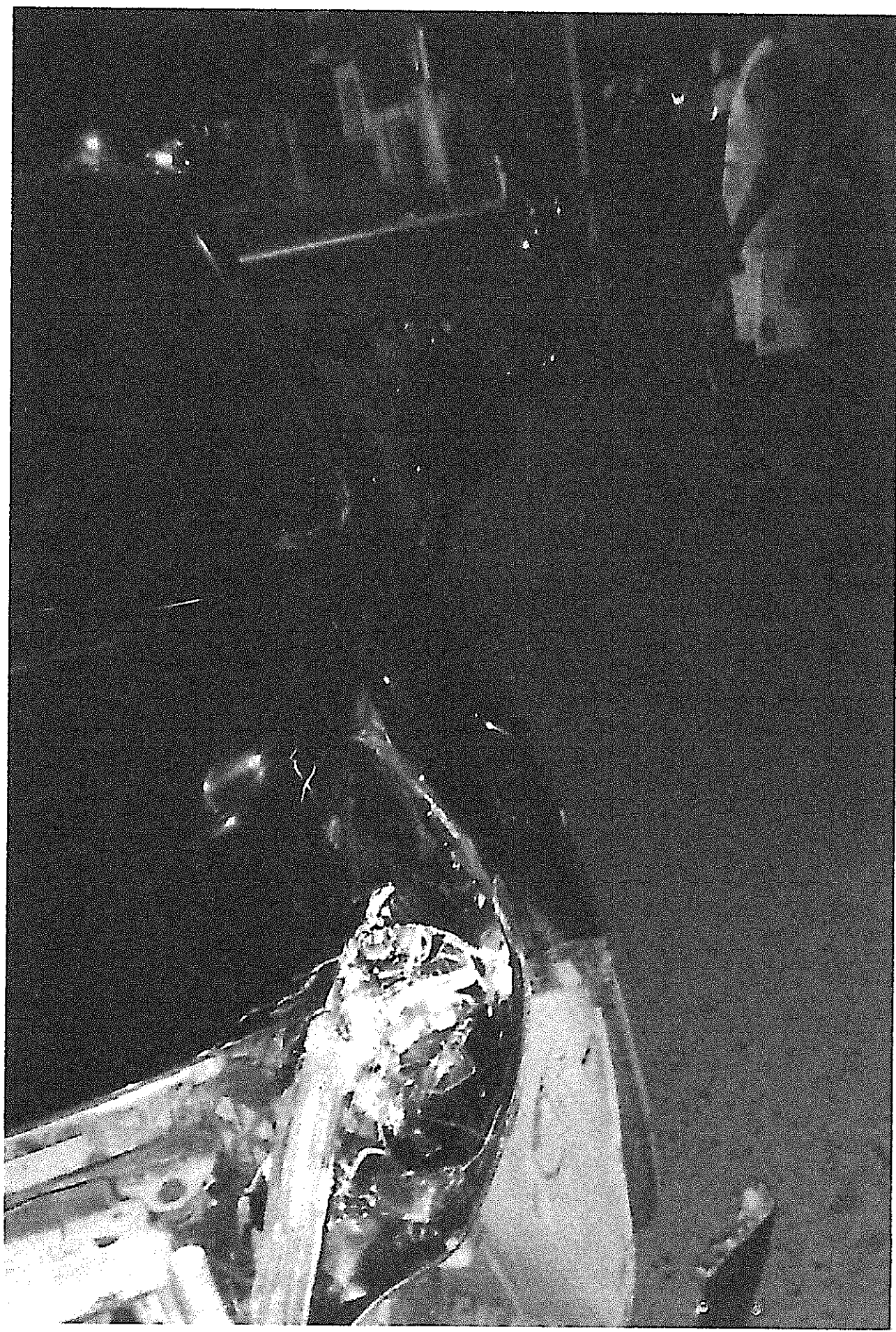
Intendente, JOSUÉ HERMES SAMACÁ LÓPEZ  
Responsable Laboratorio Móvil de Criminalística Norte UBIC-DECAU

Anexo: órdenes y carpetas N° 195736000880201880179 y N° 195736000880201880018.

Elaborado Por: IT. Josué Samacá  
Revisado Por: IT. Josué Samacá  
Fecha elaboración: 14/12/2018  
Unidad: Centro Norte Criminalística Norte 2018

Estación de Policía Santander de Quilichao  
Teléfono: 3505859532  
ittra.decau-una@policia.gov.co  
www.policia.gov.co









**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

**Proceso Investigación y Judicialización**  
**ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL**

Orden de Policía Judicial  
No.3952626  
  
Página 1 de 3

Departamento: Cauca

Municipio: VILLA RICA

Fecha: 21/01/2019 Hora: 9:49 AM

1. Código único de la investigación:

|      |      |     |              |      |             |
|------|------|-----|--------------|------|-------------|
| 19   | 573  | 60  | 00631        | 2016 | 00954       |
| Dpto | Mpio | Ent | U. Receptora | Año  | Consecutivo |

2. Delito:

| Delito                                      | Artículo                                    |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 1. LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P. INCISO 1 | LESIONES CULPOSAS<br>ART. 120 C.P. INCISO 1 |

3. Organismo de Policía Judicial a la que se imparte la orden:

FISCALIA GENERAL DE LA NACION - DIRECCIÓN CUERPO TÉCNICO DE INVESTIGACIÓN - CTI

4. Orden de:

| Actividad                                         | Término (días) |
|---------------------------------------------------|----------------|
| 1. - Búsqueda en bases de datos de acceso publico | 30             |

Objeto: A FIN DE ADELANTAR LABORES PERTINENTES Y ESCLARECER EL ACCIDENTE DE TRÁNSITO OCURRIDO EL PASADO 13 DE NOVIEMBRE DE 2016, Y LOGRAR LA UBICACION DE LOS RESPONSABLES, LA FISCALIA LOCAL DE VILLA RICA ORDENA:

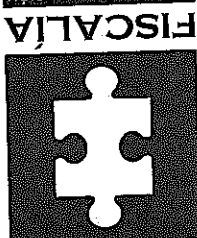
A-) A TRAVES DE LA SECCIÓN DE ANÁLISIS CRIMINAL DE POPAYÁN, ESTABLECER:

1.- DESDE HACE CUANTO TIEMPO EL SR. DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN, CC 94.508.024 DE CALI, TIENE LICENCIA DE TRÁNSITO, SI LA HA RENOVADO Y CUANTAS VECES

2.- SI DADIER ENRIQUE HA ADQUIRIDO VEHÍCULOS, EN CASO AFIRMATIVO EN QUE FECHAS, TIPO DE AUTOMÓVIL, PLACAS, ETC

3.- VERIFICAR SI SE ENCUENTRA SFILIADO A UNA EPS, PENDIONES, CESANTIAS, RIESGOS PROFESIONALES, SI LABORA CON ALGUNA ENTIDAD, EN CASO AFIRMATIVO CON CUAL, SI ESTA VIGENTE LA VINCULACIÓN, TIEMPO SE SERVICIOS, Y APORTAR DIRECCIONES, TELÉFONOS Y CORREOS ELECTRÓNICOS DE LA ÚLTIMA ENTIDAD CON LA QUE LABORA.

4.- SI HA TENIDO MULTAS O INFRACCIONES DE TRÁNSITO,



21/01/2019  
18:00



106

Enviar      Opciones      HTML

Para...

CC.

Asunto:      RV: Fiscalía de Villa Rica- citacion urgente

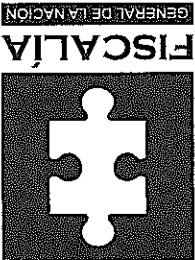
Adjuntos:      NueveDocumento 2019-01-21-1.pdf (238 KB) [Abrir en el Explorador]

Tahoma      10      B      I      U

De: Maria Victoria Ramirez Viafara  
Enviado: lunes, 21 de enero de 2019 02:34 p.m.  
Para: silvooliveros@gmail.com; henrybambanapia@yahoo.es  
Asunto: RV: Fiscalía de Villa Rica- citacion urgente

CITACION A INTERROGATORIO URGENTE

De: maria victoria ramirez viafara [mvictoriaramirez2013@gmail.com]  
Enviado: lunes, 21 de enero de 2019 02:27 p.m.  
Para: Maria Victoria Ramirez Viafara  
Asunto: Fiscalía de Villa Rica



Enviar

Opciones... HTML

Para...

CC...

Asunto: RV: Fiscalía de Villa Rica- citacion urgente

Adjuntos: NuevoDocumento 2019 01-21 - 1.pdf (238 KB) [Abrir en el Explorador]

Tahoma 10 B I U

**De:** Maria Victoria Ramirez Viafara  
**Enviado:** lunes, 21 de enero de 2019 02:35 p.m.  
**Para:** henrybambanapi@yahoo.es  
**Asunto:** RV: Fiscalía de Villa Rica- citacion urgente

INTERROGATORIO URGENTE

**De:** Maria Victoria Ramirez Viafara  
**Enviado:** lunes, 21 de enero de 2019 02:34 p.m.  
**Para:** silviooliveros@gmail.com; henrybambanapi@yahoo.es  
**Asunto:** RV: Fiscalía de Villa Rica- citacion urgente

CITACION A INTERROGATORIO URGENTE

**De:** maria victoria ramirez viafara [mvictoriaramirez2013@gmail.com]  
**Enviado:** lunes, 21 de enero de 2019 02:27 p.m.  
**Para:** Maria Victoria Ramirez Viafara  
**Asunto:** Fiscalía de Villa Rica



Villa Rica, Febrero 28 de 2019

20420-04-01-021

Señor

**CRISTIAN YAIR PAZ LOZANO**

**ALCALDE MUNICIPAL DE SANTA BÁRBARA DE ISCUANDE**

**Iscuande - Nariño**

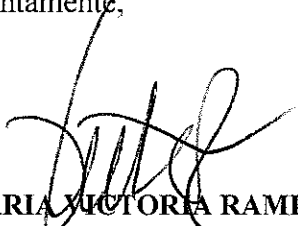
|         |           |                             |
|---------|-----------|-----------------------------|
| Asunto: | RADICADO: | 1957360006312016000954      |
|         | DELITO:   | LESIONES CULPOSAS AGRAVADAS |
|         | VICTIMA:  | DIEGO ARMANDO REYES IYUTAN  |

Cordial Saludo:

De la manera más atenta solicito su valiosa y oportuna colaboración, a fin de que se sirva **CITAR Y COMPARECER** a la **DILIGENCIA DE INTERROGATORIO CON ABOGADO y AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN** el próximo **MIÉRCOLES 06 DE MARZO DE 2019**, a la 1:00 PM, al señor **DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN**, CC No. **94.508.024 de Cali**; dentro de la Indagación de la referencia, por hechos ocurridos el 13 de Noviembre de 2016, en la vía Villa Rica (C) – Puerto Tejada (C),

Le recuerdo su obligación Señor Alcalde de dar respuesta a los requerimientos de las autoridades judiciales y que su incumplimiento le acarreará Compulsa de Copias Penales y Disciplinarias por **OBSTRUCCIÓN A LA JUSTICIA Y FRAUDE JUDICIAL**

Atentamente,

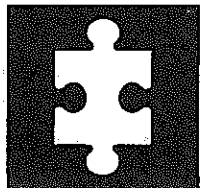
  
**MARIA VICTORIA RAMIREZ VIAFARA**  
**FISCAL 1º LOCAL DE VILLA RICA**

+ Blanca Davis  
CC. 34. 600 653

Fiscalía Delegada ante el juzgado Promiscuo Municipal de Villa Rica  
Carrera 8 No -3-04 Tercer piso – celular 3156627217  
[maria.ramirezv@fiscalia.gov.co](mailto:maria.ramirezv@fiscalia.gov.co)

GENERAL DE LA NACION

FISCALÍA



|                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>Número Único de Noticia Criminal</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 5 6 0 0 0 6 3 1 2 0 1 6 0 0 9 5 4       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Entidad          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Entidad                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Radicado Interno |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Unidad Receptora                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Año                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Consecutivo                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



**DECLARACIÓN JURADA – FPJ - 15**  
**FISCALÍA**  
**GENERAL DE LA NACIÓN**

Ciudad\_ Villa Rica D\_22\_ M\_03\_ Año\_2019\_ Hora\_11:20\_ Lugar Despacho Fiscal Primero Local

El suscrito servidor, identificado como aparece al pie de la firma, procede a recibir declaración jurada al señor (a) **DAVID GILBERTO CANDELO GARCIA**  
Identificado (a) con \_CC\_ número **1086.195.079** residente en **CARRERA 1 B 3 # 61A-14 URBANIZACION BARRANQUILLA CALI** teléfono **3104451501**  
Correo electrónico y redes sociales: **deyvican1989@hotmail.com**

En virtud a lo consagrado en la Constitución Política y las Leyes que rigen la presente diligencia, se resalta al declarante la importancia moral y legal del acto y las sanciones penales establecidas contra el que declare falsamente, para lo cual se lee el artículo 442 C.P.; se le informa que no está obligado a declarar contra sí mismo, cónyuge o compañero (a) permanente, o contra sus parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad, de afinidad, o civil, ni a declarar sobre aquello que se la ha confiado o allegado a su conocimiento a razón de su ministerio, profesión u oficio.

Se procede a tomar el juramento: Indicándole la responsabilidad penal que asume con el juramento, ¿jura usted, decir toda la verdad, en la declaración que va a rendir? SI ☒ NO ☐ PREGUNTADO: Sobre sus anotaciones personales y civiles expresó: Nombres y Apellidos **DAVID GILBERTO CANDELO GARCIA** edad **29** años, estado civil **SOLTERO** grado de instrucción **BACHILLER** profesión **N/A** oficio/ocupación **OFICOS VARIOS** natural **SANTA BARBARA ISCUANDE NARIÑO** (se le pregunta qué tipo de relación tiene con el indiciado, imputado, víctima o denunciante y si lo conoce).

**YO SOY AMIGO DESDE LA INFANCIA DE SILVIO OLIVEROS SÁNCHEZ, YA QUE SOMOS DEL MISMO MUNICIPIO**

Realice las preguntas necesarias y conducentes a los hechos investigados

El Artículo 442 del Código Penal: El que en actuación judicial o administrativa, bajo la gravedad del juramento ante autoridad competente, falte a la verdad o la calle total o parcialmente, incurrirá en prisión de 6 a 12 años.

P/ Sírvase manifestar todo lo que le consta sobre unos hechos ocurridos el día 13 de Noviembre de 2016, cuando se dirigían a un concierto en la vereda Cabito del municipio de Guachené, por la vía Cali- Puerto-Villa Rica. C/ El 13 de noviembre estábamos en la ciudad de Cali, mis amigos que se llaman SILVIO OLIVEROS SANCHEZ, DADIER OLIVEROS ESTUPIÑAN, DAVID OBREGÓN y yo, en el barrio donde vivimos ubicado en el norte de Cali, estábamos reunidos porque íbamos a salir para una finca ubicada en villa rica, ya que en esa finca había un concierto de salsa, de Cali salimos como a eso de las siete de la noche más o menos, en el trayecto ya llegando a villa rica, en la vía oscura, sentimos que algo nos impactó en el carro, a los que sentimos el golpe en el carro Silvio que venía manejando para el carro y nos bajamos a ver qué era lo que había pasado, como estaba muy oscuro no vimos nada y seguimos hacia la finca, en la cual estuvimos sin contratiempos, como hasta las tres de la mañana más o menos, como a los dos días me llama DADIER propietario del carro, que una muchacha lo había notificado por el

Facebook, que el carro de él había accidentado aun muchacho en villa rica, eso fue lo que DADIER me



2

2

100

conto, después de enterarnos de esto nos reunimos en varias ocasiones para afrontar el problema, el accidente, del cual hicimos una declaración, en la misma, eso es lo que se y tengo que decir del caso, porque la fiscalía se comunica es con SILVIO, él es el que está al tanto del tema, cuando hay sucede algo nuevo o hay una notificación SILVIO nos comunica. Eso es lo que sucedió. P/: cuantas personas venían en el vehículo y cual eran sus posiciones dentro del mismo. C/: en el carro veníamos cinco personas, SILVIO, DADIER, DAVID, GERARDO y yo; yo venía como piloto, DADIER copiloto, yo venía en la parte de atrás del lado ventana izquierdo, GERARDO iba en el medio y DAVID en la ventana del lado derecho. P/: de quien era el vehículo en el que ustedes se transportaban el día de los hechos. C/: el carro es de propiedad de DADIER ESTUPIÑAN. P/: si el vehículo es de propiedad de DADIER ESTUPIÑAN, porque lo estaba conduciendo el señor SILVIO OLIVEROS. C/: creo que DADIER para esos tiempos no tenía licencia para conducir vehículos automóviles, esa es mi versión, yo no les pregunte porque iban a manejar él uno o él otro. P/: usted o sus amigos SILVIO, DADIER, DAVID y GERARDO, habían consumido algún tipo de bebidas embriagantes antes, durante o después de los hechos motivo de investigación. C/: antes no, durante tampoco, ya en el evento si consumimos licor. P/: recuerda usted como eran las condiciones de iluminación y el estado de la vía, en el lugar donde usted manifiesta que sintieron que el vehículo golpeo con algo. C/: la iluminación totalmente nula, no había luces, solo las del carro y la vía no la sentí normal. P/: según lo manifestado por usted, una vez sintieron que el vehículo impacto con algo, porque sintieron el golpe; al bajarse y revisar, qué revisaron, por cuanto tiempo lo hicieron, buscaron en los alrededores que los golpeo, a que distancia del vehículo buscaron, lograron observar algo? C/: revisamos el vehículo, el cual tenía un golpe en el del frente del lado derecho, y una distancia de unos tres o cuatro metros alrededor del carro, como estaba oscuro y había mucho monte (zona verde, pastizal) y como es un lugar peligroso no duramos mucho tiempo y no logramos ver que golpeo al carro. P/: ese mismo día 13 de noviembre del 2016, se enteraron de que el vehículo en el cual se trasportaban usted y sus amigos había accidentado a una persona. C/: no, yo me entero como a los dos días cuando DADIER me llamo y me dijo. P/: tiene algo más que agregar o enmendar a la presente diligencia. C/: si, agrego, el joven accidentado porque anda en una vía tan peligrosa en una moto sin luces, aun sabiendo nosotros que es zona roja bajamos del carro para verificar que había ocurrido y como estaba de noche y no vimos nada decidimos continuar para evitar riesgos contra nuestra integridad. Eso es todo. No siendo otro el motivo de la presente se da por terminada siendo las 12:31 horas del día 22 de marzo del 2019, diligencia ordenada por la fiscalía 01 local de Villa Rica.

En el evento de requerir más espacio se puede ampliar el número de filas cuantas veces sea necesario

No siendo otro el motivo de la presente diligencia, se aprueba y firman quienes en ella intervinieron.

DAVID CANDELO GARCIA

Declarante

C.C. N°. 1086195079

Fiscal que interviene

N° de Fiscal:

Julio Enrique Romo Alvarez

Nombre y firma Servidor PJ:

Identificación 92531223

Entidad: PONTAL SIJAN

Teléfono 3194565074

Correo electrónico julio.romo@correo.poltzr.pir.o

El servidor de policía judicial, está obligado en todo tiempo a garantizar la reserva de la información, esto conforme a las disposiciones establecidas en la Constitución y la Ley.



|                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |           |   |         |   |                  |   |   |   |     |   |             |  |  |  |
|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-----------|---|---------|---|------------------|---|---|---|-----|---|-------------|--|--|--|
|                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Número Único de Noticia Criminal |   |   |   |   |   |   |   |   |   |           |   |         |   |                  |   |   |   |     |   |             |  |  |  |
|                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1                                | 9 | 5 | 7 | 3 | 6 | 0 | 0 | 0 | 6 | 3         | 1 | 2       | 0 | 1                | 6 | 0 | 0 | 9   | 5 | 4           |  |  |  |
| Entidad          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Departam                         |   |   |   |   |   |   |   |   |   | Municipio |   | Entidad |   | Unidad Receptora |   |   |   | Año |   | Consecutivo |  |  |  |
| Radicado Interno |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |           |   |         |   |                  |   |   |   |     |   |             |  |  |  |



DECLARACIÓN JURADA – FPJ - 15

Ciudad Villa Rica    D 22 M 03 Año 2019 Hora 12:00 PM    Lugar Fiscalía Local de Villa Rica

El suscrito servidor, identificado como aparece al pie de la firma, procede a recibir declaración jurada al señor (a) Gerardo Antonio Estupiñan Estupiñan Identificado (a) con C.C. número 8719043 residente en Villas De Veracruz teléfono 3145506955 Correo electrónico y redes sociales: \_\_\_\_\_

En virtud a lo consagrado en la Constitución Política y las Leyes que rigen la presente diligencia, se resalta al declarante la importancia moral y legal del acto y las sanciones penales establecidas contra el que declare falsamente, para lo cual se lee el artículo 442 C.P.; se le informa que no está obligado a declarar contra sí mismo, cónyuge o compañero (a) permanente, o contra sus parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad, de afinidad, o civil, ni a declarar sobre aquello que se la ha confiado o allegado a su conocimiento a razón de su ministerio, profesión u oficio.

Se procede a tomar el juramento: Indicándole la responsabilidad penal que asume con el juramento, ¿jura usted, decir toda la verdad, en la declaración que va a rendir? SI x NO \_\_\_\_\_  
PREGUNTADO: Sobre sus anotaciones personales y civiles expresó: Nombres y Apellidos Gerardo Antonio Estupiñan Estupiñan edad 52 años, estado civil unión libre grado de instrucción 6 bachiller profesión \_\_\_\_\_ oficio/ocupación construcción naval natural Santa Barbara Nariño (se le pregunta qué tipo de relación tiene con el indiciado, imputado, víctima o denunciante y si lo conoce). Si conozco a SILVIO, pero con él no somos nada.

Realice las preguntas necesarias y conducentes a los hechos investigados

P/ Sírvase manifestar al Despacho todo lo que recuerda del día 13 de Noviembre de 2016, cuando Silvio, Dadier y otros iban al Concierto en la Vereda Cabito, municipio de Guachené. C/ La verdad inicio sabiendo que no me acuerdo de la fecha de lo ocurrido íbamos para un concierto. P/ quienes y donde se quedaron de encontrar para dirigirse al concierto. C/ en la ciudad de Cali en el barrio villas de Veracruz, con el señor Dadier oliveros, Silvio oliveros, David obregón y el otro solo que se llama DAVID. P/ a qué horas se quedaron de encontrar C/ como a las 06: 30 de la noche P/ ese mismo día 13 de noviembre del 2016, se enteraron de que el vehículo en el cual se trasportaban usted y sus amigos había accidentado a una persona quién es el propietario del vehículo en que venían C/ Dadier Oliveros P/ si el vehículo es de propiedad de Dadier Oliveros, porque lo estaba conduciendo el señor Silvio Oliveros. C/ por la que la verdad él es el que siempre le maneja el carro a DADIER P/ Quien venía conduciendo el vehículo y que posiciones tenían dentro de vehículo ese día C/ Silvio Oliveros era el conductor Dadier Oliveros el copiloto, yo venía en el lado derecho parte de atrás y los otros dos al lado izquierdo mío, no recuerdo bien quien venía al lodo mío. P/ sabe usted si alguno Había consumido bebidas alcohólicas antes de encontrarse para ir al concierto C/ no, la verdad yo venía ya dormido y los demás escuchando música cuando de repente

sentí un golpe, no vi con que nos golpeamos por que estaba muy oscuro solo medio bajo el vidrio mire pero por la oscuridad no se veía nada, P/ al sentir el golpe, alguno se bajó del vehículo y cuanto duro el vehículo estacionado revisando si había ocurrido algo C/ yo solo bajo el vidrio y no vi nada, no me fije si alguno de los demás se bajaron a verificar algo y el tiempo la verdad fue muy poco que nos quedamos ahí porque no se veía nada, de inmediato seguimos el camino para el concierto, llegamos pagamos entrada y seguimos normal P/ cuando ustedes llegan a su destino no le ven algún tipo de daño al vehículo C/ yo no vi nada solo abrí la puerta del carro pague mi boleta y entre al evento no me fije para nada en ese carro P/ es en qué momento usted se entera o escucha de que el vehículo en el cual se trasportaban usted y sus amigos el día del concierto había accidentado a una persona C/ yo no me había enterado y no estoy seguro de nada si la persona que están diciendo si se accidento con ese carro por que como digo yo no sé nada porque no vi nada P/ sus amigos no le han comentado algo de lo ocurrido ese día. C/ pues me llevo una citación a la casa pero yo con ellos no me veo hace rato como repito no vi nada no sé nada P/ tiene algo más que agregar o enmendar a la presente diligencia C/ no.- Se termina la declaración a las 13:34 PM.-

En el evento de requerir más espacio se puede ampliar el número de filas cuantas veces sea necesario

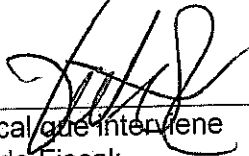
No siendo otro el motivo de la presente diligencia, se aprueba y firman quienes en ella intervinieron.

x600000 A

Declarante

C.C. N°.

57190439



Fiscal que interviene  
N° de Fiscal:

Nombre y firma Servidor PJ:

Identificación

Entidad:

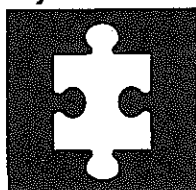
Teléfono

Correo electrónico

El servidor de policía judicial, está obligado en todo tiempo a garantizar la reserva de la información, esto conforme a las disposiciones establecidas en la Constitución y la Ley.

GENERAL DE LA NACIÓN

FISCALÍA



|         |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |          |           |   |   |         |                  |   |   |     |   |   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---------|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|----------|-----------|---|---|---------|------------------|---|---|-----|---|---|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
|         |                  |  |  |  |  |  |  |  |  | Número Único de Noticia Criminal |          |           |   |   |         |                  |   |   |     |   |   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |
|         |                  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1                                | 9        | 5         | 7 | 3 | 6       | 0                | 0 | 0 | 6   | 3 | 1 | 2           | 0 | 1 | 6 | 0 | 0 | 9 | 5 | 4 |
| Entidad | Radicado Interno |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  | Departam | Municipio |   |   | Entidad | Unidad Receptora |   |   | Año |   |   | Consecutivo |   |   |   |   |   |   |   |   |



DECLARACIÓN JURADA – FPJ - 15

Ciudad Villa Rica    D 22 M 03 Año 2019 Hora 12:00 PM    Lugar Fiscalía Local de Villa Rica

El suscrito servidor, identificado como aparece al pie de la firma, procede a recibir declaración jurada al señor (a) **Gerardo Antonio Estupiñan Estupiñan** Identificado (a) con C.C. número 8719043 residente en Villas De Veracruz teléfono 3145506955 Correo electrónico y redes sociales: \_\_\_\_\_

En virtud a lo consagrado en la Constitución Política y las Leyes que rigen la presente diligencia, se resalta al declarante la importancia moral y legal del acto y las sanciones penales establecidas contra el que declare falsamente, para lo cual se lee el artículo 442 C.P.; se le informa que no está obligado a declarar contra sí mismo, cónyuge o compañero (a) permanente, o contra sus parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad, de afinidad, o civil, ni a declarar sobre aquello que se la ha confiado o allegado a su conocimiento a razón de su ministerio, profesión u oficio.

Se procede a tomar el juramento: Indicándole la responsabilidad penal que asume con el juramento, ¿jura usted, decir toda la verdad, en la declaración que va a rendir? SI x NO \_\_\_\_\_  
PREGUNTADO: Sobre sus anotaciones personales y civiles expresó: Nombres y Apellidos **Gerardo Antonio Estupiñan Estupiñan** edad 52 años, estado civil unión libre grado de instrucción 6 bachiller profesión \_\_\_\_\_ oficio/ocupación construcción naval natural Santa Barbara Nariño (se le pregunta qué tipo de relación tiene con el indiciado, imputado, víctima o denunciante y si lo conoce). Si conozco a SILVIO, pero con él no somos nada.

Realice las preguntas necesarias y conducentes a los hechos investigados

P/ Sírvase manifestar al Despacho todo lo que recuerda del día 13 de Noviembre de 2016, cuando Silvio, Dadier y otros iban al Concierto en la Vereda Cabito, municipio de Guachené. C/ La verdad inicio sabiendo que no me acuerdo de la fecha de lo ocurrido íbamos para un concierto. P/ quienes y donde se quedaron de encontrar para dirigirse al concierto. C/ en la ciudad de Cali en el barrio villas de Veracruz, con el señor Dadier Oliveros, Silvio Oliveros, David Obregón y el otro solo que se llama DAVID. P/ a qué horas se quedaron de encontrar C/ como a las 06: 30 de la noche P/ ese mismo día 13 de noviembre del 2016, se enteraron de que el vehículo en el cual se transportaban usted y sus amigos había accidentado a una persona quién es el propietario del vehículo en que venían C/ Dadier Oliveros P/ si el vehículo es de propiedad de Dadier Oliveros, porque lo estaba conduciendo el señor Silvio Oliveros. C/ por la que la verdad él es el que siempre le maneja el carro a DADIER P/ Quien venía conduciendo el vehículo y que posiciones tenían dentro de vehículo ese día C/ Silvio Oliveros era el conductor Dadier Oliveros el copiloto, yo venía en el lado derecho parte de atrás y los otros dos al lado izquierdo mío, no recuerdo bien quien venía al lado mío. P/ sabe usted si alguno Había consumido bebidas alcohólicas antes de encontrarse para ir al concierto C/ no, la verdad yo venía ya dormido y los demás escuchando música cuando de repente

sentí un golpe, no vi con que nos golpeamos por que estaba muy oscuro solo medio baje el vidrio mire pero por la oscuridad no se veía nada, P/ al sentir el golpe, alguno se bajó del vehículo y cuanto duro el vehículo estacionado revisando si había ocurrido algo C/ yo solo baje el vidrio y no vi nada, no me fije si alguno de los demás se bajaron a verificar algo y el tiempo la verdad fue muy poco que nos quedamos ahí porque no se veía nada ,de inmediato seguimos el camino para el concierto, llegamos pagamos entrada y seguimos normal P/ cuando ustedes llegan a su destino no le ven algún tipo de daño al vehículo C/ yo no vi nada solo abrí la puerta del carro pague mi boleta y entre al evento no me fije para nada en ese carro P/ es en qué momento usted se entera o escucha de que el vehículo en el cual se trasportaban usted y sus amigos el día del concierto había accidentado a una persona C/ yo no me había enterado y no estoy seguro de nada si la persona que están diciendo si se accidento con ese carro por que como digo yo no sé nada porque no vi nada P/ sus amigos no le han comentado algo de lo ocurrido ese día. C/ pues me llego una citación a la casa pero yo con ellos no me veo hace rato como repito no vi nada no sé nada P/ tiene algo más que agregar o enmendar a la presente diligencia C/ no.- Se termina la declaración a las 13:34 PM.-

En el evento de requerir más espacio se puede ampliar el número de filas cuantas veces sea necesario

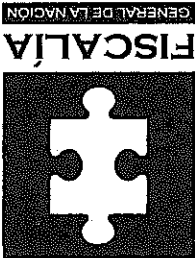
No siendo otro el motivo de la presente diligencia, se aprueba y firman quienes en ella intervinieron.

X 6852580 H  
Declarante  
C.C. N°. 87190454

Nombre y firma Servidor PJ:  
Identificación  
Entidad:  
Teléfono  
Correo electrónico

[Firma]  
Fiscal que interviene  
N° de Fiscal:

El servidor de policía judicial, está obligado en todo tiempo a garantizar la reserva de la información, esto conforme a las disposiciones establecidas en la Constitución y la Ley.





conto, después de enterarnos de esto nos reunimos en varias ocasiones para afrontar el problema, el accidente, del cual hicimos una declaración en una notaría, eso es lo que se y tengo que decir del caso, porque la fiscalía se comunica es con SILVIO, y él es el que está al tanto del tema, cuando hay sucede algo nuevo o hay una notificación SILVIO nos comunica. Eso fue lo que sucedió. P/: cuantas personas venían en el vehículo y cual eran sus posiciones dentro del mismo. C/: en el carro veníamos cinco personas, SILVIO, DADIER, DAVID, GERARDO y yo; Silvio venía como piloto, DADIER copiloto, yo venía en la parte de atrás del lado ventana izquierdo, GERARDO iba en el medio y DAVID en la ventana del lado derecho. P/: de quien era el vehículo en el que ustedes se trasportaban el día de los hechos. C/: el carro es de propiedad de DADIER ESTUPIÑAN. P/: si el vehículo es de propiedad de DADIER ESTUPIÑAN, porque lo estaba conduciendo el señor SILVIO OLIVEROS. C/: creo que DADIER para esos tiempos no tenía licencia para conducir vehículos automóviles, esa es mi versión, yo no les pregunte porque iban a manejar él uno o él otro. P/: usted o sus amigos SILVIO, DADIER, DAVID y GERARDO, habían consumido algún tipo de bebidas embriagantes antes, durante o después de los hechos motivo de investigación. C/: antes no, durante tampoco, ya en el evento si consumimos licor. P/: recuerda usted como eran las condiciones de iluminación y el estado de la vía, en el lugar donde usted manifiesta que sintieron que el vehículo golpeo con algo. C/: la iluminación totalmente nula, no había luces, solo las del carro y la vía no la sentí normal. P/: según lo manifestado por usted, una vez sintieron que el vehículo impacto con algo, porque sintieron el golpe; al bajarse y revisar, qué revisaron, por cuanto tiempo lo hicieron, buscaron en los alrededores que los golpeo, a que distancia del vehículo buscaron, lograron observar algo? C/: revisamos el vehículo, el cual tenía un golpe en el del frente del lado derecho, y una distancia de unos tres o cuatro metros alrededor del carro, como estaba oscuro y había mucho monte (zona verde, pastizal) y como es un lugar peligroso no duramos mucho tiempo y no logramos ver que golpeo al carro. P/: ese mismo día 13 de noviembre del 2016, se enteraron de que el vehículo en el cual se trasportaban usted y sus amigos había accidentado a una persona. C/: no, yo me entero como a los dos días cuando DADIER me llamo y me dijo. P/: tiene algo más que agregar o enmendar a la presente diligencia. C/: si, agrego, el joven accidentado porque anda en una vía tan peligrosa en una moto sin luces, aun sabiendo nosotros que es zona roja bajamos del carro para verificar que había ocurrido y como estaba de noche y no vimos nada decidimos continuar para evitar riesgos contra nuestra integridad. Eso es todo. No siendo otro el motivo de la presente se da por terminada siendo las 12:31 horas del día 22 de marzo del 2019, diligencia ordenada por la fiscalía 01 local de Villa Rica.

En el evento de requerir más espacio se puede ampliar el número de filas cuantas veces sea necesario

No siendo otro el motivo de la presente diligencia, se aprueba y firman quienes en ella intervinieron.

DAVID CANDELO GARCIA

Declarante

C.C. N°. 10 86 19 5 0 7 9

Julio Enrique Romero Flores

Nombre y firma Servidor PJ:

Identificación 92531223

Entidad: PUNAL JIJIN

Teléfono 3194565079

Correo electrónico julio.romero@correa-policia.gub.co

Fiscal que interviene

N° de Fiscal:

El servidor de policía judicial, está obligado en todo tiempo a garantizar la reserva de la información, esto conforme a las disposiciones establecidas en la Constitución y la Ley.

|                                                                                   |                                         |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------|
|  | PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN | Código:<br>FGN-20-F-12 |
|                                                                                   | CONSTANCIA                              | Versión: 01            |
|                                                                                   |                                         | Página 1 de 1          |

Departamento CAUCA Municipio VILLA RICA Fecha 2019-03-22 Hora: 13:45 PM



1. Código único de la investigación:

|       |           |         |                  |      |             |
|-------|-----------|---------|------------------|------|-------------|
| 19    | 573       | 60      | 00631            | 2016 | 00954       |
| 80206 | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año  | Consecutivo |

2. Descripción del asunto (indique brevemente los motivos de la constancia):

LA FISCALIA 1° LOCAL DELEGADA ANTE EL JUZGADO PROMISCOU MUNICIPAL  
DE VILLA RICA- CAUCA

HACE CONSTAR QUE:

En la fecha y siendo las 11:00 AM, se hizo presente el **Sr. GERARDO ANTONIO ESTUPIÑAN ESTUPIÑAN, CC No. 87.190.434 de Santa Bárbara de Iscuande (N)**, a fin de presentarse a DILIGENCIA JUDICIAL citado por la FISCALIA LOCAL DE VILLA RICA CAUCA, dentro de la radicación de la referencia, por el delito de LESIONES CULPOSAS AGRAVADAS, siendo víctima DIEGO ARMANDO IYUTAN ASTUDILLO.

Para constancia se firma en Villa Rica Cauca, el día veintidós (22) de Marzo del año dos mil diecinueve (2019), a petición verbal del Sr. GERARDO ANTONIO ESTUPIÑAN ESTUPIÑAN, CC No. 87.190.434 de Santa Bárbara de Iscuande (N). Conste.-

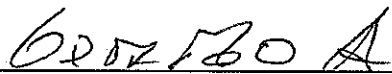
3. Datos del servidor:

|                     |                                         |                                |                                |                     |  |
|---------------------|-----------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------|--|
| Nombres y apellidos |                                         | MARIA VICTORIA RAMIREZ VIAFARA |                                |                     |  |
| Dirección:          | CARRERA 8 # 3-04 3° PISO PARQUE CENTRAL |                                |                                | Oficina:            |  |
| Departamento:       | CAUCA                                   |                                | Municipio:                     | VILLA RICA          |  |
| Teléfono:           | 315-662-7217                            | Correo electrónico:            | maria.ramirezv@fiscalia.gov.co |                     |  |
| Unidad              | LOCAL DE VILLA RICA                     |                                |                                | No. de Fiscalía 001 |  |

Firma y cargo.



MARIA VICTORIA RAMIREZ VIAFARA  
FISCAL 01 LOCAL DE VILLA RICA



GERARDO ANTONIO ESTUPIÑAN ESTUPIÑAN  
CC No. 87.190.434 de Santa Bárbara de Iscuande (N),

1000

1000

1000

1000

|                                                                                                                           |                                         |                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------|
|  <b>FISCALÍA</b><br>GENERAL DE LA NACIÓN | PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN | Código:<br>FGN-20-F-12       |
|                                                                                                                           | CONSTANCIA                              | Versión: 01<br>Página 1 de 1 |

Departamento CAUCA      Municipio VILLA RICA      Fecha 2019-03-22      Hora: 13:39 PM

1. Código único de la investigación:

|       |           |         |                  |      |             |
|-------|-----------|---------|------------------|------|-------------|
| 19    | 573       | 60      | 00631            | 2016 | 00954       |
| 80206 | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año  | Consecutivo |

2. Descripción del asunto (indique brevemente los motivos de la constancia):

**LA FISCALIA 1° LOCAL DELEGADA ANTE EL JUZGADO PROMISCOU MUNICIPAL DE VILLA RICA- CAUCA**

**HACE CONSTAR QUE:**

En la fecha y siendo las 11:00 AM, se hizo presente el **Sr. DAVID GILBERTO CANDELO GARCIA, CC No. 1.086.195.079 de Santa Bárbara de Iscuande (N)**, a fin de presentarse a DILIGENCIA JUDICIAL citado por la FISCALIA LOCAL DE VILLA RICA CAUCA, dentro de la radicación de la referencia, por el delito de LESIONES CULPOSAS AGRAVADAS, siendo víctima DIEGO ARMANDO IYUTAN ASTUDILLO.

Para constancia se firma en Villa Rica Cauca, el día veintidós (22) de Marzo del año dos mil diecinueve (2019), a petición verbal del Sr. DAVID GILBERTO CANDELO GARCIA, CC No. 1.086.195.079 de Santa Bárbara de Iscuande (N). Conste.-

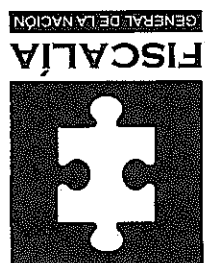
3. Datos del servidor:

|                     |                                         |                                |                                |
|---------------------|-----------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| Nombres y apellidos |                                         | MARIA VICTORIA RAMIREZ VIAFARA |                                |
| Dirección:          | CARRERA 8 # 3-04 3° PISO PARQUE CENTRAL |                                | Oficina:                       |
| Departamento:       | CAUCA                                   | Municipio:                     | VILLA RICA                     |
| Teléfono:           | 315-662-7217                            | Correo electrónico:            | maria.ramirezv@fiscalia.gov.co |
| Unidad              | LOCAL DE VILLA RICA                     |                                | No. de Fiscalía 001            |

Firma y cargo.

  
MARIA VICTORIA RAMIREZ VIAFARA  
FISCAL 01 LOCAL DE VILLA RICA

DAVID CANDELO GARCIA  
Sr. Sr. DAVID GILBERTO CANDELO GARCIA  
CC No. 1.086.195.079 de Santa Bárbara de Iscuande





Villa Rica, Marzo 11 de 2019

20420-04-01-030

Gerente o representante Legal  
ALLIANZ SEGUROS  
Cali - Valle

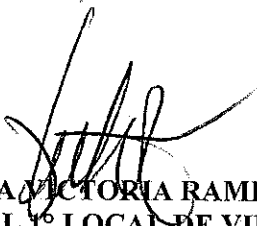
|         |            |                                |
|---------|------------|--------------------------------|
| Asunto: | RADICADO:  | 195736000631201600954          |
|         | DELITO:    | LESIONES CULPOSAS AGRAVADAS    |
|         | VICTIMA:   | DIEGO ARMANDO YERES ITUYAN     |
|         | INDICIADO: | SILVIO ALENIO OLIVEROS SANCHEZ |

Cordial Saludo:

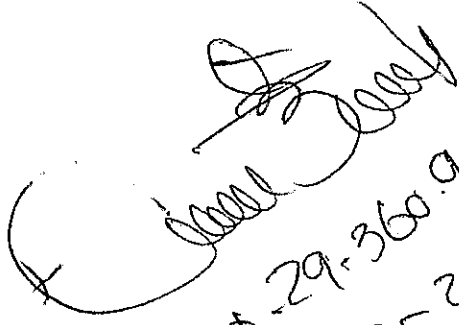
De la manera más atenta informo a Usted que debe COMPARECER a la **DILIGENCIA CONCILIACIÓN Y TRASLADO DE ESCRITO DE ACUSACIÓN**, fijada para el próximo **JUEVES 02 DE MAYO DE 2019**, a las 08:30 AM, al Despacho de la FISCALIA LOCAL DE VILLA RICA, ubicada en la Carrera 8 # 3-04 Piso 3°.

Lo anterior teniendo en cuenta que dicho seguro estaba activo cuando ocurrió el accidente de tránsito el 13 de Noviembre de 2016, donde está involucrado el vehículo CHEVROLET SAIL, color rojo, de placa MWU-241, de propiedad del Sr. DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN, CC No. 94.508.024 de Cali.

Atentamente,

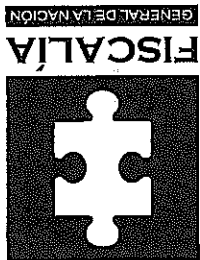
  
MARIA VICTORIA RAMIREZ VIAFARA  
FISCAL 1° LOCAL DE VILLA RICA

Fiscalía Delegada ante el juzgado Promiscuo Municipal de Villa Rica  
Carrera 8 No -3-04 Tercer piso – celular 3156627217  
[maria.ramirezv@fiscalia.gov.co](mailto:maria.ramirezv@fiscalia.gov.co)

  
C.C. 29.360.999,  
11-03-2019.  
Dadier Enríquez Oliveros,  
94508.024  
11/03/2019







|                                                                                   |                                         |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------|
|  | PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN | Código:<br>FGN-20-F-12       |
|                                                                                   | CONSTANCIA                              | Versión: 01<br>Página 1 de 1 |

Departamento CAUCA Municipio VILLA RICA Fecha 2019-03-22 Hora: 12:11 PM

**1. Código único de la investigación:**

|       |           |         |                  |      |             |
|-------|-----------|---------|------------------|------|-------------|
| 19    | 573       | 60      | 00631            | 2016 | 00954       |
| 80206 | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año  | Consecutivo |

**2. Descripción del asunto (indique brevemente los motivos de la constancia):**

**LA FISCALIA 1° LOCAL DELEGADA ANTE EL JUZGADO PROMISCOU MUNICIPAL DE VILLA RICA- CAUCA**

**HACE CONSTAR QUE:**

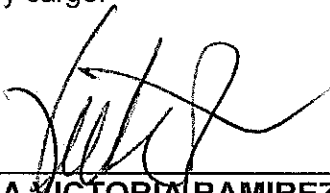
En la fecha y siendo las 08:00 AM, se hizo presente el **Sr. SILVIO ALENIO OLIVEROS SANCHEZ, CC No. 1.086.194.579 de Santa Bárbara de Iscuande (N)**, a fin de presentarse a DILIGENCIA JUDICIAL citado por la FISCALIA LOCAL DE VILLA RICA CAUCA, dentro de la radicación de la referencia, por el delito de LESIONES CULPOSAS AGRAVADAS, siendo víctima DIEGO ARMANDO IYUTAN ASTUDILLO.

Para constancia se firma en Villa Rica Cauca, el día veintidós (22) de Marzo del año dos mil diecinueve (2019), a petición verbal del Sr. Sr. SILVIO ALENIO OLIVEROS SANCHEZ, CC No. 1.086.194.579 de Santa Bárbara de Iscuande (N). Conste.-

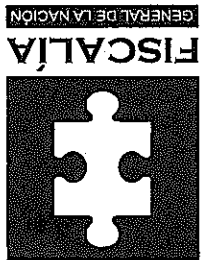
**3. Datos del servidor:**

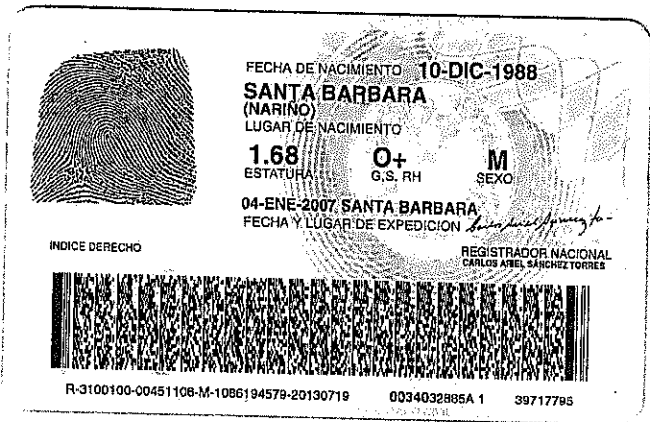
|                     |                                         |                                |                                |                     |  |
|---------------------|-----------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------|--|
| Nombres y apellidos |                                         | MARIA VICTORIA RAMIREZ VIAFARA |                                |                     |  |
| Dirección:          | CARRERA 8 # 3-04 3° PISO PARQUE CENTRAL |                                |                                | Oficina:            |  |
| Departamento:       | CAUCA                                   |                                | Municipio:                     | VILLA RICA          |  |
| Teléfono:           | 315-662-7217                            | Correo electrónico:            | maria.ramirezv@fiscalia.gov.co |                     |  |
| Unidad              | LOCAL DE VILLA RICA                     |                                |                                | No. de Fiscalía 001 |  |

Firma y cargo.

  
**MARIA VICTORIA RAMIREZ VIAFARA**  
**FISCAL 01 LOCAL DE VILLA RICA**

  
**Sr. SILVIO ALENIO OLIVEROS SANCHEZ**  
**CC No. 1.086.194.579 de Santa Bárbara de Iscuande (N)**







|                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | N° CASO                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 195736000631201600954                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| No. Expediente CAD                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Dpto Mpio Ent U. Receptora Año Consecutivo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>INTERROGATORIO DE INDICIADO –FPJ-27-</b>                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Este formato será utilizado por Policía Judicial                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Fecha D 11 M 03 A 2019 Hora 1537 Lugar: FISCALIA 1° LOCAL VILLA RICA

Previamente a la diligencia, conforme a lo establecido el C.P.P., se da a conocer al interrogado el artículo 282: "... que tiene derecho a guardar silencio y que no está obligado a declarar contra si mismo ni en contra de su cónyuge, compañero permanente o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o civil, o segundo de afinidad..."

Se le pregunta al Indiciado si entiende su Derecho y renuncia a él SI ☒ NO ☐

**Nota aclaratoria**

Si no renuncia a su derecho, no procede la diligencia, en caso contrario se realiza el Interrogatorio en presencia de su abogado

Hay presencia de Ministerio Público SI ☐ NO ☒

**I. DATOS DEL INTERROGADO:**

Primer Nombre DADIER Segundo Nombre ENRIQUE

Primer Apellido OLIVEROS Segundo Apellido ESTUPIÑAN

Documento de Identidad C.C ☒ otra ☐ No. 94.508.024 de CALI

Alias

Edad: 41 Años. Género: M ☒ F ☐ Fecha de nacimiento: D 23 M 08 A 1977

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento NARIÑO Municipio STA BARBARA ISCUANDE

Profesión  Oficio DESEMPLEADO

Estado civil UNION LIBRE Nivel educativo TÉCNICO CONTABLE

Dirección residencia: CRA 24 B2 CALLE 72 D2-46 Ó ISCUANDE FRENTE AL COLEGIO Teléfono 312-701-8796 / 311-712-5822 (compañ)

Dirección sitio de trabajo:  Teléfono

Dirección notificación donky1977@hotmail.com Teléfono

País COLOMBIA Departamento NARIÑO Municipio ISCUANDE

Relación con la víctima NINGUNA

Usa anteojos SI ☒ NO ☐ Usa audífonos SI ☐ NO ☒

**II. RELATO**

El sr. DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN se presentó con su abogado HENRY GRUESO ROMERO, CC No. 94.367.496 de Tuluá, CELUALR. 310-513-0861, Correo Electrónico: [henrybambanapi@yahoo.es](mailto:henrybambanapi@yahoo.es) . **P/** Sírvase manifestar al Despacho lo que recuerde del accidente de tránsito ocurrido el pasado 13 de Noviembre de 2016, en la vía Puerto Tejada – Villa Rica, donde resultó lesionado el Sr. DIEGO ARMANDO REYES IYUTAN. **C/** Obviamente nosotros íbamos a un evento que había, el amigo DAVID CANDELO fue el que nos invitó; SILVIO OLIVEROS SANCHEZ iba conduciendo, yo iba en el puesto de copiloto al lado de él, y atrás venía GERARDO ESTUPIÑAN, DAVID CANDELO y DAVID N. que me lo presentaron ese día; DAVID dice que nos pasamos de la entrada para dónde íbamos, yo le digo a SILVIO que frene, que pare y me paré de rodillas sobre mi asiento para mirar mejor atrás y le dije a SILVIO dele reversa que no viene nadie, Y ahí fue cuando sentimos el movimiento y el golpe, nos chocaron. Paramos, miramos por la ventana, DAVID se bajó y miró por todas partes y como no vimos que nos chocó continuamos; nos dirigimos al evento en la finca Villa de las Torres que queda en la misma vía y allí había un concierto, de ahí nos metimos a la finca y ya y cuando se acabó nos devolvimos para Cali. **P/** Sírvase manifestar al Despacho quien conducía el vehículo y dónde puede ser ubicado. **C/** Lo

donde venía. C/ Estábamos en Cali, yo estaba con mis hijos cuando me llamó SILVIO y DAVID para que fuéramos a ese evento, yo estaba en la casa. P/ Manifieste al Despacho la ubicación exacta y números de contacto de las personas que venía con Silvio y Usted en el carro. C/ Yo a través del hermano puedo decirle a DAV... (amigo) él está en Cali y a GERARDO ANTONIO ESTUPIÑAN (primo materno) está en Buenaventura. P/ Manifieste al Despacho si posterior a los hechos Usted se dio cuenta de la comisión fue con una motocicleta y que había una persona lesionada. C/ Me di cuenta a través de un Facebook de una muchacha que me decían que me estaban buscando, por redes sociales, pero nunca me contacté con ellos, yo lo que vine fue llegar aquí a Cali y rendí declaración, de otro modo no tengo ningún contacto. P/ En qué estado se hallaban SILVIO, Usted y los demás ocupantes del vehículo. C/ Bien, apenas íbamos para el evento, no habíamos consumido licor, recién íbamos a tratar de tomarnos una cerveza en el evento, Alex de castro era el que cantaba en esa finca. P/ Manifieste a quien le pertenece el vehículo automotor CHEVROLET MWU-241. C/ A mí. P/ Hace cuánto tiempo Usted adquirió dicho vehículo. C/ Como en el 2012 a finales empecé a pagarlo, lo adquirí en Cali. P/ Sírvase manifestar si para la fecha de los hechos el automóvil contaba con seguro para terceros. C/ Yo lo saqué con CHEVIPLAN y creo que la aseguradora es ALLIANZ. P/ la Sra. Blanca Doris Iyutan se contactó con Usted refiriéndole lo del accidente de tránsito. C/ No, conmigo no, por ningún medio. P/ Que bienes tiene Usted a su nombre. P/ Ninguno, el carro está en CHEVIPLAN. P/ Recuerda Usted en que parte del carro recibió el impacto. C/ Si en la parte al lado del pasajero. P/ Desea agregar algo más a este interrogatorio. C/ Eso fue la realidad de lo que pasó. Es todo.-

Utilizó medios técnicos para el registro de la entrevista

SI ☐ NO ☒Cuál?

Firmas:

*D. Enríque Oliveros Estupiñan*  
**DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN**

Firma interrogado



Índice derecho  
interrogado

**HENRY GRUESO ROMERO**

Nombre de Abogado

*Henry Grueso*  
Firma Abogado

Cédula de Abogado

Tarjeta Profesional de Abogado

Nombre de Ministerio Público si estuvo presente

Firma de Ministerio Público

Cédula de Ministerio Público

**DIEGO ALONSO CARO**

Nombre de Policía Judicial y cargo:

*15163*  
Firma Policía Judicial

CTI- PUERTO TEJADA

Entidad:

MARIA VICTORIA RAMIREZ VIAFARA

Nombre de Fiscal si estuvo presente

*[Firma]*  
Firma de Fiscal

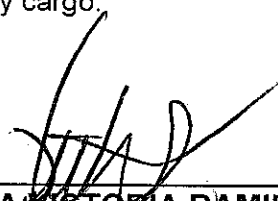
FISCALIA L01 LOCAL DE VILLA RICA

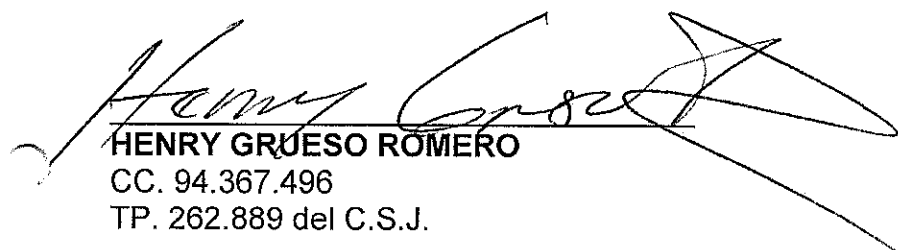
Despacho No

3. Datos del servidor:

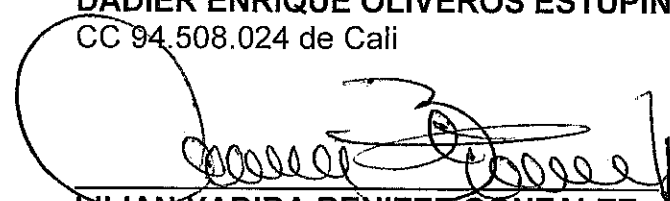
|                     |                                         |                                |                                |
|---------------------|-----------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| Nombres y apellidos |                                         | MARIA VICTORIA RAMIREZ VIAFARA |                                |
| Dirección:          | CARRERA 8 # 3-04 3° PISO PARQUE CENTRAL | Oficina:                       |                                |
| Departamento:       | CAUCA                                   | Municipio:                     | VILLA RICA                     |
| Teléfono:           | 315-662-7217                            | Correo electrónico:            | maria.ramirezv@fiscalia.gov.co |
| Unidad              | LOCAL DE VILLA RICA                     | No. de Fiscalía                | 001                            |

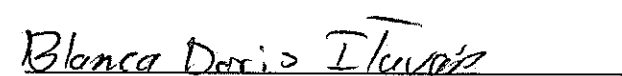
Firma y cargo.

  
MARIA VICTORIA RAMIREZ VIAFARA  
FISCAL 01 LOCAL DE VILLA RICA

  
HENRY GRUESO ROMERO  
CC. 94.367.496  
TP. 262.889 del C.S.J.

  
DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPINAN  
CC 94.508.024 de Cali

  
LILIAN YADIRA BENITEZ GONZALEZ  
CC 29.360.999 de Cali  
TP. 126.489 del C.S.J.

  
BLANCA DORIS ITUYAN  
CC. 34.600.653 de Santander de Quilichao

|                                                                                                                           |                                         |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------|
|  <b>FISCALÍA</b><br>GENERAL DE LA NACIÓN | PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN | Código:<br>FGN-20-F-12 |
|                                                                                                                           | CONSTANCIA                              | Versión: 01            |
|                                                                                                                           |                                         | Página 1 de 1          |

Departamento CAUCA Municipio VILLAVIEJA Fecha 2019-03-11 Hora: 16:56 PM

1. Código único de la investigación:

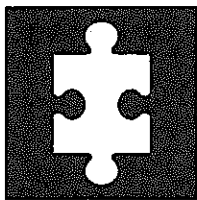
|       |           |         |                  |      |             |
|-------|-----------|---------|------------------|------|-------------|
| 19    | 573       | 60      | 00631            | 2016 | 00954       |
| 80206 | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año  | Consecutivo |

2. Descripción del asunto (indique brevemente los motivos de la constancia):

En la fecha y para la AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN se presentaron el Dr. **HENRY GRUESO ROMERO**, CC. 94.367.496 y TP. 262.889 del C.S. de la J., residente en la Calle 11 # 3-67 OFC. 710- Edificio Sierra- plaza Caicedo- Cali. CELULAR: 310-513-0865 y correo electrónico: [henrybambanapi@yahoo.es](mailto:henrybambanapi@yahoo.es); en calidad de apoderado del Sr. **DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN**, su prohijado **DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN**, CC no. 94.508.024 de Cali, residente en la ISCUANDE (Nariño), CELULAR: 312-701-8796 / 311-712-5822; se presentó la Abogada de víctimas Dra. **LILIAN YADIRA BENITEZ GONZALEZ**, CC 29.360.999 de Cali y TP. 126.489 del C.S. de la J. y la Sra. **BLANCA DORIS ITUYAN**, CC. 34.600.653 de Santander de Quilichao, en calidad de denunciante y representante legal de su hijo **DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN**; a fin de presentarse a la diligencia de CONCILIACIÓN.- Se le concede el uso de la palabra a las partes, por tratarse de un delito Querellable que admite conciliación y desistimiento.

**MANIFESTACION DE LA VICTIMA Y SU APODERADO:** Considerando las lesiones que tuvo **DIEGO ARMANDO** producto del accidente del cual fue víctima el día 13 de Noviembre del año 2016, habiendo sido arrollado por el vehículo automóvil **CHEVROLET SAIL**, rojo, de placas **MWU-241**, y atendiendo a que esta situación le generó una pérdida de capacidad laboral del 54.82%, con fecha de estructuración 28 de Agosto de 2017, según dictamen emitido por la Seguros Bolívar, solicitamos se brinde información acerca de la póliza contra terceros que tenía vigente para esa fecha el vehículo y se considere los perjuicios ocasionados en lo relacionado con el daño emergente, el lucro cesante pasado y futuro, para lo cual llamamos se vincule a la aseguradora, para que una vez se realice la liquidación en que se estimen los daños, podamos llegar a un posible arreglo; la pretensión estimada es de TRESCIENTOS MILLONES DE PESOS (\$300.000.000), condicionada a lo que se pueda arreglar con la parte involucradas y la aseguradora del vehículo. Quiero dejar constancia que solo hasta el día de hoy y en esta audiencias hemos podido tener conocimiento que la aseguradora del vehículo corresponde a **ALLIANZ SEGUROS**.-

**MANIFESTACION DEL INDICIADO Y SU APODERADO:** No tengo los recursos para responder por las pretensiones, pero solicito se vincule en garantía a la Aseguradora de mi vehículo **ALLIANZ SEGUROS**, a fin de que entren como terceros Civilmente Responsables.- Teniendo en cuenta que no hay ánimo CONCILIATORIO el día de hoy, se declara **FRACASADA** y se fija como nueva fecha de Audiencia de Conciliación para citar a **ALLIANZ SEGUROS**, el próximo Jueves 2 de Mayo de 2019, a las 08:30 AM.- Se da por terminada la presente diligencia, y las partes quedan notificadas, siendo las 5:18 PM.- CONSTE.-



FISCALÍA

GENERAL DE LA NACIÓN

|                                                                                                                           |                                                                                            |                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
|  <b>FISCALÍA</b><br>GENERAL DE LA NACIÓN | <b>Proceso Investigación y Judicialización</b><br><br><b>ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL</b> | Orden de Policía Judicial<br>No.4134868<br><br>Página 1 de 2 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|

Departamento: Cauca                      Municipio: VILLA RICA                      Fecha: 11/03/2019                      Hora: 4:34 PM

**1. Código único de la investigación:**

|      |      |     |              |      |             |
|------|------|-----|--------------|------|-------------|
| 19   | 573  | 60  | 00631        | 2016 | 00954       |
| Dpto | Mpio | Ent | U. Receptora | Año  | Consecutivo |

**2. Delito:**

| Delito                                      | Artículo                                    |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 1. LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P. INCISO 1 | LESIONES CULPOSAS<br>ART. 120 C.P. INCISO 1 |

**3. Organismo de Policía Judicial a la que se imparte la orden:**

FISCALIA GENERAL DE LA NACION - DIRECCIÓN CUERPO TÉCNICO DE INVESTIGACIÓN - CTI

**4. Orden de:**

| Actividad                                                                                                                                                                   | Término (días) |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 1. - Orden de inspección ( diligencia investigativa)                                                                                                                        | 5              |
| Objeto: Dentro de la presente indagación preliminar, se solicita que el investigador proceda a la VERIFICACION DE ARRAIGO del Sr. DADIER OLIVEROS ESTUPIÑAN, CC 94.508.024. |                |

**5. Datos del Fiscal:**

Nombres y apellidos: MARIA VICTORIA RAMIREZ VIAFARA  
Dirección: CALLE 3 8 16                      Oficina:  
Departamento: Cauca                      Municipio: VILLA RICA  
Teléfono: 3156627217                      Correo: maria.ramirezv@fiscalia.gov.co  
Unidad: UNIDAD LOCAL - VILLA RICA                      No. de Fiscalía: FISCALIA 01 - LOCAL

Firma, 

**6. Grupo/Servidor con funciones de policía Judicial responsable de la orden:**

Entidad: FISCALIA GENERAL DE LA NACION

|                                                                                                                           |                                                                                        |                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
|  <b>FISCALÍA</b><br>GENERAL DE LA NACIÓN | <b>Proceso Investigación y Judicialización</b><br><b>ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL</b> | Orden de Policía Judicial<br>No.4134868<br>Página 2 de 2 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|

Grupo de PJ: CTI UNIDAD LOCAL PUERTO TEJADA

Ciudad: POPAYÁN

Servidor: DIEGO ALEXANDER CARO CARDONA

Identificación: 80051033

Dirección:

Teléfono:

Correo @fiscalia.gov.co

Electrónico:

Firma,

Fecha y Hora de Recibo

10.03.2019.

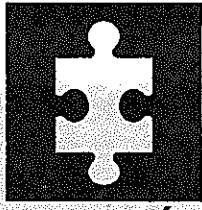
17:16:38



## Contáctenos



24/11/2016 14:57



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

|         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |              |   |   |   |   |           |   |   |   |   |         |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |             |  |  |  |  |
|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------------|---|---|---|---|-----------|---|---|---|---|---------|--|--|--|--|------------------|--|--|--|--|-----|--|--|--|--|-------------|--|--|--|--|
|         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Número Único de Noticia Criminal |   |   |   |   |   |   |   |   |   |              |   |   |   |   |           |   |   |   |   |         |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |             |  |  |  |  |
|         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1                                | 9 | 5 | 7 | 3 | 6 | 0 | 0 | 0 | 6 | 3            | 1 | 2 | 0 | 1 | 6         | 0 | 0 | 9 | 5 | 4       |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |             |  |  |  |  |
| Entidad |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Radicado Interno                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   | Departamento |   |   |   |   | Municipio |   |   |   |   | Entidad |  |  |  |  | Unidad Receptora |  |  |  |  | Año |  |  |  |  | Consecutivo |  |  |  |  |

|                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |      |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |      |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|------|--|--|--|--|----|--|--|--|--|----|--|--|--|--|------|--|--|--|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>INFORME INVESTIGADOR DE CAMPO – FPJ - 11</b>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |      |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |      |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
|                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Este informe será rendido por la Policía Judicial |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |      |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |      |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
| Departamento                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Cauca |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Municipio |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Puerto Tejada                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Fecha |  |  |  |  | 2019 |  |  |  |  | 02 |  |  |  |  | 20 |  |  |  |  | Hora |  |  |  |  | 0 |  |  |  |  | 9 |  |  |  |  | 0 |  |  |  |  | 0 |  |  |  |  |

|                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>1. DESTINO DEL INFORME</b>                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Seccional: Subdirección Seccional de Fiscalías y Seguridad Ciudadana Cauca |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Unidad: Fiscalía locales.                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Despacho: Fiscalía 01 locales Villarrica - Cauca                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fiscal: <b>MARIA VICTORIA RAMIREZ VIAFARA</b>                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| O.T. No 11617 asignada el 2018-12-18                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OPJ o Solicitud 3889699 de fecha 2018-12-11                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

DSO  
Recibo 7/12/2018  
11:04 AM  


Conforme a lo establecido en la normatividad vigente que aplique, me permito rendir el siguiente informe.

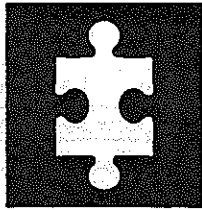
|                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>2. OBJETIVO DE LA DILIGENCIA</b>                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. A fin de establecer las circunstancias de tiempo, modo y lugar, así como los responsables del delito de lesiones culposas, la fiscalía ordena.                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1 Entrevistar a la Sra. Luz Alba Vélez referida por el testigo Andrés Rojas Bermúdez para que informe las circunstancias en que sucedieron los hechos.                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2 Entrevistar testigos David Candelo y Silvio Oliveros Sánchez                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.3 Identificar e Individualizar al Sr. Dadier Enrique Estupiñan, ubicación y arraigo                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. A través de la Seccion de análisis criminal de Popayán verificar:                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1 Desde hace cuánto tiempo Dadier Enrique Oliveros Estupiñan tiene Licencia de Conducción, si la ha renovado, cuántas veces.                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.2 Si ha tenido multas o infracciones                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.3 Verificar si se encuentra afiliado a una EPS, pensiones, cesantías, riesgos profesionales, si está vigente la vinculación, tiempo de servicios, aportar direcciones, teléfonos, correos electrónicos    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.4 Que seguro contra terceros registra el automóvil CHEVROLET MWU-241                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.5 Verificar si ante la aseguradora realizaron reclamación por daños                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.6 Realizar Inspección Judicial con colaboración de Perito Topógrafo, Fotógrafo y Planimetrista, verificar condiciones de la vía, sentido, si existen señales de tránsito, luminosidad, señalización, etc. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.7 Realizar Inspección en la Alcaldía de Villa Rica para la fecha de los hechos, si la vía estaba pavimentada, delineada y si existían señales de tránsito                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.8 Solicitar el Registro decadctilar de DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN y SILVIO ALENIO OLIVEROS SANCHEZ.                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.9 Verificar el arraigo de Dadier Enrique Oliveros Estupiñan, ya que existen 2 direcciones aportados por la víctima y el indiciado                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>2 DIRECCIÓN DONDE SE REALIZA LA ACTUACIÓN</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Zona: Urbana _____ Rural _____                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Nombre o número de comuna / localidad: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Barrio / Vereda:                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Otros:                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dirección:                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Características del lugar:                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>3 ACTUACIONES REALIZADAS</b>        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.1 Entrevista                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.2 Identificación e individualización |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.3 Labores de verificación            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.4 Consulta base de datos             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.5 Consulta web Service               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

37700122



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

10/10/14  
10/10/14  
10/10/14

10/10/14

10/10/14

10/10/14

4 TOMA DE MUESTRAS

| No. de EMP y EF | Sitio de recolección | Descripción de EMP y EF |
|-----------------|----------------------|-------------------------|
| N-A             | N-A                  | N-A                     |
|                 |                      |                         |

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

5 DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA FORMA TÉCNICA E INSTRUMENTOS UTILIZADOS

N-A

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

6 RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD INVESTIGATIVA (descripción clara y precisa de los resultados)

6.1 Entrevista

Referente a la señora LUZ ALBA VELEZ se informa que fue entrevistada el día 20 de septiembre de 2017 en las Instalaciones del C.T.I., testigo presencial de los hechos quien manifestó todo lo relacionado a los hechos en donde resultó lesionado en accidente de tránsito el señor DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN, adjunto copia de la entrevista.

Del testigo ANDRES ROJAS BERMUDEZ identificado con la cedula de ciudadanía No. 94269861 de Restrepo Valle, fue entrevistado el día 20 de diciembre de 2016 en las Instalaciones del C.T.I de Puerto Tejada, testigo presencial de los hechos quien informa todo lo relacionado a estos hechos. Adjunto entrevista.

6.2 Entrevistar al señor David Candelo, Silvio Oliveros Sánchez y Gerardo Antonio Estupiñan

El día 21 de febrero de 2019 siendo las 13:30 horas, se realiza desplazamiento hasta la vivienda demarcada con la carrera 1 A No. 58-2-30 de Cali Valle, estando en esta vivienda se evidencia que no había nadie que me atendiera, enseguida de esta residencia entable conversación con la señora PATRICIA HILLERA identificada con la cedula de ciudadanía No. 41922485 quien informa que efectivamente en esta casa residía el señor GERARDO ANTONIO ESTUPIÑAN, y que el señor sale mucho de viaje y que desconoce en donde puede estar.

Con la antes mencionada se deja boleta de citación para que se presenten en la Fiscalía 01 local de Villarrica el día 06 de marzo de 2019 a las 15:00 horas para que rindan declaración jurada sobre estos hechos.

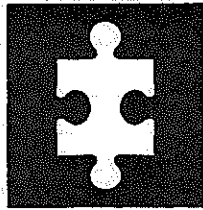
Este mismo día recibo llamada a mi celular por parte de la señora MARIA FERNANDA PIEDRAHITA quien es cuñada del señor GERARDO ANTONIO ESTUPIÑAN y manifiesta que el antes mencionado se encuentra fuera de la ciudad, no aporta dirección, se deja boleta de citación.

Referente a las otras familias dice que los conoce, pero no sabe su lugar de residencia y que les informara que deben acudir a la Fiscalía para la misma fecha y hora.

Siendo las 17:40 horas de este mismo día recibo otra llamada del señor GERARDO ANTONIO ESTUPIÑAN identificado con la cedula de ciudadanía No.87191195 de Santa barbara Iscuande, dice que informara a sus familiares de la comparencia a la Fiscalía, se le pregunto en dónde podía ubicar al señor Dadier Enrique Oliveros Estupiñan, el cual no quiso dar mayor información de su lugar de residencia, se le informo que el señor DADIER tiene que presentarse a la Fiscalía de Villarrica el día 06 de marzo de 2019 a las 15:30 horas, con el fin de rendir interrogatorio. Se les comunicó de la citación a los señores DAVID CANDELO, SILVIO OLIVEROS SANCHEZ y que tienen que rendir declaración jurada.

Es de informa a la Fiscalía que estas personas se muestran renuentes a dar información precisa de la ubicación de los antes mencionados.

6.3 Verificación de arraigo



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

El día 21 de febrero de 2019 siendo las 11:00 horas se realiza desplazamiento hasta la carrera 4 C No. 45a- 29 de la ciudad de Cali Valle, con el fin de ubicar y realizar arraigo del señor Dadier Enrique Oliveros Sánchez, estando en esta vivienda fui atendido por personas que no suministraron su nombres aduciendo que en esta residencia no conocen al antes mencionado, que llevaban poco tiempo viviendo en esta casa.

Para corroborar la información me puse averiguar con la fotografía de la Tarjeta decadactilar del señor DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN, con los vecinos antiguos que residen enseguida de esta vivienda, si conocían al indiciado, argumentando no conocerlo.

Se tiene conocimiento que el señor DADIER ENRIQUE OLIVEROS labora con la alcaldía de Santa Barbara Iscuan Nariño, se realiza solicitud de apoyo Investigativo a la Unidad Local de Tumaco Nariño quien según información cubre el municipio de Santa Barbara Nariño, con el fin de ubicar y realizar arraigo y notificarle que tiene que presentarse el día 06 de marzo de 2019 a las 15:00 horas en la Fiscalía primera de Valla rica Cauca.

Recibo contestación del correo electrónico del funcionario del C.T.I de Tumaco Nariño, me informa que en el momento no están saliendo del municipio de Tumaco Nariño, por Orden Publico.

Me puse en la búsqueda por Facebook con nombres y apellidos del señor DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN y logro ubicarlo, se procede a enviar un mensaje de texto informado que la Fiscalía primera de Villarrica, lo solicita urgente para realizar interrogatorio con presencia de un abogado de su confianza para el día 06 de marzo de 2019 a las 15:00 horas.

A la fecha no he recibido contestación, el señor al parecer se muestra renuente a contestar. (Anexo pantallazo).

#### 6.4 consulta información Pública, privada semiprivada

El día 07 de febrero de 2019 se solicita información del RUNT y Numero del cedula 94508024 referente al propietario del vehículo de placas **MWU241**, donde figura como propietario señor DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN.

El último SOAT (compañía mundial de seguros) fue adquirido el 23 de enero de 2018 con fecha de vencimiento el 23 de enero de 2019.

El requerido ha expedido tres licencias de conducción en las fechas; 05-11-2002 en la Secretaria de transito de Jamundí Valle, 03 de noviembre de 2016 con vigencia 03 de noviembre de 2026, como restricción; debe conducir con lentes, expedida en la secretaria de transito de Cali Valle, según el señor DADIER se encuentra activo en el RUNT y aparece la carrera 4c No. 45 A- 29 de la ciudad de Cali como lugar de residencia.

El señor DADIER ENRIQUE presente tres multas e infracciones de tránsito ocurridas en la ciudad de Cali, (ver consulta)

En consulta en el sistema RUAF se obtuvo que el señor DADIER ENRIQUE se encuentra subsidiado a la EPS salud total S.A entidad promotora, fecha de afiliación 19 de noviembre de 2018 en la ciudad de Cali Valle, (ver consulta)

#### 6.5 Inspección Judicial con fotógrafo y topógrafo.

Se le informa a la Fiscal que está pendiente este punto y que una vez se presenten los antes mencionados a rendir declaración juramentada e interrogatorio se programe esta diligencia.

#### 6.6 Realizar Inspección en la Alcaldía de Villa Rica

Está pendiente este punto, se solicitó mediante oficio, una vez nos allegue se entregara la respuesta a la Fiscalía.

#### 6.7 solicitud tarjeta decadactilar



Se solicita a la Registraduría Nación del Estado Civil mediante la web Service copia de la tarjeta de cadactilar del señor DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN identificado con la cedula de ciudadanía No. 94508024 de Santa Bárbara Nariño y de SILVIO ALENIO OLIVEROS SANCHEZ identificado con la cedula de ciudadanía No. 1086194579 de Santa Barbara Nariño. Se identifican e individualizan.

Se le informa a la Fiscal que una vez comparezca los requeridos se le fije fecha para realizar Inspección Judicial en el lugar de los hechos, estoy pendiente de notificar a la víctima y los testigos

En este punto Indique el destino de los EMP y EF si los hubiere.

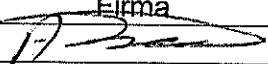
7 ANEXOS

- 7.1 entrevistas de los testigos Luz Alba Vélez y Andrés Rojas Bermúdez, cinco folios
- 7.2 citación a los requeridos, un folio
- 7.3 apoyo investigativo, un folio
- 7.4 pantallazo de facebokk mensaje al señor DADIER ENRIQUE OLIVEROS, un folio
- 7.5 tarjeta decadactilar de DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN y SILVIO ALENIO OLIVEROS, dos folios
- 7.6 consulta base de datos tránsito, once folios
- 7.7 consulta RUAF SISPRO, cuatro folios

total veinticinco folios

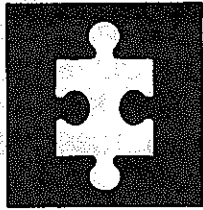
Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

8 SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

| Nombres y Apellidos      |                    | Identificación                  | Entidad                                                                               |
|--------------------------|--------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Alvaro Casillo Fernandez |                    | 10542740                        | C.T.I                                                                                 |
| Cargo                    | Teléfono / Celular | Correo electrónico              | Firma                                                                                 |
| Técnico Investigador II  | 3216259366         | alvaro.castillo@fiscalia.gov.co |  |

El servidor de policía judicial, está obligado en todo tiempo a garantizar la reserva de la información, esto conforme a las disposiciones establecidas en la Constitución y la Ley.

Fin del Informe



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

No. Expendiente CAD

USO EXCLUSIVO POLICIA

N° CASO

|      |      |     |              |      |             |
|------|------|-----|--------------|------|-------------|
| 19   | 573  | 60  | 00631        | 2016 | 00954       |
| Dpto | Mpio | Ent | U. Receptora | Año  | Consecutivo |



ENTREVISTA - FPJ-14-

Este formato será utilizado por Policía Judicial

Fecha Entrevista:

20/12/2016

Hora:

10 : 00

Lugar:

Municipio

PUERTO TEJADA

Departamento

CAUCA

Conforme a lo establecido en el artículo 206 del C.P.P., se da inicio a la presente diligencia.

I. DATOS DEL ENTREVISTADO

Primer Nombre:

ANDRES

Segundo Nombre:

Primer Apellido:

ROJAS

Segundo Apellido:

BERMUDEZ

Documento de Identidad:

CEDULA DE CIUDADANIA

Número:

94269861

País Expedición:

Colombia

Departamento Expedición:

VALLE DEL CAUCA

Municipio

RESTREPO

Alias:

Edad:

34 Años.

Género:

MASCULINO

Fecha de Nacimiento:

04/02/1982

Lugar de Nacimiento:

País:

Colombia

Departamento:

VALLE DEL CAUCA

Municipio:

RESTREPO

Profesión:

SIN PROFESION

Oficio:

CONDUCTOR O AUXILIAR DE TRANSPORTE

Estado Civil:

SOLTERO/A

Nivel Educativo:

Información Residencia:

País:

Colombia

Departamento:

Cauca

Municipio:

PUERTO TEJADA

Dirección:

en la ladrillera san benito

Teléfono:

3122605027

Información Sitio de Trabajo:

País:

Departamento:

Municipio:

Dirección:

Teléfono:

Información Lugar de Notificación:

País:

Departamento:

Municipio:

Dirección:

Teléfono:

Teléfono Móvil:

Correo:

Relación con la Víctima:

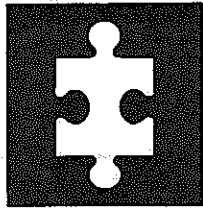
Relación con el Victimario:

Usa Anteojos:

Usa Audífonos:

II. RELATO

Al establecer comunicación con la persona referenciada, manifiesta lo siguiente con relación a la presente investigación:

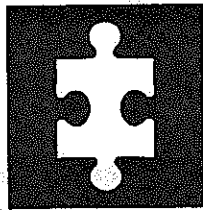


**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

Manifieste al despacho las circunstancias de tiempo, modo y lugar en que ocurrieron los hechos en donde resulto lesionado en accidente de transito el señor DIEGO ARMANDO REYES, CONTESTO. Los hechos tuvieron ocurrencia el día 13 de noviembre de 2016 en la principal de la vereda la Primavera, resulta que ese día yo iba en mi motocicleta hacia el municipio de Puerto Tejada y mas adelante por el mismo carril derecho, con destino de Villarica- hacia Puerto Tejada como a unos 10 metros, iba el señor DIEGO ARMANDO REYES en su motocicleta con destino a su casa que queda en la vereda la primavera, y en sentido contrario Puerto Tejada Villarica venia un automóvil por su carril que el corresponde y de un momento a otro dio la vuelta para devolverse y no vio que venia el señor DIEGO ARMANDO y lo impacto de lado, arrojándolo hacia la grama y este vehículo por un momento se detiene y arranca otra vez y cruza para tomar la destapada que conduce a la vereda el cabito, al ver que había cometido la imprudencia de cruzar e invadir el carril por donde se desplazaba la motocicleta y atropellarlo, se voló del sitio, inclusive yo como venia atrás lo que hice fue esquivarlo porque sí no, también me atropella, como el carro alcanzó a parar lo que hice fue tomarle una foto, trate de seguirlo, pero me devolví porque este señor se metió por esa vía y lo que hice fue llamar al hermano de nombre MANUEL REYES para contarle lo sucedido, llegó su hermano y lo monto en un carro y lo condujo hasta el hospital. PREGUNTADO manifieste al despacho a que distancia se encontraba Usted cuando presencio el accidente de transito. CONTESTO. estaba como a unos diez metros, PREGUNTADO Manifieste al despacho como se encontraba la vía, si había señalizaciones de transito. CONTESTO. estaba en buen estado, seco no había llovido, buena señalizacion de transito y buena visibilidad, los hechos sucedieron en una recta larga. PREGUNTADO manifieste al despacho que norma de transito infringió el señor del automóvil CONTESTO. Sí que cruza imprudentemente invadiendo el carril por donde se desplazaba la motocicleta y no coloco direccionales y dio la vuelta de una. PREGUNTADO manifieste al despacho si tiene la fotografía que tomo al momento del accidente y si la puede aportar a la investigación . CONTESTO. estas imágenes se las pase a la familia del lesionado para que hicieran parte del proceso PREGUNTADO manifieste al despacho si desea, agregar, corregir o enmendar algo a la presente entrevista CONTESTO. sí después de haberlo montado en el carro a DIEGO ARMADO REYES para llevarlo al hospital, me fui hacia la vereda el cabito donde funciona un balneario, en donde había un concierto, al llegar le comente a los vigilante si había un carro con las característica del accidente de transito, me manifestaron que si que el carro se encontraba adentro del establecimiento, yo entre y llame al hermano JUAN MANUEL REYES Y el llegó, entró y por los microfonos llamaron a los dueños del vehiculo este, pero nadie salio a dar la cara, nos quedamos hasta las una de la mañana para ver quien salia, pero por lo peligroso del sector y como los vigilantes manifestaron que eran cuatro los ocupantes de este automóvil decidimos marcharnos, no supimos quien era el propietario, pero se le tomo las placas que corresponde MWU-241.es todo

Utilizo medios técnicos para el registro de la entrevista: NO Cual medio?  
Nombre de Archivo:

|                                                                                   |                                                                                                                                   |                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>_____<br/>Firma del Entrevistado<br/>ANDRES ROJAS BERMUDEZ<br/>CC 94269861</p> | <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"><p style="margin: 0;">Indice Derecho</p></div> | <p>_____<br/>Firma Policía Judicial<br/>ÁLVARO CASTILLO F<br/>Carné: 4002<br/>TECNICO INVESTIGADOR II<br/>FISCALIA GENERAL DE LA NACION</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

|                                                                                   |  |                                                  |      |     |              |      |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------|------|-----|--------------|------|-------------|
|                                                                                   |  | USO EXCLUSIVO POLICIA                            |      |     |              |      |             |
|                                                                                   |  | N° CASO                                          |      |     |              |      |             |
|                                                                                   |  | 19                                               | 573  | 60  | 00631        | 2016 | 00954       |
| No. Expendiente CAD                                                               |  | Dpto                                             | Mpio | Ent | U. Receptora | Año  | Consecutivo |
|  |  | <b>ENTREVISTA - FPJ-14-</b>                      |      |     |              |      |             |
|                                                                                   |  | Este formato será utilizado por Policía Judicial |      |     |              |      |             |

Fecha Entrevista: 20/09/2017 Hora: 16 : 40 Lugar: Municipio: PUERTO TEJADA Departamento: CAUCA

Conforme a lo establecido en el artículo 206 del C.P.P., se da inicio a la presente diligencia.

### I. DATOS DEL ENTREVISTADO

Primer Nombre: LUZ Segundo Nombre: ALBA  
Primer Apellido: VALENCIA Segundo Apellido:  
Documento de Identidad: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 64695192  
País Expedición: Colombia Departamento Expedición: CAUCA  
Municipio: PUERTO TEJADA  
Alias:  
Edad: 36 Años. Género: FEMENINO Fecha de Nacimiento: 22/07/1981

#### Lugar de Nacimiento:

País: Colombia Departamento: SUCRE  
Municipio: SUCRE  
Profesión: SIN PROFESION Oficio: ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL HOGAR  
Estado Civil: SOLTERO/A Nivel Educativo: SECUNDARIA

#### Información Residencia:

País: Colombia Departamento: Cauca  
Municipio: PUERTO TEJADA  
Dirección: VEREDA VUELTA LARGA POR LA LADRILLERA SAN BENITO Teléfono: 3173753916

#### Información Sitio de Trabajo:

País: Departamento:  
Municipio:  
Dirección: Teléfono:

#### Información Lugar de Notificación:

País: Departamento:  
Municipio:  
Dirección: Teléfono:  
Teléfono Móvil: Correo:

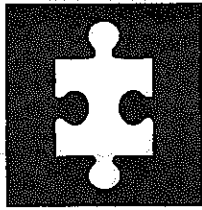
Relación con la Víctima:

Relación con el Victimario:

Usa Anteojos:

Usa Audífonos:

### II. RELATO



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

PREGUNTADO manifieste donde ocurrieron los hechos CONTESTO. via principal que conduce de Puerto Tejada hacia vereda la primavera, no se el sitio exacto. PREGUNTADO en que fecha y hora ocurrieron los hechos. CONTESTO. Recuerdo que era un trece de noviembre de 2016, era de noche, como las 22:00 horas aproximadamente, PREGUNTADO Sabe quien es la persona que cometió el delito CONTESTO. Desconozco, se que el carro que atropelló al señor DIEGO FERNANDO N, era un automóvil de color rojo, de placas 241 es lo único que me acuerdo. PREGUNTADO si al momento de los hechos el conductor iba transportando pasajeros, como se llaman. CONTESTO. Yo no vi nada, porque el carro salio huyendo del lugar PREGUNTADO sabe en donde se ubica CONTESTO Desconozco. PREGUNTADO Describa la conducta del denunciado CONTESTO. Ese día veníamos de villarica DIEGO FERNANDO (la victima) quien venia en su moto, yo venia como parrillera con el señor ANDRES ROJAS, yo venia adelante y atras venia DIEGO FERNANDO, veníamos por el carril derecho que nos corresponde, de un momento DIEGO FERNANDO nos adelantó, en ese momento paso el automóvil a gran velocidad y es cuando escucho un estruendo y es cuando yo le digo a ANDRES; "tu amigo DIEGO FERNANDO donde está", porque no lo observaba, y es cuando observamos la motocicleta sobre la vía y no sabíamos en donde se encontraba DIEGO FERNANDO, nos bajamos a buscarlo y lo encontramos mal herido en medio de una zanja. PREGUNTADO manifieste que percibió Usted como la causa del accidente. CONTESTO. Yo percibo que el carro de placas 241 colisiono en la parte trasera de la moto, yo creo que el señor el señor del automóvil iba a gran velocidad y no conservó la distancia, los dos automóviles iban por el mismo carril y el mismo sentido. PREGUNTADO El denunciado cometió alguna imprudencia, si fue negligencia o infringió alguna norma, EN CASO AFIRMATIVO, CUAL CONTESTO. Si al parecer iban borrachos, como iban a gran velocidad y no conservó la distancia le dio por detrás, como sabia el señor del automóvil del error que había cometido, se fugo para no responder por estos hechos. PREGUNTADO PREGUNTADO Manifieste si hubo vehiculo involucrados, describalos. CONTESTO. sí, un automóvil de color rojo, bajito, como nuevo, lo único que alcance a observar era que la placa terminaba en 241 y una motocicleta de color azul, no recuerdo mas. PREGUNTADO sabe quien es la victima CONTESTO. DIEGO FERNANDO, no se el apellido. PREGUNTADO La victima iba sola o acompañada. CONTESTO. EL iba solo. PREGUNTADO Sabe si la victima infringió alguna norma CONTESTO. ninguna porque él iba por su carril que le correspondia, iba despacio PREGUNTADO Que sucedio después del hecho CONTESTO. ese día después de los hechos, nos fuimos a buscar al dueño de este automóvil, al concierto que se estaba realizando en un club, no recuerdo el nombre, ubicado por los lados de la vereda la primavera, al llegar al club observamos al carro de la placas termina en 241, pero el dueño no quiso dar la cara, lo esperamos un rato para saber quien era el que conducía, pero no apareció y nos fuimos con ANDRES para nuestra casa, porque no quiso dar la cara, PREGUNTADO que hizo el denunciado después de la comisión del hecho. CONTESTO. Recuerdo que este señor del automóvil cuando lo arrolló día la vuelta en la vía y se fue para su concierto y no dio la cara y no quiso responder por lo que había hecho. PREGUNTADO sabe si en el lugar existen cámaras de seguridad CONTESTO. No. PREGUNTADO Diga si existen otros testigos y donde se ubican. CONTESTO. esta ANDRES ROJAS, quien ya fue entrevistado PREGUNTADO manifieste al despacho si desea, agregar, corregir o enmendar algo a la presente entrevista CONTESTO es todo

Utilizo medios técnicos para el registro de la entrevista: NO Cual medio?

Nombre de Archivo:

Firma del Entrevistado

LUZ ALBA VALENCIA  
CC 64695192

Firma Policía Judicial

ÁLVARO CASTILLO F  
Carné: 4002

TECNICO INVESTIGADOR II



Urgente

Número Único de Noticia Criminal

|         |                  |                       |                  |     |             |
|---------|------------------|-----------------------|------------------|-----|-------------|
| Entidad | Radicado Interno | 195736000631201600954 |                  |     |             |
| Dpto    | Municipio        | Entidad               | Unidad Receptora | Año | Consecutivo |

|                                                  |      |           |       |       |            |
|--------------------------------------------------|------|-----------|-------|-------|------------|
| CITACIÓN - FPJ - 35                              |      |           |       |       |            |
| Este formato será utilizado por Policía Judicial |      |           |       |       |            |
| Departamento                                     | Coca | Municipio | Valle | Fecha | 2019 02 21 |
|                                                  |      |           |       | Hora  | 12:30      |

|           |                                                  |
|-----------|--------------------------------------------------|
| Señor (a) | Silvio Oliveros Sanchez y David Landato - Legado |
| Dirección | Calle #58-2-30 Cali Valle                        |
| Correo    |                                                  |
| Ciudad    | Cali Valle                                       |

Se solicita comparecer el próximo 5 de 15 (6) Marzo a las 15:00 horas en las instalaciones de Fiscalía P. Local Villavieja ubicadas en la Calle 3 #8-16 para Diligencia de declaración Jurada dentro del proceso de la referencia.

|                          |    |    |
|--------------------------|----|----|
| Debe asistir con abogado | SI | NO |
|--------------------------|----|----|

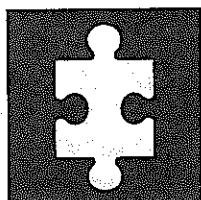
Su comparecencia está enmarcada en la Constitución y la ley procesal penal.

|                                               |
|-----------------------------------------------|
| 1. OBSERVACIONES                              |
| - Sino comparecerán conducidos por la Policía |

|                                    |         |               |
|------------------------------------|---------|---------------|
| 2. PERSONA QUE REALIZA LA CITACIÓN |         |               |
| Nombres y Apellidos                | Entidad | Grupo         |
| Alvaro Partillo Fernandez          | CTI     | Investigativo |
| Correo Electrónico                 | Firma   |               |
| alcos4523@hotmail.com              | [Firma] |               |

|                                   |  |                             |       |
|-----------------------------------|--|-----------------------------|-------|
| 3. PERSONA QUE RECIBE LA CITACIÓN |  |                             |       |
| Nombres y Apellidos               |  | Identificación              |       |
| Dirección                         |  | Teléfono                    | Firma |
| Calle #58-2-30                    |  |                             |       |
| Fecha que recibe la citación      |  | Hora que recibe la citación |       |
| 5 de 15 de 16                     |  | 12:50                       |       |

El servidor de policía judicial, está obligado en todo tiempo a garantizar la reserva de la información, esto conforme a las disposiciones establecidas en la Constitución y la Ley.



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN