


										Número Único de Noticia Criminal																				
										0	5	6	7	0	6	0	9	9	1	5	8	2	0	1	9	0	0	0	2	2
Entidad	Radicado interno										Departamento			Municipio			Entidad			Unidad Receptora			Año			Consecutivo				
										<b>REPORTE DE INICIACIÓN-FPJ-1</b> Este formato será diligenciado por Policía Judicial																				
Departamento		Antioquia				Municipio		Santo Domingo				Fecha		2019		06		30		Hora		1		7		2		8		

<b>1. SÍNTESIS DE LOS HECHOS</b>																																
Fecha de los hechos															2019		06		30				Hora		1		5		0		0	

Escriba una síntesis cronológica y concreta

El día de hoy a eso de las 15:00 horas, en el km 30 +800 m vía Hatillo- Cisneros, ocurre accidente de tránsito tipo choque entre motocicleta de placa DOY40C y camión de placas TRC5, del cual resultan dos lesionados conductor y ocupante de la motocicleta identificados como ESTIBEN ALONSO CALDERON LORA C.C. 1037666244 y DANIELA GUTIERREZ MEJIA C.C. 1193129565, quienes habían perdido el control del vehículo en la curva invadiendo progresivamente el carril del sentido vial contrario y colisionando con el tercio medio izquierdo del camión.

Medio utilizado para el reporte de iniciación      Celular

<b>2. AUTORIDAD QUE CONOCE DE LA INVESTIGACIÓN</b>	
Fiscalía / Institución	Fiscalía 14 Seccional San Roque
Dirección	San Roque- Antioquia
Delito / Conducta	Lesiones personales culposas (accidente de tránsito)

<b>3. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL QUE LIDERA EL CASO</b>			
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
FERNANDO LEON VASCO RAMIREZ		8027826	PONAL SETRA
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	
INTEGRANTE UCOSE 7	3105026135	Fernando.vasco@correo.policia.gov.co	

<b>4. SERVIDORES DE POLICÍA JUDICIAL QUE REALIZAN LABOR TÉCNICA</b>	
SETRA-DEANT	FERNANDO LEON VASCO RAMIREZ

<b>5. SERVIDOR QUE REPORTA</b>			
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
FERNANDO LEON VASCO RAMIREZ		8027826	PONAL SETRA
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	
INTEGRANTE	3105026135	Fernando.vasco@correo.policia.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.

*Julio 9/2019*  
*ramirez*

Número Único de Noticia Criminal

										056706099158201900022									
Entidad										Dpto. Municipio Entidad Unidad Receptora Año Consecutivo									
Radicado Interno																			



INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3

Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes

Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	SANTO DOMINGO	Fecha	2019	06	30	Hora:	18:00
--------------	-----------	-----------	---------------	-------	------	----	----	-------	-------

1. DESTINO DEL INFORME

FISCALIA 14 SECCIONAL SAN ROQUE

2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN

Fecha D 3 0 M 0 6 A 2 0 1 9 Hora 1 7 2 8 Servidor contactado DR LUIS FERNANDO CADAVID

Ministerio Público enterado

3. PRESUNTA CONDUCTA PUNIBLE

1. LESIONES EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO
2.
3.
4.

1. LUGAR DE LOS HECHOS

Dirección VÍA HATILLO CISNEROS KM 30 + 800M SECTOR LA COLOMBIA- SANTO DOMINGO  
Barrio Zona RURAL  
Localidad Vereda  
Características VÍA PÚBLICA NACIONAL, RUTA 62-05

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

El día de hoy 30-06-2019 a eso de las 15:00 horas los usuarios de la vía informaron de la ocurrencia de un accidente de tránsito sobre la vía Hatillo- Cisneros sector La Colombia cerca al lugar por donde íbamos patrullando por lo que procedimos a hacer presencia inmediata. Al llegar al lugar indicado, precisamente en el km 30+ 800m de la vía Hatillo- Cisneros, vía pública nacional, una calzada, pendiente, curva, dos carriles, doble sentido vial, de material asfalto, en buen estado, línea de borde blanco, línea central doble continua amarilla, con señalización vertical SP01 y SR30 (50m/h), calzada seca, con una cuneta, sin berma; se observó congestión vehicular en el lugar, al mismo tiempo dos vehículos: **Vehículo 1:** en sentido Hatillo-Cisneros es observado en volcamiento lateral derecho, clase motocicleta, marca honda, de placas DOY40C, línea CBF150, modelo 2010, servicio particular, motor KC09E-5024616, chasis 9FMKC0526A003394, propietario LEIDY JOHANA OROZCO LOAIZA, CC. 1055833516, según licencia de tránsito nro. 10003255256 del organismo de tránsito de Sabaneta, junto a este vehículo se observaron dos personas tendidas sobre la vía de las cuales se constató que eran los ocupantes del mismo, como

conductor fue identificado el joven ESTIBEN ALONSO CALDERON LORA, CC. 1037666244 de Envigado Antioquia, Nacido el 26-01-1999, 20 años, natural de Maceo Antioquia, oficio, unión libre, residente en el barrio Quitasol Bello, celular 3216689584, sin más datos y quien fue trasladado de urgencia por la Ambulancia del municipio de Yolombó a la Clínica del Norte en Bello. Como ocupante se identificó la joven DANIELA GUTIERREZ MEJIA C.C. 1.193.129.565 de Medellín, nacida el 23-01-2000 en Santuario, 19 años, unión libre, bachiller, ocupación desempleada, Barrio Quitasol- Bello, hija de Libardo y Dorangela y quien manifiesta ser la actual compañera permanente del conductor de la motocicleta siendo posteriormente trasladada al Hospital de Barbosa para la respectiva asistencia médica por la Ambulancia del municipio de Amalfi;ubicado diagonal a este por la parte posterior y en su carril de circulación el **vehículo 2:** clase camión, marca Chevrolet, línea Brigadier, de placas TRC542, modelo 1998, color verde, carrocería tipo estacas, servicio público sin afiliación, motor 34905613, chasis 9GD3CBDM8WB984705, propietario ALVEIRO DE JESUS PARRA BEDOYA, CC. 15502769 según licencia de tránsito 10013741519del organismo de tránsito de Bello, el cual se hallaba estacionado sobre el carril sentido Cisneros- Hatillo y cerca del mismo una huella de frenado; como conductor fue identificado el señor LIBARDO DE JESUS MEJIA Saldarriaga, CC. 71.451.308 de Maceo Antioquia, Nacido el 26-05-1971, 48 años, natural de Maceo Antioquia, conductor, casado, residente en el barrio El Plan de Maceo, celular 3117190602, sin más datos.. En el lugar de los hechos se procedió a realizar la respectiva fijación fotográfica y topográfica del lugar de los hechos y demás diligencias que amerita el caso. Es de anotar que el conductor del camión fue trasladado al Hospital de Barbosa, lugar en el que se le realizó la respectiva determinación clínica de embriaguez la cual arrojó resultado negativo, mientras que al conductor de la motocicleta no fue posible realizarle las pruebas debido a la gravedad de las lesiones. Por otra parte, teniendo en cuenta que no se cuenta con parqueadero o almacén de evidencia autorizado para la custodia de los vehículos estos permanecen en el parqueadero de razón social "donde mi abuela" y en las Instalaciones de La Unidad de Control y Seguridad respectivamente, hasta tanto se adelanten las diligencias pertinentes y la autoridad disponga de ellos.

Es de anotar que se entabló comunicación vía celular con el Dr. Luis Fernando Cadavid fiscal Seccional San Roque, poniéndose el caso en conocimiento y procediéndose a adelantar las demás diligencias del caso.

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

3. IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL INDICIADO

SI NO

¿Capturado?

X

Fecha DMAHora:

Lugar de Reclusión:

Fecha en que es puesto a disposición del Fiscal

DMAHora:

Primer nombre: LIBARDO Segundo nombre: DE JESUS

Primer apellido: MEJIA Segundo apellido: Saldarriaga

Alias, seudónimo o apodo: \_\_\_\_\_

Documento de Identidad C.C ☒ Otra \_\_\_\_\_ No. 71.451.308 de MACEO

Edad: 4 8 años: Género: M ☒ F \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: D 2 6 M 0 5 A 1 9 7 1

Lugar de nacimiento: MACEO Grado Escolaridad PRIMARIA

Profesión u oficio CONDUCTOR Estado civil CASADO

Dirección CARRERA 30 NRO. 33-329 BARRIO EL PLAN- MACEO Teléfono 8640068 3117190602

Lugar de trabajo ITAGÜÍ

Dirección lugar de trabajo CENTRAL MAYORISTA BLOQUE 1 LOCAL 5 Teléfono 3137499719

Señales particulares: ESTATURA MEDIA, CONTEXTURA OBESA, TEZ TRIGUEÑA

Correo electrónico y redes sociales Jlmfuna96@gmail.com

En el evento de existir más indiciados/imputados se puede reproducir la tabla cuantas veces sea necesario

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

Primer nombre ESTIBEN Segundo nombre ALONSO

Primer apellido CALDERON Segundo apellido LORA

Documento de Identidad C.C ☒ Otra \_\_\_\_\_ No. 1037666214 De ENVIGADO

Edad: 2 0 años: Género: M ☒ F \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: D 2 5 M 0 1 A 1 9 9 9

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento ANTIOQUIA Municipio MACEO

Profesión u oficio SOLDADO Estado civil UNION LIBRE

Dirección BARRIO QUITASOL Teléfono 3137220466

Correo electrónico y redes sociales

Relación con el indiciado NINGUNA CONOCIDA

Primer nombre DANIELA Segundo nombre

Primer apellido GUTIERREZ Segundo apellido MEJIA

Documento de Identidad C.C ☒ Otra \_\_\_\_\_ No. 1193129565 De MEDELLIN  
Edad: 1 9 años. Género: M \_\_\_ F ☒ Fecha de nacimiento: D 2 3 M 0 1 A 2 0 0 0  
Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento ANTIOQUIA Municipio SANTUARIO  
Profesión u oficio DESEMPLEADA Estado civil UNION LIBRE  
Dirección BARRIO QUITASOL Teléfono 3216689584  
Correo electrónico y redes sociales

Relación con el indiciado NINGUNA CONOCIDA

En el evento de existir más víctimas se puede reproducir la tabla cuantas veces sea necesario

8. DATOS DE LOS TESTIGOS

Primer nombre \_\_\_\_\_ Segundo nombre \_\_\_\_\_  
Primer apellido \_\_\_\_\_ Segundo apellido \_\_\_\_\_  
Documento de Identidad C.C ☐ Otra \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ De \_\_\_\_\_  
Edad: \_\_\_\_ años. Género: M \_\_\_ F \_\_\_ Fecha de nacimiento: D \_\_\_\_ M \_\_\_\_ A \_\_\_\_  
Lugar de nacimiento País \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_  
Profesión u oficio \_\_\_\_\_ Estado civil \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
Correo electrónico y redes sociales

En el evento de existir más testigos se puede reproducir la tabla cuantas veces sea necesario

9. DILIGENCIAS ADELANTADAS
- REPORTE DE INICIACIÓN
  - INSPECCIÓN A LUGARES
  - ACTA INSPECCIÓN A VEHICULOS
  - REGISTRO FOTOGRÁFICO
  - FIJACIÓN TOPOGRÁFICA DEL LUGAR DE LOS HECHOS
  - ARRAIGO FAMILIAR INDICIADO
  - ACTA DE COMPROMISO INDICIADO
  - SOLICITUD DETERMINACIÓN CLÍNICA DE EMBRIAGUEZ
10. DESCRIPCIÓN DE LOS EMP Y EF RECOLECTADOS (Indique sitio de remisión bajo Cadena de Custodia)

01 VEHICULO CLASE MOTOCICLETA MARCA HONDA, LINEA CBF150, MODELO 2010, PLACAS DOY40C, COLOR NEGRO, MOTOR NRO. KC09E-5024616, CHASIS NRO. 9FMKC0S26AF003394.  
01 VEHICULO CLASE CAMION, MARCA CHEVROLET, LINEA BRIGADIER, MODELO 1998, PLACAS TRC542, COLOR VERDE, MOTOR NRO. 34905613, CHASIS NRO. 9GD3CBMD8WB984705.

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

11. DATOS GENERALES RELACIONADOS CON BIENES DEL PRESUNTO INDICIADO

Tipo de bien	Identificación del bien	Dirección


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

Vehículo-Marca	Clase	Color	Propietario	Placas

12. ANEXOS

FPJ-1 REPORTE DE INICIACIÓN  
INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO  
FPJ-11 ALBUM FOTOGRÁFICO  
FPJ-12 SOLICITUD DETERMINACION CLÍNICA DE EMBRIAGUEZ  
DETERMINACIÓN CLÍNICA DE EMBRIAGUEZ  
ACTA INMOVILIZACIÓN VEHICULO  
INVENTARIOS DE LOS VEHICULOS  
ACTA INSPECCION A LUGARES  
ACTA INSPECCION A VEHICULOS  
COPIA DOCUMENTOS DE VEHÍCULOS E IDENTIFICACIÓN IMPLICADOS

13. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
FERNANDO LEÓN VASCO RAMÍREZ		8027826	PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
SETRA- UCOSE	3105026135	Fernando.vasco@correo.policia.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.

Minitransports

3.1 LOCALIDAD O COMUNA  
La Colombría

5.1. CHOQUE CON		5.2. OBJETO FIJO	
VEHICULO	<input checked="" type="checkbox"/>	MURO	<input type="checkbox"/>
TREN	<input type="checkbox"/>	POSTE	<input type="checkbox"/>
SEMOVIENTE	<input type="checkbox"/>	ÁRBOL	<input type="checkbox"/>
OBJETO FIJO	<input type="checkbox"/>	BARANDA	<input type="checkbox"/>

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS			VÍA 1 2			VÍA 1 2			VÍA 1 2		
<b>7.1. GEOMÉTRICAS</b>			<b>7.6. ESTADO</b>			<b>C. SEÑALES VERTICALES</b>			<b>OTRO</b> _____		
A. RECTA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BUENO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PARE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>F. DELINEADOR DE PISO</b>		
CURVA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CON HUECOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CEDA EL PASO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TACHA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. PLANO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DERRUMBES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NO GIRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ESTOPEROLES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PENDIENTE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EN REPARACIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SENTIDO VIAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TACHONES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. BAHÍA DE EST.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HUNDIMIENTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NO ADELANTAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BOYAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CON ANDEN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	INUNDADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VELOCIDAD MÁXIMA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BORDILLOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CON BERMA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PARCHADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OTRA <u>2001</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TUBULAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>7.2. UTILIZACIÓN</b>			RIZADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NINGUNA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BARRERAS PLÁSTICAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UN SENTIDO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ASURADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>D. SEÑALES HORIZONTALES</b>			HITOS TUBULARES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DOBLE SENTIDO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>7.7. CONDICIONES</b>			ZONA PEATONAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CONOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
REVERSIBLE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ACEITE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LÍNEA DE PARE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CONTRAFLUJO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HÚMEDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LÍNEA CENTRAL AMARILLA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>7.10. VISIBILIDAD</b>		
CICLO VÍA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LODO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CONTINUA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>A. NORMAL</b>		
<b>7.3. CALZADAS</b>			ALCANTARILLA DESTAPADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SEGMENTADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>B. DISMINUIDA POR</b>		
UNA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MATERIAL ORGÁNICO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LÍNEA DE CARRIL BLANCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CASSETAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MATERIAL SUELTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CONTINUA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TRES O MÁS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SECA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SEGMENTADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VALLAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VARIABLE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OTRA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LÍNEA DE BORDE BLANCA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ÁRBOL / VEGETACIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>7.4. CARRILES</b>			<b>7.8. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL</b>			LÍNEA DE BORDE AMARILLA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VEHÍCULO ESTACIONADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A. CON	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LÍNEA ANTIBLOQUEO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ENCANDILAMIENTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DOS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BUENA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FLECHAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	POSTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TRES O MÁS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MALA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LEYENDAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VARIABLE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B. SIN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SÍMBOLOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____		
<b>7.5. SUPERFICIE DE RODADURA</b>			<b>7.9. CONTROLES DE TRÁNSITO</b>			OTRA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>E. REDUCTOR DE VELOCIDAD</b>		
ASFALTO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A. AGENTES DE TRÁNSITO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>E. REDUCTOR DE VELOCIDAD</b>			<b>BANDAS SONORAS</b>		
AFIRMADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B. SEMÁFORO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BANDAS SONORAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>RESALTO</b>		
ADOQUÍN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OPERANDO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RESALTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>MÓVIL</b>		
EMPEDRADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	INTERMITENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MÓVIL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>FIJO</b>		
CONCRETO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CON DAÑOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FIJO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>SONORIZADOR</b>		
TIERRA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	APAGADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SONORIZADOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>ESTOPEROL</b>		
OTRO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OCULTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ESTOPEROL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____		

## PRIMA CONDUTTORA, VICTORIA O TESTIGO CECILIA

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS				VEHÍCULO 1															
8.1 CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD										
		Caldaron Iria Estiben Alamo		CC	1037666244	Colombiana	26/10/1994	F	MUERTO HERIDO										
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI	NO										
Barrio Lajona Quitaaol		Bello		3137220466		AUTORIZÓ		SI	NO										
PORTA LICENCIA		LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.		CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP	VEN	CÓDIGO DE TRÁNSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN								
<input checked="" type="checkbox"/> NO		1037666244		AZ			26/10/2018	05420	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO							
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN				DESCRIPCIÓN DE LESIONES															
Clínica del Norte - Bello				Presenta fracturas abiertas en extremidades superior e inferior izquierda. Politraumatismo.															
8.2 VEHÍCULO		PLACA		PLACA REMOLQUE / SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS. No.						
DOY 40C					COLOMBIANO	Honda	CBF150	Negro	2010	Jin		2	10003255256						
EMPRESA		MATRICULADO EN		INMOVILIZADO EN		TARJETA DE REGISTRO No.													
NIT.		139443340		A DISPOSICIÓN DE: Familia Jan Riquelme															
REV. TEC. MEC.		No.		CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE															
<input checked="" type="checkbox"/> NO		12789900000610		Seguros del Estado		09/10/2018													
PORTA SOAT		PÓLIZA No.		ASEGURADORA		VENCIMIENTO													
<input checked="" type="checkbox"/> NO																			
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL		SI		NO		VENCIMIENTO		PORTA SEG. RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL		SI		NO		VENCIMIENTO					
No.		ASEGURADORA		DÍA		MES		AÑO		No.		ASEGURADORA		DÍA		MES		AÑO	
PROPIETARIO		MISMO CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.												
<input checked="" type="checkbox"/> SI		<input checked="" type="checkbox"/> NO		Díaz Iria Iridy Johana		CC	1055833516												
8.3 CLASE VEHÍCULO		MOTOTRÍCULO		* EXTRAPESADA		8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO													
AUTOMÓVIL		TRACCIÓN ANIMAL		* MERCANCÍA PELIGROSA		Presenta daños en tercio anterior y sector lateral derecho.													
BUS		MOTOCICLO		* CLASE DE MERCANCÍA															
BUSETA		CUATRIMOTO		PASAJEROS															
CAMIÓN		REMOLQUE		* COLECTIVO															
CAMIONETA		SEMI-REMOLQUE		* INDIVIDUAL															
CAMPERO		8.4 CLASE SERVICIO		* MASIVO															
MICROBÚS		OFICIAL		* ESPECIAL TURISMO															
TRACTOCAMIÓN		PÚBLICO		* ESPECIAL ESCOLAR															
VOLQUETA		PARTICULAR		* ESPECIAL ASALARIADO															
MOTOCICLETA		DIPLOMÁTICO		* ESPECIAL OCASIONAL															
M. AGRÍCOLA		8.5 MODALIDAD DE TRANS.		8.6 RADIO DE ACCIÓN															
M. INDUSTRIAL		MIXTO		NACIONAL															
BICICLETA		CARGA		MUNICIPAL															
MOTOCARRÓ		* EXTRADIMENSIONADA																	
8.7 FALLAS EN:		FRENOS		DIRECCIÓN		LUCES		BOCINA		LLANTAS		SUSPENSIÓN		OTRA					
		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>					
8.9 LUGAR DE IMPACTO		FRONTAL		LATERAL		POSTERIOR		OTRO											
		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>													

ORIGINAL: AUTORIDAD JURIDICA O DE TRANSITO

VIGILADO  
SUPERTRANSPORTE

FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO C.C.

TODA PERSONA RETIENEA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFORME AL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL.

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No. 1	DEL VEHÍCULO No. 11			
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
Gutiérrez Mejía Daniela		CC	1193129565	Colombiana	23.01.00	M
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO	CINTURÓN	9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA
Barrio Lagona de Quitao		Bello		3216689584	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	CONDICIÓN
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		CASCO		PEATÓN <input type="checkbox"/>
Hospital J. Vicente - Barbosa		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		PASAJERO <input type="checkbox"/>
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZÓ		EMBRIAGUEZ, GRADO		ACOMPAÑANTE <input checked="" type="checkbox"/>
Presenta fractura en fémur izquierdo y trauma por valores en cadera.		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>		GRAVEDAD
				CHALECO		MUERTO <input type="checkbox"/>
				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		HERIDO <input checked="" type="checkbox"/>

10. TOTAL VÍCTIMAS	PEATÓN <input type="checkbox"/>	ACOMPAÑANTE <input checked="" type="checkbox"/>	PASAJERO <input type="checkbox"/>	CONDUCTOR <input checked="" type="checkbox"/>	TOTAL HERIDOS <input checked="" type="checkbox"/>	MUERTOS <input type="checkbox"/>
--------------------	---------------------------------	---	-----------------------------------	---	---	----------------------------------

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO			
DEL CONDUCTOR	DEL VEHÍCULO	DEL PEATÓN	
	DE LA VÍA	DEL PASAJERO	
OTRA <input checked="" type="checkbox"/> 157	ESPECIFICAR ¿CUÁL? Invasión carril del sentido contrario progresivamente en curva.		

12. TESTIGOS				
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELÉFONO
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELÉFONO
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELÉFONO

13. OBSERVACIONES	

14. ANEXOS	ANEXO 1 (Conductores, vehículos) <input type="checkbox"/>	ANEXO 2 (Víctimas, peatones o pasajeros) <input type="checkbox"/>	OTROS ANEXOS (Fotos y videos) <input type="checkbox"/>
------------	---	---	--

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE						
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
Ji	Vasco Ramírez Gonzalo	CC	8027826	065997	POUAC	

16. CORRESPONDIO	
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN	05670609915820190101212

ORIGINAL: AUTORIDAD JURIDICA O DE TRANSITO

VIGILADO SUPERTRANSPORTE



## 17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)

FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO C.C.

LONG. HUELLAS		
No.	METROS	CM
1	00	47
	0 Huella frenado	

	VIA 1	VIA 2
RADIO		
PERALTE		
PENDIENTE		


Long. 06 32 5208  
Lat. 75 13 4349

ESCALA

PLANO. Unio

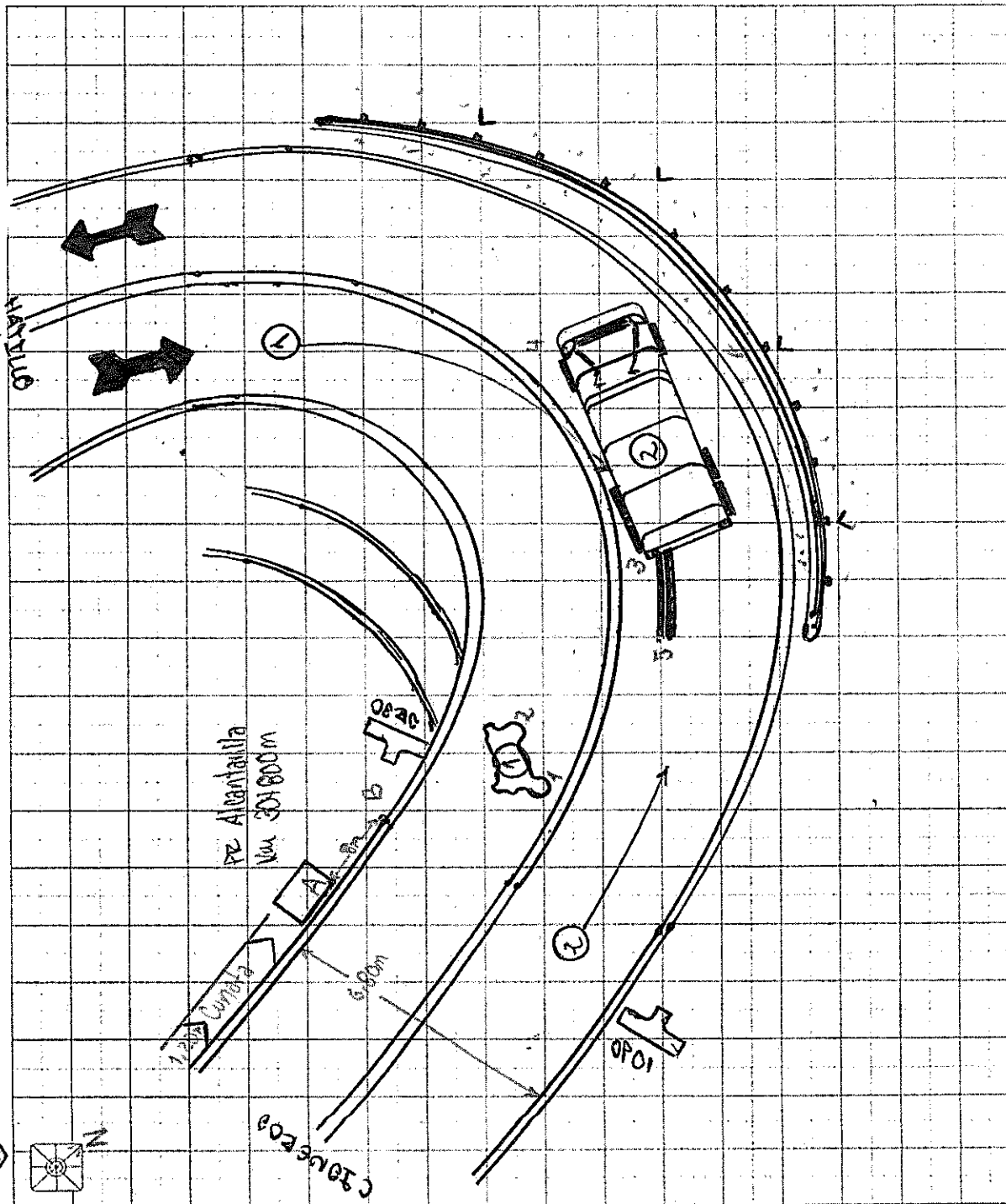
VISTA: Area

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE					
Grado	RELACIONES Y NOTAS	DOC	IDENTIFICACION No	PLACA	ENTIDAD
Vi	Vareo Ramirez Fernando Ce		8027826	0659972	PONVAL


FIRMA: 

6. CORRESPONDIO ☒ Fiscalía dectoral J. Riquelme

056706099158201900022



										Número único de Noticia Criminal																																																	
										056706099158201900022																																																	
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										Antioquia										Municipio										Santo domingo										Fecha										30/06/2019										Hora:										2000									

<b>1. DESTINO DEL INFORME</b>																													
FISCALÍA 14 SECCIONAL SAN ROQUE- ANTIOQUIA																													

<b>2. OBJETIVO DE LA DILIGENCIA</b>																													
Documentar fotográficamente diligencia de inspección técnica a cadáver y/o a lugar de los hechos																													
Delito: Lesiones en Accidente de Tránsito																													

<b>3. DIRECCIÓN DONDE SE REALIZA LA ACTUACIÓN</b>																													
Zona: Urbana ___ Rural <u>X</u>															Nombre o número de comuna / localidad: Santo Domingo														
Barrio / Vereda: La Colombia															Otros: N/A														
Dirección: VIA HATILLO – CISNEROS KM 30+800m																													
Características: VÍA PÚBLICA NACIONAL, UNA CALZADA, DOS CARRILES, ASFALTO SECO, CURVA, PENDIENTE																													

<b>4. ACTUACIONES REALIZADAS</b>																													
Fijación fotográfica del lugar de la diligencia teniendo en cuenta los siguientes planos:																													
<ul style="list-style-type: none"><li>✓ <b>Panorámicas:</b> Permiten ubicar o localizar el lugar de los hechos en su entorno dentro de un contexto geográfico, por lo que se deben realizar en lo posible, desde los cuatro puntos cardinales. Las panorámicas enmarcan el lugar de los hechos y sus alrededores.</li><li>✓ <b>Plano general:</b> Su finalidad es mostrar los límites definidos del lugar de los hechos y el estado en que se encontró (acordonamiento, presencia de personas dentro del área de protección, presencia de curiosos, entre otros), así como las entradas y salidas del sitio. <b>NOTA:</b> Cuando el lugar de los hechos sea un inmueble, se tendrá especial cuidado en registrar todas las rutas de acceso al mismo. Si se trata de campo abierto, se realizarán tomas desde todos los puntos cardinales.</li><li>✓ <b>Plano medio:</b> Tomas fotográficas que permiten correlacionar las evidencias con el lugar de los hechos y entre ellas mismas (incluidos daños en bienes, vehículos, muebles, paredes, lesiones, entre otros). Con éstas tomas se busca la transición de un elemento a otro para que el registro de cada uno de ellos no sea aislado.</li><li>✓ <b>Primer plano:</b> Son tomas que ilustran las características generales de las evidencias (forma, color, tamaño). Para obtener un mejor registro de los elementos que se encuentren en lugares de difícil acceso visual, pueden ser retirados del sitio original y se ubican en una superficie de soporte que brinde contraste y condiciones de asepsia. Para este registro se debe emplear testigo métrico y un objetivo de visión normal (50 mm) ubicado perpendicularmente (a 90 grados) a la evidencia.</li><li>✓ <b>Primerísimos planos:</b> Ilustran las características útiles para la identificación e individualización de los elementos (morfología de heridas, marcas de percusión de vainillas, números de serie, códigos de barras, huellas, entre otros) <b>NOTA:</b> En el evento en que la toma fotográfica y el objetivo de la documentación lo amerite, se utilizará testigo métrico.</li><li>✓ <b>Fotografía morfo facial:</b> Registro de las características morfológicas y cromáticas del rostro. Se utiliza en la fijación de cadáveres y de personas vivas; para ello se realizarán tomas: de frente y dos perfiles (derecho e izquierdo). Para aquellos individuos (vivos) que utilicen accesorios tales como: gorra, gafas u otros que afecten su apariencia, la documentación se realizará con y sin estos elementos.</li><li>✓ <b>Fotografía de sábana de pertenencias:</b> Tomas que se realizan a las pertenencias tangibles halladas durante la diligencia.</li><li>✓ <b>Fotografía de sábana de evidencias:</b> Tomas fotográficas realizadas a la totalidad de los EMP y EF, hallados, recolectados y embalados en el lugar de los hechos.</li></ul>																													

<b>5. TOMA DE MUESTRAS</b>																													
No. de EMP y EF										Sitio de recolección										Descripción de EMP y EF									
03										VIA HATILLO – CISNEROS KM30 +800m										(13) trece tomas fotográficas del lugar realizadas cronológicamente de lo general a lo particular incluyendo vehículos									

<b>6. DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA FORMA TÉCNICA E INSTRUMENTOS UTILIZADOS</b>																													
Fijación fotográfica del lugar, correspondiente a la documentación visual y progresiva del Lugar de la diligencia, secuencialmente de lo general a lo particular, es decir, desde el entorno hasta llegar a cada uno de los EMP y/o EF identificados, mediante registros de imágenes PANORÁMICAS, PLANOS GENERALES, PLANOS MEDIOS, PRIMEROS PLANOS Y PRIMERÍSIMOS PLANOS según corresponda. Por consiguiente, una vez analizado el lugar y sus condiciones de luz se procedió a documentar fotográficamente el lugar de los hechos utilizando el sistema digital.																													
CONDICIONES AMBIENTALES DEL LUGAR: Día, campo abierto, iluminación luz natural y clima NORMAL.																													

#### INSTRUMENTOS UTILIZADOS:

- ✓ Cámara Fotográfica interna celular Marca SAMSUNG referencia GALAXY NOTE 8, tipo Digital de uso personal, doble sensor de 12 megapíxeles con estabilizador de imagen óptico, zoom óptico de 2X, lentes de F1.7.
- ✓ Tarjeta interna de almacenamiento del celular 64 Gb
- ✓ Tecnología Digital

#### 7. RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD INVESTIGATIVA (descripción clara y precisa de los resultados)

Se realizaron en total (20) veinte tomas fotográficas almacenadas por la cámara en la memoria interna del celular Samsung galaxy note 8 presentando las más representativas así:



**FOTOGRAFÍA No. 01**

**FOTOGRAFÍA No. 01 PANORAMICA:** Toma realizada inmediatamente se hizo presencia en el lugar delos hechos sentido Hatillo Cisneros.



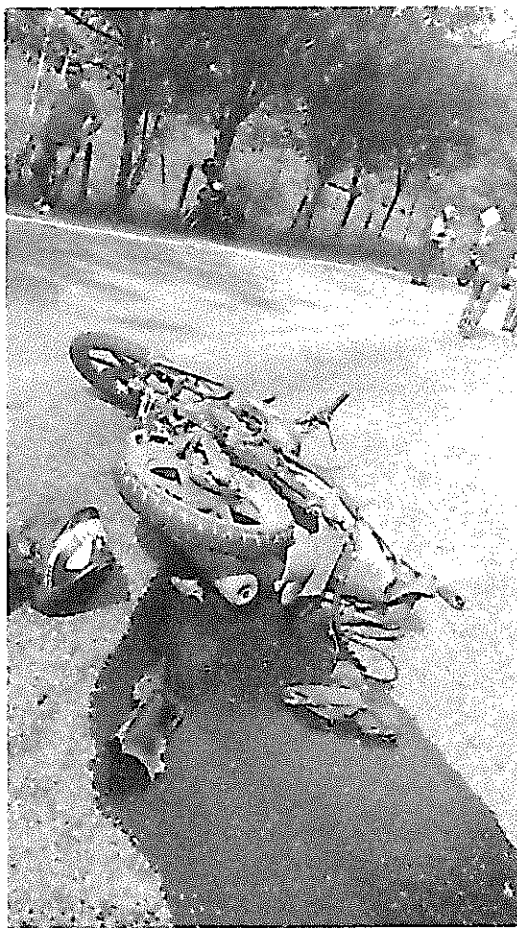
**FOTOGRAFÍA No. 02**

**FOTOGRAFÍA No. 02 GENERAL** toma realizada sentido Cisneros- Hatillo km 30+800m en la que se observan los vehículos y personas implicadas además de algunos espectadores y personal de asistencia médica



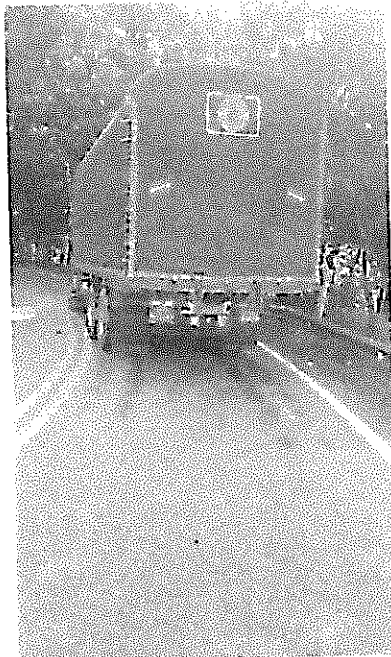
**FOTOGRAFÍA No. 03**

**FOTOGRAFÍA No. 03 PLANO MEDIO** Fotografía tomada sentido Cisneros- Hatillo en la que se aprecia la posición final de los vehículos.



**FOTOGRAFÍA No. 04**

**FOTOGRAFÍA No. 04 PRIMER PLANO:** En esta imagen se observa la posición final del vehículo respecto a la vía.



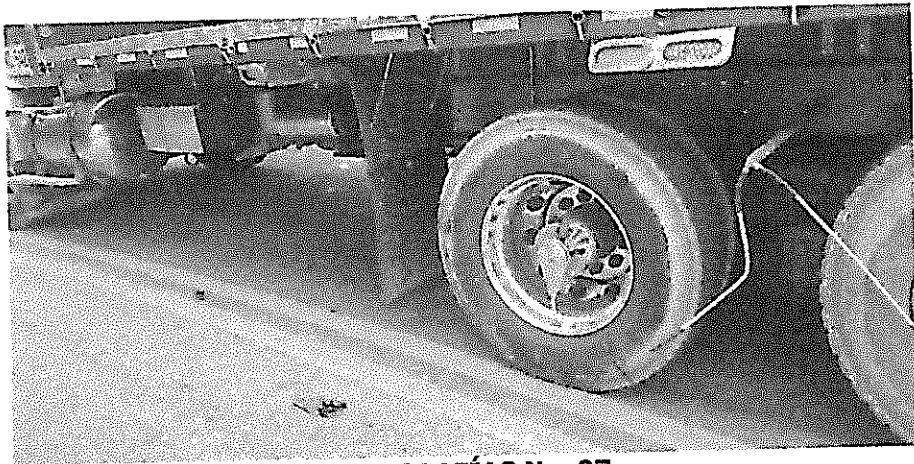
**FOTOGRAFÍA No. 05**

**FOTOGRAFÍA No. 05 PLANO MEDIO:** En esta imagen se observa la parte posterior del vehículo nro. 2 y una huella de frenado del mismo sobre el carril sentido Cisneros- Hatillo



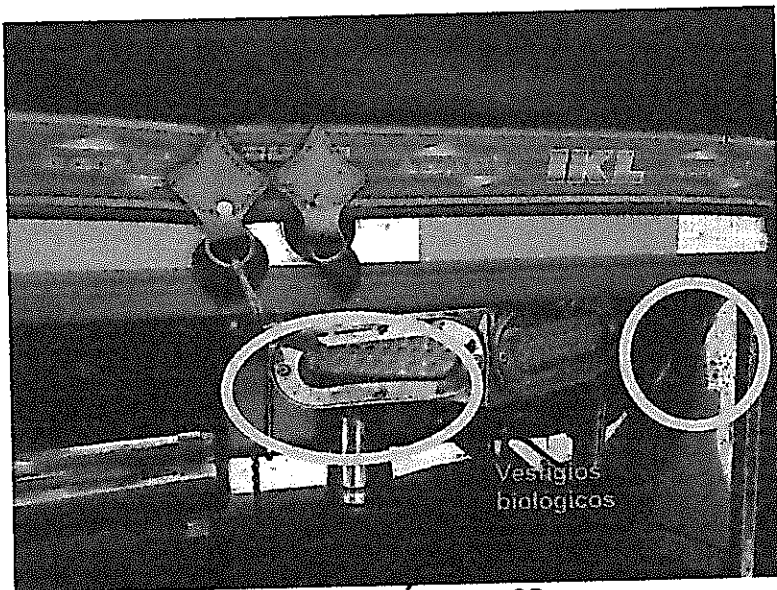
**FOTOGRAFÍA No. 06**

**FOTOGRAFÍA No. 06 PLANO GENERAL:** En esta imagen se observa el punto de impacto de la motocicleta sobre el camión generándose desplazamiento de las autopartes, rotura de la vigía de la rueda y zona de limpieza en la llanta. También se observan vestigios biológicos.



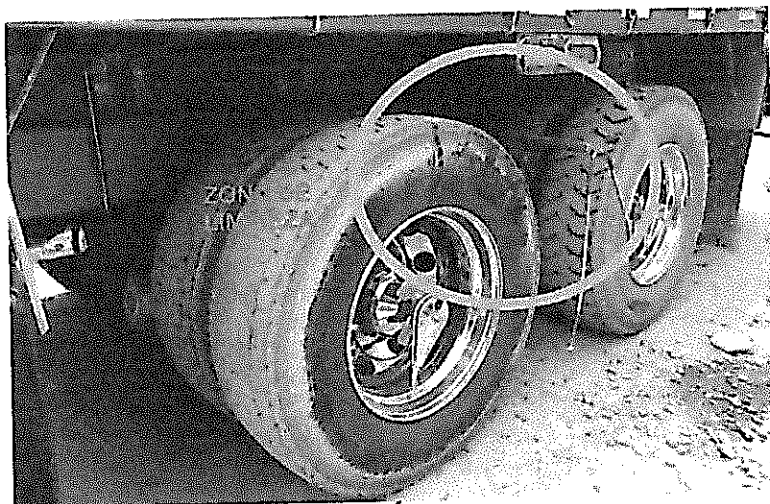
**FOTOGRAFÍAS No. 07**

**FOTOGRAFÍA No. 07 PLANO MEDIO:** en la fotografía se los detalles descritos en la imagen anterior desde otra perspectiva



**FOTOGRAFÍAS No. 08**

**FOTOGRAFÍA No. 08 PRIMER PLANO:** en la fotografía se observa desplazamiento de la luz direccional y deformación del guardabarros del vehículo nro. 2 en los que también hay presencia de vestigios biológicos.



**FOTOGRAFÍA No. 09**

**FOTOGRAFÍA No. 09 PRIMER PLANO:** en la fotografía se observa la varilla vigia del la rueda desprendida y zona de limpieza en la llanta.

ACIONAL



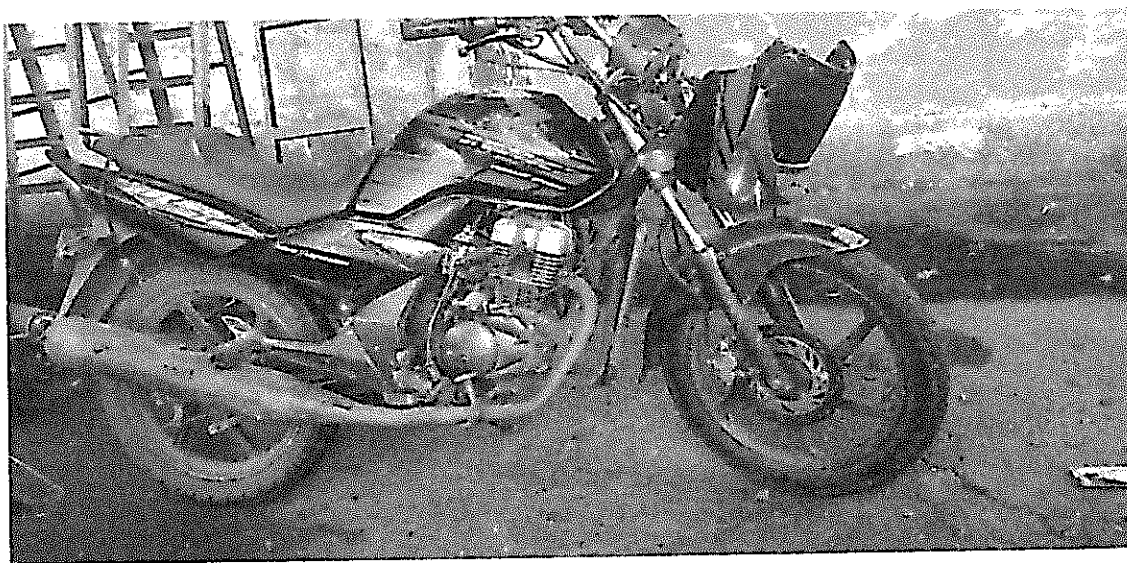
**FOTOGRAFÍA No. 10**

**FOTOGRAFÍA No. 10 PRIMER PLANO:** en la fotografía se observa el vehículo nro. 1 desde la parte frontal con los daños ocasionado como consecuencia de la colisión.



**FOTOGRAFÍA No. 11**

**FOTOGRAFÍA No. 11 PRIMER PLANO:** en la fotografía se observa el vehículo y sus daños en el sector lateral izquierdo el cual contactó con el vehículo nro. 2 apreciándose así el desprendimiento de farola, barras de protección (mariposa), calapiés y espejos retrovisores, además de hendidura en el tanque de combustible..



**FOTOGRAFÍA No. 12**

**FOTOGRAFÍA No. 12 PRIMER PLANO:** imagen del vehículo nro. 1 placa DOY40C.



FOTOGRAFÍA No. 13


FOTOGRAFÍA No. 13 PRIMER PLANO: Imagen del vehículo nro. 2 desde la parte frontal placas TRC542

8. ANEXOS

9. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL		
Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad
Subintendente FERNANDO LEÓN VASCO RAMÍREZ	CC N° 8027826	PONAL – Seccional Tránsito y Transporte Antioquia
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico
INTEGRANTE CUADRANTE 7	3105026135	<a href="mailto:fernando.vasco@correo.policia.gov.co">fernando.vasco@correo.policia.gov.co</a>

  
FIRMA

				Número Único de Noticia Criminal					
				05670609975820119010122					
Entidad	Radicado Interno			Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo



ACTA DE INSPECCIÓN A LUGARES – FPJ - 9  
Este formato será diligenciado por Policía Judicial

En Santo Domingo siendo las 15:10 horas del día 30 del mes junio del año 2019 de conformidad con la normatividad vigente que aplique, los suscritos servidores de Policía Judicial: Subcomandante FERNANDO LEON VASCO RAMIREZ, identificado con C.C. 8027826, placa policial 065992

bajo la coordinación del servidor \_\_\_\_\_ cargo \_\_\_\_\_, identificados como aparece al pie de su firma, se trasladaron al lugar ubicado en: Via Hatillo. Cuernavaca km 30+800m entre la Glorieta, con el fin de efectuar inspección técnica.

1. INFORMACIÓN GENERAL

Zona donde se realiza la inspección: km 30+800 Nombre o número de comuna / localidad: La Polombra

Barrio/vereda: \_\_\_\_\_ Dirección y/o georreferenciación: lat 06°32'38" long -75°13'43"

Lugar de inspección:	Residencia	Sitio de Recreación	Vía Pública <input checked="" type="checkbox"/>	Sitio de trabajo
Recinto Cerrado	Objeto Movable	Campo abierto	Vehículo	Despoblado

Otros ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Se recibe protegido el lugar de inspección:	SI	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha: <u>30-06-2019</u>	Hora: <u>15:05</u>
Formato:	SI	NO	No. Folios	Responsable:
Se recibe EMP y EF del primer responsable:	SI	NO	¿Cuántos?	

La diligencia fue atendida por:	Nombres y apellidos: <u>Fernando Leon Vasco Ramirez</u>		
Cédula de ciudadanía número:	<u>8027826</u>	Calidad en que actúa: <u>Policia Judicial</u>	
Se recibe EMP y EF de quien atiende la diligencia:	SI	NO	¿Cuántos?:

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

Via pública nacional Hatillo- Cuernavaca ruta 62-05 km 30+800m, curva, pendiente, sin borma, 01 cuneta, doble sentido vial, una calzada, dos carriles, asfalto en buenas condiciones, señal, luz natural, señales horizontales línea central doble continua amarilla y líneas de borde blanca, señales verticales OP01 y 0230 (50km/h) con delineado de curva y barrera metálica. se hallan vehículos de placa D0440C (motocicleta) y YEC 542 (Camión) con 02 lesionados sobre la via.

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

Método de búsqueda	<u>Punto a punto</u>	Condiciones medioambientales	<u>Normal</u>
--------------------	----------------------	------------------------------	---------------

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

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

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

3. INFORMACIÓN DERECHOS DE LA VÍCTIMA:

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

Nombres y Apellidos:

Identificación:

Teléfono / Celular:

Correo electrónico:

Anexe el acta de derechos y deberes de las víctimas.

4. OBSERVACIONES:

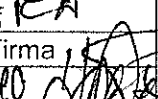
Por la gravedad de las heridas no fue posible dar a conocer derechos de víctimas además fueron trasladados inmediatamente

Aquí se plasmarán las observaciones que realice la persona que atendió la diligencia o las que el funcionario de policía judicial considere necesarias.

5. FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA:


Nombres y Apellidos	Identificación	Firma

6. SERVIDORES DE POLICÍA JUDICIAL:

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Fernando lora varco kamiriz		8027826	DEYCA
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
Uroge	3105026135	Fernando.varco@mido.policia-con.go	

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

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.

Página 1 de 1	PROCEDIMIENTO: INCAUTACIÓN VEHICULO	 POLICIA NACIONAL
Código: 2CD-FR-0003		
Fecha: 31/01/2014	ACTA DE INMOVILIZACIÓN AUTOMOTOR	
Versión: 1		

CUADRANTE VIAL NUMERO 7 BARBOSA

ACTA DE INMOVILIZACIÓN AUTOMOTOR

En la ciudad de Santo Domingo, a los 30 días, del mes de enero del año 2014 siendo las 15:55 horas, le fue inmovilizado en la (dirección) Car 304 B00M (Barrio Lindero), al señor Esteban Alonso Calderon Lora identificado con la cedula de ciudadanía numero 1037666244 expedida en Envigado natural de Medio edad 20 años, nacido el 26-01-99 de profesión  grado de escolaridad  y residente en Barrio Ladera Quiladot barrio Bollo teléfono 3137220466, el automotor de las características a continuación relacionadas:

CLASE <u>Motocicleta</u>	COLOR <u>negro</u>
MARCA <u>Honda</u>	PLACAS <u>DDY40C</u>
LINEA <u>CBR 150</u>	MOTOR <u>4C09E-50Z4616</u>
TIPO <u></u>	CHASIS <u>97MKC0526A7003394</u>
MODELO <u>2010</u>	

MOTIVO DE INMOVILIZACIÓN vehículo implicado en accidente de tránsito grave con lesiones.

OBSERVACIONES conductor lesionado por lo que no es posible firmar acta.

Dr. Fernando Don Vasco Ramirez  
FIRMA DEL FUNCIONARIO DE POLICIA  
PLACA POLICIAL 065992  
QUIEN INMOVILIZA

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y POST FIRMA CIUDADANO  
A QUIEN SE LE INMOVILIZA

056706099158201900022

No. Expediente CAD

Dpto.

Mpio.

Ent.

U. Receptora

Año

Consecutivo



INVENTARIO MOTOCICLETA

Este formato será utilizado por Policía Judicial

Departamento

Antioquia

Municipio

Santo Domingo

Fecha

30-06-19

Hora:

11:61:4

PLACA: D0940C

MARCA: Honda

MODELO: 2010

COLOR: negro

TIPO:

LINEA: CB150

MOTOR: KCD9E-50Z4616

CHASIS: 9FMK00526AF003394

OTRO (S):

PROPIETARIO: Tony Johana Diezco Diaz

DOCUMENTOS:

UBICACIÓN: Km 27+900m Páramo Pasaito

KILOMETRAJE:

ELEMENTOS	C	B	R	M	ELEMENTOS	C	B	R	M	ELEMENTOS	C	B	R	M
Tanque Gasolina	1		✓		Direccionales Del.	1			✓	Crank	0			
Tapa T. Gasolina	1		×		Radiador	0				Tacos Delanteros	2		×	
Suspensión Delant.	2		×		Pito	1		×		Carburador	1		×	
Sillín	1		✓		Guardafango Delant.	1			×	Aguja Aceleración	1		✓	
Farola	1			×	Swiche Encendido	1		✓		Tapas Laterales	1		✓	
Aro de Farola	1			✓	Gato Lateral	1			✓	Tanque de Aceite	1		✓	
Carenaje de Farola	1			✓	Gato Central	1		×		Tapa Tanque de Aceite	1		×	
Bomba Freno Del.	1		×		Mordaza Delant.	1		×		Batería	1		×	
Manubrio	1				Llantas	2		✓		Tacos Traseros	2			×
Manilares Caucho	2		✓		Rines	2		✓		Stop	1		✓	
Canasta	0				Tacómetro	1		✓		Parrilla	0			
Carenaje	0				Velocímetro	1		✓		Guardafango Trasero	1		×	
Comando de Luces	1		✓		Mofle	1		×		Placa	1		×	
Comando Acelerador	1		✓		Choke	1		✓		Porta Placa	1		✓	
Manigueta Cloucht	1		✓		Pedal Freno Trasero	1		✓		Freno Disco Trasero	0			
Manigueta Freno Del.	1		✓		Cadena	1		✓		HERRAMIENTAS				
Mordaza Trasera	0				Palanca de Cambios	1			✓	Llaves	0			
Pipeta	0				Guarda Cadena	0				Destornilladores	0			
Caja de Filtro	1		✓		Llavero	0				Linterna	0			
Emblemas	0		✓		Retrovisor	0				Alicates	0			
Reflectivas	0				Freno de Disco Del.	1		×		Copa de Bujía	0			
Alarma	0				Freno de Disco Tras.	0				Llanta de Repuesto	0			
Seguro	0		×		Cubre Tanque	0				Crucetas	0			
Radio Pasacintas	0													

MOTOR EN GENERAL

LATONERIA Y PINTURA

ESTADO EN GENERAL

OBSERVACIONES: Presente daños en el contenedor de accidente de tránsito

MOTIVO INCAUTACIÓN O INMOVILIZACIÓN: Accidente de tránsito

C: CANTIDAD

B: BUENO

R: REGULAR

M: MALO

GRADO. Di-

SIJIN-YARUMAL  
Policía Judicial.

C.C.

Responsable Vehículo

INDICE DERECHO

										Número Único de Noticia Criminal									
015670609915820119000122																			
Entidad	Radicado Interno										Departam	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo			



### INSPECCIÓN A VEHÍCULO – FPJ - 22

Este formato será utilizado por Policía Judicial en aquellos casos en que la investigación lo amerite

Departamento	Antioquia	Municipio	San Domingo	Fecha	2019-06-30	Hora	16:20
--------------	-----------	-----------	-------------	-------	------------	------	-------

#### 1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL VEHÍCULO

Clase:	Automóvil	<input type="checkbox"/>	Campero	<input type="checkbox"/>	Camioneta	<input type="checkbox"/>	Bus	<input type="checkbox"/>
	Buseta	<input type="checkbox"/>	Camión	<input type="checkbox"/>	Microbús	<input type="checkbox"/>	Grúa	<input type="checkbox"/>
	Motocicleta	<input checked="" type="checkbox"/>	Remolque	<input type="checkbox"/>	Auto parte	<input type="checkbox"/>	Otro, ¿cuál?	
Servicio:	Particular	<input checked="" type="checkbox"/>	Oficial	<input type="checkbox"/>	Emergencias	<input type="checkbox"/>	Diplomático	<input type="checkbox"/>
	Público	<input type="checkbox"/>	Escolar	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Marca:	Honda		Línea:	CBF150		Color:	Negro	

Número motor: KCO9E-5024616      Número Chasis: 97MKC05Z6A9003394  
Nombre propietario: Laidy Johana Orozco L.      Poseedor o Tenedor: GIBSON AIDAN OROZCO L.


Modelo: 2010      No. Placas: DDY40C de: Antioquia      No de identificación de remolque (RO):

En el evento de requerir más espacio se puede ampliar el número de filas cuantas veces sea necesario  
Conoce el lugar de remisión del vehículo?      NO ☐      SI ☐      ¿Cuál?

#### 2. RECONOCIMIENTO EXTERIOR

HALLAZGOS	ZONAS											MII
	ASI	AII	ASD	AID	MSD	MID	PSD	PID	PSI	PII	MSI	
Huellas latentes												
Sangre												
Semen												
Saliva												
Restos de tejidos												
Otros fluidos orgánicos												
Cabellos												
Fibras												
Agujeros / perforaciones												
Residuos de disparo												
Pintura de otro vehículo												
Roturas								X	X	X	X	X
Abolladuras	X	X						X	X	X	X	X
Zonas de limpieza												
Partes faltantes										X		X
Fragmentos de vidrio												



Página 1 de 1	PROCEDIMIENTO: INCAUTACION VEHICULO	 <b>POLICIA NACIONAL</b>
Código: 2CD-FR-0003		
Fecha: 31/01/2014	ACTA DE INMOVILIZACION AUTOMOTOR	
Versión: 1		

CUADRANTE VIAL NUMERO 7 BARBOSA

ACTA DE INMOVILIZACION AUTOMOTOR

En la ciudad de San Lorenzo, a los 30 días, del mes de enero del año 2014 siendo las 16:00 horas, le fue inmovilizado en la (dirección) Paseo de Donde M. Abula, al señor Libardo de Jesus Mejia Saldanias identificado con la cedula de ciudadanía numero 71451308 expedida en Macao natural de Macao edad 48 años, nacido el 26-05-71 de profesión conductor grado de escolaridad primaria y residente en Cia 304 33-329 barrio El Plan-Macao teléfono 864 0068, el automotor de las características a continuación relacionadas:

CLASE <u>Camión</u>	COLOR <u>Verde Cristal</u>
MARCA <u>Chevrolet</u>	PLACAS <u>REC542</u>
LINEA <u>Brigadier Tandem</u>	MOTOR <u>34905613</u>
TIPO <u>Estaca</u>	CHASIS <u>96D3CBMD8WB984705</u>
MODELO <u>1998</u>	

MOTIVO DE INMOVILIZACION Vehículo implicado en accidente de tránsito con lesionados

OBSERVACIONES

J. Fernando I. Viquez Ramirez  
FIRMA DEL FUNCIONARIO DE POLICIA  
PLACA POLICIAL 065992  
QUIEN INMOVILIZA

  
Libardo 71451308  
FIRMA Y POST FIRMA CIUDADANO  
A QUIEN SE LE INMOVILIZA

No. Expediente CAD

USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL

N° CASO

056706099158201900072

Dpto.

Mpio.

Ent.

U. Receptora

Año

Consecutivo



INVENTARIO DE AUTOMOTORES (VEHÍCULO)

Este formato será utilizado por Policía Judicial

Departamento

Antioquia

Municipio

Santo Domingo

Fecha

30-06-19

Hora:

11:61:0

PLACA: 98C542

MARCA: Chevrolet

MODELO: 1998

COLOR: Verde

TIPO:

LINEA:

MOTOR: 34905613

CHASIS:

P. SERIAL:

PROPIETARIO:

DOCUMENTOS:

UBICACIÓN:

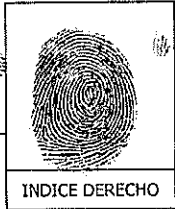
KILOMETRAJE:

ELEMENTOS	C	B	R	M	ELEMENTOS	C	B	R	M	ELEMENTOS	C	B	R	M
Vidrio parabrisas	1		x		Tapizado piso	1		v		Vidrio ventilación	2		v	
Brazo Limpia B.	2		v		Tapetes	2		v		Vidrio eléctrico	0			
Cuchilla Limpia B.	2		v		Calefacción	1		v		Vidrio cóncavo	2		v	
Persiana	1		v		Retrovisor interior	0				Vidrios puertas	2		v	
Farolas	4		v		Cojines delanteros	2		v		Exploradoras	2		v	
Aros farolas	4		v		Cojines traseros	0				Llavero	0			
Direccionales del.	2		v		Tapizado techo	1		v		Llaves	0			
Bomper delantero	1		v		Tapizado puertas	2		v		Rines	11		v	
Tapa radiador	1		v		Cabeceras	0				Bisel guardafango	0		v	
Tapa aceite motor	1		v		Parasoles	2		v		Tapas rines	4		v	
Medidor Aceite	1		v		Luz techo	1		v		Antena	1		v	
Purificador aire	1		v		Descansa brazos	1		v		Tapa combustible	2		v	
Batería	3		v		Manijas interiores	2		v		Retrovisor exterior	2		v	
Soporte batería	3		v		Cinturón Seguridad	2		v		Manijas exteriores	2		v	
Tarro agua parab.	0				Consola	1		v		Llanta Repuesto	2			
Varilla Sop. Capo	0				Papelera	0		v		HERRAMIENTAS				
Direc. Traseras	2		v		Manijas luces	1		v		Gato	1		v	
Bomper trasero	0				Encendedor	1		v		Varilla Gato	1		v	
Llantas	11		x		Ceniceros	1		x		Cruceta	0			
Tapetes maleta	0				Reloj tablero	1		x		Llaves	1		v	
Vidrio trasero	1		v		Forros cojines	1		v		Destornilladores	3		x	
Amortiguador Con	0				Stop	4		v		Alicates	1		x	
Ecuilizador	0				Sirena	0				Linterna	1		x	
Equipo compact	1		v		Planta para Compact	0				Banderolas	2		v	
Radio pasacintas	0				Radio solo	0				Cables de iniciar	0			
Parlantes del.	4		x		Parlantes traseros	0				Extintor	1		v	
Alarma	0				Seguro obligatorio					Destornilladores				
MOTOR EN GENERAL					de 2000cc									
LATONERIA Y PINTURA					Regulas									
ESTADO EN GENERAL					Buena estado									
OBSERVACIONES:														
MOTIVO INCAUTACIÓN O INMOVILIZACIÓN:					Accidente de tránsito									

C: CANTIDAD      B: BUENO      R: REGULAR      M: MALO

*Di Vasco Ramirez Fernando*  
Funcionario Policial

*[Firma]*  
C.C. 77457308  
Responsable Vehículo



Número Único de Noticia Criminal

056706099158201900022

Entidad

Radicado Interno

Departam

Municipio

Entidad

Unidad Receptora

Año

Consecutivo



INSPECCIÓN A VEHÍCULO - FPJ - 22

Este formato será utilizado por Policía Judicial en aquellos casos en que la investigación lo amerite

Departamento

Antioquia

Municipio

San Domingo

Fecha

2019/06/30

Hora:

11:30

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL VEHÍCULO

Clase:

Automóvil

☐

Campero

☐

Camioneta

☐

Bus

☐

Buseta

☐

Camión

☒

Microbús

☐

Grúa

☐

Motocicleta

☐

Remolque

☐

Auto parte

☐

Otro, ¿cuál?

☐

Servicio:

Particular

☐

Oficial

☐

Emergencias

☐

Diplomático

☐

Público

☒

Escolar

☐

¿Cuál?

☐☐

Marca:

Chevrolet

Línea:

Broader Tandem

Color:

Verde

Número motor:

349 05613

Número Chasis:

96D3CBMD8WB984705

Nombre propietario:

Albino de f. Pina Bedoya

Poseedor o Tenedor:

Libardo de f. María Salazar

Modelo:

1999

No. Placas:

REC542 de Ballo

No de identificación de remolque (RO):

N/A.

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

Conoce el lugar de remisión del vehículo?

NO

☐

SI

☐

¿Cuál?

2. RECONOCIMIENTO EXTERIOR

HALLAZGOS	ZONAS											
	ASI	AII	ASD	AID	MSD	MID	PSD	PID	PSI	PII	MSI	MII
Huellas latentes												X
Sangre												
Semen												
Saliva												X
Restos de tejidos												
Otros fluidos orgánicos												X
Cabellos												
Fibras												
Agujeros / perforaciones												
Residuos de disparo												
Pintura de otro vehículo												X
Roturas												
Abolladuras												X
Zonas de limpieza												
Partes faltantes												
Fragmentos de vidrio												

Versión: 02

Aprobación: 2018-09-06 CPJ

Publicación: 2018-12-27

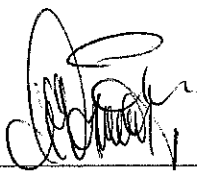




										USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL																													
										N° CASO																													
0 5 6 7 0 6 0 9 9 1 5 8 2 0 1 9 0 0 0 2 2																																							
No. Expediente CAD										Dpto.		Mpio.		Ent.		U. Receptora				Año		Consecutivo																	
										<b>ACTA DE ENTREGA PROVISIONAL DE VEHICULO</b> Este formato será utilizado por Policía Judicial																													
Departamento					Antioquia					Municipio					Santo Domingo					Fecha					01/07/2019					Hora:					1 2 0 0				

En el Municipio de Santo Domingo-Antioquia, el día 01 de julio de 2019, siendo las 12:00 horas, en las instalaciones que ocupa la Unidad de Control y Seguridad Vial Barbosa Setra-Deant, se reunieron el Señor Subintendente **FERNANDO LEON VASCO RAMIREZ** identificado con c.c. 8.027.826 de Medellín, con Placa Policial 065992, quien se desempeña como integrante de la Unidad en mención, y el Señor **LIBARDO DE JESUS MEJIA SILDARRIAGA**, identificado con la cedula de ciudadanía número 71.451.308 de Maceo-Antioquia, con el único fin de hacer entrega física y real del vehículo que más adelante se relaciona así:

CLASE	CAMION
MARCA	CHEVROLET
LINEA	BRIGADIER TANDEM
PLACA	TRC542
MOTOR	34905613
CHASIS	9GD3CBMD8WB984705
MODELO	1998

La entrega se realiza con la autorización del señor fiscal Seccional San Roque DR. LUIS FERNANDO CADAVID y motivada por solicitud de quien recibe con el compromiso de presentarse y/o presentar el automotor cuantas veces sea necesario y al término de la distancia ante la autoridad que lo solicite para el esclarecimiento de los hechos. También se compromete a no enajenarlo hasta tanto las autoridades judiciales lo autoricen. No siendo otro el motivo de la presente se da por terminada una vez leída y aprobada por los que en ella intervinieron así:

		
Subintendente <b>FERNANDO VASCO RAMIREZ</b> Integrante UCOSE NRO. 7 Barbosa Quien Entrega	<b>LIBARDO DE JESUS MEJIA SILDARRIAGA,</b> C.C 71.451.308 exp Maceo- Ant Quien Recibe	INDICE DERECHO

Número único de Noticia Criminal										
056706099158201980										
Entidad	Radicado Interno				Departamento	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

<b>SOLICITUD ANÁLISIS DE EMP Y EF - FPJ - 12</b> Este formato será diligenciado por Policía Judicial										
Departamento	Antioquia	Municipio	Bardonia Ant.	Fecha	30-06-2019	Hora	11:64:0			

<b>1. DESTINO DE LA SOLICITUD</b>

<b>2. EMP Y EF OBJETO DE EXAMEN</b> (descripción conforme a lo registrado en el formato de rótulo y registro de cadena de custodia).
Litigio de Jairo Mejía Saldaña cc 71451808

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


<b>3. EXAMEN SOLICITADO</b>
Determinación clínica de embriaguez

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

<b>4. AUTORIDAD A QUIÉN SE LE REMITEN LOS RESULTADOS</b>	
Fiscalía/Entidad	
Dirección	
Delito/Conducta	

<b>5. OBSERVACIONES</b> (relacionar información útil del caso)
Accidente de tránsito sobre la carretera. 1to Domingo vía pública Nacional

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

<b>6. DATOS DEL SOLICITANTE</b>			
Nombres y Apellidos		Identificación	
Fernando Leon Vazco Ramirez		80278726	
Dirección	Teléfono	Correo electrónico	
Cm 2º y 900m Ruta 62-05	3105026135	fernando.vazco @ mvaad.policia.gov.co	
Firma			

<b>7. PERSONA QUE RECIBE LA SOLICITUD</b>			
Nombres y Apellidos		Identificación	
Hector Mario Kluge		1033614049	
Dirección	Teléfono	Correo electrónico	
Calle 32 #32-24	300246851	Klugeh-150@hotmail.com	
Firma			



**INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES**  
Establecimiento Público Adscrito a la Fiscalía General

**PROTOCOLO GUÍA PARA EL INFORME PERICIAL  
SOBRE DETERMINACIÓN CLÍNICA FORENSE DE EMBRIAGUEZ**

Regional: \_\_\_\_\_ Seccional: \_\_\_\_\_ Unidad Básica: \_\_\_\_\_  
Radicación No.: \_\_\_\_\_ Fecha: Día 30 Mes: 06 Año: 2019  
Solicitante: Dr. FERNANDO LAM VARGAS RAMÍREZ  
Oficio Petitorio: \_\_\_\_\_ Previas o historial No. \_\_\_\_\_

Hecho que se investiga (según oficio petitorio): \_\_\_\_\_  
Fecha y hora de los HECHOS: Día: 30 Mes: 06 Año: 2019 Hora: 15:00  
Fecha y hora del EXAMEN: Día: 30 Mes: 06 Año: 2019 Hora: 17:20

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EXAMINADO**

Nombre completo(a): libanab de jesus mejia solchaga  
Edad referida: 48 años Documento de identidad: 21451308

Nota: En todos los casos tomar huella del dedo índice derecho del examinado, o en su defecto la del pulgar, en un extremo libre de la solicitud escrita de examen de embriaguez.

**DATOS DEL DEFENSOR PRESENTE:**

Solo si la personal por examinar es el imputado dentro de una investigación o proceso penal

Nombre completo del defensor (a): \_\_\_\_\_  
Tarjeta Profesional: \_\_\_\_\_ Firma del Defensor: \_\_\_\_\_

**1. RESUMEN DE INFORMACIÓN DISPONIBLE**

1.1. Relato de los hechos y circunstancias relacionadas (hechos que generaron la solicitud del examen, actividades desarrolladas durante las horas inmediatamente anteriores a tales hechos, traumas físicos sufridos durante el evento, presencia de sintomatología, atención médica recibida, etc.) \_\_\_\_\_

1.2. Información Adicional al comenzar el examen (documentos de autoridad, historia clínica, etc.): \_\_\_\_\_

1.3. Antecedentes de importancia (médicos, psiquiátricos, farmacológicos, toxicológicos): \_\_\_\_\_

**2. EXAMEN CLÍNICO**

2.1. Presentación, porte, actitud, conducta motriz: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2.2. Olores asociados: Aliento Alcohólico:

Negativo ☒

Discreto ☐

Evidente ☐

Dudoso ☐

Otros (describe) \_\_\_\_\_

2.3. Sensorio: Estado de conciencia

Orientación:

Atención:

Memoria:

2.4. Afecto:

2.5. Lengua: Disartria: Negativa ☒

Discreta ☐

Evidente ☐

2.6. Alteraciones del pensamiento, sensopercepción, inteligencia, juicio y raciocinio, introspección:

2.7. Signos Vitales:

Frecuencia cardíaca

84

Presión arterial:

120/80

Frecuencia respiratoria:

18

2.8. Talla: 1.73

Peso: 107.

Temperatura Corporal:

36.5

2.9. Piel y mucosas:

2.10. Ojos: congestión conjuntival: Si hay \_\_\_\_\_

No hay ☒

Pupilas: Isocóricas mióticas ☐

Midriáticas ☐

☒ Diámetro normal ☐

Anisocóricas ☐

Reflejo fotomotor: Normal ☒

Alterado ☐

Convergencia ocular: Normal ☐

Alterada ☐

2.11. Reflejos Osteotendinosos: Hiporeflexia ☐

Hipereflexia ☐

Normoreflexia ☒

2.12. Coordinación Motora, equilibrio, y Marcha:

- Pruebas de movimiento punto a punto (dedo-nariz, dedo-dedo)

Normales ☒

Alteradas ☐

No se realizaron ☐

- Test de movimientos rápidos alternos:

Normales ☒

Alteradas ☐

No se realizaron ☐

- Prueba de Romberg:

Normales ☒

Alteradas ☐

No se realizaron ☐

- Prueba de marcha Tándem (punta-talón)

Normales ☒

Alteradas ☐

No se realizaron ☐

- Prueba de marcha en las puntas de los pies y en los talones:

Normales ☒

Alteradas ☐

No se realizaron ☐

Observaciones:



**FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACIÓN DE  
EXÁMENES CLÍNICO-FORENSES, VALORACIONES PSIQUIÁTRICAS O PSICOLÓGICAS FORENSES  
Y OTROS PROCEDIMIENTOS FORENSES RELACIONADOS**

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

1. NUMERO DE RADICACIÓN DEL CASO: \_\_\_\_\_

2. FECHA: 2019 06 30 16:45  
AAAA MM DD Hora (formato 24 horas)

3. DATOS DE LA AUTORIDAD SOLICITANTE:  
INSTITUCIÓN: Policia Nacional DSSREA. OFICIO No: \_\_\_\_\_  
NOMBRE: Fernando Leon Vazco Ramirez CARGO O CALIDAD: Enfermero UCAPO

4. NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA A QUIEN SE LE REALIZA EL (LOS) PROCEDIMIENTO(S) FORENSE(S):  
LIBRADO DE JURY Maria Jaldaniaga  
Nombres Primer Apellido Segundo apellido  
5. SEXO: ☐ F ☒ M

6. NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL EN CASO DE REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS EN MENORES O PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD MENTAL O COGNITIVA:  
\_\_\_\_\_  
Nombres Primer Apellido Segundo apellido

**CONTENIDO DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO**

I. IDENTIFICACIÓN DE QUIEN OTORGA EL CONSENTIMIENTO:  
Yo, LIBRADO DE JURY Maria Jaldaniaga  
una vez informado sobre los procedimientos que se llevarán a cabo, de la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, y las consecuencias posibles que se derivarían de la negativa para realizarlos, así como de las posibles complicaciones que puedan derivarse del procedimiento a realizar, otorgo en forma libre mi consentimiento. ☒ SI ☐ NO

A: Hospital San Vicente de Paul Barroeta - Are  
Nombre de la Entidad que realiza el procedimiento

para la realización de los procedimientos forenses de:  
Examinación Clínica de Ambigüedad  
Consiguar el (los) tipo(s) de procedimiento(s) a realizar

quienes se comprometen a mantener la confidencialidad de la información obtenida de acuerdo con lo establecido en la Ley.

II. AUTORIZACIÓN DE LA PRESENCIA DE PERSONAS EN ENTRENAMIENTO FORENSE DURANTE EL PROCEDIMIENTO (Si aplica).  
Autorizo la presencia de las siguientes personas en entrenamiento forense durante la realización del (los) procedimiento(s) antes mencionados:  
\_\_\_\_\_

III. AUTORIZACIÓN DE TOMA DE MUESTRAS Y OTROS: Autorizo realizar, como parte de los procedimientos forenses:

- SI ☐ NO ☐ La toma de muestra de sangre.
- SI ☐ NO ☐ La toma de otras muestras biológicas o fluidos corporales.
- SI ☐ NO ☐ La toma de radiografías.
- SI ☐ NO ☐ La toma de impresiones dentales.
- SI ☐ NO ☐ La toma de registros de mordida.
- SI ☐ NO ☐ Registro fotográfico de lesiones, evidencias y hallazgos durante el examen.
- SI ☐ NO ☐ Registro en video.
- SI ☐ NO ☐ OTROS: Especifique: \_\_\_\_\_

IV. AUTORIZACIÓN DE USO DE MATERIAL E INFORMACIÓN CON FINES ACADÉMICOS:

Autorizo el uso del material obtenido y de la información derivada, con fines académicos, en el marco del respeto de la dignidad humana y garantizando mi anonimato. SI ☐ NO ☐

V. AUTORIZACIÓN DE USO DE MATERIAL EN ESTUDIOS GENÉTICOS POBLACIONALES (Si aplica)

Autorizo la utilización de mi perfil genético, desligado de mis datos personales (nombre y otros datos individualizantes), como información anónima en estudios genéticos poblacionales. SI ☐ NO ☐

**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_

Declaro que he entendido el presente documento y como constancia de ello firmo

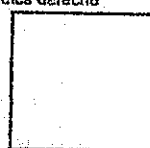
FIRMA: [Firma]

Documento de identidad: CC No 77471308



EXAMINADO

En todos los casos



QUIEN AUTORIZA

Si se trata de menores y/o discapacitados



Di sala, comedor, de cocina, baño en alfombra y tapa baño,  
servicio agua, energía, teléfono, gas por red.

3. DATOS DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO(A)

Nombres y Apellidos	Bibiana Luna Jopulvoda
Identificación	21863688
Edad	49
Lugar de Residencia	Mioma Indígena
Tel. Fijo y Celular	
Lugar de Trabajo	Amn de Casa
E.P.S.	
Correo electrónico y redes sociales	

4. HIJOS (Solo mayores de edad. Si son varios ampliar la tabla cuantas veces sea necesario)

Nombres y Apellidos	Jorge Luis Maya Luna.
Identificación	1037369589
Edad	25.
Lugar de Residencia	Mioma Indígena
Tel. Fijo y Celular	3192977931
Correo electrónico y redes sociales	alm.luna96@gmail.com
Lugar de Trabajo	
E.P.S.	
Plantel educativo	

5. PADRES

Nombres y Apellidos	Libardo Maya Jaldarraga
Identificación	Fallecido
Edad	
Lugar de Residencia	
Tel. Fijo y Celular	
Correo Electrónico y redes sociales	
Lugar de Trabajo	
E.P.S.	



Nombres y Apellidos	Doracota Jimena Jaldarraga
Identificación	Fallecida
Edad	
Lugar de Residencia	

20


Tel. Fijo y Celular	
Correo Electrónico y redes sociales	
Lugar de Trabajo	
EPS	

6. OTROS RESIDENTES	
Parentesco	
Nombres y Apellidos	
Identificación	
Edad	
Lugar de Residencia	
Tel. Fijo y Celular	
Correo electrónico y redes sociales	
Lugar de Trabajo	
E.P.S.	

Si son varios, ampliar cuantas veces se necesite

7. QUIEN APORTA LA INFORMACIÓN			
Nombres y Apellidos		Identificación	  Huella índice derecho
Ricardo de Jesus Maria Valdivia		21451308	
Dirección	Teléfono	Firma	
Cra 30 # 33-329	864 0068		
Fecha	Hora		
30. junio. 2019	17:50		

8. OBSERVACIONES	

9. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL			
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Fernando Leon Valco Ramirez		8027826	PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
Integrante OCAP	3105026185	fernando.valco@compo.policia	

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.

USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL  
N° CASO

056706099158201900032



ACTA DE COMPROMISO PRESENTACION  
Este formato será utilizado por Policía Judicial

Fecha D 30 M 06 A 2019 Hora 17:20 Lugar: 17: Santo Domingo

1. DATOS DEL INDICIADO

Mis datos personales son:

NOMBRES Y APELLIDOS	Libardo de Jesus Mejia Jaldarraga
IDENTIFICACION	71451308
FECHA DE NACIMIENTO	26 Mayo 1971
LUGAR DE NACIMIENTO	Maceo
NOMBRE DE LOS PADRES	Libardo y Dolangola
ESTADO CIVIL	Casado
Ocupación u Oficio	Conductor
DIRECCIÓN Y TELEFONO	Cia 30 # 33-329 Ba El Plan Maceo. 8640068 3117190602

2. ACTIVIDAD ECONOMICA:

Nivel Educativo: Primaria

Profesión u oficio: Conductor Nombre del patrón: Alvaro Pava

Dirección laboral y telefono: Carriel Mayonita Bl 1 Local 5 3137499719



NOTA: el indiciado se compromete a presentarse ante la autoridad competente en el momento y lugar que sea requerido por esta, para esclarecer los hechos a que dieron lugar a dicha citación.

FIRMAS:

71451308  
QUIEN SE COMPROMETE

Di. Fernando Leon Vazco Ramirez  
FUNCIONARIO QUE REALIZA EL ACTA. P1065992

**POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRANSITO**

**seguros mundial**  
tu compañía siempre  
NIT. 860.037.013-6

**FECHA EXPEDICIÓN**  
AÑO: 2018 MES: 10 DÍA: 19  
DESDE LAS 00 HORAS DEL 2018 MES: 10 DÍA: 21 HASTA LAS 24 HORAS DEL 2019 MES: 10 DÍA: 20

**VIGENCIA**

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR**  
PARRA BEDOYA, ALBEIRO DE JESUS

**TELÉFONO TOMADOR**  
3137499719

**TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR**  
CC

**No. DOCUMENTO TOMADOR**  
155022769

**COD. SUCURSAL EXPEDIDORA**  
93

**CLAVE PRODUCTOR**  
80001155

**CIUDAD EXPEDICIÓN**  
15001

**DIRECCIÓN DEL TOMADOR**  
CENTRAL MAYORISTA BLOQUE 1 LOCAL 5

**CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR**  
MEDELLIN

**REEMPLAZA PÓLIZA No.**  
AT 1317 19176846 3

RESOLUCIÓN SUPERINTENDENCIA BANCARIA 2006 DE JUNIO 14 DE 1991

**CLASE VEHICULO**  
CARGA O MIXTOS

**SERVICIO**  
PUBLICO

**CILINDRAJE/VATIOS**  
10000

**MODELO**  
1998

**PLACA No.**  
TRC542

**MARCA**  
CHEVROLET

**LÍNEA VEHICULO**  
BRIGADIER TANDEM 221

**No. MOTOR**  
34905613

**No. CHASIS ó No. SERIE**  
9GD3CBMD8WB984705

**No. VIN.**  
NA

**PASAJEROS**  
2

**CAPACIDAD TON.**  
18,00

**TARIFA**  
3

**PRIMA SOAT**  
\$ 723.900

**CONTRIBUCIÓN FOSYGA**  
\$ 361.950

**TASA RUNT**  
\$ 1.900

**TOTAL A PAGAR**  
\$ 1.087.75

**A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS**  
800

**B. INCAPACIDAD PERMANENTE**  
15476846 - 60083576846 - 60083576846

**C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS**  
15476846 - 60083576846 - 60083576846

**D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS**  
15476846 - 60083576846 - 60083576846

**Y CÍALTA**  
NIT: 900.983.543

**Ab. 10 N° 14 - 109 - SOGAMOS**

**19176846 3**

SOAT-02 reds 05/2

**CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES**

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
MINISTERIO DE TRANSPORTE  
MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE

**N° DE CONTROL**  
40159108

**PLACA No.**  
TRC542

**MARCA**  
CHEVROLET

**LÍNEA**  
BRIGADIER TANDEM 221

**SERVICIO**  
PUBLICO

**COLOR**  
VERDE CRISTAL

**1998**

**CILINDRAJE**  
10000

**COMBUSTIBLE**  
DIESEL

**CLASE**  
CAMION

**No. de MOTOR**  
34905613

**IDENTIFICACION**  
C 155022769

**PROPIETARIO**  
ALBEIRO D. J. PARRA B.

**IDENTIFICACION**  
1378733251

**N° DE CONTROL**  
40159108

**TRC542**

**9GD3CBMD8WB984705**

**CITA DEL NORTE**

**800013731**

**FECHA DE EXPIRACIÓN**  
2018 05 14

**FECHA DE VENCIMIENTO**  
2019 05 14

**99-01N-086-004**

**IDENTIFICACION**  
C 155022769

**IDENTIFICACION**  
C 155022769

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
MINISTERIO DE TRANSPORTE

**LICENCIA DE TRANSITO No.**  
10013741519

**PLACA**  
TRC542

**MARCA**  
CHEVROLET

**LÍNEA**  
BRIGADIER TANDEM

**MODELO**  
1998

**CILINDRAJE CC**  
10.000

**COLOR**  
VERDE CRISTAL

**SERVICIO**  
PUBLICO

**CLASE DE VEHICULO**  
CAMION

**TIPO CATEGORIA**  
ESTACAS

**COMBUSTIBLE**  
DIESEL

**CAPACIDAD Kg/PSI**  
18000

**NUMERO DE MOTOR**  
34905613

**REG**  
N

**VIN**  
\*\*\*\*\*

**NUMERO DE CHASIS**  
9GD3CBMD8WB984705

**REG**  
N

**PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)**  
PARRA BEDOYA ALBEIRO DE JESUS

**IDENTIFICACION**  
C.C. 15502769

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
MINISTERIO DE TRANSPORTE

**LICENCIA DE CONDUCCION**  
No. 71451308

**NOMBRE**  
LIBARDO DE JESUS MEJIA SILDARRIAGA

**FECHA DE NACIMIENTO**  
26-05-1971

**SANGRE**  
A-

**FECHA DE EXPIRACION**  
19-02-2018

**RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR**

**ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR**  
STRIA TTE/ITTO GIRARDOTA

**LIBARDO DE JESUS MEJIA SILDARRIAGA**

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA



**NUMERO**  
71.451.308



**MEJIA SILDARRIAGA**

**LIBARDO DE JESUS**

**IDENTIFICACION**  
C.C. 15502769

**LIBARDO DE JESUS MEJIA SILDARRIAGA**

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRANSITO											
 <b>seguros mundial</b> tu compañía siempre NIT. 860.037.013-6			[Redacted Area]								
FECHA EXPEDICIÓN											
AÑO	MES	DÍA	DESDE LAS HORAS DEL	AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS HORAS DEL	AÑO	MES	DÍA	
2018	10	19	DEL	2018	10	21	DEL	2019	10	20	
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR <b>PARRA BEDOYA, ALBEIRO DE JESUS</b>								TELÉFONO TOMADOR <b>3137499719</b>			
TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR		No. DOCUMENTO TOMADOR		COD. SUCURSAL EXPEDIDORA		CLAVE PRODUCTOR		CIUDAD EXPEDICIÓN			
CC		155022769		93		80001155		15001			
DIRECCIÓN DEL TOMADOR <b>CENTRAL MAYORISTA BLOQUE 1 LOCAL 5</b>								CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR <b>MEDELLIN</b>			
REEMPLAZA PÓLIZA No.				AT 1317 <b>19176846 3</b>							

 <p>LIBERTAD Y ORDEN</p>				<p><b>CERTIFICADO DE REVISION TECNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES</b></p>			
<p>REPUBLICA DE COLOMBIA</p> <p>MINISTERIO DE TRANSPORTES</p> <p>MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE</p>							
<p>Nº. DE CONTROL</p> <p>00000000000000000000</p>		<p><b>20159108</b></p>		<p>PLACA DE</p> <p>TRC542</p>		<p>MARCA</p> <p>CHEVROLET</p>	
<p>PLACA DE</p> <p>TRC542</p>		<p>MARCA</p> <p>CHEVROLET</p>		<p>MODELO</p> <p>BRIGADIER TANDEM 221</p>		<p>ANIO</p> <p>1998</p>	
<p>SECCION</p> <p>PUBLICO</p>		<p>COLOR</p> <p>VERDE CRISTAL</p>		<p>SECCION</p> <p>VERDE CRISTAL</p>		<p>ANIO</p> <p>1998</p>	
<p>IDENTIFICACION</p> <p>10000</p>		<p>COMBUSTIBLE</p> <p>DIESEL</p>		<p>EXVINO</p> <p>VERDE CRISTAL</p>		<p>ANIO</p> <p>1998</p>	
<p>PLACA</p> <p>CAMION</p>		<p>Nº. DE MOTOR</p> <p>34905613</p>		<p>IDENTIFICACION</p> <p>00000000000000000000</p>		<p>ANIO</p> <p>1998</p>	
<p>PROPIETARIO</p> <p>ALBERO D. J. PARRA B.</p>				<p>Nº. DE IDENTIFICACION</p> <p>00000000000000000000</p>			

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN  
0801401082079  
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

\*\*\*\*\*

FECHA MATRÍCULA  
29/07/1988  
ORGANISMO DE TRÁNSITO


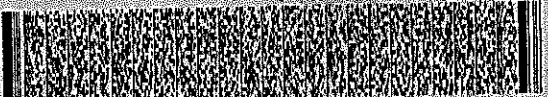
BLINDAJE  
\*\*\*\*\*  
FECHA EXP. LIC. TO.  
05/04/2017

POTENCIA HP  
0  
PUERTAS  
2

FECHA VENCIMIENTO  
\*\*\*\*\*

STRIA TTEYTO BELLO

LT06000468785


 FECHA DE NACIMIENTO 26-MAY-1971  
**MACEO**  
 (ANTIOQUIA)  
 LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.73** A- M  
 ESTATURA G.S. RH SEXO  
**11-DIC-1989 MACEO**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION  
 REGISTRO NACIONAL  
 JUAN CARLOS GARCIA VILLAN  
 INDICE DERECHO  
  
 A-0117500-43158494-M-0071451308-20070524 0288507143A D2 207617525

26-ENE-1999

MACEO  
SANTO DOMINGO

1.78

O-

M

COPIA DE LA LICENCIA

COPIA DE LA LICENCIA

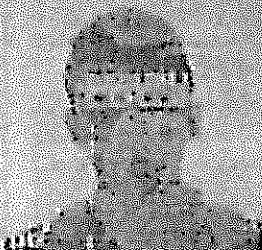
REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE TRANSPORTE

1037.000.211

ESTIVEN LORA

ESTIVEN ALONSO

estiven calderon



COPIA DE LA LICENCIA

COPIA DE LA LICENCIA

FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO
08/03/2012	08/03/2012

FECHA DE EMISIÓN: 08/03/2012

FECHA DE VENCIMIENTO: 08/03/2012

LA TIOYTE MCPAL SABANETA



LA TIOYTE MCPAL SABANETA

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO
08/03/2012	08/03/2012	08/03/2012	08/03/2012



ESTA LICENCIA ES VÁLIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC01008384590

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10003256256

BOYACÁ HONDA CBF 150

BOYACÁ HONDA CBF 150

BOYACÁ HONDA CBF 150

BOYACÁ

BOYACÁ

MOTOCICLETA SIN CARROCERIA GASOLINA

2

BOYACÁ HONDA CBF 150

2

BOYACÁ HONDA CBF 150

2

BOYACÁ HONDA CBF 150

2

BOYACÁ HONDA CBF 150

2

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1037666244

ESTIVEN ALONSO CALDERON LORA

BOYACÁ HONDA CBF 150

BOYACÁ HONDA CBF 150

BOYACÁ HONDA CBF 150



BOYACÁ HONDA CBF 150

BOYACÁ HONDA CBF 150



REPUBLICA DE COLOMBIA  
GOBIERNO NACIONAL

BOGOTÁ, 193.12.15.55  
GOBIERNO NACIONAL

LA PAZ

GOBIERNO NACIONAL

SANTUARIO  
(ANTIOQUIA)

23-ENE-2000

1.55

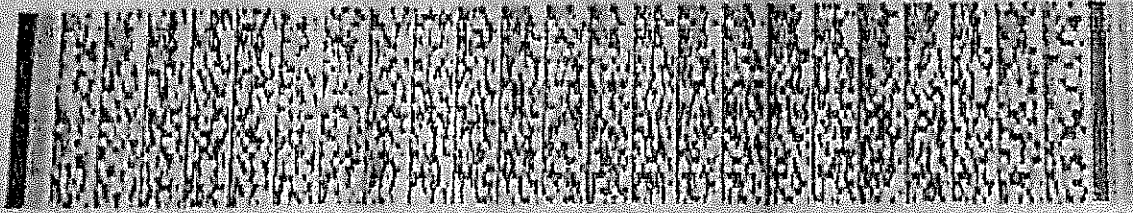
A+

F

30-ENE-2018 MEDELLIN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADO NACIONAL  
JUAN CARLOS GARCIA



P 0107150 0000502 1 119.1129565-20100227

005964/953A 1

42285319



Oficio No. DSA-20600- 01-02-14 -Nro. 262  
Julio cinco de dos mil diecinueve  
Página 1 de 1

San Roque Antioquia


Doctora  
**SANDRA PATRICIA ARISMENDY MIRA**  
Fiscal Local Delegada  
Santo Domingo Antioquia.-

**ASUNTO: REMISIÓN CARPETA**

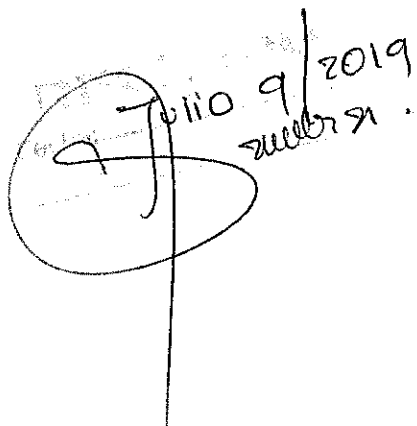
Me permito remitirle por competencia la carpeta No. 056706099158201900022 seguida por el delito de Lesiones en circunstancias de Accidente de Tránsito, donde figura como lesionados ESTIBEN ALONSO CALDERON LORA y DANIELA GUTIERREZ MEJIA, hechos ocurridos en el Sector La Colombia zona vial, jurisdicción del municipio de Santo Domingo Ant., en la fecha Junio 30 de 2019, donde se vieron involucrados una motocicleta y un camión.

Lo anterior para su conocimiento.

Atentamente,

  
**LUIS FERNANDO CADAVID RESTREPO**  
Fiscal 14 Seccional

Anexo: ( Documento)  
Proyectó: Carlos Mario Vélez Carmona – Asistente de Fiscal III-  
Revisó: Luis Fernando Cadavid Restrepo – Fiscal 14 Seccional

  
Julio 9/2019  
Zuley

DIRECCIÓN SECCIONAL DE ANTIOQUIA  
FISCALÍA 14 SECCIONAL DE MUNICIPIO SAN ROQUE ANTIOQUIA  
Dirección – Calle 19 No. 20-28 Casa de la Cultura San Roque Antioquia  
Teléfonos 4446677 ext. 1568  
luis.cadavid@fiscalia.gov.co



Buenos días Dra. Sandra Patricia, un gusto saludarla.

Mi nombre es Carlos Andrés Muñoz y estoy representando a Estiben Alonso Calderon Lora identificado con C.C. 1.037.666.244 quien sufrió un accidente de tránsito el día 30 de junio de 2019 en calidad de conductor de la motocicleta de placa DOY40C; quien actualmente se encuentra hospitalizado en la Fundación Clínica del Norte en donde está siendo atendido porque sufrió amputación del miembro superior izquierdo y fractura del miembro inferior izquierdo.

De este caso inicialmente tuvo conocimiento la Fiscalía Seccional de San Roque, sin embargo, de acuerdo con la noticia criminal con No de SPOA 05670099158201900022 fue asignado desde el 3 de julio de 2019 a la Fiscalía 41 Local de Santo Domingo.

Es por lo anterior que le solicito muy especialmente su autorización para que se proceda con la entrega de la motocicleta de placa DOY40C, la cual se encuentra a nombre de LEIDY JOHANA OROZCO LOAIZA, es decir, no se encuentra a nombre de la víctima del accidente y actual dueño y poseedor, por lo tanto, requiero me informe si es posible realizar la entrega al tío de mi apoderado previa presentación de un poder especial para recibir y retirar la motocicleta del parqueadero en el que se encuentra actualmente.

De antemano, muchas gracias por su colaboración.

Cordialmente,

**Carlos Andrés Muñoz Gómez**  
**Abogado**  
**Consultores Jurídicos Especializados**  
**Representación Jurídica en procesos**  
**de Responsabilidad Civil por Accidentes de Tránsito.**

**Derecho Laboral y Derecho de Familia.**

**Calle 51 Nro. 51-31 / Edificio Coltabaco II / Oficina 1206.**

**Medellín – Antioquia. Tel. 557 61 62 – Cel. 3122969144.**



Oficio No. DSA-20600- 01-01-041-384  
22 de julio de 2019

Página 1 de 2

Santo Domingo, Antioquia.

Señores,  
**UNIDAD BÁSICA DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL**  
**SETRA DEANT**  
**POLICÍA DE CARRETERAS ANTIOQUIA**  
Medellín (Antioquia)

<b>ASUNTO:</b>	Solicitud Estudio Técnico Vehículo
<b>RADICADO:</b>	056706099158201900022

Me permito solicitar muy comedidamente y a la mayor brevedad posible se sirvan autorizar y gestionar el TRASLADO DEL TÉCNICO EN AUTOMOTORES al municipio de Santo Domingo, Antioquia, con el objeto de realizar experticio técnico a los vehículos que más adelante se relacionan, mismos que según informe de accidente de tránsito suscrito por el señor INT. FERNANDO LEÓN VASCO RÁMIREZ adscrito a la Policía de carreteras con puesto de control en el corregimiento de Porce, resultaran involucrados en accidente de tránsito viéndose lesionado el señor ESTIBEN ALONSO CALDERON LORA, hechos ocurridos el pasado 30 de Junio del presente año, en el sector La Colombia de este municipio de dicho corregimiento.

Se requiere el experticio técnico y mecánico de los vehículos, donde el primero se deberá solicitar al propietario que sea llevado al lugar que usted bien indique, y el segundo se encuentra en el parqueadero "Donde mi Abuela", ubicado en ese mismo sector.

**1) TIPO DE VEHÍCULO: CAMIÓN**  
MARCA: CHEVROLET  
TIPO: ESTACAS  
LÍNEA: BRIGADIER TANDEM  
PLACAS: TRC542  
MODELO: 1998  
COLOR: VERDE CRISTAL  
SERVICIO: PÚBLICO  
NRO. MOTOR: 34905613

DIRECCIÓN SECCIONAL DE ANTIOQUIA  
FISCALÍA 041 LOCAL DEL MUNICIPIO DE SANTO DOMINGO  
Carrera 12 N° 14-17, Santo Domingo, Antioquia.  
Teléfonos 4446677 ext 1525  
fisantodomingo@hotmail.es





Oficio No. DSA-20600- 01-01-041-384  
22 de julio de 2019

Página 2 de 2

NRO. CHASÍS: 9GD3CBMD8WB984705  
MATRICULADO: GIRARDOTA.  
PROPIETARIO: ALBEIRO DE JESUS PARRA BEDOYA  
IDENTIFICACIÓN: 15502769

2) TIPO DE VEHÍCULO: MOTOCICLETA.  
MARCA: HONDA  
TIPO: SIN CARROCERIA  
PLACAS: DOY40C  
MODELO: 2010  
COLOR: NEGRO  
SERVICIO: PARTICULAR  
NRO. MOTOR: KCO9E- 5024616  
NRO. CHASÍS: 9FMKCO526AF0033994  
MATRICULADO: SANTA FE DE ANTIOQUIA.  
PROPIETARIO: JOHANA LEIDY OROZCO LOAIZA  
IDENTIFICACIÓN: 1055833516

La respuesta debe remitirse a este despacho ubicado en la Calle 12 Nro. 14- 17  
Piso 2° en Santo Domingo, Antioquia, teléfono: 8 62 13 62, correo:  
[sandra.arismendy@fiscalia.gov.co](mailto:sandra.arismendy@fiscalia.gov.co) , [flsantodomingo@hotmail.es](mailto:flsantodomingo@hotmail.es) .


Atentamente;

  
**SANDRA PATRICIA ARISMENDY MIRA**  
**FISCAL LOCAL DELEGADA 041**

Anexo ():  
Proyectó: Yesenia Zuluaga Márquez– Asistente de Fiscal  
Revisó: Sandra Patricia Arismendy Mira–Fiscal Local 041

DIRECCIÓN SECCIONAL DE ANTIOQUIA  
FISCALIA 041 LOCAL DEL MUNICIPIO DE SANTO DOMINGO  
Carrera 12 N° 14-17, Santo Domingo, Antioquia.  
Teléfonos 4446677 ext 1525  
[flsantodomingo@hotmail.es](mailto:flsantodomingo@hotmail.es)





**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN

SOLICITUD DE AUDIENCIA PRELIMINAR

Código:  
FGN-20-F-02

Versión: 01

Página 1 de 2

CAPTURADO/DETENIDO SI NO X

LUGAR DE DETENCION N.A.

FECHA DE DETENCION N.A.

POR CUENTA DE QUE AUTORIDAD N.A.

Departamento ANTIOQUIA Municipio SANTO DOMINGO Fecha 2019/07/30 Hora: 17:00

1. Código único de la investigación y delito:

05	670	60	99158	2019	00022
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

Delito	Artículo
1. LESIONES PERSONALES CULPOSAS	Art. 120 C.P.
2.	
3.	

2. Audiencia Preliminar que se solicita:

Audiencia	Artículo	Reservada	
		SI	NO
1.ENTREGA PROVISIONAL DE VEHÍCULO	Art. 100 C.P.		X
2.			
3.			
4.			

3. Bienes Vinculados SI NO X


DESCRIPCIÓN DEL BIEN:

VEHÍCULO TIPO MOTOCICLETA, MARCA HONDA, CILINDRAJE CBF-150, MODELO 2010, COLOR NEGRO, PLACAS DOY-40C, DE SERVICIO PARTICULAR, NRO. DE MOTOR: KCO9E-5024616, NRO. DE CHASÍS: 9FMKC0S26AF003394, CUYO PROPIETARIO ACTUAL ES EL SEÑOR ESTIVEN ALONSO CALDERÓN LORA CON C.C. # 1.037.666.244, TELÉFONO: 313 722 04 66.

4. \* Datos para citación indiciado o investigado, defensor, víctimas y otros:

IDENTIFICACIÓN


Tipo de documento:	C.C.	X	Pas.		C.E.		Otro		No.	71.451.308
Expedido en	País: COLOMBIA		Departamento:		ANTIOQUIA			Municipio: MACEO		
Nombres:	LIBARDO DE JESÚS				Apellidos:		MEJÍA SALDARRIAGA			
Alias:	N.A.		Lugar de Nacimiento:		MACEO ANT.		Fecha:		1971/05/26	

 <b>FISCALÍA</b> GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-02
	SOLICITUD DE AUDIENCIA PRELIMINAR	Versión: 01 Página 2 de 2

Lugar de notificación									
Dirección:	CRR. 30 # 33 – 329				Barrio:	EL PLAN			
Departamento:	ANTIOQUIA				Municipio:	MACEO			
Teléfono:	864 00 68/ 311 719 06 02		Correo electrónico:	N.A.					
Datos de los padres									
Nombres de la madre:	DORANGELA				Apellidos:	JIMÉNEZ SALDARRIAGA			
Nombres del padre :	LIBARDO				Apellidos:	MEJÍA SALDARRIAGA			
Capturado?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	Fecha:	AAAA/MM/DD			Hora:		
Lugar de la captura :	N.A.								
DATOS DE LA DEFENSA									
Tiene asignado defensor?	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	Público:		Privado		LT		TP No. N.A.
Tipo de documento:	C.C.		Pas.		C.E.		Otro		No. N.A.
Expedido en	Departamento:	N.A.				Municipio:	N.A.		
Nombres:	N.A.				Apellidos:	N.A.			
Lugar de notificación									
Dirección:	N.A.				Barrio:	N.A.			
Departamento:	N.A.				Municipio:	N.A.			
Teléfono:	N.A.		Correo electrónico:	N.A.					

DATOS DE LA VÍCTIMA									
Tipo de documento:	C.C.		Pas.		C.E.		Otro	<input checked="" type="checkbox"/> X	No. 1.037.666.214
Expedido en	País: COLOMB		Departamento:	ANTIOQUIA			Municipio:	ENVIGADO	
Nombres:	ESTIVEN ALONSO				Apellidos:	CALDERON LORA			
Protección Constitucional Reforzada	<input type="checkbox"/> Si		<input checked="" type="checkbox"/> No		Cual?: N.A.				
Lugar de residencia									
Dirección:	N.A.				Barrio:	QUITASOL			
Departamento:	ANTIOQUIA				Municipio:	BELLO			
Teléfono:	313 722 04 66		Correo electrónico:	N.A.					
DATOS APODERADO DE LA VICTIMA									
Nombres:	CARLOS ANDRÉS				Apellidos:	MUÑOZ GOMEZ			
C.C.	N.A.		T.P.	N.A.		Dirección	N.A.		
Departamento:	N.A.				Municipio:	N.A.			
Teléfono:	557 61 62/ 312 296 91 44		Correo electrónico:	N.A.					

40

 <b>FISCALÍA</b> GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-02
	SOLICITUD DE AUDIENCIA PRELIMINAR	Versión: 01 Página 3 de 2

OTROS CITADOS									
Calidad en que se cita:	Perito		Investigador		Testigo		Otro		Cuál?
Tipo de documento:	C.C.		Pas.		C.E.		Otro	X	No.
Expedido en	País:		Departamento:			Municipio:			
Nombres:					Apellidos:				
Lugar de notificación									
Dirección:				Barrio:					
Departamento:				Municipio:					
Teléfono:		Correo electrónico:			N.A.				

5. Datos del Fiscal:

Nombres y apellidos	SANDRA PATRICIA ARISMENDY MIRA			
Dirección:	CALLE 12 NRO. 14 - 17		Oficina:	UNICA
Departamento:	ANTIOQUIA		Municipio:	SANTO DOMINGO
Teléfono:	862 13 62	Correo electrónico:	<a href="mailto:sandra.arismendy@fiscalia.gov.co">sandra.arismendy@fiscalia.gov.co</a> <a href="mailto:flsantodomingo@hotmail.es">flsantodomingo@hotmail.es</a>	
Unidad	LOCAL SANTO DOMINGO ANT.		No. de Fiscalía: 041	

Firma,

\* En el evento de presentarse más indiciados o investigados, víctimas, defensores u otros citados, proceda a copiar el cuadro completo a continuación del que contiene el formato original, sin alterar su contenido.

44

**RE: 2019-00057. ENTREGA PROV. VEHICULO. DEL: LESOINES PERSONALES CULPOSAS. CUI: 056706099158201900022. INV: LIBARDO MEJIA SALDARRIAGA. VICTIMA: ESTIVEN ALONSO CALDERON LORA. FIS:041. DEF. VICT: CARLOS ANDRES MUÑOZ G. PERSO: ALFREDO FRANCO**

FISCALIA LOCAL SANTO DOMINGO

Vie 2/08/2019 8:20 AM

Para: Juzgado 01 Promiscuo Municipal - Antioquia - Cisneros <jprMunicipalcisne@cendoj.ramajudicial.gov.co>

**BUENOS DÍAS:**

A PETICIÓN DEL REPRESENTANTE DE LA VÍCTIMA ESTIBEN ALONSO CALDERÓN LORA POR SU GRAVE ESTADO DE SALUD Y DEL SEÑOR LIBARDO MEJIA SALDARRIAGA QUIEN DICE ENCONTRARSE EN EL CHOCÓ, AMABLEMENTE SOLICITO EL APLAZAMIENTO DE LA AUDIENCIA DE ENTREGA PROVISIONAL DE VEHÍCULO PROGRAMADA POR SU DESPACHO PARA EL DÍA DE HOY A PARTIR DE LAS 4:30 DE LA TARDE.

ATT.

SÁNDRA ARISMENDY MIRA  
FISCAL LOCAL 041  
SANTO DOMINGO ANT.

---

**De:** Juzgado 01 Promiscuo Municipal - Antioquia - Cisneros

<jprMunicipalcisne@cendoj.ramajudicial.gov.co>

**Enviado:** miércoles, 31 de julio de 2019 4:00 p. m.

**Para:** flsantodomingo@hotmail.es <flsantodomingo@hotmail.es>; personeria@cisneros-antioquia.gov.co <personeria@cisneros-antioquia.gov.co>

**Asunto:** 2019-00057. ENTREGA PROV. VEHICULO. DEL: LESOINES PERSONALES CULPOSAS. CUI: 056706099158201900022. INV: LIBARDO MEJIA SALDARRIAGA. VICTIMA: ESTIVEN ALONSO CALDERON LORA. FIS:041. DEF. VICT: CARLOS ANDRES MUÑOZ G. PERSO: ALFREDO FRANCO

**Cuándo:** viernes, 2 de agosto de 2019 4:00 p. m.-4:30 p. m..

**Dónde:** SALA DE AUDIENCIAS JUZGADO CIRCUITO CISNEROS

42

2019-00057, ENTREGA PROV. VEHICULO. DEL: LESOINES PERSONALES CULPOSAS. CUI:  
056706099158201900022. INV: LIBARDO MEJIA SILDARRIAGA. VICTIMA: ESTIVEN ALONSO CALDERON  
LORA. FIS:041. DEF. VICT: CARLOS ANDRES MUÑOZ G. PERSO: ALFREDO FRANCO.

FECHA DE NOTIFICACIÓN: JULIO 31/2019



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL  
DEPARTAMENTO DE POLICIA ANTIOQUIA  
UNIDAD BASICA DE INVESTIGACION CRIMINAL SETRA DEANT



MINISTERIO DE DEFENSA  
POLICÍA NACIONAL

Unidad: \_\_\_\_\_  
Radicado No: \_\_\_\_\_  
Recibido por: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Nº S-2019 \_\_\_\_\_ SUBIN-UBIC- 26.2

Medellín - Antioquia, 20 de agosto de 2019

Fiscal  
PATRICIA ARISMENDY MIRA  
Fiscalía local delegada 041  
Santo Domingo - Antioquia

Asunto: **respuesta a la solicitud radicada Nº 056706099158201900022**

Atentamente me permito hacer entrega de 09 folios en formato FPJ 13 - del experticio mecánico y de daños de la motocicleta placa DOY 40C la cual se encuentra inmovilizada en el sector pescaito – Santo Domingo

También dejo constancia que no se realiza el experticio mecánico y de daños del vehículo camión Chevrolet Brigadier tándem, carrocería estacas, de placas TRC 542, color verde cristal, modelo 1998 de servicio público, ya que este se encuentra entregado a su propietario o poseedor, no aplicando los principios de la cadena de custodia ordenados en el artículo 254 del CPP

Atentamente,

Intendente, **ELVER MONCADA PARRA**  
Investigador criminal

Anexo: 09 folios investigador de laboratorio FPJ 13 -

Elaborado por: ELVER MONCADA  
Revisado por: ELVER MONCADA  
Fecha de elaboración: 20/08/2019  
D:\Mis Documentos\LACR\ACTUACIONES POL JUDICIAL\cumplimiento programa metodológicos

Terminal de transporte del norte - Medellín  
Teléfono 3005245774  
Email: [Elver.moncada@correo.policia.gov.co](mailto:Elver.moncada@correo.policia.gov.co)

1DS - OF - 0001  
VER 3



RECIBIDO  
Fecha: Agosto 28/2019  
Juebon



PLACA DEL VEHICULO	DOY40C	ESTADO DEL VEHICULO	ACTIVO
NRO. DE LICENCIA DE TRANSITO	10003255256	CLASE DE VEHICULO	MOTOCICLETA
TIPO DE SERVICIO	Particular		

Información general del vehículo

MARCA	HONDA	LINEA	CBF 150
MODELO	2010	COLOR	NEGRO
NÚMERO DE SERIE		NÚMERO DE MOTOR	KC09E-5024616
NÚMERO DE CHASIS	9FMKC0S26AF003394	NÚMERO DE VIN	
CILINDROS	149	TIPO DE CARROCERÍA	SIN CARROCERÍA
TIPO COMBUSTIBLE	GASOLINA	FECHA DE EMISIÓN DE LA LICENCIA PARA	19/08/2010
AUTORIDAD DE TRANSITO	<del>MINISTERIO DE TRANSPORTES</del>	GRAVAMENES A LA PROPIEDAD	NO
CLASIFICACIÓN ANTIGÜO	NO	ACEPTADO	NO
REGISTRACIÓN MOTOR/VIN	NO	VIG. REGISTRACIÓN MOTOR	
REGISTRACIÓN CHASIS/VIN	NO	VIG. REGISTRACIÓN CHASIS	
REGISTRACIÓN SERIE/VIN	NO	VIG. REGISTRACIÓN SERIE	
REGISTRACIÓN CHASIS/VIN	NO	VIG. REGISTRACIÓN VIN	
VEHICULO ENSEÑANZA DE VIO	NO	PUERTA	0

PANTALLAZO [WWW.RUNT.COM.CO](http://WWW.RUNT.COM.CO)

4. DESCRIPCIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS EMPLEADOS

- ✓ Inspección de la seguridad pasiva de los vehículos.
- ✓ Inspección de la seguridad activa de los vehículos.
- ✓ Verificación de la información de los vehículos con los documentos que acredita la identificación de los mismos.

5. INFORME SOBRE EL GRADO DE ACEPTACIÓN POR LA COMUNIDAD TÉCNICO CIENTÍFICA, DE LOS PROCEDIMIENTOS EMPLEADOS

Se garantiza el resultado del estudio técnico y son procedimientos aplicados por los diferentes organismos judiciales a nivel nacional.

6. INSTRUMENTOS EMPLEADOS Y ESTADO DE ÉSTOS AL MOMENTO EXAMEN

- Herramienta de mecánica.
- Cámara fotográfica digital.
- Elementos de bioseguridad.

Elementos en buen estado de conservación.

7. EXPLICACIÓN DEL PRINCIPIO O PRINCIPIOS TÉCNICOS – CIENTÍFICOS APLICADOS (INFORME SOBRE EL GRADO DE ACEPTACIÓN POR LA COMUNIDAD CIENTÍFICA)

Método técnico aplicable en la inspección a vehículos utilizado por las autoridades judiciales como también por el sector automotriz. Específicamente lo establecido en la norma técnica colombiana NTC 5375 del 15/12/2006

8

A continuación se relacionan las empresas que colaboraron en el estudio de esta norma a través de su participación en el Comité Técnico 196. Centros de diagnóstico automotor.

ANDI	DIAPOPA LTDA.
ASOPARTES	DISMACOR
AUTECO	FANALCA – HONDA
AUTO TOOLS LTDA	FENALCO
AUTOMAS	FORCI LTDA
CADET EC	GENERAL MOTOR COLMOTORES
CANGURO CENTRO DE DIAGNÓSTICO AUTOMOTOR	GOLD ELECTRONIC
CARDISEL	INCOLMOTOS-YAMAHA
-CCA-, COMPAÑIA COLOMBIANA AUTOMOTRIZ	INDUTESA LTDA
CDA DEL ORIENTE	INVERSIONES NIÑO ÁLVAREZ
CENTRO DE DIAGNÓSTICO AUTOMOTOR COLOMBIANO	IVESUR S.A. COLOMBIA
CENTRO DE DIAGNÓSTICO AUTOMOTOR DE FLORENCIA	J DAVID ASOCIADOS
CENTRO DE DIAGNÓSTICO AUTOMOTOR DE SOAGAMOSO	MACO
CENTRO DE DIAGNÓSTICO AUTOMOTOR DEL VALLE	MAXITEK S.A.
CLUB VEHÍCULOS ANTIGUOS Y CLÁSICOS COLLISION	MEC SERVICIOS INTERNACIONALES
COMERKOL S.A.	MINISTERIO DE TRANSPORTE
CORPORACIÓN A MISIONES	MTE S.A. VERIFYLAB
INTEGRALES CAMI-CAM	PREVICAR
DIAGNOSTIAUTOS S.A.	REVISIÓN PLUS
	SENA-CMAT
	SUZUKI MOTOR
	TECNICENTRO AUTOMOTRIZ HYUNDAUTOS
	TECNICHEK S.A.
	TECNMA LTDA
	TECNOINGENIERÍA

8. DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LOS PROCEDIMIENTOS UTILIZADOS DURANTE SU ACTIVIDAD TÉCNICO-CIENTÍFICA.

Se realiza una revisión ocular a los sistemas de seguridad activa y pasiva, además se detallan los daños ocasionados, lo anterior basado en la NTC 5375

2017

8.1 DESCRIPCION DE LOS DAÑOS HALLADOS AL AUTOMOTOR:



8.1.INSPECCIÓN DE LA SEGURIDAD PASIVA.

SEGURIDAD PASIVA AL VEHÍCULO DE PLACA DOY 40C

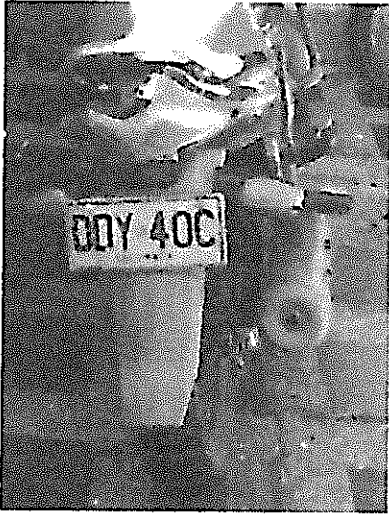
PARTE ANTERIOR



507

PARTE ANTERIOR				
PIEZA	UBICACIÓN DEL DAÑO			DESCRIPCIÓN DEL DAÑO
ESPEJOS RETROVISORES	TI	--	TD	Desalojo
MANUBRIO DE LA DIRECCION	TI	--	TD	Deformación
TACOMETRO	--	TM	--	Roturas
CARENAJE	--	TM	--	Roturas, desplazamiento
FAROLA	--	TM	--	Roturas, desplazamiento
DIRECCIONALES	TI	--	TD	Desalojo
GUARDABARROS	--	TM	--	Desalojo
LLANTA DELANTERA	--	--	--	Sin daños

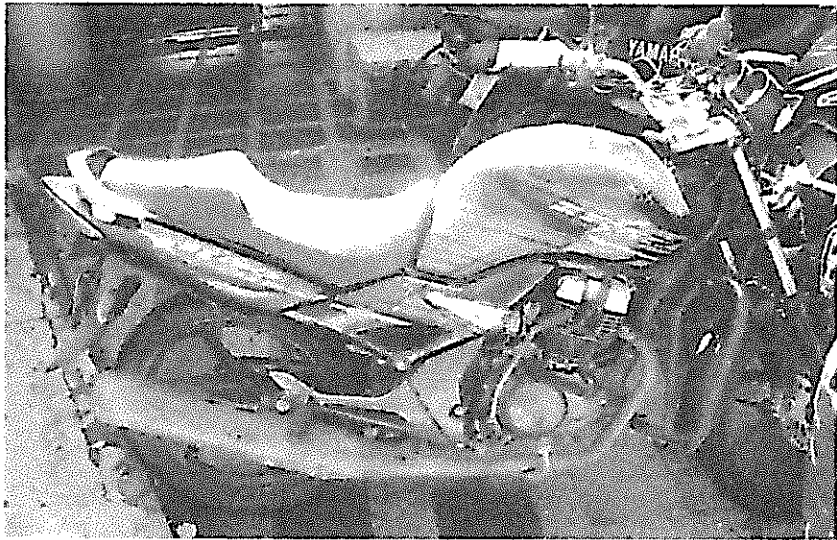
PARTE POSTERIOR



PARTE POSTERIOR				
PIEZA	UBICACIÓN DEL DAÑO			DESCRIPCIÓN DEL DAÑO
PARRILLA	--	---	---	Sin daños
STOP	--	---	---	Sin daños
PLACA	--	---	---	Sin daños
GUARDABARROS	--	---	---	Sin daños
LLANTA POSTERIOR	--	--	---	Sin daños
Convenciones de la ubicación del daño				
ZONAS	SIGLAS		ZONAS	SIGLAS
Tercio Izquierdo	TI		Parte Anterior	PA
Tercio Medio	TM		Parte Medio	PM
Tercio Derecho	TD		Parte Posterior	PP

Handwritten signature or mark.

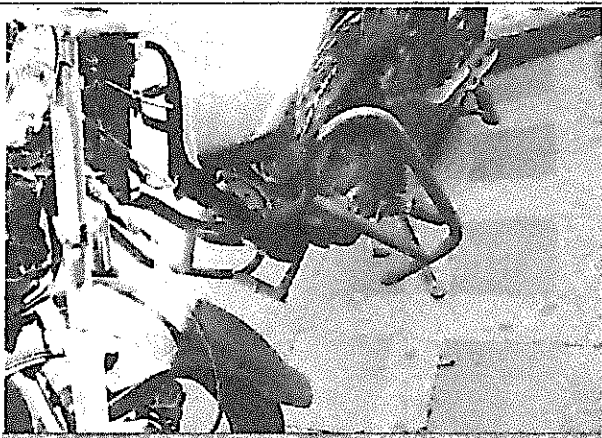
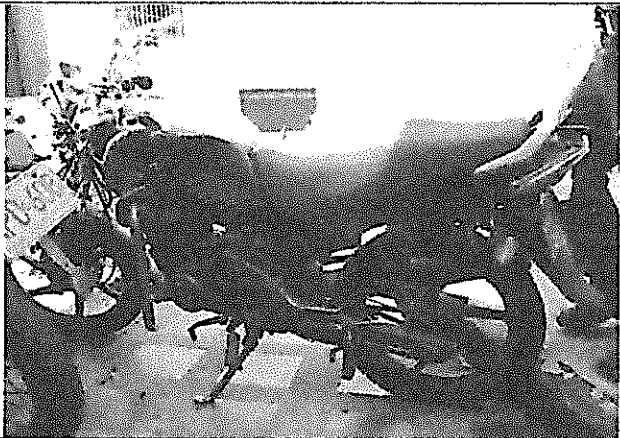
PARTE LATERAL DERECHA



PARTE LATERAL DERECHA

PIEZA	UBICACIÓN DEL DAÑO			DESCRIPCIÓN DEL DAÑO
DEFENSA RIGIDA	TD	--	--	Deformación, perdida de pintura
TANQUE DE COMBUSTIBLE	--	--	--	Sin daños
TAPA LATERAL DERECHA	--	--	--	Sin daños
SILLIN	--	--	--	Sin daños
CALAPIES	--	--	--	Sin daños
PEDAL DE FRENO	--	--	--	Sin daños
EXOSTO	--	--	--	Desalojo de la tapa del mofle

PARTE LATERAL IZQUIERDA



PARTE LATERAL IZQUIERDA

PIEZA	UBICACIÓN DEL DAÑO			DESCRIPCIÓN DEL DAÑO
DEFENSA RIGIDA	--	TM	TI	fractura

23

TANQUE DE COMBUSTIBLE	--	--	--	Sin daños
TAPA LATERAL IZQUIERDA	--	--	TI	Desalojo
SILLIN	--	--	--	Sin daños
CALAPIES	--	--	TI	Desplazamiento
PALANCA DE CAMBIOS	--	--	TI	Desplazamiento
KIT DE ARRASTRE	--	--	--	Sin daños
Convenciones de la ubicación del daño				
ZONAS	SIGLAS		ZONAS	SIGLAS
Tercio Izquierdo	TI		Parte Anterior	PA
Tercio Medio	TM		Parte Medio	PM
Tercio Derecho	TD		Parte Posterior	PP

8.2 INSPECCIÓN DE LA SEGURIDA ACTIVA.

INSPECCIÓN SEGURIDAD ACTIVA AL VEHÍCULO DE PLACA DOY 40C

DIRECCIÓN: telescópica	
Manubrio	Bien sujeto al chasis – sin holguras
Caja de la dirección	Buen estado de conservación y posición.
Barras telescópicas	Buen Estado – posición normal
OBSERVACIONES	N/A
<div></div> <div></div>	

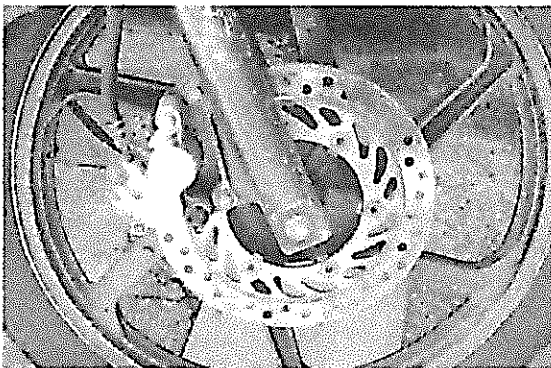
Suspensión	
Amortiguación delantera	Amortiguador – barras telescópicas
Amortiguación trasera	Suspensión monoshock.
OBSERVACIONES	Buen estado – buen funcionamiento

ms



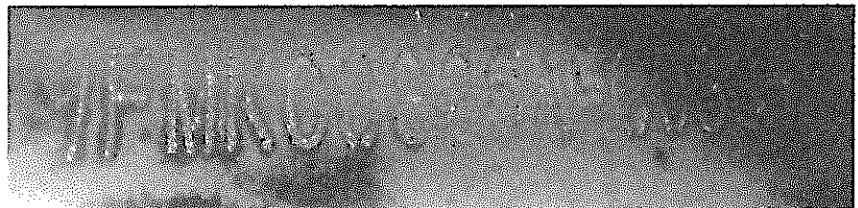
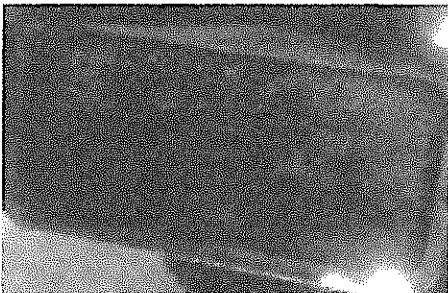
### FRENOS: delante de disco, trasero de campana

palanca del freno trasero	Buen estado, posición normal, buen retorno
Manigueta freno delantero	Buen estado – buen retorno
Disco	Buen estado.
Campana	Buen estado
<b>OBSERVACIONES</b>	Sin Fallas En El Sistema



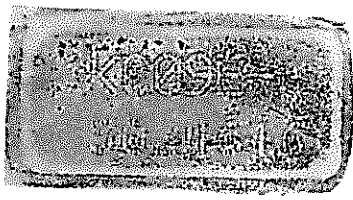
### SISTEMAS DE IDENTIFICACION

Numero Motor	<b>KC09E-5024616</b>
Numero de Chasis	<b>9FMKC0S26AF003394</b>
Placa	<b>DOY 40C</b>



Handwritten signature or mark.

IMPRONTAS:



9. INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Analizando los sistemas de seguridad pasiva de este vehículo, no se encontraron fallas mecánicas que pudieran ser causa determinante del accidente.

Se verificaron los datos aportados en la licencia de tránsito, comparados con los hallados en el vehículo en el sistema runt no se encontraron inconsistencias.

Los daños encontrados fueron a causa del accidente de transito

10. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL:

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor	Identificación
PONAL	61	UBIC SETRA	ELVER MONCADA PARRA	081357

Firma,

Intendente ELVER MONCADA PARRA  
Investigador UBIC SETRA DEANT

330

Consultores jurídicos <consultoresjuridicos90@gmail.com>

Dom 21/07/2019 7:20 AM

Buenos días Dra. Sandra Patricia, un gusto saludarla.

Mi nombre es Carlos Andrés Muñoz y estoy representando a Estiben Alonso Calderón Lora identificado con C.C. 1.037.666.244 quien sufrió un accidente de tránsito el día 30 de junio de 2019 en calidad de conductor de la motocicleta de placa DOY40C; quien actualmente se encuentra hospitalizado en la Fundación Clínica del Norte en donde está siendo atendido porque sufrió amputación del miembro superior izquierdo y fractura del miembro inferior izquierdo.

De este caso inicialmente tuvo conocimiento la Fiscalía Seccional de San Roque, sin embargo, de acuerdo con la noticia criminal con No de SPOA 05670099158201900022 fue asignado desde el 3 de julio de 2019 a la Fiscalía 41 Local de Santo Domingo.

Es por lo anterior que le solicito muy especialmente su autorización para que se proceda con la entrega de la motocicleta de placa DOY40C, la cual se encuentra a nombre de LEIDY JOHANA OROZCO LOAIZA, es decir, no se encuentra a nombre de la víctima del accidente y actual dueño y poseedor, por lo tanto, requiero me informe si es posible realizar la entrega al tío de mi apoderado previa presentación de un poder especial para recibir y retirar la motocicleta del parqueadero en el que se encuentra actualmente.

De antemano, muchas gracias por su colaboración.

Cordialmente,

**Carlos Andrés Muñoz Gómez**

**Abogado**

**Consultores Jurídicos Especializados**

**Representación Jurídica en procesos**


**de Responsabilidad Civil por Accidentes de Tránsito.**

**Derecho Laboral y Derecho de Familia.**

**Calle 51 Nro. 51-31 / Edificio Coltabaco II / Oficina 1206.**

**Medellín – Antioquia. Tel. 557 61 62 – Cel. 3122969144.**

Agosto 30/2019  
muñoz

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

Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	SANTO DOMINGO	Fecha	2019/09/02	Hora:	14:00
--------------	-----------	-----------	---------------	-------	------------	-------	-------

1. Código único de la investigación:

05	670	60	99158	2019	00022
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

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

En la fecha de la constancia que dentro del presente caso se tiene a disposición un vehículo tipo motocicleta de propiedad de la víctima ESTIVEN ALONSO CALDERÓN LORA, no así el vehículo tipo camión que fuera devuelto con diligencia de compromiso a su conductor el día de los hechos mediante acta provisional del 01/07/2019.

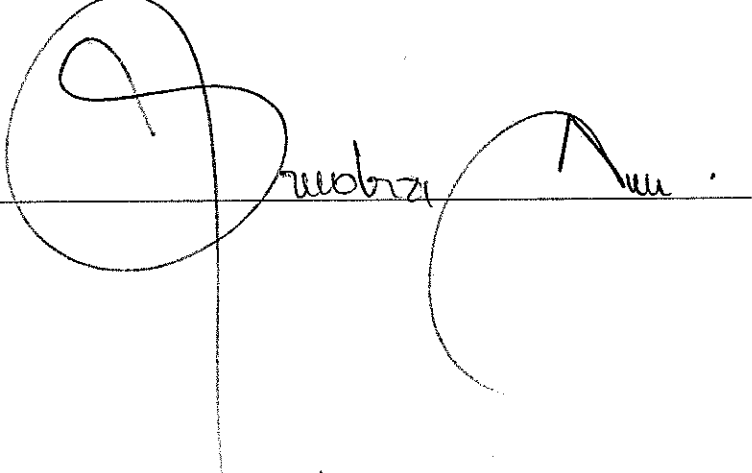
El día 30 de Julio pasado a solicitud del apoderado del Señor ESTIVEN ALONSO se solicitó audiencia de entrega provisional del vehículo tipo motocicleta la que tuvo que ser cancelada habida cuenta que el conductor del camión se encontraba por fuera del departamento y el tío de la víctima quien reclamará la respectiva motocicleta no podía asistir a la audiencia programada por el Juzgado Promiscuo Municipal de Cisneros para el día 2 de Agosto pasado, así que tuvo que solicitarse el aplazamiento de dicha audiencia, la que hoy en día fue fijada para el martes 10 de Septiembre de 2019 a partir de las 3:00 de la tarde.

Pero, atendiendo las consideraciones de la Corte Constitucional en sentencia C-423 de 2006, en tanto que en este momento procesal le corresponde a la Fiscalía como ente investigador restablecer el derecho de la persona reclamante quien resulta ser la víctima, será por lo que sin necesidad de más consideraciones y sin audiencia provisional ante Juez de Control de Garantías, la Fiscalía acceda a dicha solicitud de entrega de la motocicleta HONDA CBF150, modelo 2010, color negro a su propietario ESTIVEN ALONSO CALDERÓN LORA o a quien esté facultado para ello de acuerdo a lo expresado por el Defensor de confianza en el sentido de la incapacidad médica que hoy tiene el mismo para desplazarse por sus propios medios.

3. Datos del servidor:

Nombres y apellidos		SANDRA PATRICIA ARISMENDY MIRA		
Dirección:	CALLE 12 NRO. 14 – 17 PISO 2		Oficina:	UNICA
Departamento:	ANTIOQUIA	Municipio:	SANTO DOMINGO	
Teléfono:	8 62 13 62	Correo electrónico:	flsantodomingo@hotmail.es sandra.arismendy@fiscalia.gov.co	
Unidad	LOCAL DELEGADA SANTO DOMINGO		No. de Fiscalía: 041	

Firma y cargo.





Oficio No. DSA-20600- 01-01- Nro. 041- 464  
03 de Septiembre de 2019

Página 1 de 1

Santo Domingo, Antioquia.

**Doctora**  
**MARTHA LÍA LÓPEZ JARAMILLO**  
**JUEZ PROMISCOU MUNICIPAL**  
**Cisneros, Antioquia**

**Asunto:** Cancelación Audiencia  
**Radicado:** 056706099158201900022

Muy comedidamente Señora Juez le solicito se sirva cancelar la audiencia de ENTREGA PROVISIONAL DE VEHÍCULO fijada por su Despacho a solicitud de esta delegada, para el próximo martes 10 de Septiembre a partir de las 03:00 P.M., dentro del proceso que aquí cursa por el delito de LESIONES PERSONALES CULPOSAS en favor de ESTIVEN ALONSO CALDERÓN LORA.

Lo anterior para evitar un mayor desgaste y congestión de la justicia, pues si bien es cierto el Art. 100 del C.P.P. prevé la necesidad de acudir ante Juez de Control de Garantías para la entrega de vehículos involucrados en delitos culposos, también es cierto que uno de los vehículos (camión) ya fue entregado de manera provisional momentos después del accidente a su propietario, por lo que en tratándose de la motocicleta de propiedad de la víctima y al que ya le fuera realizado el experticio técnico, considera este Despacho puede hacerse la entrega directa atendiendo los postulados de la Sentencia C-423 de 2006.

Agradezco su atención y disposición de siempre.

Atentamente,

  
**SANDRA PATRICIA ARISMENDY MIRA**  
**FISCAL LOCAL DELEGADA 041**

Anexo (s): N.A.  
Proyectó: Sandra Arismendy Mira – Fiscal Local \_  
Revisó: Sandra Arismendy Mira – Fiscal Local \_

DIRECCIÓN SECCIONAL DE ANTIOQUIA  
FISCALIA 041 LOCAL DEL MUNICIPIO DE SANTO DOMINGO  
Carrera 12 N° 14-17  
Teléfonos 4446677 ext 1525  
[www.fiscalia.gov.co](http://www.fiscalia.gov.co)



DE LA GENTE, POR LA GENTE, PARA LA GENTE

Medellín, julio de 2019.

Señores

**FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN.**

E. S. D.

LESIONADO : ESTIBEN ALONSO CALDERÓN LORA.  
PLACAS : DOY-40C.  
ASUNTO : Otorgamiento De Poder.

ESTIBEN ALONSO CALDERÓN LORA, persona mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado civilmente como aparece al pie de mi firma y obrando en mi propio nombre, de forma libre y voluntaria, manifiesto por medio del presente documento, que confiero poder especial, amplio y suficiente al señor **ERUEN ALBERTO LORA MONTOYA**, identificado con cédula de ciudadanía Nro. 94.644.737, para que en mi nombre y representación adelante los tramites tendientes a la entrega del vehículo de placas DOY-40C.

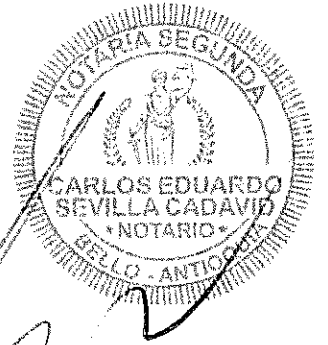
El apoderado designado cuenta en los términos del artículo 77 del Código General del proceso, con todas las facultades inherentes para el ejercicio del presente mandato, en especial para realizar los trámites para la entrega del vehículo de la referencia.

Atentamente,

*estiben alonso calderon lora*  
**ESTIBEN ALONSO CALDERÓN LORA.**  
C.C. Nro. 1.037.666.244.

Acepto,

*Eruben Alberto Lora Montoya*  
**ERUEN ALBERTO LORA MONTOYA.**  
C.C. Nro. 94.644.737




RECIBIDO  
FECHA: Sept. 19/2019  
*zambiza*

DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL  
Y RECONOCIMIENTO NOTARIAL 2 DE BELLO

Bello, Antioquia 04 SEP 2019

Este documento dirigido a fiscalía general  
de la Nación  
fue presentado personalmente ante el Notario Segundo del  
Círculo de Bello por Estiben Alonso  
Calderón fora  
Identificado con C.C. 1.037.666.244  
quien declara que es cierto el contenido del mismo y que  
es suya la firma y la huella que en él aparece.  
Firma en constancia Estiben Alonso Calderón fora

NOTARIO SEGUNDO DEL CÍRCULO  
DE BELLO





59

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

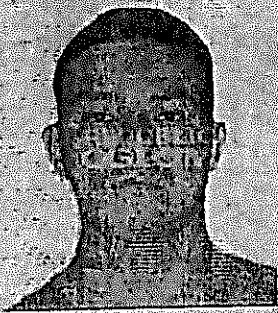
NUMERO **98.644.737**

**LORA MONTOYA**

APELLIDOS  
**ERUEN ALBERTO**

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-JUL-1976**

**TARAZA**  
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO



**1.66** **O+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

**31-OCT-1994 BELLO**


FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0100100-00132224-M-0098644737-20081129 0007148290A 1 2080016108

58



LIBERTAD Y ORDEN

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1037666244

NOMBRE  
ESTIBEN ALONSO CALDERON LORA

FECHA DE NACIMIENTO  
26-01-1999

FECHA DE EXPEDICIÓN  
28-12-2018


RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

SANGRE-RH  
O-



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR  
STRIA TTEYTO MCPAL SANTA FE ANTIOQUIA

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	28-12-2028	PARTICULAR





ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

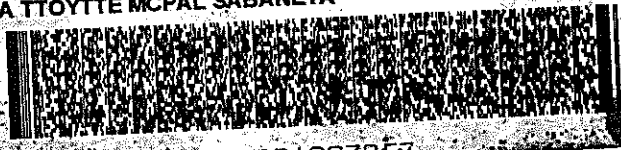

LC01008384590

ICENMA1 10034971-2018-11-27



60

 <b>REPÚBLICA DE COLOMBIA</b> MINISTERIO DE TRANSPORTE				
<b>LICENCIA DE TRÁNSITO No.</b>				<b>10003255256</b>
PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO	
DOY40C	HONDA	CBF 150	2010	
CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO		
149	NEGRO	PARTICULAR		
CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ	
MOTOCICLETA	SIN CARROCERÍA	GASOLINA	2	
NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN		
KC09E-5024616	N	*****		
NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG	
*****	N	9FMKC0S26AF003394	N	
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)			IDENTIFICACIÓN	
OROZCO LOAIZA LEIDY JOHANA			C.C. 1055833516	

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP	
	*****	0	
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	VE	FECHA IMPORT.	PUERTAS
07819260240678	1	25/06/2010	0
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD			
*****			
FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO	
19/08/2010	06/03/2012	*****	
ORGANISMO DE TRÁNSITO			
STRIA TTOYTTE MCPAL SABANETA			
			
			



Oficio No. DSA-20600- 01-01- 041- 521

19 de Septiembre de 2019

Página 1 de 3

Santo Domingo, Antioquia.

Subintendente  
**FERNANDO LEÓN VASCO RAMÍREZ**  
**PUESTO DE CONTROL**  
**POLICÍA DE CARRETERAS**  
Corregimiento de Porce  
Santo Domingo, Antioquia

*Fernando León Vasco Ramírez*  
CC 98644737

**ASUNTO:** Autorizando Entrega Vehículo  
**RADICADO:** 056706099158201900022

Comedidamente Señor Comandante le solicito hacer entrega del siguiente vehículo al Señor **ERUEN ALBERTO LORA MONTOYA** con C.C. Nro. 98.644.737 de Bello, Antioquia, inmovilizado el pasado 30 de Junio del presente año durante actos urgentes por accidente de tránsito ocurrido en el sector La Colombia de dicho corregimiento.

Lo anterior una vez arrimado a la carpeta la respectiva solicitud por parte de su actual propietario ESTIBEN ALONSO CALDERÓN LORA con C.C. Nro. 1.037.666.244 y copia de los documento que acreditan la existencia y propiedad de la motocicleta, así como también la experticia técnica practicada al automotor por parte del perito de la SIJÍN que da cuenta de la originalidad de sus sistemas de identificación, matriculado en la Secretaría de Tránsito y Transporte del municipio de Sabaneta, Ant.:

<b>TIPO DE VEHÍCULO:</b>	MOTOCICLETA
<b>MARCA:</b>	HONDA
<b>LÍNEA:</b>	CBF-150
<b>COLOR:</b>	NEGRO
<b>MODELO:</b>	2010
<b>PLACAS:</b>	DOY – 40C
<b>SERVICIO:</b>	PARTICULAR

DIRECCIÓN SECCIONAL DE ANTIOQUIA  
FISCALIA 041 LOCAL DEL MUNICIPIO DE SANTO DOMINGO  
Carrera 12 N° 14-17  
Teléfonos 4446677 ext 1525  
[www.fiscalia.gov.co](http://www.fiscalia.gov.co)



19 de Septiembre de 2019


Página 2 de 3

Se requiere copia del acta de entrega o recibido a satisfacción por parte de la víctima, para que obre en la carpeta, la que puede allegarse vía correo electrónico: [sandra.arismendy@fiscalia.gov.co](mailto:sandra.arismendy@fiscalia.gov.co).

Cordial saludo,



**SANDRA PATRICIA ARISMENDY MIRA**  
**FISCAL LOCAL DELEGADA 041**



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN

SOLICITUD DE VALORACION MEDICO LEGAL

Código:  
FGN-20-F-25

Versión: 01

Página 1 de 3

Fecha	2019	09	19	Hora:	12:00	am/pm
-------	------	----	----	-------	-------	-------

Reconocimiento anterior: Si ☐ No ☒

N° de valoración médica: \_\_\_\_\_

Código único de la investigación: \_\_\_\_\_ Oficio Nro. 0522

05	670	60	99158	2019	00022
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

Delito	Artículo
1.LESIONES PERSONALES CULPOSAS	ART. 120 C.P.
2.	
3.	


Señores  
INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES  
REGIONAL NOROCCIDENTE  
Medellín, Antioquia

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:	<b>ESTIBEN ALONSO CALDERÓN LORA</b>		
Documento de Identificación:	C.C. Nro. 1.037.666.214 de Envigado, Antioquia	Edad:	20 AÑOS
Dirección:	VEREDA LAGUNA	Teléfono:	321 668 95 84
Barrio:	QUITASOL	Localidad:	BELLO

Estado Civil									
Casado		Soltero		Divorciado		Unión libre	X	Viudo	

64

 <b>FISCALÍA</b> GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-25
	SOLICITUD DE VALORACION MEDICO LEGAL	Versión: 01 Página 2 de 3

Ocupación							
Empleado	X	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	

Orientación sexual							
Heterosexual		Bisexual		Lesbiana		Gay	
Otra (Cual)		Trans					


Usted se auto reconoce como:							
Indígena		Gitano, Rom		Afrocolombiano		Mestizo	
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)

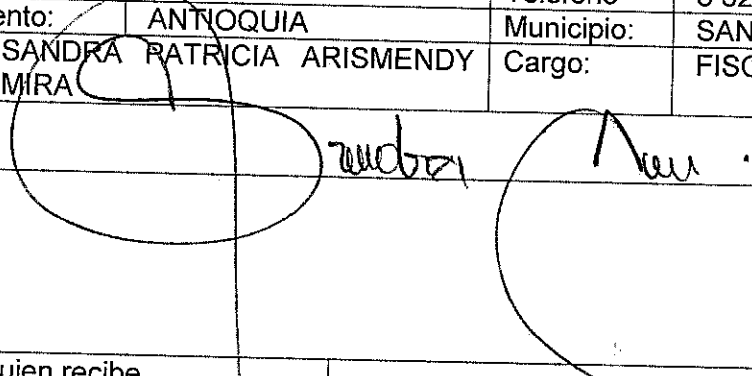
X	<b>Lesiones Personales:</b> Descripción de aquellas, instrumento con el que fueron causadas, determinación de la incapacidad y secuelas que se generen, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento. Se anexa resumen o copia de Historia Clínica ( ) SI ( ) 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>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

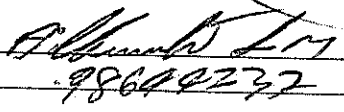
65

	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-25
	SOLICITUD DE VALORACION MEDICO LEGAL	Versión: 01  Página 3 de 3

	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 Agradezco su atención y diligencia,

Unidad	LOCAL DELEGADA 041	Despacho	SANTO DOMINGO
Dirección:	CALLE 12 NRO. 14 – 17	Teléfono	8 62 13 62
Departamento:	ANTIOQUIA	Municipio:	SANTO DOMINGO
Nombre:	SANDRA PATRICIA ARISMENDY MIRA	Cargo:	FISCAL LOCAL 041 STO. DGO.
Firma:			

Firma de quien recibe	
Nombre Legible de quien recibe	
Cargo	



# INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

## UNIDAD BÁSICA MEDELLIN

DIRECCIÓN: Cra 65 Nro. 80-325. MEDELLÍN, ANTIOQUIA  
TELÉFONO: Conmutador: (4) 454 82 30 Ext 2113 / 2181

### INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBMDE-DSANT-30274-2019

CIUDAD Y FECHA: MEDELLÍN, 27 de septiembre de 2019  
NÚMERO DE CASO INTERNO: UBMDE-DSANT-16910-C-2019  
OFICIO PETITORIO: No. SIN - 2019-09-19. Ref: Noticia criminal 056706099158201900022 -  
AUTORIDAD SOLICITANTE: SANDRA PATRICIA ARISMENDY MIRA  
FISCALIA 41 LOCAL DE SANTO DOMINGO  
FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN  
AUTORIDAD DESTINATARIA: SANDRA PATRICIA ARISMENDY MIRA  
FISCALIA 41 LOCAL DE SANTO DOMINGO  
FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN  
CALLE 12 NRO. 14 - 16 PISO 2 TEL. 8621362  
SANTO DOMINGO, ANTIOQUIA  
NOMBRE EXAMINADO: ESTIBEN ALONSO CALDERON LORA  
IDENTIFICACIÓN: CC 1037666244  
EDAD REFERIDA: 20 años  
ASUNTO: Lesiones / Accidente de transporte

#### Metodología:

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

Examinado hoy viernes 27 de septiembre de 2019 a las 10:04 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 - 056706099158201900022 emitido por Sandra Patricia Arismendy, Fiscal local, donde solicita valoración de lesiones personales..

#### RELATO DE LOS HECHOS:

El examinado refiere que " El 30/06/2019 aproximadamente a las 13:00 hrs tuve un accidente de tránsito, yo iba manejando una moto , iba con mi mujer, hacia cisneros desde acá de Medellín, nos chocamos contra una tracto mula".

**ATENCIÓN EN SALUD:** Fue atendido en FUNDACION CLINICA DEL NORTE. Aporta copia de historia clínica número 1037666244, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: "30.06.2019 Paciente masculino de 20 año traído por personal de ambulancia del hospital de Yolombo, dice que se lo encontraron en la vía víctima de accidente de tránsito, se desconoce el tiempo de evolución... Paciente llega conciente refiriendo que se queda dormido posterior pierde el control... 01.07.2019 Ortopedia paciente politraumatizado con amputación traumática de miembro superior izquierdo desde el hombro con extremidad no viable por lesión severa de tejidos óseos y blandos mas abundante macrocontaminación , fractura de pelvis con libro abierto izquierdo, rodilla flotante izquierda con aparente lesión vascular...se solicitan paraclínicos y se programa cirugía de desarticulación del hombro izquierdo... Por herida de 20

  
JORGE FERNANDO ACEVEDO RIOS  
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

*Ciencia con sentido humanitario, un mejor país*

27/09/2019 10:59

Pag. 1 de 3

# INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBMDE-DSANT-30274-2019



centímetros con arrancamiento de toda la musculatura... Fractura de pelvis inestable con apertura de sínfisis de 3 centímetros, fractura doble de fémur basicervical con pérdida de tejido óseo, fractura diafisaria de tibia y segmentaria de peroné cerradas... Aplicación de tutores externos reducción cerrada de fractura de pelvis. Drenaje, curetaje y sequestrectomía de fémur. Reducción cerrada de fractura de tibia y peroné... 02.07.2019 Ortopedia pos-operatorio con reducción en focos de FE por FE en adecuada posición ausencia de hueso en diafisis de fémur no luxaciones... 03.07.2019 Cirugía general: se descarta lesión traumática toraco abdominal en tomografía, con anemia severa y trombocitopenia sin criterios de transfusión se ordena transfusión de 3 unidades de sangre. Se cierra interconsulta... 07.07.2019 Ortopedia paciente con buena evolución de la herida del muslo pero con necrosis en circunscripción de la pierna considero se debe iniciar a resolver las fracturas inicialmente la pelvis se programa para cirugía con modulo de pelvis... 11.07.2019 Ortopedia osteosíntesis de fractura de pelvis posterior acetabular con placa. extracción de material de osteosíntesis de pines de cadera. extracción de material de osteosíntesis de fémur. extracción de material de osteosíntesis de fractura de tibia y peroné... 12.07.2019 Ortopedia Radiografía de pelvis posoperatorio con reducción adecuada en foco de fractura por MOS no signos de nuevas radiografías o luxaciones... 15.07.2019 Ortopedia se destapan heridas, retiro FE de tibia, No signos de infección. Al retiro de FE en pierna descartar proceso infeccioso asociado para realizar OS... 19.07.2019 Ortopedia osteosíntesis de fractura con clavo intramedular bloqueado en tibia izquierda, tratamiento ortopédico de fractura de peroné .. 21.07.2019 Ortopedia paciente con posoperatorio con adecuada evolución, buen control del dolor y buena evolución de heridas se decide dar alta... 27.08.2019 ORTOPEDIA radiografía 9/08/2019 pie izquierdo fractura diafisaria simple no desplazada de tercer metatarsiano , radiografía de pierna izquierda fractura diafisaria de tibia y peroné con signos de consolidación incipiente. radiografía ap y lateral de fémur izquierdo fractura segmentaria de fémur diafisaria con callo óseo incipiente. radiografía de pelvis y cadera izquierda fractura del cuello de fémur fijada adecuadamente aun no signos de consolidación, no apertura sacroileaca".

**ANTECEDENTES:** Patológicos: No refiere.. Quirúrgicos: No refiere.. Traumáticos: No refiere.. Hospitalarios: No refiere.. Psiquiátricos: No refiere.. Toxicológicos: No refiere..

## EXAMEN MÉDICO LEGAL

### Descripción de hallazgos

Paciente ingresa en silla de ruedas en compañía de su familiar Brayan Esteban Correa primo. Paciente orientado, colaborador, discurso fluido, coherente. Acromion en su sitio, pérdida de la articulación glenohumeral, muñón sano con muy buena evolución con amputación completa de miembro superior izquierdo con múltiples cicatrices hiperpigmentadas de color rojo planas dispersas de bordes mal definidos que comprometen tórax anterior y zona peri clavicular. En extremidad inferior izquierda con atrofia muscular marcada con cicatrices propias de un fijador externo y de cara interior interna y externa de muslo y pierna ipsilateral las cuales son hiper e hipo pigmentadas hipertroficadas dispersas, la rodilla esta sin ligamentos que estabilicen con cajón anterior y posterior con integridad de ligamentos colaterales.

## ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA CIENTO CINCUENTA (150) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; Pérdida anatómica de miembro superior izquierdo de carácter permanente; Perturbación funcional de órgano de la prensión de carácter permanente; Perturbación funcional de órgano de la pinza de carácter permanente; Perturbación funcional de órgano de la locomoción de carácter permanente; Perturbación funcional de miembro inferior izquierdo de carácter permanente.

Sugiero respetuosamente que se ordene una valoración por Psicología forense previa cita.

JORGE FERNANDO ACEVEDO RIOS  
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

*Ciencia con sentido humanitario, un mejor país*

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE  
No.: UBMDE-DSANT-30274-2019



Atentamente,

COPIA DOCUMENTO

JORGE FERNANDO ACEVEDO RIOS  
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

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.

27/09/2019 10:59

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

	<b>FORMATO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL -FPJ-2-</b> Este formato será diligenciado por los servidores con funciones de Policía Judicial, en aquellos eventos en que la actuación no inició de manera oficiosa
---	---

Fecha:	D/	2	9	M/	1	0	A/	2	0	1	9	Hora:	1	5	5	0
--------	----	---	---	----	---	---	----	---	---	---	---	-------	---	---	---	---

Departamento	Antioquia
Municipio	Santo Domingo

I. TIPO DE NOTICIA

Marque con X, según corresponda:

Denuncia		El usuario es remitido por una Entidad?	SI	NO	Fecha	D		M		A			
Querella	X	Cuál?		X									
Petición Especial		Nombre de quien remite											
Reproducción de registros (Compulsa de copias)		Cargo											

II. DELITO

1. LESIONES CULPOSAS (Art. 120 C.P.).
2.
3.
4.
5.

III. 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 de 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, parientes 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, 68, 69 del C.P.P. y 435 - 436 C.P.).

Fecha de comisión de los hechos	D/	3	0	M/	0	6	A/	1	9	Hora	1	5	0	0
---------------------------------	----	---	---	----	---	---	----	---	---	------	---	---	---	---

(Para delitos de ejecución continuada diligencie el siguiente espacio:)

Fecha inicial de comisión de los hechos	D/			M/			A/			Hora				
---	----	--	--	----	--	--	----	--	--	------	--	--	--	--

Diligencie únicamente si es posible determinar esta fecha:

Fecha final de comisión de los hechos	D/			M/			A/			Hora				
---------------------------------------	----	--	--	----	--	--	----	--	--	------	--	--	--	--

Lugar de comisión de los hechos:

Departamento 0 5 ANTIOQUIA Municipio 6 9 0 STO. DOMINGO  
Localidad o Zona RURAL Barrio SECTOR LA COLOMBIA  
Dirección SANTO DOMINGO ANTIOQUIA  
Sitio específico VÍA PÚBLICA  
Uso de armas? No X Sí \_\_\_\_\_  
De fuego ☐ Blanca ☐ Contundente ☐ No sabe ☐ Otra ☐ Cuál \_\_\_\_\_  
Uso de sustancias tóxicas? No X Sí \_\_\_\_\_

Relato de los hechos (describir circunstancias de tiempo, modo y lugar de los acontecimientos):

SE HACE CONSTAR QUE EL DENUNCIANTE HA SIDO INFORMADO SOBRE EL DEBER DE TODA PERSONA DE DENUNCIAR ANTE LA AUTORIDAD LOS DELITOS DE CUYA COMISIÓN TENGA CONOCIMIENTO Y QUE DEBAN INVESTIGARSE DE OFICIO (ART. 67 C.P.P.), IGUALMENTE DE LA EXONERACIÓN DEL DEBER DE DENUNCIAR CONTRA SÍ MISMO, CONTRA SU CÓNYUGE O COMPAÑERA PERMANENTE O PARIENTE EN 4º GRADO DE CONSANGUINIDAD O CIVIL, SEGUNDO DE AFINIDAD, NI A DENUNCIAR CUANDO MEDIE EL SECRETO PROFESIONAL (ART. 68 C.P.P.), SI LE CONSTAN QUE LOS MISMOS HECHOS HAN SIDO PUESTOS EN CONOCIMIENTO DE OTRO FUNCIONARIO (ART. 69 C.P.P.), QUE LA PRESENTE DENUNCIA SE REALIZA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y ACERCA DE LAS SANCIONES PENALES IMPUESTAS A QUIEN INCURRA EN FALSA DENUNCIA (ART. 435 DEL C.P.). A CONTINUACIÓN ENTONCES EXPONE LO SIGUIENTE: -----  
----- Mi nombre es ESTIBEN ALONSO CALDERON LORA C.C Nro. 1.037.666.244 de Envigado Antioquia, teléfono: 3122131895 – 3195832725 vengo a denunciar los hechos ocurridos el día 30 de Junio de 2019, a las 15:00 horas. Yo iba desde Bello hacia Cisneros, y en el trascurso del viaje en el punto donde pasamos el control de la policía de Pescaito, como a las dos curvas nosotros íbamos cruzando la curva cuando el camión estaba invadiendo nuestro carril entonces ocurrió el accidente, yo iba más o menos de 30 a 33 kilómetros iba muy despacio porque hay muchas curvas peligrosas y cerradas, yo conocía la vía porque había andado por ese sitio antes. PREGUNTADO: ---  
----- Es la primera vez que usted ha tenido un accidente de tránsito. CONTESTADO: Si. PREGUNTADO: Precise con qué personas se encontraba en el momento del accidente o que hubieran podido observarlo. CONTESTADO: Yo, iba con mi esposa DANIELA GUTIERREZ MEJIA, ella iba de parrillera y también sufrió lesiones. PREGUNTADO: -----Indique como estaba la vía, el tiempo y si había alguna clase de señal de tránsito en el momento del accidente. CONTESTADO: La vía estaba seca, y señales de tránsito estaban más atrasito donde decía que habían curvas, la carretera estaba en buen estado donde ocurrió el accidente, si había un derrumbe más atrás empezando la curva por la vía que llevaba pero ya lo había pasado dejando claro que solo tapaba la canaleta no la vía, yo en ningún momento invadí el carril. PREGUNTADO: -----Usted estaba consiente al momento del accidente y después del mismo. CONTESTADO: Si, yo estaba consiente al momento del accidente, pero después del accidente me dicen que me moví yo no me acuerdo de nada después del accidente, solo que vi un video donde me moví, pero no me pare. PREGUNTADO: ----- Usted recibió ayuda del conductor del vehículo con el cual colisiono o de quien recibió ayuda. CONTESTADO: Hasta el momento mi mujer que iba con migo me dice que el conductor del camión no nos ayudó, y que paro mucho después de donde colisionamos, por eso no estoy de acuerdo con el croquis ya que muestra el camión dentro del carril y él se salió y nos colisionó. PREGUNTADO: --  
----- Qué tipo de atención medica ha tenido por este accidente y si se ha realizado alguna valoración médico legal por el mismo. CONTESTADO: Me atendieron en la Fundación Clínica del Norte en Bello,

69

me llevaron en la ambulancia, y en la clínica me hicieron amputación del miembro superior izquierdo ese mismo día, me dejaron hospitalizado como un mes, en el transcurso de ese mes me hicieron la cirugía de la pelvis, la tibia, peroné y en el muslo de la pierna izquierda. Ya fui a valoración medico legal. PREGUNTADO: ----- Quiénes fueron sus testigos y donde se localizan, sobre este hecho denunciado. CONTESTADO: Mi esposa DANIELA GUTIERREZ MEJIA teléfono: 3216212577. PREGUNTADO: ----- Qué paso con los vehículos, si los inmovilizaron, donde están y si ya los entregaron o a disposición de quien se encuentran. CONTESTADO: Ya los vehículos los tenemos cada uno de los dueños. PREGUNTADO:----- Quién cree usted que es el responsable del accidente. CONTESTADO: El responsable es el conductor del vehículo tipo camión porque invadió mi carril en toda la curva. PREGUNTADO:----- Usted conoce si el vehículo tipo camión conducido por el señor LIBARDO DE JESUS MEJIA SALDARRIAGA, tiene seguro contra terceros. CONTESTADO: Sí. PREGUNTADO: -----Qué tipo de perjuicios ha sufrido por el accidente. CONTESTADO: No he podido trabajar, los gastos de pasajes míos y del acompañante, porque me amputaron el brazo, más el daño de la motocicleta, más los cuidados de mi hijo menor porque como los dos estamos lesionados no lo podemos cuidar. PREGUNTADO:----- Quiere hacer alguna reclamación o estima sus perjuicios en cuánto. CONTESTADO: Todavía no sabemos el total porque tengo terapias y tratamientos pendientes además me falta la asesoría con mi abogada. PREGUNTADO:----- Que daños sufrió la motocicleta de su propiedad. CONTESTADO: A la moto se le daño el tanque, farolas, el carenaje, la tapa de laterales, la palanca de los cambio, las barras delanteras. PREGUNTADO: Tiene pendiente algún otro procedimiento médico. CONTESTADO: Si, tengo de medicina física y rehabilitación, medicina laboral, terapia ocupacional, ortopedia y traumatología, radiografía de fémur ap y lateral, valoración por ortopedia y demás que me digan a futuro. PREGUNTADO: ----- Tiene algo más que agregar a su denuncia? CONTESTO: Yo considero que se debe investigar porque un camión pesado iba por esa vía en un puente festivo.

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

IV. DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE

(Cuando sea más de un denunciante diligencie el anexo 1)

Primer Nombre	ESTIBEN	Segundo Nombre	ALONSO				
Primer Apellido	CALDERON	Segundo Apellido	LORA				
Documento de Identidad	C.C <input checked="" type="checkbox"/> otra	No.	1.037.666.244 de ENVIGADO				
Edad:	2 0 Años.	Género:	M <input checked="" type="checkbox"/> F	Fecha de nacimiento:	D 2 6 M 0 1 A 1 9 9 9		
Lugar de nacimiento	País COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	MACEO		
Profesión		Oficio	ELECTRICISTA				
Estado civil	UNIÓN LIBRE	Nivel educativo	SEPTIMO DE BACHILLERATO				
Dirección residencia	VEREDA LAGUNA DE QUITA SOL	Barrio	MIRADOR	Teléfono:	3195832725		
País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio:	BELLO	Teléfono oficina:	
Dirección notificación		Barrio		Teléfono:			
Relación con el indiciado							

Estimación de los daños y perjuicios (en delitos contra el patrimonio): \$ \_\_\_\_\_

V. DATOS DE LA VICTIMA

(Cuando no es el mismo denunciante. Si hay más de una víctima diligencie el anexo 2)

Se informa a la víctima el contenido de los artículos 11, 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.

Primer Nombre EL MISMO DENUNCIANTE. Segundo Nombre \_\_\_\_\_

Primer Apellido \_\_\_\_\_ Segundo Apellido \_\_\_\_\_

Documento de Identidad C.C. ☒ otra \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

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

Lugar de nacimiento País \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

Profesión \_\_\_\_\_ Oficio \_\_\_\_\_

Estado civil \_\_\_\_\_ Nivel educativo \_\_\_\_\_

Dirección residencia \_\_\_\_\_ Barrio \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

País \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Teléfono oficina \_\_\_\_\_

Dirección notificación \_\_\_\_\_ Barrio \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Relación con el denunciante \_\_\_\_\_

Características morfofocromáticas \_\_\_\_\_

Datos relacionados con padres y familiares de la víctima

Nombres	Apellidos	Parentesco	Dirección	Teléfono
GUSTAVO ALONSO	CALDERON	PADRE		3008194519
DIANA PATRICIA	LORA MONTOYA	MADRE		3044913334

VI. DATOS DEL INDICIADO

(Cuando sea más de un indiciado diligencie el anexo 3)

En averiguación Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Primer Nombre LIBARDO Segundo Nombre DE JESUS

Primer Apellido MEJIA Segundo Apellido SALDARRIAGA

Documento de Identidad C.C. ☒ otra \_\_\_\_\_ No. 71.451.308 de \_\_\_\_\_

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

Estado civil \_\_\_\_\_ Nivel educativo \_\_\_\_\_

Dirección residencia \_\_\_\_\_ Barrio \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Dirección sitio de trabajo \_\_\_\_\_ Barrio \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Dirección notificación \_\_\_\_\_ Barrio \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Relación con el indiciado \_\_\_\_\_

IX. VEHICULOS

(Registre esta información, si el hecho involucra vehículos)

El vehículo fue hurtado N.A.

SI

No

Marca \_\_\_\_\_ Placa \_\_\_\_\_ Modelo \_\_\_\_\_

Clase \_\_\_\_\_ Servicio \_\_\_\_\_ Color \_\_\_\_\_

No. Motor \_\_\_\_\_ No. Chasis \_\_\_\_\_

No. Serie \_\_\_\_\_ Asegurado 

SI

No

Compañía \_\_\_\_\_ No. Póliza \_\_\_\_\_

Existen otros bienes involucrados No \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ Detallarlos en el relato de los hechos

Lugar en donde se encuentra \_\_\_\_\_

Firmas

estiven

Alonso Calderon Lora

ESTIBEN ALONSO CALDERON LORA

C.C Nro. 1.037.666.244

DE ENVIGADO

Denunciante



Autoridad Receptora

YESENIA ZULUAGA MÁRQUEZ

C.C Nro. 1.037.498.655

ASISTENTE DE FISCAL I.

Fiscalía 041 Santo Domingo Antioquia.

Lugar de nacimiento País Departamento Municipio

Profesión Oficio: Nivel educativo:

Dirección residencia CARRERA 30 NRO. 33-329 Barrio EL PLAN Teléfono: 3117190602- 8640068

País COLOMBIA Departamento ANTIOQUIA Municipio MACEO

Entidad donde labora MAYORISTA Cargo Dirección Teléfono

Dirección notificación MAYORISTA BLOQUE 1 LOCAL 5 Barrio ITAGUI Teléfono 3137499719

Relación con el denunciante

Alias

Estado civil Nombre del cónyuge o compañero permanente

Datos relacionados con padres y familiares

Nombres	Apellidos	Parentesco	Dirección	Teléfono

Características morfo cromáticas

VII. DATOS RELACIONADOS CON BIENES DEL INDICIADO

Tipo de bien	Identificación del bien	Dirección

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

VIII. DATOS DE LOS TESTIGOS

(Cuando sea más de un testigo diligencie el anexo 4)

Primer Nombre Segundo Nombre


Primer Apellido Segundo Apellido

Documento de Identidad C.C. otra No. de

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

Lugar de nacimiento País Departamento Municipio

Profesión Oficio

 <b>FISCALÍA</b> GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO GESTIÓN DE DENUNCIAS Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN	Código: FGN-MP01-F-12
	FORMATO ACTA DERECHOS Y DEBERES DE LAS VÍCTIMAS EN LA RECEPCIÓN DE LA DENUNCIA	Versión: 02

Para la Fiscalía General de la Nación es muy importante que usted conozca los derechos y deberes que tiene en su calidad de víctima. Estos derechos deberán ser informados por los servidores de acuerdo a las diferentes etapas del proceso penal. No obstante, le recordamos que usted tiene el derecho a recibir información que requiera en cualquier momento.

Una vez recepcionada la denuncia, usted tiene derecho a:

1. Recibir, durante todo el procedimiento, un trato humano y digno.
2. Recibir desde el primer contacto con las autoridades, información pertinente para la protección de sus intereses.
3. Acceder a la administración de justicia.
4. Recibir información frente a:
  - Las organizaciones de víctimas a las que puede dirigirse para obtener apoyo si lo requiere.
  - El tipo de apoyo o de servicios que puede recibir en dichas organizaciones.
  - El lugar y el modo de presentar una denuncia o una querrela.
  - El modo y las condiciones en que puede pedir protección cuando sea pertinente.
  - Las condiciones en que, de modo gratuito, puede acceder a asesoría o asistencia jurídica, psicológica u otro tipo de asesoría.
5. Ser escuchado/a tanto por la Fiscalía como por el juez de control de garantías.
6. La protección de su intimidad, esto es la no revelación de sus datos personal y el manejo cuidadoso de los hechos que usted declare.
7. La garantía de su seguridad, la de sus familiares y testigos a favor.
8. Recibir asistencia gratuita por un traductor o intérprete en el evento de no conocer el idioma oficial, o de presentar dificultades para percibir el lenguaje por los órganos de los sentidos, como dificultades para hablar y escuchar.
9. Conocer la verdad de los hechos que conforman las circunstancias de lo sucedido (tiempo, modo y lugar).
10. Recibir asistencia integral para su recuperación en los términos que señale la ley. La asistencia integral consiste prestar un buen y completo servicio a la víctima en las áreas que lo requiere, es decir, asistencia jurídica, psicológica, médica u otras que pueda necesitar.
11. Presentar peticiones respetuosas a las autoridades por motivos de interés general o particular y a obtener pronta resolución.
12. Conocer que nadie está obligado a formular denuncia contra sí mismo, contra su cónyuge, compañero o compañera permanente o contra sus parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o civil, o segundo de afinidad, ni a denunciar cuando medie el secreto profesional.
13. Informar que la falsa denuncia implica responsabilidad penal.

Sus deberes son:

1. Presentar información veraz y no ocultar información durante la formulación de la denuncia o querrela.
2. Suministrar una dirección de correo electrónico o dirección física para notificaciones relacionadas con su denuncia o querrela, que sea de consulta permanente.
3. Colaborar para el buen funcionamiento de la administración de justicia cuando corresponda.
4. Asistir a los requerimientos y citaciones realizados por la Fiscalía General de la Nación con ocasión a su denuncia.
5. Ofrecer un trato digno y respetuoso a los servidores de la Entidad y los demás actores del proceso penal.
6. Informar a la Fiscalía General de la Nación cualquier novedad o situación que afecte el proceso penal o situación de riesgo a su integridad con ocasión de la denuncia o querrela.
7. Manifestar, si le consta, que los mismos hechos ya han sido puestos en conocimiento de otro funcionario.

Declaro que soy conocedor de los derechos y de los deberes a mí cargo, los cuales me fueron explicados.  
Normatividad: Constitución Política de Colombia artículo 23, Ley 906 de 2004, artículos 11 - 136 - 58 y 69; Ley 975 de 2005 artículo 37.

NOTA: Si al momento de la recepción de la denuncia identifica que la víctima pertenece a un grupo minoritario o población vulnerable, por favor seleccione el anexo correspondiente.

ANEXO 1	DERECHOS DE LAS MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA BASADA EN GÉNERO
ANEXO 2	DERECHOS DE LAS VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL
ANEXO 3	DERECHOS DE LAS NNAS VÍCTIMAS
ANEXO 4	DERECHOS DE LAS VÍCTIMAS PERTENECIENTES A LOS PUEBLOS Y COMUNIDADES INDÍGENAS
ANEXO 5	DERECHOS DE LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada. Para ver el documento controlado ingrese al BIT en la intranet: <http://web.fiscalia.col/fiscalnet/>

estien Alonso calderon Lora

1037666 294



*Gerardo*  
Asistente  
C.C. 1037498655

FISCALÍA

GENERAL DE LA NACIÓN

PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN

SOLICITUD DE VALORACION MEDICO LEGAL

Código:  
FGN-20-F-25

Versión: 01

Página 1 de 3

Fecha	2019	10	29	Hora:	16:00	am/pm
-------	------	----	----	-------	-------	-------

Reconocimiento anterior: Si ☐ No ☒

N° de valoración médica: \_\_\_\_\_

Código único de la investigación: \_\_\_\_\_ Oficio Nro. 0595

05	670	60	99158	2019	00022
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo


Delito	Artículo
1.LESIONES PERSONALES CULPOSAS	ART. 120 C.P.
2.	
3.	

Señores  
INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES  
REGIONAL NOROCCIDENTE  
Medellín, Antioquia

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:	DANIELA GUTIÉRREZ MEJÍA		
Documento de Identificación:	C.C. Nro. 1.193.129.565 de Medellín, Antioquia	Edad:	AÑOS
Dirección:	N.A.	Teléfono:	321 668 95 84
Barrio:	BARRIO SAN CRISTOBAL	Localidad:	MEDELLIN

Estado Civil									
Casado		Soltero	X	Divorciado		Unión libre		Viudo	

	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-25
	SOLICITUD DE VALORACION MEDICO LEGAL	Versión: 01 Página 2 de 3

Ocupación							
Empleado		Desempleado		Hogar	X	Independiente	

Caracterización con enfoque diferencial

Identidad de Género									
Hombre		Mujer	X	Hombre trans		Mujer trans		Intersexual	

Ciclo vital							
Niña		Niño		Adolescente	X	Adulto Mayor	

Orientación sexual									
Heterosexual		Bisexual		Lesbiana		Gay		Trans	
Otra (Cual)									


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

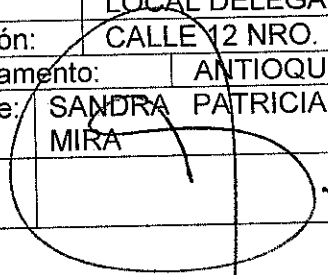
X	<b>Lesiones Personales:</b> Descripción de aquellas, instrumento con el que fueron causadas, determinación de la incapacidad y secuelas que se generen, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento. Se anexa resumen o copia de Historia Clínica ( ) SI ( ) 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>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

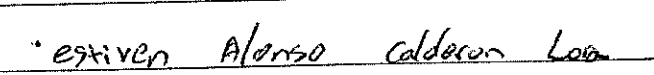
73


 <b>FISCALÍA</b> GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-25
	SOLICITUD DE VALORACION MEDICO LEGAL	Versión: 01 Página 3 de 3

	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 Agradezco su atención y diligencia,

Unidad	LOCAL DELEGADA 041	Despacho	SANTO DOMINGO
Dirección:	CALLE 12 NRO. 14 – 17	Teléfono	8 62 13 62
Departamento:	ANTIOQUIA	Municipio:	SANTO DOMINGO
Nombre:	SANDRA PATRICIA ARISMENDY MIRA	Cargo:	FISCAL LOCAL 041 STO. DGO.
Firma:			

Firma de quien recibe	
Nombre Legible de quien recibe	Alvaro Calderon Lopez
Cargo	1037666 244

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

Departamento ANTIOQUIA      Municipio SANTO DOMINGO      Fecha 2019/10/29      Hora: 16:00

1. Código único de la investigación:

05	670	60	99158	2019	00022
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

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

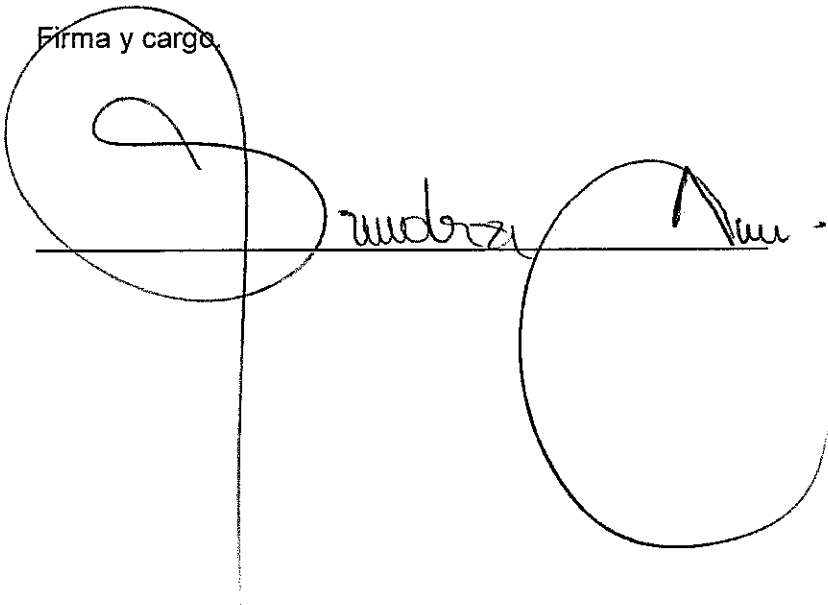
En la fecha dejo constancia que una vez recepcionada la denuncia a la víctima ESTIVEN CALDERÓN LORA y como se tiene reconocimiento médico legal definitivo, se programa AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN a celebrarse el día VIERNES 22 DE NOVIEMBRE a partir de las 10:00 A.M., en el Despacho queda enterada la víctima y se compromete a pasarle el mensaje a su novia la joven DANIELA GUTIÉRREZ MEJÍA quien también resultó lesionada.

Acto seguido procedo a comunicarme con el victimario LIBARDO MEJÍA SALDARRIAGA a los teléfonos: 8 64 00 68 le dejo razón con su esposa VIVIANA LUNA y al celular 311 719 06 02 donde me responde el señor LIBARDO y toma nota de la fecha y la hora de la diligencia de conciliación donde además le solicito comparecer con el representante de la aseguradora.

3. Datos del servidor:

Nombres y apellidos	SANDRA PATRICIA ARISMENDY MIRA				
Dirección:	CALLE 12 NRO. 14 – 17 PISO 2			Oficina:	UNICA
Departamento:	ANTIOQUIA		Municipio:	SANTO DOMINGO	
Teléfono:	8 62 13 62	Correo electrónico:	fisantodomingo@hotmail.es		
Unidad	LOCAL DELEGADA SANTO DOMINGO			No. de Fiscalía:	041

Firma y cargo.





12/11/2019, 3:50 p. m.

Outlook

Mensaje nuevo

Favoritos

Elementos enviados

Bandeja de en... 77

Agregar favorito

Carpetas

Bandeja de ent... 77

Correo no desea... 4

Borradores 23

Elementos enviados

Elementos elimina...

Archivo

CIRCULARES

Conversation Hist...

MESA DE AYUDAS

Notas 1

Carpeta nueva

Grupos

Nuevo grupo

Actualizar a Office 365 con Características de Outlook Premium

Eliminar

Archivo

No deseado

Limpiar

Mover a

Categorizar

Deshacer

Prioritarios

Otros

Filtrar

[Borrador] Consultores juridicos

> Solicitud Aplazamiento audie...

3:38 PM

Buenos días Dra. Sandra, un gusto saludarla!! D...

Este mes

LinkedIn

Cambios en nuestras Condicion...

Un avance de cómo podrás entender mejor las ...

Jue 7/11

DD

DITRA DEANT-BARBOSA

CASO ART 291 00158 06-11-20...

Mié 6/11

Mensaje Importante La información contenida ...

FPJ-1-Reporte-...

FPJ-3-Informe-...

J

Juzgado 05 Ejecucion Penas Medidas Seg...

> INFORMA SITUACIÓN DEL S...

Mié 6/11

Gracias por informar.

2016 04175.pdf

J

Juan Carlos Bernal Parra

> CASO 2019-00025 APLAZAM...

Mar 5/11

Ok, acusando el recibido El mar., 5 de nov. de 2...

SOLICITUD APL...

DU

DEANT UBIC-CISNE

ENVÍO RESPUESTA ANTECEDEN...

Lun 4/11

Muchas Gracias Teniente RICARDO ANDRES SU...

2019-11-04 (1)...

DD

DITRA DEANT-BARBOSA

FRAUDE A RESOLUCIÓN 00153 ...

Vie 1/11

Mensaje Importante La información contenida ...

FPJ-1-Reporte-...

FPJ-3-Informe-...

DD

DITRA DEANT-BARBOSA

CASO ART 291 00155 31-10-20...

Vie 1/11

Mensaje Importante La información contenida ...

FPJ-1-Reporte-...

FPJ-3-Informe-...


DE

DEANT ESANTODOMINGO

cedula de arika

Vie 1/11

Mensaje Importante La información contenida ...



Octubre

H

HUMBERTO ELIAS LUNA SOTER

AUD PRELIMINARES VIF LUIS C...

Jue 31/10

- Mensaie reenviado - De: HUMBERTO ELIAS L...

Solicitud Aplazamiento audiencia de conciliación 22 de noviembre

CJ

Consultores juridicos <co nsultoresjuridicos90@gm ail.com>

Mar 12/11/2019 3:38 PM

Usted; Laura Botero; Consultores juridicos;

Buenos días Dra. Sandra, un gusto saludarla!!

De acuerdo con nuestra conversación telefónica, solicito comedidamente el aplazamiento de la audiencia de conciliación que está programada en su despacho para el viernes 22 de noviembre a nombre del Sr. Estiben Alonso Calderón (víctima) y el Sr. Libardo Mejía (indiciado).

La anterior solicitud la hacemos toda vez que a la fecha no hay un fallo contravencional de tránsito y tampoco se le ha consolidado el daño a la víctima, quien se encuentra todavía en terapias, situaciones que de no encontrarse finiquitadas, daría lugar a que la conciliación fuese fallida y lo que buscamos es todo lo contrario, lograr que se pueda desarrollar en los mejores términos.

De antemano muchas gracias por su atención!

Cordialmente,

**Carlos Andrés Muñoz Gómez**  
**Abogado**  
**Consultores Jurídicos Especializados**  
**Representación Jurídica en procesos de Responsabilidad Civil por Accidentes de Tránsito.**

**Derecho Laboral y Derecho de Familia.**

**Calle 51 Nro. 51-31 / Edificio Coltabaco II / Oficina 1206.**

**Medellín - Antioquia. Tel. 557 61 62 - Cel. 3122969144 - 301 689 84 87**

F

[Borrador]

(Este mensaje no se ha enviado. Guardado: Mar 12/11/2019 4:14 PM)

1 de 2

12/11/2019, 4:14 p. m.



# INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

## UNIDAD BÁSICA MEDELLÍN

DIRECCIÓN: Cra 65 Nro. 80-325, MEDELLÍN, ANTIOQUIA  
TELÉFONO: Conmutador: (4) 454 82 30 Ext 2113 / 2181

### INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBMDE-DSANT-34652-2019

CIUDAD Y FECHA: MEDELLÍN, 12 de diciembre de 2019  
NÚMERO DE CASO INTERNO: UBMDE-DSANT-21327-C-2019  
OFICIO PETITORIO: No. SIN - 2019-10-29. Ref: Noticia criminal 056706099158201900022 -  
AUTORIDAD SOLICITANTE: 041 LOCAL  
FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN  
AUTORIDAD DESTINATARIA: 041 LOCAL  
FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN  
CALLE 12 14-17  
SANTO DOMINGO, ANTIOQUIA  
NOMBRE EXAMINADO: DANIELA GUTIERREZ MEJIA  
IDENTIFICACIÓN: CC 1193129565  
EDAD REFERIDA: 19 años  
ASUNTO: Lesiones / Accidente de transporte

#### Metodología:

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

Examinada hoy jueves 12 de diciembre de 2019 a las 10:45 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, donde solicita valoración por Lesiones Personales: 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.

#### RELATO DE LOS HECHOS:

La examinada refiere que: "El 30 de junio de este año, me fracturé el fémur y la pelvis, yo iba de parrillera en la moto y nos chocamos con la parte de atrás de un camión".

**ATENCIÓN EN SALUD:** Fue atendido en Hospital San Vicente de Paúl de Barbosa. Fundación Clínica Del Norte. Aporta copia de historia clínica número 1193129565, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: El 30 de junio 2019, fue evaluada en el hospital de Barbosa por haber presentado lesiones en accidente de tránsito, hace referencia a acortamiento del miembro inferior izquierdo con rotación externa, deformidad marcada del muslo, dolor en la pelvis. Es remitida a Fundación Clínica Del Norte el 1 de julio de 2019, hacen diagnóstico de fractura

  
MARIO ALBERTO MARÍN MARÍN  
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

*Ciencia con sentido humanitario, un mejor país*

12/12/2019 11:27

Pag. 1 de 2

## INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBMDE-DSANT-34652-2019

inestable de pelvis en libro abierto tipo B3, fractura isquio e iliopúbica, apertura sacro ilíaca y fractura de fémur izquierdo, se realizó tracción esquelética luego se realizó osteosíntesis de las lesiones mencionadas, ha tenido en general una evolución adecuada.

**ANTECEDENTES:** Patológicos: Negativos. Quirúrgicos: Negativos. Traumáticos: Negativos. Psiquiátricos: Negativos. Tóxicológicos: Negativos.

### EXAMEN MÉDICO LEGAL

Aspecto general: Ingresó solo (a). Buen estado general. Camina espontáneamente con cojera del miembro inferior izquierdo. Orientado (a) en tiempo, espacio y persona. Colabora con la evaluación médico legal.

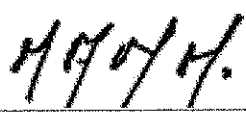
Descripción de hallazgos

- Abdomen: Tiene cicatrices quirúrgicas en áreas de ambas crestas ilíacas anteriores por donde se aplicó el tutor externo para estabilizar la fractura de la pelvis. Cicatriz quirúrgica de 7,0 por 0,6 centímetros en la zona del pubis. Todas las cicatrices son queloides, notorias a tres metros de distancia con buena luz, ostensibles y deformantes.
- Región glútea: Tiene cicatrices quirúrgicas en zona externa del glúteo izquierdo de 4,0 por 0,6 y de 2,3 por 0,4 centímetros, queloides e hipertróficas, notorias a tres metros de distancia con buena luz, ostensibles y deformantes.
- Miembros inferiores: Tiene cicatriz quirúrgica en zona externa del tercio medio del muslo izquierdo de 1,4 por 0,3 centímetros, queloides e hipertróficas, notoria a tres metros de distancia con buena luz, ostensible y deformante. Los movimientos pélvicos están leve a moderadamente moderados.
- Osteomuscular: Es evidente la cojera que presenta en el momento a expensas del miembro inferior izquierdo.

### ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos. Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA CIENTO(100) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: 1. Deformidad física que afecta el cuerpo, por las cicatrices descritas previamente, son ostensibles y deformantes. De carácter permanente. 2. Perturbación funcional de órgano de la marcha y bipedestación por la cojera que presenta en el momento. De carácter por definir. Para determinar el carácter de la Secuela Médico Legal, se requiere una nueva valoración en tres meses. Debe aportar copia completa y actualizada de la historia clínica de atención de los hechos y nuevo oficio petitorio emitido por la autoridad conocedora del caso.

Atentamente,

  
**MARIO ALBERTO MARIN MARIN**  
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

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.

12/12/2019 11:27

Pag. 2 de 2

Mi nombre es: Estiven Alonso Calderón Lora CC:1037666244  
le solicito de forma respetuosa enviarme una copia de la ampliación de  
la denuncia que realice en el mes de septiembre del año 2019 e igual  
mente

solicito que nos otorgue el oficio petitorio para segundo reconocimiento  
de


mi compañera permanente Daniela Gutiérrez Mejía CC:1123129565

Muchas gracias.

Y es para segundo reconocimiento de medicina legal de mi compañera  
permanente Daniela Gutiérrez Mejía

Lo anterior es para realizar la reclamación ala aseguradora allianz  
seguros s.a

MUCHAS GRASIAS FELIZ DIA



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN

SOLICITUD DE VALORACION MEDICO LEGAL

Código:  
FGN-20-F-25

Versión: 01

Página 1 de 3

Fecha	2020	10	07	Hora:	16:00	am/pm
-------	------	----	----	-------	-------	-------

Reconocimiento anterior: Si ☒ No ☐

N° de valoración UBMED-DSANT – 21327 – C - 2019

Código único de la investigación: Oficio Nro. 0412

05	670	60	99158	2019	00022
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo


Delito	Artículo
1.LESIONES PERSONALES CULPOSAS	ART. 120 C.P.
2.	
3.	

Señores  
INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES  
REGIONAL NOROCCIDENTE - UNIDAD BÁSICA DE MEDELLÍN -  
Medellín , Antioquia

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:		DANIELA GUTIÉRREZ MEJÍA	
Documento de Identificación:		C.C. NRO. 1.193.120 565 de Medellín, Antioquia	Edad: 20 AÑOS
Dirección:	N.A.	Teléfono:	321 668 95 84
Barrio:	BARRIO SAN CRISTOBAL	Lugar:	MEDELLIN

Estado Civil									
Casado		Soltero	X	Divorciado		Unión libre		Viudo	



PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN

SOLICITUD DE VALORACION MEDICO LEGAL

Código:  
FGN-20-F-25

Versión: 01

Página 2 de 3

Ocupación							
Empleado		Desempleado		Hogar	X	Independiente	

Caracterización con enfoque diferencial

Identidad de Género									
Hombre		Mujer	X	Hombre trans		Mujer trans		Intersexual	

Ciclo vital							
Niña		Niño		Adolescente		Adulto Mayor	

Orientación sexual									
Heterosexual		Bisexual		Lesbiana		Gay		Trans	
Otra (Cual)									


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

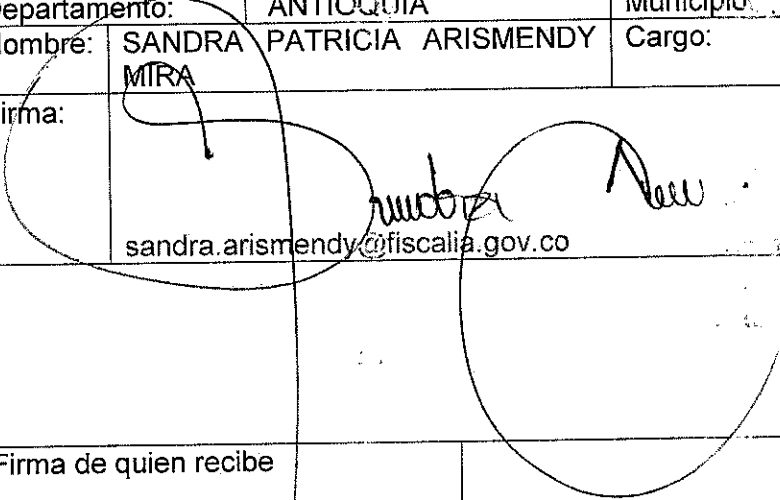
X	<b>Lesiones Personales:</b> Descripción de aquellas, instrumento con el que fueron causadas, determinación de la incapacidad y secuelas que se generen, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento. Se anexa resumen o copia de Historia Clínica ( ) SI ( ) 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>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

82

	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-25
	SOLICITUD DE VALORACION MEDICO LEGAL	Versión: 01 Página 3 de 3

	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 Agradezco su atención y diligencia,

Unidad	LOCAL DELEGADA 041	Despacho	SANTO DOMINGO
Dirección:	CALLE 12 NRO. 14 – 17	Teléfono	5 90 31 08 EXT. 44856
Departamento:	ANTIOQUIA	Municipio:	SANTO DOMINGO
Nombre:	SANDRA PATRICIA ARISMENDY MIRA	Cargo:	FISCAL LOCAL 041 STO. DGO.
Firma:	 sandra.arismendy@fiscalia.gov.co		

Firma de quien recibe	
Nombre Legible de quien recibe	
Cargo	

**Sandra Patricia Arismendy Mira**

**De:** Sandra Patricia Arismendy Mira  
**Enviado el:** miércoles, 07 de octubre de 2020 4:22 p. m.  
**Para:** Diana Patricia Lora; consultoresjuridicos90@gmail.com  
**Asunto:** INFORMACIÓN CASO CALDERÓN LORA 201900022  
**Datos adjuntos:** DENUNCIA DE ESTIVEN ALONSO.pdf; VALORACION DEFINITIVA ESTIBEN ALONSO.pdf; PRIMERA VALORACIÓN DANIELA VÍCTIMA 2 .pdf

BUENAS TARDES DOCTOR CARLOS ANDRÉS:

ANEXO DOCUMENTACIÓN SOLICITADA POR LA VÍCTIMA ESTIVEN ALONSO CALDERÓN LORA DENTRO DEL CASO SEGUIDO EN SU FAVOR POR LESIONES PERSONALES CULPOSAS.

CONSIDERO PERTINENTE TAMBIÉN ENVIARLE LOS RECONOCIMIENTOS MÉDICOS DE LAS VÍCTIMAS.

LE RUEGO EL FAVOR DOCTOR ME INFORME CUANDO TIENE LA PROPUESTA PARA CITAR A LA RESPECTIVA AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN A TODAS LAS PARTES.

QUEDO ATENTA DOCTOR.

Cordialmente,

**SANDRA PATRICIA ARISMENDY MIRA**  
 Fiscal 41 Local  
 5 90 31 08 EXT. 44856  
 Fiscalía General de la Nación  
 Calle 12 # 14 - 17, piso 2, Santo Domingo, Antioquia.



**De:** Diana Patricia Lora [mailto:dianapatricialora55@gmail.com]  
**Enviado el:** martes, 06 de octubre de 2020 9:34 a. m.  
**Para:** Sandra Patricia Arismendy Mira  
**Asunto:** buenos días doctora sandra

Mi nombre es: Estiven Alonso Calderón Lora CC:1037666244  
 le solicito de forma respetuosa enviarme una copia de la ampliación de la denuncia que realice en el mes de septiembre del año 2019 e igual mente  
 solicito que nos otorgue el oficio petitorio para segundo reconocimiento de  
 mi compañera permanente Daniela Gutiérrez Mejía CC:1123129565  
 Muchas gracias.



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

DIRECCIÓN: Cra 65 Nro. 80-325. MEDELLÍN, ANTIOQUIA  
 TELEFONO: Conmutador: (4) 454 82 30 Ext 2113 / 2181

**INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE**

**No.: UBMDE-DSANT-10452-2020**

CIUDAD Y FECHA: MEDELLÍN. 08 de octubre de 2020  
 NÚMERO DE CASO INTERNO: **UBMDE-DSANT-10165-C-2020**  
 OFICIO PETITORIO: No. 0412 - 2020-10-08. Ref: Noticia criminal 056706099158201900022  
 AUTORIDAD SOLICITANTE: SANDRA PATRICIA ARISMENDY MIRA  
 FISCALIA 41 LOCAL DE SANTO DOMINGO  
 FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
 AUTORIDAD DESTINATARIA: SANDRA PATRICIA ARISMENDY MIRA  
 FISCALIA 41 LOCAL DE SANTO DOMINGO  
 FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
 CALLE 12 NRO. 14 - 17 PISO 2 TEL. 8621362 - 5903108 EXT. 44856 -  
 44855 E-MAIL: yesenia.zuluaga@fiscalia.gov.co  
 SANTO DOMINGO, ANTIOQUIA  
 NOMBRE EXAMINADO: **DANIELA GUTIERREZ MEJIA**  
 IDENTIFICACIÓN: CC 1193129565  
 EDAD REFERIDA: 20 años  
 ASUNTO: Lesiones

**Metodología:**

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

Examinada hoy jueves 08 de octubre de 2020 a las 12:57 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, fechado el 07/10/2020, de la fiscalía 041 local de Medellín, por el delito de LESIONES PERSONALES CULPOSAS, para realizar LESIONES PERSONALES: 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 necesarios. No se anexa historia clínica. Niega síntomas Covid..

**ANTECEDENTES:** Médico legales: Segundo dictamen medico legal por motivo de los actuales hechos. En primer dictamen Paciente que sufre accidente de tránsito en calidad de parrillero de motocicleta, el día 30/06/2019, al chocar contra un camión sufriendo trauma en cadera y miembro inferior, aporta copia de historia clínica número 1193129565, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: El 30 de junio 2019, fue evaluado en el hospital de Barbosa por haber presentado lesiones en accidente de tránsito, hace referencia a acortamiento del miembro

*Ivan M.*

**IVAN DARIO MARIN TURIZO**  
 PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSES

*Cier cia con sentido humanitario, un mejor país*

85

**INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE**

**No.: UBMDE-DSANT-10452-2020**

inferior izquierdo con rotación externa, deformidad marcada del muslo, dolor en la pelvis. Es remitida a Fundación Clínica Del Norte el 1 de julio de 2019, hacen diagnóstico de fractura inestable de pelvis en libro abierto tipo B3, fractura isquió e iliopúbica, apertura sacro ilíaca y fractura de fémur izquierdo, se realizó tracción esquelética; luego se realizó osteosíntesis de las lesiones mencionadas, ha tenido en general una evolución adecuada. Abdomen: Tiene cicatrices quirúrgicas en áreas de ambas crestas ilíacas anteriores por donde se aplicó el tutor externo para estabilizar la fractura de la pelvis. Cicatriz quirúrgica de 7,0 por 0,6 centímetros en la zona del pubis. Todas las cicatrices son queloides, notorias a tres metros de distancia con buena luz, ostensibles y deformantes.- Región glútea: Tiene cicatrices quirúrgicas en zona externa del glúteo izquierdo de 4,0 por 0,6 y de 2,3 por 0,4 centímetros, queloides e hiperocrómicas, notorias a tres metros de distancia con buena luz, ostensibles y deformantes.- Miembros inferiores: Tiene cicatriz quirúrgica en zona externa del tercio medio del muslo izquierdo de 1,4 por 0,3 centímetros, queloides e hiperocrómicas, notoria a tres metros de distancia con buena luz, ostensible y deformante. Los movimientos pélvicos están leve a moderadamente limitados.- Osteomuscular: Es evidente la cojera que presenta en el momento a expensas del miembro inferior izquierdo. **ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES:** Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos. Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA CIEN(100) DÍAS. **SECUELAS MÉDICO LEGALES:** 1. Deformidad física que afecta el cuerpo, por las cicatrices descritas previamente, son ostensibles y deformantes. De carácter permanente. 2. Perturbación funcional de órgano de la marcha y bipedestación por la cojera que presenta en el momento. De carácter por definir. Para determinar el carácter de la Secuela Médico Legal, se requiere una nueva valoración en tres meses. Debe aportar copia completa y actualizada de la historia clínica de atención de los hechos y nuevo oficio petitorio emitido por la autoridad conocedora del caso. . Patológicos: Negativos. Quirúrgicos: Negativos. Traumáticos: Negativos. Psiquiátricos: Negativos. Toxicológicos: Negativos.

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

No redfiere

**EXAMEN MÉDICO LEGAL**

Aspecto general: Usuaria consciente, orientada, deambulando por sus propios medios, lenguaje claro y coherente, presenta Cicatriz quirúrgica de 7,0 por 0,6 centímetros en la zona del pubis. Queloides, notorias a tres metros de distancia con buena luz, ostensibles y deformantes. Región glútea: Presenta cicatriz quirúrgica en zona externa del glúteo izquierdo de 4,0 x 0,6 centímetros y de 2,3 x 0,4 centímetros, queloides e hiperocrómicas, notorias a tres metros de distancia con buena luz, ostensibles y deformantes. - Miembros inferiores: Presenta cicatriz quirúrgica en zona externa del tercio medio del muslo izquierdo de 1,4 x 0,3 centímetros, queloides e hiperocrómicas, notoria a tres metros de distancia con buena luz, ostensible y deformante. Los movimientos pélvicos están conservados. - Osteomuscular: Deambula en punta talón, marcha en bipedestación conservada.

**ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES**

Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos. Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA CIEN(100) DÍAS. **SECUELAS MÉDICO LEGALES:** Deformidad física que afecta el rostro de carácter permanente; Perturbación funcional de órgano de la locomoción de carácter transitorio; Perturbación funcional de miembro inferior izquierdo de carácter transitorio.

Atentamente,

*Ivan Dario Marin Turizo*

**IVAN DARIO MARIN TURIZO**  
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSES

*Ciencia con sentido humanitario, un mejor país*



COPY DOCUMENTO


*Ivan M.*

**IVAN DARIO MARIN TURIZO**  
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSES

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.

08/10/2020 14:06

Pag. 3 de 3

 <b>FISCALÍA</b> GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN		Código: FGN-20-F-25
	SOLICITUD DE VALORACION MEDICO LEGAL		Versión: 01 Página 2 de 3

Nombres y Apellidos:	DANIELA GUTIÉRREZ MEJÍA		
Documento de Identificación:	C.C. Nro. 1.193.129.565 de Medellín, Antioquia	Edad:	21 AÑOS
Dirección:		Teléfono:	321 668 95 84
Barrio:	BARRIO SAN CRISTÓBAL	Localidad:	SANTO DOMINGO

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

Caracterización con enfoque diferencial

Identidad de Género									
Hombre		Mujer	X	Hombre trans		Mujer trans		Intersexual	

Ciclo vital							
Niña		Niño		Adolescente		Adulto Mayor	


Orientación sexual									
Heterosexual		Bisexual		Lesbiana		Gay		Trans	
Otra (Cual)									

Usted se auto reconoce como:									
Indígena		Gitano, Rom		Afrocolombiano		Mestizo		Raizal	
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	Lesiones Personales: ESTABLECER SI LAS LESIONES SUFRIDAS POR LA VICTIMA EL DIA 30 DE JUNIO DE 2019 EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO, MERMAN SU CAPACIDAD LABORAL Y EN QUÉ PORCENTAJE.
---	---

 <b>FISCALÍA</b> GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-25
	SOLICITUD DE VALORACION MEDICO LEGAL	Versión: 01 Página 1 de 3

Fecha	2021	02	26	Hora:	16:00	am/pm
-------	------	----	----	-------	-------	-------

Reconocimiento anterior: Si ☐ No ☐

N° de valoración médica: \_\_\_\_\_

Código único de la investigación: \_\_\_\_\_ Oficio Nro. 0064


05	670	60	99158	2019	0022
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

Delito	Artículo
1.LESIONES PERSONALES CULPOSAS	ART. 120 C.P.
2.	
3.	

Señores  
JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ  
CALLE 27 # 46 - 70  
Medellín, Antioquia

A petición de la víctima Señora **DANIELA GUTIÉRREZ MEJÍA** con C.C. Nro. 1.193.129.565 de Medellín, Antioquia, Antioquia, y por considerarse una prueba necesaria y útil dentro del proceso penal de la referencia que en su favor cursa por el delito de LESIONES PERSONALES CULPOSAS (Art. 120 C.P.), muy comedidamente se solicita se sirvan valorar la pérdida de la capacidad laboral y ocupacional en esta persona, con base a la historia clínica actualizada que la mismo paciente tiene en su poder.

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:



FISCALÍA

GENERAL DE LA NACIÓN

PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN

SOLICITUD DE VALORACION MEDICO LEGAL

Código:  
FGN-20-F-25

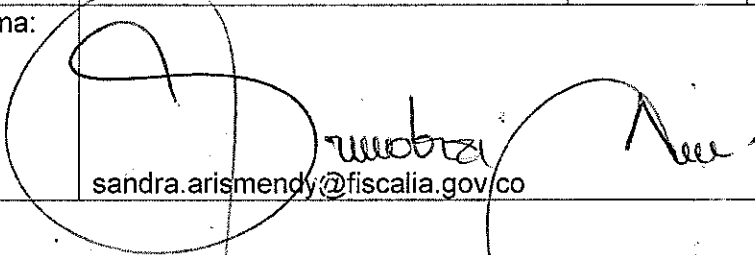
Versión: 01

Página 3 de 3

	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	LOCAL DELEGADA 041	Despacho	SANTO DOMINGO
Dirección:	CALLE 12 NRO. 14 – 17	Teléfono	5 90 31 08 EXT. 44856
Departamento:	ANTIOQUIA	Municipio:	SANTO DOMINGO
Nombre:	SANDRA PATRICIA ARISMENDY MIRA	Cargo:	FISCAL LOCAL 041 STO. DGO.
Firma:	<div> sandra.arismendy@fiscalia.gov.co</div>		

Firma de quien recibe	
Nombre Legible de quien recibe	
Cargo	

90  
**Sandra Patricia Arismendy Mira**

---

**De:** Correspondencia <correspondencia@jrciantioquia.com.co>  
**Enviado el:** lunes, 31 de mayo de 2021 11:07 a. m.  
**Para:** Sandra Patricia Arismendy Mira  
**CC:** sala2@jrciantioquia.com.co  
**Asunto:** CALIFICACIÓN DANIELA GUTIERREZ MEJIA CC 1193129565 RDO. 93434  
**Datos adjuntos:** Daniela Gutierrez Mejia - Calificación perdida capacidad laboral y ocupacional (1).pdf

Buen día

Señora

**SANDRA PATRICIA ARISMENDY MIRA**

Fiscal 041

**FISCALIA 41 LOCAL SANTO DOMINGO**

Calle 12 N° 14 – 17 [sandra.arismendy@fiscalia.gov.co](mailto:sandra.arismendy@fiscalia.gov.co)

Teléfono: 5903108 ext 44856

Santo domingo, Antioquia

**CODIGO UNICO: 05 670 60 99158 2019 0022**

Estamos remitiendo el dictamen No **93434** que emitió la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Antioquia el día **28 DE ABRIL DE 2021** del señor:

**DANIELA GUTIERREZ MEJIA CC 1193129565**

Lo anterior de acuerdo con lo señalado en el párrafo del artículo 41 del Decreto 1352 del 26 de julio de 2013.

Por medio del presente correo se da a conocer el resultado de la calificación del paciente en asunto, ya que por motivos de cuarentena obligatoria esta documentación no ha podido ser remitida a sus instalaciones.

Se informa de igual manera, que de solicitar el expediente remitido de manera física en las instalaciones de la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Antioquia, deberán ser reclamados en las mismas oficinas ubicadas en la calle 27 N° 46-70 Local 225 Centro Integral de Servicios Punto Clave – Medellín por un funcionario que se identifique como personal de la Rama Judicial y del juzgado específico, en el horario de atención de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 4:30 p.m.

Esta comunicación se entiende como recibida hoy 31 de mayo de 2021.

**AVISO IMPORTANTE:** Esta dirección de correo electrónico [correspondencia@jrciantioquia.com.co](mailto:correspondencia@jrciantioquia.com.co) es de uso único y exclusivo de envío de notificaciones, todo mensaje que se reciba no será leído y automáticamente se eliminara de nuestros servidores, apreciado usuario si tiene alguna solicitud por favor comuníquese a la siguiente línea telefónica: 4449448 Ext 101-102-129 o envíenos un correo electrónico a las siguientes direcciones: [recepcion@jrciantioquia.com.co](mailto:recepcion@jrciantioquia.com.co) - [direccion@jrciantioquia.com.co](mailto:direccion@jrciantioquia.com.co)

**NOTA CONFIDENCIAL:** Este mensaje (incluyendo cualquier anexo) contiene información confidencial y se encuentra protegido por la Ley. Sólo puede ser utilizada por la persona o compañía a la cual está dirigido. Si usted no es el receptor autorizado, o por error recibe este mensaje, favor borrarlo inmediatamente. Cualquier retención difusión, distribución, copia o toma cualquier acción basado en ella, se encuentra estrictamente prohibido.

**Milton Agudelo Agudelo**

Auxiliar de correspondencia (JRCIA)



Junta Regional de Calificación  
de Invalidez de Antioquia  
NIT 811044203-1

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

1. Información general del dictamen		
Fecha de dictamen: 28/04/2021	Motivo de calificación: PCL (Dec 1507 /2014)	Nº Dictamen: 093434-2021
Tipo de calificación: Beneficio		
Instancia actual: No aplica		
Tipo solicitante:	Nombre solicitante: FISCALIA 41 LOCAL SANTO DOMINGO	Identificación: NIT
Teléfono:	Ciudad:	Dirección:
Correo electrónico:		

2. Información general de la entidad calificadora		
Nombre: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Antioquia - Sala 2	Identificación: 811044203-1	Dirección: Calle 27 Nro 46-70 L-225, Punto Clave
Teléfono: (4) 444 94 48	Correo electrónico: recepcion@jrciantioquia.com.co	Ciudad: Medellín - Antioquia

3. Datos generales de la persona calificada		
Nombres y apellidos: Daniela Gutierrez Mejia	Identificación: CC - 1193129565	Dirección: Barrio Mirador
Ciudad: Bello - Antioquia	Teléfonos: 3216212577	Fecha nacimiento: 23/01/2000
Lugar:	Edad: 21 año(s) 3 mes(es)	Genero: Femenino
Etapas del ciclo vital: Población en edad económicamente activa	Estado civil:	Escolaridad:
Correo electrónico:	Tipo usuario SGSS:	EPS:
AFP:	ARL:	Compañía de seguros:

4. Antecedentes laborales del calificado		
Tipo vinculación:	Trabajo/Empleo:	Ocupación:
Código CIUO:	Actividad económica:	
Empresa:	Identificación:	Dirección:
Ciudad:	Teléfono:	Fecha ingreso:
Antigüedad:		
Descripción de los cargos desempeñados y duración:		

5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)		
Información clínica y conceptos		
Resumen de información clínica: Daniela Gutiérrez Mejía.		

Entidad calificadora: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Antioquia - Sala 2

Calificado: Daniela Gutierrez Mejia

Dictamen:093434-2021

Página 1 de 4

Paciente de 21 años de edad, ama de casa (f, 157); remitida por la Fiscalía 41 Local de Santo Domingo (Ant), para valoración de la P.C.L., por secuelas de accidente de tránsito ocurrido el 30/06/2019.

En documentación aportada a la Junta se encuentra, valoración el 30/06/2019, en el hospital San Vicente de Paul de Barbosa (Ant), por presentar accidente de tránsito, en calidad de parrillero de moto, presentando trauma en región pélvica y en MII, fue remitida a la clínica del Norte, por fractura de fémur izquierdo; fue valorado por ortopedia el 02/07/19, señalando que los estudios radiológicos reportan: fractura de pubis en libro abierto, fracturas de ramas ilio e isquiopública izquierda, apertura sacroilíaca izquierda, fractura diafisaria de fémur izquierdo, ordenándole cirugía (f. 44), que se realizó el mismo día, realizándole: reducción cerrada de fractura de pelvis y aplicación de tutores externos en pelvis (f. 46).

El 04/07/19 fue operada por ortopedia, realizándole: reducción cerrada osteosíntesis de fémur (f. 58). Realizo fisioterapia; egreso el 07/07/2019.

19/07/2019 ortopedia ordena continuar terapias (f 142).

06/09/2019 ortopedia señala, que los Rx muestran fracturas en proceso de consolidación, no signos de falla de MOS. (f. 144).

05/12/2019, ortopedia señala: Rx de control del 11/10/19, reporta: fractura de fémur con callo, no esta consolidada. (f. 145).

06/02/2020 ortopedia encuentra al E.F.: marcha con discreta cojera, MII: 8 m.m más corto, AMAS de caderas, rodillas, tobillos y pie izquierdo: completos, menciona que los Rx de control, muestran callo óseo lateral en fémur, persiste brecha medial, MOS en posición adecuada, fractura de pelvis consolidada en adecuada posición, la paciente dice que se siente mejor, orden: ejercicios para el fortalecimiento de glúteo medio, Rx de control y cita en 6 meses.

08/10/2020, Medicina Legal encuentra al E.F.: cicatrices quirúrgicas queloides en región púbica, en glúteo y muslo izquierdo, deambula por sus propios medios, los movimientos pélvicos están conservados, deambula en punta- talón, marcha en bipedestación conservada.

Teniendo en cuenta la situación actual generada por la pandemia COVID 19, el estado de cuarentena, al que la población nacional está sometida, y la imposibilidad de realizar valoración presencial a los pacientes, por los riesgos de contagio de la persona solicitante de calificación, de los miembros de la Junta, y posteriormente de sus familias, además de las comorbilidades que pueden favorecer la adquisición del coronavirus, la Junta Regional, adelanta la calificación de P.C.L., la determinación de origen y la fecha de estructuración, en base a la historia clínica, y demás documentos aportados por las aseguradoras, o por las Fiscalías o Juzgados, en la remisión a la Junta; lo anterior en consonancia con los Decretos 1352 de 2013, 491 de 2020, 488 de 2020, 1168 de 2020 y la Resolución 385 de Min Salud y Protección Social, del año 2020.

Concepto de rehabilitación

Proceso de rehabilitación: Sin información

Análisis y conclusiones:

Teniendo en cuenta lo estipulado en el Decreto 1507 de 2014, así como la ultima valoración por ortopedia del 06/02/2020 y la valoración por Medicina Legal del 08/10/2020, la Junta Regional conceptúa que Daniela Gutiérrez Mejía, tiene una P.C.L., de 0%, en relación a secuelas por el accidente de transito ocurrido el 30/06/2019.

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	Fecha	Origen
S723	Fractura de la diáfisis del fémur	Fractura de la diáfisis del fémur izquierdo.	30/06/2019	Accidente SOAT
S325	Fractura del pubis	Fractura del pubis	30/06/2019	Accidente SOAT

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

Rol laboral

Restricciones del rol laboral	0
Restricciones autosuficiencia económica	0
Restricciones en función de la edad cronológica	0
Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%)	0.00%

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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
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	0	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	0	0	0	0	
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	0	0	0	0	0	0	0	


Sumatoria total de otras áreas ocupacionales (20%) 0


Valor final título II 0,00%

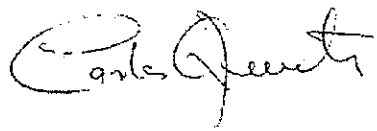
7. Concepto final del dictamen	
Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I	0,00%
Valor final rol laboral, ocupacional y otras areas ocupacionales - Título II	0,00%
Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II)	0,00%

Origen: Accidente	Riesgo: SOAT	Fecha de estructuración:
Fecha declaratoria: 28/04/2021		
Sustentación fecha estructuración y otras observaciones:		
No se coloca la fecha de estructuración, de acuerdo a lo normado en el articulo 40 del Decreto 1352 de 2013.		
Nivel de perdida: < 5%	Muerte: No aplica	Fecha de defunción:
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 aplica	Enfermedad degenerativa: No aplica	Enfermedad progresiva: No aplica

8. Grupo calificador

  
\_\_\_\_\_  
Jorge Alberto Martinez Chavarriaga  
Médico ponente  
Medico  
RM3872

  
\_\_\_\_\_  
Carmiña Perez Restrepo  
Médico  
RM 3894/83

  
\_\_\_\_\_  
Carlos Quintero Soto  
Psicologo  
80355

ED  
95

## Sandra Patricia Arismendy Mira

---

**De:** Sandra Patricia Arismendy Mira  
**Enviado el:** jueves, 5 de agosto de 2021 3:27 p. m.  
**Para:** Consultores jurídicos  
**Asunto:** RV: CALIFICACIÓN DANIELA GUTIERREZ MEJIA CC 1193129565 RDO. 93434  
**Datos adjuntos:** Daniela Gutierrez Mejia - Calificación perdida capacidad laboral y ocupacional (1).pdf

DOCTOR BUENAS TARDES.

YO NO RECUERDO SI LE HABIA ENVIADO ESTE RESULTADO DE LA JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION EN EL CASO DE DANIELA GUTIERREZ MEJIA, RADICADO: 0567060991582019 00022 POR LESIONES CULPOSAS.

POR FAVOR TÉNGALO EN CUENTA PARA LA TASACIÓN DE PERJUICIOS Y ME INDICA SI YA PODEMOS CITAR A AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN O SI QUIERE RADICAR LA SOLICITUD ANTE LA ASEGURADORA DIRECTAMENTE.

LE AGRADEZCO MUCHO ME ESTÉ INFORMANDO.

PERDONE LA TARDANZA.

ATT,

**SANDRA PATRICIA ARISMENDY MIRA**  
FISCAL LOCAL 041 SECC. ANTIOQUIA  
CALLE 12 NRO. 14 – 17 PISO 2  
SANTO DOMINGO ANT.  
TELÉFONO: 5 90 31 08 EXT. 44856



En la calle y en los territorios

**De:** Correspondencia [mailto:correspondencia@jrciantioquia.com.co]  
**Enviado el:** lunes, 31 de mayo de 2021 11:07 a. m.  
**Para:** Sandra Patricia Arismendy Mira <sandra.arismendy@fiscalia.gov.co>  
**CC:** sala2@jrciantioquia.com.co  
**Asunto:** CALIFICACIÓN DANIELA GUTIERREZ MEJIA CC 1193129565 RDO. 93434

Buen día

Señora



**De:** Marta Lilia Calderon Zuluaga  
**Enviado el:** martes, 19 de julio de 2022 10:08 a. m.  
**Para:** dianapartricialora55@gmail.com; carlosandresmg@gmail.com;  
consultoresjuridica90@gmail.com  
**Asunto:** CITA A AUDIENCIA DE CONCILIACION

BUENOS DÍAS ESTIBEN ALONSO Y DANIELA, ADJUNTO AL CITA PARA LA AUDIENCIA CONCILIACION QUE SE LLEVARA A CABO EL PROXIMO MARTES 26 DE JULIO A LAS 10:30 DE LA MAÑANA, ACA EN LA FISCALÍA LOCAL DE SANTO DOMINGO ANT.

LA CITA ES TAMBIEN PARA EL DR. CARLOS ANDRES MUÑOZ GOMEZ, ABOGADO REPRESENTANTE DE LAS VICTIMAS.

DEBEN TRAER SUS CEDULAS Y TAPABOCAS.

CUALQUIER INQUITUD ESTAREMOS PRESTA A RESOLVER.

FAVOR CONFIRMAR ESTE CORREO POR ESTE MISMO MEDIO.


CORDIALMENTE,

**MARTA LILIAN CALDERON ZULUAGA**  
**A. de Fiscal 041 Local con FPJ**  
**Dirección Seccional Antioquia**  
[marta.calderon@fiscalia.gov.co](mailto:marta.calderon@fiscalia.gov.co)  
**Cr 16 # 11- 24, primer piso Santo Domingo, Antioquia**  
**Teléfono (604) 590 31 08 Ext. 44 855 y 305 237 08 69**



**NOTA: FAVOR CONFIRMAR ESTE CORREO POR ESTE MISMO MEDIO.**

98

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

Unidad	FISCALIA LOCAL	Código Fiscal	041
Dirección:	CRA. 16 N° 11-24	Teléfono	(604)590 31 08 EXT. 44855
Departamento:	ANTIOQUIA	Municipio:	SANTO DOMINGO

Código único de la investigación:

05	670	6099	158	2019	00022
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

Ciudad y Fecha: Santo Domingo julio 19 de 2022

Señor(a)  
LIBARDO DE JESUS MEJIA SALDARRIAGA  
ASEGURADORA ALIANS- SURA  
Luis.saldarriaga@arcisls.com  
Presente, Ant.

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

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, ART. 120 DEL C.P.** que pueden ser conciliadas, le requiere para que comparezca con el fin de llevar a cabo audiencia de conciliación:


Lugar:    *Fiscalía Local 041 Santo Domingo Antioquia,*

Fecha:    *MARTES 26 DE JULIO DE 2022*

Hora:    *10:30 DE LA MAÑANA*

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	MARTA L. CALDERON ZULUAGA
Cargo	A. Fiscal II Con FPJ. Fiscalía 042 Delegada

Firma quien recibe: Julio 19/2022	
-----------------------------------	--

**De:** Marta Lilia Calderon Zuluaga  
**Enviado el:** martes, 19 de julio de 2022 10:44 a. m.  
**Para:** luis.saldarriaga@arcisls.com  
**Asunto:** CITA AUDIENCIA DE CONCILIACION  
**Datos adjuntos:** CITA CONCILIACION LIBARDO MEJIA SALDARRIAGA.doc

BUENOS DÍAS, AJUNTO AL CITA A AUDIENCIA DE CONCILIACION, PARA QUE POR FAVOR ASIGNEN UN REPRESENTANTE DE LA EMPRESA EN CASAO SPOA: 0567060991582019-00022. INDICIADO LIBARDO DE JESUS MEJIA SALDARRIAGA, CON C.C. 71.451.308 DE MACEO.

VEHICULO IMPLICADO:  
CAMION CHEVROLETH  
PLACAS: TRC542  
MODELO 1998  
ASEGURADORA: SURA

LA AUDIENCIA SE REALIZARA EL MARTES 26 DE JULIO A LAS 10:30 DE LA MAÑANA EN LAS INSTALACIONES DE LA FISCALIA LOCAL 041, EN EL MUNICIPIO DE SANTO DOMINGO.


CUALQUIER INQUIETUD ESTARESMOS PRESTOS A RESOLVER.

CORDIALMENTE,

**MARTA LILIAN CALDERON ZULUAGA**  
A. de Fiscal 041 Local con FPJ  
Dirección Seccional Antioquia  
[marta.calderon@fiscalia.gov.co](mailto:marta.calderon@fiscalia.gov.co)  
Cr 16 # 11- 24, primer piso Santo Domingo, Antioquia  
Teléfono (604) 590 31 08 Ext. 44 855 y 305 237 08 69



NOTA: FAVOR CONFIRMAR ESTE CORREO POR ESTE MISMO MEDIO.



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN

ACTA DE CONCILIACIÓN

Código:  
FGN-20-F-11

Versión: 01

Página 1 de 5

Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	SANTO DOMINGO	Fecha	2022/07/26	Hora:	11:00
--------------	-----------	-----------	---------------	-------	------------	-------	-------

Código único de la investigación y delito(s):

05	670	60	99158	2019	00022
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

1. DATOS DEL QUERELLANTE/DENUNCIANTE:

Identificación

Tipo de documento:

C.C.

X

Pas.

C.E.

Otro

No.

1.037.666.244

Expedido en

País: COLOMBIA

Departamento:

ANTIOQUIA

Municipio:

ENVIGADO

Primer Nombre

ESTIBEN

Segundo Nombre

ALONSO

Primer Apellido

CALDERON

Segundo Apellido

LORA

Fecha de Nacimiento

Día

26

Mes

01

Año

1999

Edad

23

Sexo

MASCULINO

Lugar de Nacimiento

País

COLOMBIA

Departamento

ANTIOQUIA

Municipio

MACEO

Alias o apodo

N.A.

Profesión u ocupación

DESEMPLEADO

Estado civil

UNION LIBRE

Nivel Educativo

SEPTIMO DE BACHILLERATO

Lugar de residencia

Dirección

VEREDA LAGUNA QUITASOL

Barrio

Municipio

BELLO

Departamento

ANTIOQUIA

Teléfono

319 583 27 25

Correo Electrónico

N.A.

Identificación

Tipo de documento:

C.C.

X

Pas.

C.E.

Otro

No.

1.193.129.565

Expedido en

País: COLOMBIA

Departamento:

ANTIOQUIA

Municipio:

MEDELLIN

Primer Nombre

DANIELA

Segundo Nombre

Primer Apellido

GUTIERREZ

Segundo Apellido

MEJIA

Fecha de Nacimiento

Día

23

Mes

01

Año

2000

Edad

22

Sexo

FEMENINO

Lugar de Nacimiento

País

COLOMBIA

Departamento

ANTIOQUIA

Municipio

SANTUARIO

Alias o apodo

N.A.

Profesión u ocupación


VENDEDORA

Estado civil

UNION LIBRE

Nivel Educativo

SEPTIMO DE BACHILLERATO



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN

ACTA DE CONCILIACIÓN

Código:  
FGN-20-F-11

Versión: 01

Página 2 de 5


Lugar de residencia					
Dirección	VEREDA LAGUNA QUITASOL		Barrio		
Municipio	BELLO	Departamento	ANTIOQUIA	Teléfono	321 621 25 77
Correo Electrónico	N.A.				

2. DATOS DEL APODERADO:

Identificación									
Tiene asignado defensor?	NO	SI	Público:	Privado	LT	TP No.	248.391		
		X							
Tipo de documento:	C.C.	X	Pas.	C.E.	Otro	No.	1.110.446.859		
Expedido en	Departamento:		TOLIMA			Municipio:	IBAGUE		
Nombres:	LUIS ALBERTO				Apellidos:	BELTRAN CERVANTES			
Lugar de notificación									
Dirección:	CALLE 55 NRO. 40 - 80 BARRIO BOSTON EN MEDELLIN				Teléfono:	310 371 31 05/ luisbeltran86@hotmail.com			

3. DATOS DEL QUERELLADO/DENUNCIADO:

Identificación											
Tipo de documento:	C.C.	X	Pas.	C.E.	Otro	No.	71.451.308				
Expedido en	País: COLOMBIA		Departamento:		QUINDÍO		Municipio: MACEO				
Primer Nombre	LIBARDO				Segundo Nombre	DE JESUS					
Primer Apellido	MEJIA				Segundo Apellido	SALDARRIAGA					
Fecha de Nacimiento	Día	26	Mes	05	Año	1971	Edad	51	Sexo	MASCULINO	
Nombre de la madre	DORANGELA JIMENEZ SALDARRIAGA										
Nombre del padre	LIBARDO DE JESÚS MEJIA										
Lugar de Nacimiento											
País	COLOMBIA		Departamento		TOLIMA		Municipio	MACEO			
Alias o apodo	N.A.			Profesión u ocupación		CONDUCTOR GRUPO PARRA S.A.S.					
Estado civil	CASADO			Nivel Educativo		PRIMARIA COMPLETA					
Lugar de residencia											
Dirección	CRR. 30 NRO. 33 -329				Barrio	BARRIO EL PLAN					
Municipio	MACEO		Departamento		ANTIOQUIA		Teléfono	311 719 06 02			
Correo Electrónico	N.A.										



FISCALÍA

GENERAL DE LA NACIÓN

PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN

ACTA DE CONCILIACIÓN

Código:  
FGN-20-F-11

Versión: 01

Página 3 de 5

4. DATOS DEL DEFENSOR: (Apoderado)

Identificación											
Tiene asignado defensor?	NO	SI	Público:		Privado	X	LT		TP No. 116.615		
Tipo de documento:	C.C.	X	Pas.		C.E.		Otro		No.	5.736.026	
Expedido en	Departamento:		SANTANDER				Municipio:		SAN ANDRES		
Nombres:	ALVARO					Apellidos:		NIÑO VILLABONA			
Lugar de notificación											
Dirección:	CARRERA 43 A NRO. 7- 50 OFICINA 905 El Poblado, Medellín					Barrio:		321 746 65 77 alvaro.nino@une.net.co			

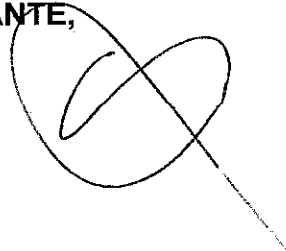
5. DATOS OTROS COMPARECIENTES:

Identificación											
Tiene asignado defensor?	NO	SI	Público:		Privado		LT		TP No.		
Tipo de documento:	C.C.		Pas.		C.E.		Otro		No.	N.A.	
Expedido en	Departamento:		N.A.				Municipio:		N.A.		
Nombres:	N.A.					Apellidos:		N.A.			
Lugar de notificación											
Dirección:	N.A.					Barrio:		N.A.			

6. RELACIÓN SUCINTA DE LOS HECHOS: (JURÍDICAMENTE RELEVANTES):

Denunciaron los Señores ESTIBEN ALONSO CALDERÓN LORA y su compañera permanente DANIELA GUTIÉRREZ MEJÍA que el día 30 de Junio del año 2019 sufrieron accidente de tránsito cuando se desplazaban en su motocicleta de placas DOY-40C y chocaron contra el camión de placas TRC-542 conducido por el señor LIBARDO DE JESÚS MEJÍA SALDARRIAGA, hechos ocurridos en el Sector La Colombia del municipio de Santo Domingo, sufriendo ambos lesiones en su integridad que les generaron a ESTIBEN ALONSO una incapacidad médico legal de 150 días con deformidad física de carácter permanente, pérdida anatómica de su miembro superior izquierdo, entre otras y para su compañera DANIELA una incapacidad médico legal de 100 días y como secuelas deformidad física de carácter permanente en rostro, así como perturbación funcional del órgano de la locomoción de carácter transitorio y perturbación funcional de miembro inferior izquierdo también de carácter transitorio.

7. ESPACIO PARA DESCRIBIR: PRETENSIONES DEL QUERELLANTE, PROPUESTAS Y ACUERDO (CLARO Y EXPRESO).



A los comparecientes antes de concedérseles la palabra se les explica claramente la mecánica de esta AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN, la cual ha sido convocada en virtud de la Ley 640 y la Ley 906 de 2004 (Art. 522 C.P.P.), que tratan ambas sobre la CONCILIACIÓN como mecanismo anticipado de solución de conflictos, que por lo tanto el despacho se constituye en AUDIENCIA para de entrada conocer los hechos materia de investigación con más precisión y conocer las propuestas de parte y parte con miras pues a lograr un acuerdo por cuanto se trata de un delito eminentemente querellable, investigación a la que se dio inicio por querrela que dentro del término oportuno interpusiera las víctimas ESTEBEN ALONSO CALDERÓN LORA y su compañera DANIELA GUTIÉRREZ MEJÍA. Igualmente se les explica las fases del proceso penal y las consecuencias jurídicas que del mismos de derivan de no lograrse hoy o en lo sucesivo un acuerdo definitivo.

Se le concede la palabra en primer lugar a las víctimas ESTEBEN ALONSO y DANIELA quienes manifiestan: ----- Que están de acuerdo en poder llegar a una conciliación con la parte denunciada y que por eso acuden a esta audiencia convocada por la Fiscalía y que además le conceden poder amplio y suficiente para que los represente no solo en esta audiencia sino durante el transcurso del proceso penal al Doctor LUIS ALBERTO BELTRAN CERVANTES con T.P. Nro. 248.391 quien manifiesta: ----- Que como parte víctima tienen toda la voluntad de llegar a un acuerdo con la Compañía de Seguros ALLIANZ SEGUROS S.A. respecto a la indemnización de los perjuicios patrimoniales y la compensación de los extra patrimoniales sufridos por las víctimas, los cuales se han tasado para ambos en la suma de \$181'000.000 (CIENTO OCHENTA Y UN MILLONES DE PESOS), y que además están dispuestos a escuchar cualquier contra propuesta que tenga la aseguradora ALLIANZ con respecto al pago de estos perjuicios en favor de sus representados ESTIBEN ALONSO y DANIELA a quienes hoy acompaña y representa en esta audiencia.

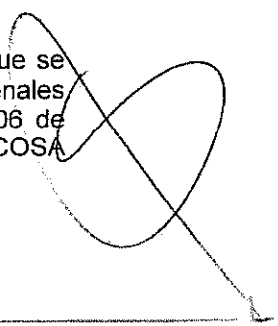
Seguidamente se le concede la palabra al Señor LIBARDO DE JESÚS MEJÍA SALDARRIAGA como querellado quien manifiesta: ----- Que no tiene nada para manifestar y que le concede la palabra a su apoderado de confianza Doctor ALVARO NIÑO VILLABONA quien manifiesta lo siguiente: ----- Que en este momento no se tiene ánimo conciliatorio pero que más adelante si surgen más elementos materiales probatorios que involucren a su representado seguramente habrá alguna propuesta de parte de la Compañía de Seguros, que por ahora no y se someten a los resultados de la actividad investigativa que realice de aquí en adelante la Fiscalía.


**CONCLUSIÓN:**

Evidentemente entonces entre las partes acá presentes no se ha logrado un acuerdo conciliatorio, por lo que se declara fracasada la CONCILIACIÓN de que trata el Artículo 522 del C.P.P. y pasarán las diligencias a ETAPA DE INDAGACIÓN, trazando entonces la Fiscalía el correspondiente Programa Metodológico y con él las órdenes a Policía Judicial tendientes todas al esclarecimiento de los hechos previo a realizar Traslado de Escrito de Acusación de conformidad con lo ordenado en el Artículo 536 del C.P.P.

Cuando queden obligaciones pendientes se dejará consignado en el acta, siendo compromiso de la víctima informar el cumplimiento, de no comparecer se entenderá por cumplido el acuerdo y se archivará, en caso contrario se dará inicio al ejercicio de la acción penal.

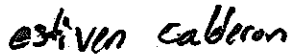
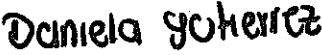
Como quiera que las partes han llegado a un acuerdo en forma libre y voluntaria y observando que se ajusta a las normas legales, procede la Fiscalía a Ordenar el archivo de las presentes diligencias penales por CONCILIACION de conformidad con el Artículo NO (Art. 522 o 37 de la ley 906 de 2004). Se les informa que la presente acta PRESTA MÉRITO EJECUTIVO Y HACE TRANSITO A COSA


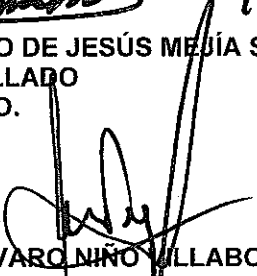


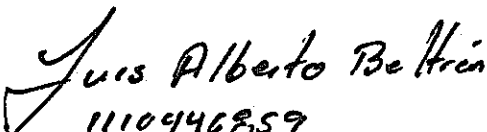
 <b>FISCALÍA</b> GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-11
	ACTA DE CONCILIACIÓN	Versión: 01 Página 5 de 5

JUZGADA de acuerdo a la LEY 640 DE 2.001. SE ENTREGA COPIA A CADA ASISTENTE, EL ORIGINAL QUEDA EN PODER DEL DESPACHO.

8. FIRMAS:

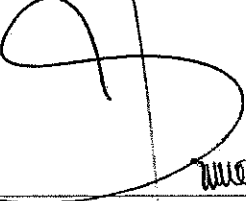
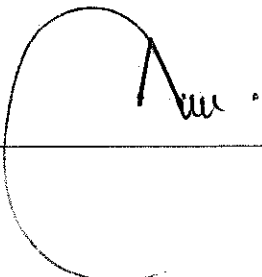
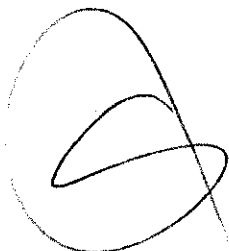
 ESTIBEN ALONSO CALDERÓN LORA Querellante, No. documento identificación	 DANIELA GUTIÉRREZ MEJÍA Querellante, No. documento identificación
--	--

  
LIBARDO DE JESÚS MEJÍA SALDARRIAGA  
QUERELLADO  
C.C. NRO.  
  
  
DR. ALVARO NIÑO VILLABONA  
C.C. NRO. 5-736-026  
T.P. 116-615

  
1110446859  
T.P.: 248391

9. DATOS DEL FISCAL:

Nombres y apellidos		SANDRA PATRICIA ARISMENDY MIRA	
Dirección:	CARRERA 16 NRO. 11- 24	11 - 24	UNICA
Departamento:	ANTIOQUIA	Municipio:	SANTO DOMINGO
Teléfono:	5 90 31 08 EXT. 44856	Correo electrónico:	flsantodomingo@hotmail.es
Unidad	LOCAL SANTO DOMINGO ANT.	No. de Fiscalía:	041

Firma,   

105

Departamento	Antioquia	Municipio	SANTO DOMINGO	Fecha	2023	11	09
--------------	-----------	-----------	---------------	-------	------	----	----

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL:

0	5	6	7	0	6	0	9	9	1	5	8	2	0	1	9	0	0	0	2	2	
Departamento		Municipio			Entidad		Unidad Receptora					Año				Consecutivo					

1. DESCRIPCION DEL ASUNTO (INDIQUE BREVEMENTE LOS MOTIVOS DE LA CONSTANCIA):

EN LA FECHA, SE PROCEDIÓ A LLAMAR A LAS PARTES, ESTO ES AL INDICIADO LIBARDO DE JESUS MEJIA SALDARRIAGA A LAS VICTIMAS DANIELA GUTIERREZ MEJIA Y A ESTIBEN ALDERON LORA, EL OBJETIVO ERA SI YA HABÍAN CONCILIADO CON LA ASEGURADORA Y MANIFESTÁRON QUE NO, QUE ELLOS HABÍAN HECHO UNA PROPUESTA, PERO QUE LA ASEGURADORA NO HABÍA ACEPTADO Y QUE IBAN HABLAR CON SU ABOGADO PARA BREGAR A TENER OTRO ACERCAMIENTO CON LA ASEGURADORA.

SE LE INDICO AL INDICIADO QUE PRESIONARA LA ASEGURADORA, PORQUE DE LO CONTRARIO YA SEGUIA LA AUDIENCIA DE ESCRITO DE ACUSACION, MANIFESTÓ QUE IBA HABLAR CON LA ASEGURADORA Y QUE LES IBA FIRMAR EL PODER PARA ACTUAR.

PASO LA CARPETA A DESPACHO PARA LO PERTINENTE.

2. DATOS DEL SERVIDOR:

Nombres y apellidos:		MARTA LILIAN CALDERON ZULUAGA	
Dirección:		05690 CALLE12 NO.14-17 PISO 2	
Departamento:		Antioquia	Municipio: SANTO DOMINGO
Teléfono:		5903108 44856	Correo electrónico: marta.calderon@fiscalia.gov.co
Unidad		UNIDAD LOCAL - SANTO DOMINGO	No. de Fiscalía FISCALIA 41


Firma Electrónica,



DOCUMENTO FIRMADO  
ELECTRÓNICAMENTE POR:  
MARTA LILIAN CALDERON ZULUAGA.

056706099158201900022

Firma Electrónica,



Fiscalía General de la Nación  
Fecha: 2023-11-09 11:21:12  
Firmado :MARTA LILIA CALDERON ZULUAGA  
Código: 4993d2c861 ,Firma electrónica

Departamento	Antioquia	Municipio	SANTO DOMINGO	Fecha	2023	11	09
--------------	-----------	-----------	---------------	-------	------	----	----

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL:

0	5	6	7	0	6	0	9	9	1	5	8	2	0	1	9	0	0	0	2	2
Departamento		Municipio			Entidad		Unidad Receptora					Año			Consecutivo					

056706099158201900022  
Firma Electrónica,