



FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

PROCESO PENAL
CARÁTULA DEL CASO

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

NOTICIA CRIMINAL No.

5 0 0 0 6 6 0 0 0 5 7 1 2 0 2 2 0 0 2 1 5

FECHA HECHOS 25 10 2022
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA 26 10 2022
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN 27 10 2022
DD MM AAAA

FISCALÍA : DIRECCIÓN SECCIONAL DE META - UNIDAD LOCAL - ACACIAS - FISCALIA 22

CONTRA : JAVIER HERNAN RODRIGUEZ PINTO

DENUCIANTE (s) :

VÍCTIMA (s) : JOHANA SIRLEY TRUJILLO RIVERA

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA SI CUÁL ?
NO

DELITO (s) : LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P. INCISO 1

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN
DD MM AAAA

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. _____

IDENTIFICACIÓN CAJA No. _____

RADICADO 500066000571202200215

ORIGINAL **COPIA No.** _____

ANEXO No. **ELEMENTOS No.** _____

Número único de Noticia Criminal

Entidad	Radicado Interno	Departamento	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo
		5	0	0	0	6	6
		0	0	0	0	5	7
		1	2	0	2	2	0
		0	0	2	1	5	

**REPORTE DE INICIACIÓN - FPJ - 1**

Este formato será diligenciado para actos urgentes

Departamento	META	Municipio	ACACIAS	Fecha	25-10-2022	Hora:	0	7	2	0
--------------	------	-----------	---------	-------	------------	-------	---	---	---	---

1. SÍNTESIS DE LOS HECHOS

Fecha de los hechos	2022	10	25	Hora	0	7	1	0
---------------------	------	----	----	------	---	---	---	---

Escriba una síntesis cronológica y concreta.

A la hora y fecha

Siendo las 07:10 am nos informan de un accidente de tránsito en la avenida 23 calle 29b intersección barrio Asociación de amigos , al llegar encontramos dos vehículos involucrados, uno de los conductores se encontraban en el sitio, la otra persona involucrada ya había sido trasladado por la ambulancia de soem salud para su valoración médica_

Medio utilizado para el reporte de iniciación

VIA TELEFONICA

2. AUTORIDAD QUE CONOCE DE LA INVESTIGACIÓN

Fiscalía / Institución	FISCALIA LOCAL ACACIAS
Dirección	CARRERA 18#14.23
Delito / Conducta	LESIONES CULPOSAS EN ACCIDENTE DE TRANSITO

3. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL QUE LIDERA EL CASO

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
SANDRA LOPEZ ORTIZ		40.432.099	I.T.T.A
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	
AGENTE DE TRANSITO	3214820343	agentesamy019@gmail.com	

4. SERVIDORES DE POLICÍA JUDICIAL QUE REALIZAN LABOR TÉCNICA

Nombre o Indicativo de la Unidad Móvil de Criminalística	SANDRA LOPEZ ORTIZ- EDER PERILLA CUBILLOS
--	---

5. SERVIDOR QUE REPORTA

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
SANDRA LOPEZ ORTIZ		40.432.099	I.T.T.A
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	
AGENTE DE TRANSITO	3214820343	agentesamy019@gmial.com	

Firma, _

Sandra Lopez Ortiz

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



INFORME EJECUTIVO –FPJ-3-

Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes y otros actos posteriores de investigación relevantes

Departamento	META	Municipio	ACACIAS	Fecha	25-10-22	Hora:	1	0	0	0
--------------	------	-----------	---------	-------	----------	-------	---	---	---	---

1. DESTINO DEL INFORME
FISCALIA LOCAL ACACIAS

2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN

Fecha D 2 5 1 0 A 2 0 2 2 Hora 0 7 2 0 Servidor contactado _____

Ministerio Público enterado _____

3. DELITO

1. LESIONES CULPOSAS EN ACCIDENTE DE TRANSITO

3.

4.

4. LUGAR DE LOS HECHOS

Dirección AVENIDA 23 CALLE 29B INTERSECCION

Barrio ASOCIACION DE AMIGOS

Zona URBANO

Localidad ACACIAS

Vereda _____

Características URBANO , BUEN ESTADO , TIEMPO SECO , CON SEÑALIZACION VERTICAL Y HORIZONTAL CON ILUMINACIÓN , VISIBILIDAD BUENA ,MATERIAL ASFALTO

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

Fecha de los hechos 25-10-22

SIENDO LAS 07:20 HORAS DEL DIA 25-10-22 NOS FUE INFORMADO VÍA TELEFONICA DE UN ACCIDENTE DE TRANSITO EN LA AVENIDA 23 CON CALLE 29B BARRIO ASOCIACION DE AMIGOS, AL LLEGAR AL LUGAR ENCONTRAMOS DOS VEHICULOS INVOLUCRADOS CAMIONETA N°1 DE PLACAS DAS274 Y UNA MOTOCICLETA N°2 DE PLACAS MQE18F , EN EL LUGAR SE ENCONTRABAN EL CONDUCTOR DE LA CAMIONETA EL SEÑOR JAVIER HERNAN RODRIGUEZ PINTO IDENTIFICADO CON C.C. 1.121.416.319 DE PUERTO RICO (META) QUIEN EN EL MOMENTO PORTABA SU LICENCIA DE CONDUCCION N°1.121.416.319 CATEGORIA B1 ,SOAT CON VIGENCIA 28-12-22 SEGUROS BOLIVAR , PROCEDEMOS A REALIZAR LA FIJACIÓN FOTOGRÁFICA Y TOPOGRÁFICA(CROQUIS), LA MOTOCICLETA N°2 DE PLACAS MQE18F ERA CONDUcida POR LA SEÑORA JOHANA SIRLEY TRUJILLO RIVERA IDENTIFICADA CON C.C. N° 1.030.601.836 DE BOGOTA QUIEN PORTABA SU LICENCIA DE CONDUCCION N° 1.030.601.836 CATEGORIA A2 , SOAT CON VIGENCIA 26-07-2023,REVICION TECNOMECANICA 07-10-23 Y QUIEN POR LA GRAVEDAD DE SUS HERIDAS FUE TRANSLADADA POR LA AMBULANCIA DE SOEMSALUD AL HOSPITAL SAN JOSE DE ACACIAS SECCION URGENCIAS PARA SU VALORACION MEDICA , DONDE SE LE PRACTICÓ EL DICTAMEN CLÍNICO DE EMBRIAGUEZ AGUDA, A LO QUE EL RESULTADO SEGUN EL MEDICO ARROJA NEGATIVO , POR EL ESTADO EN QUE SE ENCONTRABA ME FIRMA EL ACTA DE INMOVILIZACION DEL VEHICULO Y DERECHOS Y DEBERES DE LAS VICTIMAS LA SEÑORA HELENA PATRICIA TRUJILLO IDENTIFICADA CON C.C. 40.434.718 DE ACACIAS QUIEN ES HERMANA DE LA SEÑORA JOHANA SIRLEY.

										USO EXCLUSIVO POLICÍA JUDICIAL																				
										Nº CASO																				
										5	0	0	0	6	6	0	0	0	5	7	1	2	0	2	2	0	0	2	1	5
No. Expediente CAD										Dpto			Mpio			Ent			U. Receptora			Año			Consecutivo					



INFORME EJECUTIVO -FPJ-3-

Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes y otros actos posteriores de investigación relevantes

Departamento	META	Municipio	ACACIAS	Fecha	25-10-22	Hora:	1	0	0	0
--------------	------	-----------	---------	-------	----------	-------	---	---	---	---

ANEXO N°1 RELATO

DE IGUAL MANERA SE LE PRACTICA EL DICTAMEN AL SEÑOR JAVIER HERNAN RODRIGUEZ PINTO , SEGÚN EL MEDICO ARROJA COMO RESULTADO NEGATIVO , ME FIRMA EL ACTA DE INMOVILIZACION DEL VEHICULO , LOS VEHICULOS FUERON DEJADOS A DISPOSICIÓN DE LA FISCALÍA LOCAL DE ACACIAS EN EL PARQUEADERO MARIA ALEJANDRA UBICADO EN EL KILÓMETRO 1 VIA ACACIAS - GUAMAL TELÉFONO 3202055301.

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

¿Capturado? N O Fecha D M A Hora: _____
Lugar de Reclusión: _____

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

Primer nombre: JAVIER Segundo nombre: HERNAN

Primer apellido: RODRIGUEZ Segundo apellido: PINTO

Alias: _____

Documento de Identidad C.C. otra _____ No. 1121416319 de PUERTO RICO (META)

Edad: 4 1 Años: Género: M F _____ Fecha de nacimiento: 1 7 0 6 1 9 8 1

Profesión u oficio CONDUCTOR Estado civil UNION LIBRE

Dirección CALLE 15 N°48-11 ACACIAS Teléfono 3223636033

Características morfo cromáticas: _____

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

Primer nombre JOHANA Segundo Nombre SIRLEY

Primer apellido TRUJILLO Segundo apellido RIVERA

Documento de Identidad C.C. otra _____ No. 1030601836 de BOGOTA

Edad: 1 6 Años. Género: M F _____ Fecha de nacimiento: D 1 4 M 1 2 A 2 0 0 5

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento META Municipio GUAMAL

Profesión u oficio INDEPENDIENTE Estado civil CASADA

Dirección VILLA MANUELA Teléfono 3156337019

Relación con el indiciado _____

9. DILIGENCIAS ADELANTADAS

REPORTE DE INICIO FPJ-01
INFORME EJECUTIVO FPJ-03
ALBUM FOTOGRAFICO FPJ-11
SOLICITUD VALORACION MEDICINA LEGAL FPJ-12
SOLICITUD EXPERTICIO TECNICO FPJ-12
SOLICITUDES DICTAMENES DE EMBRIAGUEZ #1534-1535
ACTAS DE CONSENTIMIENTO FPJ-28
ACTA DE DERECHO DE LAS VICTIMAS FPJ-31
ROTULOS DE CADENA DE CUSTODIA FPJ-08 PARA EL AUTOMOVIL
REGISTROS CADENA DE CUSTODIA FPJ-07 PARA LA MOTOCICLETA
ACTAS DE INMOVILIZACION
INVENTARIOS # 1620-802
FOTOCOPIAS DE LOS DOCUMENTOS DE LOS VEHICULOS CONDUCTOR
INFORME DE TRANSITO O CROQUIS IPAT # A001456860

10. DESCRIPCIÓN DE EMP y EF RECOLECTADOS: (Indique sitio de remisión bajo Cadena de Custodia)
 (Diligencie informe técnico sólo si es útil)

**CAMIONETA DE PLACAS DAS274 MARCA SUZUKI LÍNEA SCROSS 2WD AT MODELO 2022 COLOR PLATA
 CARPETA METALICO N° DE MOTOR M16A-2382434 N° TSMYA22S8NM841981 CON LICENCIA DE TRANSITO
 10024959739 DE ACACIAS SERVICIO PARTICULAR, LA MOTOCICLETA DE PLACAS MQE18F MARCA SUZUKI
 LÍNEA DR150 MODELO 2020 COLOR NEGRO MOTOR # 157FMJ-3*G2U04758*CHASIS # LC6JCK4P3L0003036
 CON LICENCIA DE TRANSITO N° 10025567734 DE SAN JOSE DEL GUAVIARE.**

Marca	Clase	Color	Propietario	Placas
SUZUKI	CAMIONETA	PLATA SEDA	JAVIER RODRIGUEZ PINTO	DAS274
SUZUKI	MOTOCICLETA	NEGRO	JOHANA SIRLEY TRUJILLO RIVERA	MQE18F

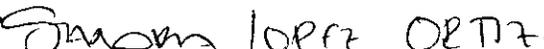
11. DATOS RELACIONADOS CON BIENES DEL INDICIADO

tipo de bien	Identificación del bien	Dirección

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

11. ANEXOS**12. SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL**

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor
I.T.T. A	019	I.T.T. A	SANDRA LOPEZ ORTIZ
I.T.T.A	015	I.T.T.A.	EDER PERILLA CUBILLOS

Firma 

ANEXO ALBUN FOTOGRAFICO



IMAGEN No 01. PLANO GENERAL COMO SE ENCUENTRAN LOS VEHICULOS



IMAGEN No 02 DE PLANO MEDIO: SE OBSERVA VEHICULO No 1



IMAGEN No 03 PLANO MEDIO TRAYECTORIA VH N 1

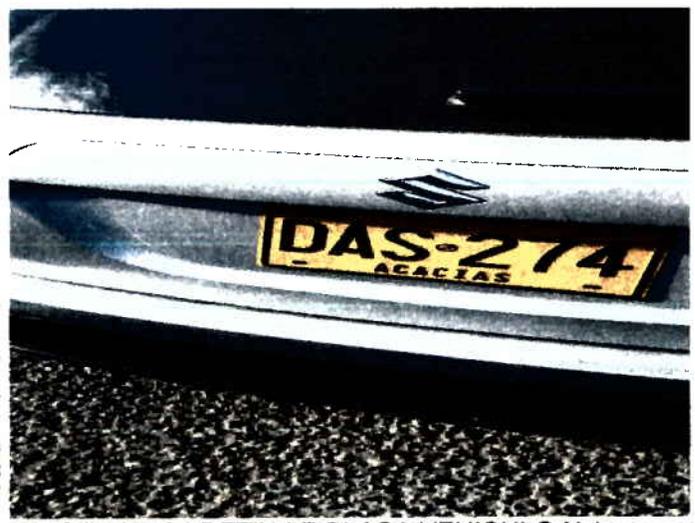


IMAGEN No 04 DETALLE PLACA VEHICULO N 1



IMAGEN No 05 PLANO GENERAL VEHICULO N 2



IMAGEN No 06 PLANO MEDIO VH N 2

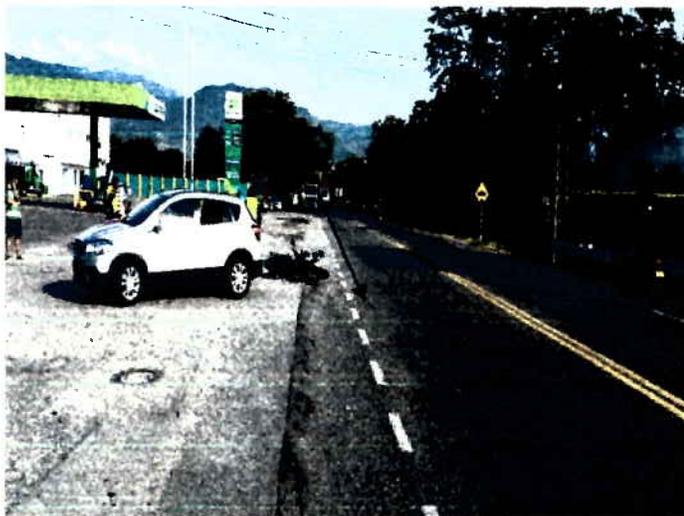


IMAGEN No 7 PLANO GENERAL TRAYECTORIA VHN2



IMAGEN No 8 DETALLE PLACA

1. Servidor de Policía Judicial:

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor	Identificación
ITTA	015	AGENTE	EDER PERILLA CUBILLOS	17.422.582

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to be "E. Perilla Cubillos", written over a horizontal line.

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

	SOLICITUD ANÁLISIS DE EMP Y EF - FPJ - 12 Este formato será diligenciado por Policía Judicial
---	---

Departamento	META	Municipio	ACACIAS	Fecha	25-10-22	Hora:	1	0	3	0
--------------	------	-----------	---------	-------	----------	-------	---	---	---	---

1. DESTINO DE LA SOLICITUD
SEÑORES INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES SUB-UNIDAD ACACIAS

2. EMP Y EF OBJETO DE EXAMEN (descripción conforme a lo registrado en el formato de rótulo y registro de cadena de custodia).
JOAHA SIRLEY TRUJILLO RIVERA C.C. 1.030.601.836 DE BOGOTA D.C.

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

3. EXAMEN SOLICITADO
DESCRIPCION DE LAS LESIONES-POSIBLE OBJETO CON QUE SE CAUSARON INCAPACIDAD PROVISIONAL O DEFINITIVA-DESCRIPCION DE POSIBLES SECUELAS

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

4. AUTORIDAD A QUIÉN SE LE REMITEN LOS RESULTADOS

Fiscalía/Entidad	FISCALIA LOCAL ACACIAS
Dirección	CARRERA 18 ENTRE CALLES 14 Y 15 SEGUNDO PISO BANCO DE BOGOTÁ
Delito/Conducta	LESIONES CULPOSAS EN ACCIDENTE DE TRANSITO

5. OBSERVACIONES (relacionar información útil del caso)

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

6. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos		Identificación
SANDRA LOPEZ ORTIZ		40.432.099
Dirección	Teléfono	Correo electrónico
CALLE 15ª #31-24	3214820343	agentesamy019@gmail.com

Firma SANDRA LOPEZ ORTIZ AGENTE 019 ITTA.

7. PERSONA QUE RECIBE LA SOLICITUD

Nombres y Apellidos		Identificación
Dirección	Teléfono	Correo electrónico

Firma

										Número Único de Noticia Criminal																				
										5	0	0	0	6	6	0	0	0	5	7	1	2	0	2	2	0	0	2	1	5
Entidad					Radicado					Dpto			Municipio			Entidad			Unidad Receptora			Año			Consecutivo					

SOLICITUD ANÁLISIS DE EMP Y EF – FPJ – 12
Este formato será diligenciado por Policía Judicial

Departamento	META	Municipio	ACACIAS	Fecha	25	10	22	Hora	1	0	3	0
--------------	------	-----------	---------	-------	----	----	----	------	---	---	---	---

1. DESTINO DE LA SOLICITUD

INTENDENTE JEFE JHON FREDY CALDERON POLOCHE
JEFE GRUPO DE INVESTIGACION CRIMINALISTICA
SIJIN MEVIL
CALLE 17 # 37F – 47 BARRIO MARSELLA - VILLAVICENCIO

2. EMP Y EF OBJETO DE EXAMEN (descripción conforme a lo registrado en el formato de Rótulo y Registro de Cadena de Custodia).

COMEDIDAMENTE ME PERMITO SOLICITAR SE SIRVA PRACTICAR EXPERTICIO TECNICO AL VEHICULO TIPO CAMIONETA PLACA DAS274 MARCA SUZUKI LÍNEA SCROSS 2WD AT MODELO 2022 COLOR PLATA SEDA METALICO N° DE MOTOR M16A-2382434 N° TSMYA22S8NM841981 CON LICENCIA DE TRANSITO N°10024959739 SERVICIO PARTICULAR, MOTOCICLETA PLACA MQE18F MARCA SUZUKI LÍNEA DR150 MODELO 2020 COLOR NEGRO MOTOR # MOTOR # 157FMJ-3*G2U04758*CHASIS # LC6JCK4P3L0003036 CON LICENCIA DE TRANSITO N° 10025567734 DE SAN JOSE DEL GUAVIARE.

3. EXAMEN SOLICITADO

EXPERTICIO TECNICO

4. AUTORIDAD A QUIÉN SE LE REMITEN LOS RESULTADOS

Fiscalía/Entidad	FISCALIA LOCAL DE ACACIAS – META
Dirección	CRA 18 # 14-13 TERCER PISO
Delito/Conducta	LESIONES CULPOSAS EN ACCIDENTE DE TRANSITO

5. OBSERVACIONES (relacionar información útil del caso)

LOS CITADOS RODANTES SE ENCUENTRAN BAJO CADENA DE CUSTODIA EN EL SITIO PATIOS Y GRUAS MARIA ALEJANDRA KM 1 VIA ACACIAS – GUAMAL.

6. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos		Identificación 40.432.099		Entidad	
SANDRA LOPEZ ORTIZ				ITTA	
Cargo	Dirección	Teléfono / Celular	Correo electrónico		
AGENTE DE TRANSITO	CALLE 15 A # 31-24 BACHUE	3214820343	agentesamy019@gmail.com		
Firma	SANDRA LOPEZ ORTIZ				

7. PERSONA QUE RECIBE LA SOLICITUD

Nombres y Apellidos		Identificación		Entidad	
Cargo	Dirección	Teléfono / Celular	Firma		
Fecha Recibido	Hora recibido				



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACIÓN DE EXAMENES CLÍNICO-FORENSES, VALORACIONES PSIQUIÁTRICAS O PSICOLÓGICAS FORENSES Y OTROS PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS V03

I. INFORMACIÓN DEL CASO - AUTORIDAD SOLICITANTE

1. NÚMERO DE RADICACIÓN (NUNC o FUS) 500060016901-00603-2022

2. CIUDAD ACACÍAS.

3. FECHA: 2022-10-25 08:36

4. DATOS DE LA AUTORIDAD SOLICITANTE:

INSTITUCIÓN: TRÁNSITO - ACACÍAS, META/

OFICIO No: Sin número - 2022-10-25.

NOMBRE: _____

CARGO O CALIDAD: _____

II. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

5. RADICACIÓN INTERNA: 500060016901-00615-C-2022

6. NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA A QUIEN SE LE REALIZA EL(LOS) PROCEDIMIENTO(S) FORENSE(S):

JAVIER HERNAN

RODRIGUEZ

PINTO

Nombres

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nombre Identitario (Si aplica):

Requiere Intérprete:

7. SEXO: M

8. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:

CC 1121416319

9. NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL EN CASO DE REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS EN NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES O EN PERSONAS DECLARADAS EN INTERDICCIÓN JUDICIAL Y PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD (Aplica a toma de muestras para análisis de Genética):

Nombres y apellidos del representante legal

Calidad en la que actúa

III. INFORMACIÓN DE QUIEN RECOLECTA LA(S) MUESTRA(S)

Nombres de quien realiza el procedimiento

Documento de identificación

Firma de quien realiza el procedimiento

Cargo

Entidad a la que pertenece

Nombre de quien actúa como testigo del procedimiento

Documento de identificación

Firma del testigo del procedimiento

IV. AUTORIZACIÓN DE TOMA DE MUESTRAS Y OTROS

Autorizo la toma de muestras y otros procedimientos:

- a. La toma de muestra de sangre de referencia y/o frotis de mucosa oral de referencia
- b. La toma de otras muestras biológicas o fluidos corporales. (Indique cual/es):
- c. La toma de radiografías
- d. La toma de impresiones dentales
- e. La toma de registros de mordedura
- f. Registro fotográfico de la persona y/o de lesiones, evidencias y hallazgos durante el examen
- g. Registro en video
- h. Otros Especifique: _____

Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>

V. AUTORIZACIÓN DE 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) procedimientos forenses.

Si No

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

Autorizo el uso de 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

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

Autorizo la utilización de mi perfil genético, desligado de mis datos personales (nombres y otros datos individualizantes), como información anónima en estudios genéticos poblacionales.

Si No

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES CLÍNICO-FORENSES, VALORACIONES PSIQUIÁTRICAS O PSICOLÓGICAS FORENSES Y OTROS PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS V03

VIII. CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____ 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

Para la realización de los procedimientos forenses de **Embriaguez** al Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, entidad que se compromete a mantener la confidencialidad de la información obtenida de acuerdo a lo establecido en la Ley.

FIRMA: _____

Documento de identificación: 1121416319

Firma del Representante Legal: _____ TP: _____

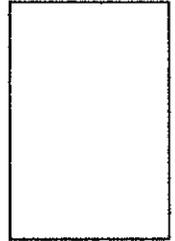
Documento de identificación: null

OBSERVACIONES: _____

Huella del índice derecho



USUARIO



REPRESENTANTE LEGAL

IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (Aplica para toma de muestras de ADN)

El muestradante manifiesta no haber recibido transfusiones de sangre en los últimos 3 meses ni transplantes de médula ósea. Si No

X. PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Autorizo al Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses a usar mis datos personales en el marco de la política de privacidad y protección de datos de la entidad y según la normatividad vigente: Si No

POSIBLES RIESGOS DE LOS PROCEDIMIENTOS

Toma de sangre venosa:

La punción digital con lanceta genera un dolor momentáneo y tolerable; produce un sangrado leve pero suficiente para colectar la muestra; si usted no tiene problemas con la coagulación de su sangre, el sangrado se detiene en pocos minutos si se mantiene la presión sobre el sitio de punción. Finalmente, el uso de antisépticos previo a la punción, disminuye al máximo el riesgo de infección.

La punción venosa es la introducción de una aguja en la vena para la extracción de sangre es necesaria para diversos procesos forenses. El procedimiento puede producir un poco de dolor de la vena, y quedar un pequeño morado que se resolverá sin tratamiento en las próximas dos semanas. También puede presentar picazón similar a la de picaduras de mosquitos. Estos síntomas no demoran más de tres días. En ocasiones será necesario reintentar puncionar más de una vez debido a la dificultad para ubicar la vena. La cantidad total de sangre necesitada dependerá del número de exámenes que requiera, esta no excede los 15 ml y no representa riesgo para la salud.

Toma de Radiografías en Odontología: Riesgos inherentes a la toma de rayos X

Durante las entrevistas se pueden experimentar cambios emocionales transitorios

Durante el examen sexológico se puede experimentar dolor momentáneo y tolerable

DEFINICIONES

Nombre identitario: Nombre por el cual el usuario de los servicios se identifica, corresponde al proceso de construcción de la identidad del sujeto. Sentencias T-363 de 2016, T-977 de 2012 y T 063 de 2015.



SISTEMA NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE

DIRECCIÓN: Dg 15 N° 26-21 Barrio San Jose, ACACIAS, META
TELÉFONO: 986560160

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: 500060016901-00603-2022

CIUDAD Y FECHA: ACACIAS. 25 de octubre de 2022
OFICIO PETITORIO: No. - 2022-10-25. Ref: -
AUTORIDAD SOLICITANTE: TRÁNSITO
ALCALDIA
AUTORIDAD DESTINATARIA: TRÁNSITO
ALCALDIA
CLL 15A NUMERO 24-31
ACACIAS, META
NOMBRE EXAMINADO: JAVIER HERNAN RODRIGUEZ PINTO
IDENTIFICACIÓN: CC 1121416319
EDAD REFERIDA: 41 años
ASUNTO: Embriaguez

Metodología:

- Aplicación del método científico en el desarrollo de la valoración clínica y posterior toma de pruebas paraclínicas cuando sea necesario, que deberán ser utilizadas y analizadas en el contexto específico de cada caso, como se establece en la guía para la determinación clínica forense del estado de embriaguez aguda Código: DG-M-GUÍA-27 Versión: 02 de 2 de diciembre de 2015.
- La determinación de alcoholemia por el método indirecto de alcoholsensores expone su fundamento en la Guía para la medición indirecta de alcohol a través de aire espirado versión vigente (Resolución 1844 de 2015) y en los procedimientos de garantía de calidad que se establecen para la calibración de alcoholsensores vigentes.

Examinado hoy martes 25 de octubre de 2022 a las 08:36 horas en 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.

Hecho que se investiga: Accidente de Tránsito - Conductor

Fecha y hora en que la autoridad conoció el hecho: 2022-10-25 07:11

Fecha y hora de los hechos: 2022-10-25 07:00

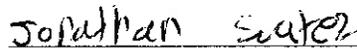
RELATO DE LOS HECHOS:

El examinado refiere que " PACIENTE QUIEN MANIFIESTA IBA CONDUCIENDO UN CARRO PARTICULAR CUANDO COLICIONO CON UNA MOTOCICLETA ,,

ANTECEDENTES: Médico legales: NIEGA. Sociales: NIEGA. Familiares: NIEGA. Patológicos: NIEGA. Quirúrgicos: NIEGA. Traumáticos: NIEGA. Hospitalarios: NIEGA. Psiquiátricos: NIEGA.

REVISIÓN POR SISTEMAS

NIEGA SINTOMAS


JONATHAN SMITH SUAREZ LEONEL
MÉDICO GENERAL

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

13



INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: 500060016901-00603-2022

EXAMEN CLÍNICO DE EMBRIAGUEZ

Presentación, porte, actitud, conducta motriz: PACIENTE CON ADECUADO PORTE Y ACTITUD

Olores asociados: Aliento alcohólico: negativo.

Sensorio: Estado de conciencia: alerta. Orientación: Sin alteraciones . Atención: normal (euprosexia). Memoria: Sin alteraciones .

Afecto: SIN ALTERACIONES .

Lenguaje: Flujo de lenguaje: normal. Disartria negativa.

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

Signos vitales: Frecuencia cardíaca: 78 lpm. Frecuencia respiratoria: 20 rpm. Presión arterial: 110/75mmHg. Temperatura:36°C.

Talla: 166 cm. Peso: 78 kg.

Piel y Mucosas:NORMAL .

Ojos: No presenta congestión Conjuntival. Reflejo fotomotor: normal. Convergencia Ocular: normal. Pupilas: diámetro normal.

Reflejos Osteotendinosos: Normoreflexia.

Coordinación Motora, Equilibrio y Marcha:

- Pruebas de movimiento punto a punto (dedo-nariz; dedo-dedo): Normal

- Test de movimientos rápidos alternos: Normal

- Prueba de Romberg: Normal

- Prueba de marcha en Tandem (punta-talón): Normal

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

Evaluación de Nistagmus:

- Nistagmus espontáneo: Ausente.

- Prueba de Nistagmus a mirada extrema: Ausente.

- Prueba de Nistagmus Posrotacional: Ausente..

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

EXAMEN DE EMBRIEGUIEZ CLINICO NEGATIVO

Los anteriores hallazgos son compatibles con embriaguez clínica aguda negativa, y son lo suficientemente evidentes para el diagnóstico y hace innecesaria la toma de muestras para laboratorio.

Atentamente,

Jonathan Suarez

JONATHAN SMITH SUAREZ LEONEL
MÉDICO GENERAL

NOTA: 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.



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES CLÍNICO-FORENSES, VALORACIONES PSIQUIÁTRICAS O PSICOLÓGICAS FORENSES Y OTROS PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS V03

I. INFORMACIÓN DEL CASO - AUTORIDAD SOLICITANTE

1. NÚMERO DE RADICACIÓN (NUNC o FUS) 500060016901-00604-2022

2. CIUDAD ACACÍAS.

3. FECHA: 2022-10-25 08:51

4. DATOS DE LA AUTORIDAD SOLICITANTE:

INSTITUCIÓN: INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE - ACACÍAS, META/

OFICIO No: 1535 - 2022-10-25.

NOMBRE: SANDRA LOPEZ ORTIZ -

CARGO O CALIDAD: patrullero -

II. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

5. RADICACIÓN INTERNA: 500060016901-00616-C-2022

6. NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA A QUIEN SE LE REALIZA EL(LOS) PROCEDIMIENTO(S) FORENSE(S):

JHOANNA SIRLEY

TRUJILLO

RIVERA

Nombres

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nombre Identitario (Si aplica):

Requiere intérprete:

7. SEXO: F

8. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:

CC 1030601836

9. NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL EN CASO DE REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS EN NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES O EN PERSONAS DECLARADAS EN INTERDICCION JUDICIAL Y PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD (Aplica a toma de muestras para analisis de Genetica):

Nombres y apellidos del representante legal

Calidad en la que actúa

III. INFORMACIÓN DE QUIEN RECOLECTA LA(S) MUESTRA(S)

Nombres de quien realiza el procedimiento

Documento de identificación

Firma de quien realiza el procedimiento

Cargo

Entidad a la que pertenece

Nombre de quien actúa como testigo del procedimiento

Documento de identificación

Firma del testigo del procedimiento

IV. AUTORIZACIÓN DE TOMA DE MUESTRAS Y OTROS

Autorizo la toma de muestras y otros procedimientos:

- a. La toma de muestra de sangre de referencia y/o frotis de mucosa oral de referencia
- b. La toma de otras muestras biológicas o fluidos corporales. (Indique cual/es):
- c. La toma de radiografías
- d. La toma de impresiones dentales
- e. La toma de registros de mordedura
- f. Registro fotográfico de la persona y/o de lesiones, evidencias y hallazgos durante el examen
- g. Registro en video
- h. Otros Especifique:

Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>

V. AUTORIZACIÓN DE 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) procedimientos forenses:

Si No

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

Autorizo el uso de 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

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

Autorizo la utilización de mi perfil genético, desligado de mis datos personales (nombres y otros datos individualizantes), como información anónima en estudios genéticos poblacionales.

Si No

2

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES CLÍNICO-FORENSES, VALORACIONES PSIQUIÁTRICAS O PSICOLÓGICAS FORENSES Y OTROS PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS V03

VIII. CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____ una vez informada 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

Para la realización de los procedimientos forenses de **Embriaguez** al Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, entidad que se compromete a mantener la confidencialidad de la información obtenida de acuerdo a lo establecido en la Ley.

FIRMA: Johanna Tajillo Documento de Identificación: 1030601836

Firma del Representante Legal: _____ TP: _____
Documento de identificación: null
OBSERVACIONES: _____

Huella del índice derecho

	
USUARIO	REPRESENTANTE LEGAL

IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (Aplica para toma de muestras de ADN)

El muestradante manifiesta no haber recibido transfusiones de sangre en los últimos 3 meses ni transplantes de medula osea. Si No

X. PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Autorizo al Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses a usar mis datos personales en el marco de la política de privacidad y protección de datos de la entidad y según la normatividad vigente: Si No

POSIBLES RIESGOS DE LOS PROCEDIMIENTOS
Toma de sangre venosa:
La punción digital con lanceta genera un dolor momentaneo y tolerable; produce un sangrado leve pero suficiente para colectar la muestra; si usted no tiene problemas con la coagulación de su sangre, el sangrado se detiene en pocos minutos si se mantiene la presión sobre el sitio de punción. Finalmente, el uso de antisépticos previo a la punción, disminuye al máximo el riesgo de infección.
La punción venosa es la introducción de una aguja en la vena para la extracción de sangre es necesaria para diversos procesos Forenses. El procedimiento puede producir un poco de dolor de la vena, y quedar un pequeño morado que se resolverá sin tratamiento en las próximas dos semanas. También puede presentar picazón similar a la de picaduras de mosquitos. Estos síntomas no demoran más de tres días. En ocasiones será necesario reintentar puncionar más de una vez debido a la dificultad para ubicar la vena. La cantidad total de sangre necesitada dependerá del número de exámenes que requiera, esta no excede los 15 ml y no representa riesgo para la salud.
Toma de Radiografías en Odontología: Riesgos inherentes a la toma de rayos X
Durante las entrevistas se pueden experimentar cambios emocionales transitorios
Durante el examen sexológico se puede experimentar dolor momentáneo y tolerable

DEFINICIONES
Nombre identitario: Nombre por el cual el usuario de los servicios se identifica, corresponde al proceso de construcción de la identidad del sujeto. Sentencias T-363 de 2016, T-977 de 2012 y T 063 de 2015.

Resolución 000242 de mayo 22 de 2018. Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses



SISTEMA NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE

DIRECCIÓN: Dg 15 N° 26-21 Barrio San Jose. ACACIAS, META
TELÉFONO: 986560160

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: 500060016901-00604-2022

CIUDAD Y FECHA: ACACIAS. 25 de octubre de 2022
OFICIO PETITORIO: No. 1535 - 2022-10-25. Ref: Informe 1030601836 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: SANDRA LOPEZ ORTIZ
INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE
ALCALDIA
AUTORIDAD DESTINATARIA: SANDRA LOPEZ ORTIZ
INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE
ALCALDIA
CALLE 15A N° CRA 31 BARRIO BACHUE
ACACIAS, META
NOMBRE EXAMINADO: JHOANNA SIRLEY TRUJILLO RIVERA
IDENTIFICACIÓN: CC 1030601836
EDAD REFERIDA: 31 años
ASUNTO: Embriaguez

Metodología:

• Aplicación del método científico en el desarrollo de la valoración clínica y posterior toma de pruebas paraclínicas cuando sea necesario, que deberán ser utilizadas y analizadas en el contexto específico de cada caso, como se establece en la guía para la determinación clínica forense del estado de embriaguez aguda Código: DG-M-GUÍA-27 Versión: 02 de 2 de diciembre de 2015.

Examinada hoy martes 25 de octubre de 2022 a las 08:51 horas en 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.

Hecho que se investiga: Accidente de Tránsito - Conductor
Fecha y hora en que la autoridad conoció el hecho: 2022-10-25 07:10
Fecha y hora de los hechos: 2022-10-25 07:10

RELATO DE LOS HECHOS:

La examinada refiere que " saí de la casa y me estrellé .

REVISIÓN POR SISTEMAS

refiere dolor en cabeza y herida en region frontal

EXAMEN CLÍNICO DE EMBRIAGUEZ

Presentación, porte, actitud, conducta motriz: bueno

Olores asociados: Aliento alcohólico: negativo.

Sensorio: Estado de conciencia: alerta. Orientación: DESORINETADO. Atención: normal (euproxia). Memoria: AMNESIA DEL EVENTO TRAUMATICO ACCIDENTE DE TRANSITO.

Jhon Luis Muñoz Corti

JHON LUIS MUÑOZ GUTIERREZ

MEDICO RURAL

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

25/10/2022 08:57

Caso: 500060016901-00616-C-2022

Pag. 1 de 2

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: 500060016901-00604-2022



Afecto: embriaguez clínica negativa .

Lenguaje: Flujo de lenguaje: normal. Disartria negativa. Otras alteraciones: amnesia del evento , desorientada en tiempo y espacio .

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

Piel y Mucosas: normal.

Ojos: No presenta congestión Conjuntival. Reflejo fotomotor: normal. Convergencia Ocular: normal. Pupilas: diámetro normal.

Reflejos Osteotendinosos: Normoreflexia.

Coordinación Motora, Equilibrio y Marcha:

- Pruebas de movimiento punto a punto (dedo-nariz; dedo-dedo): Normal

- Test de movimientos rápidos alternos: No se realiza

- Prueba de Romberg: No se realiza

- Prueba de marcha en Tandem (punta-talón): No se realiza

- Prueba de marcha en las puntas de los pies y los talones: No se realiza.- Observaciones: paciente en camilla no se reventa por el tipo de trauma

Evaluación de Nistagmus:

- Nistagmus espontáneo: Ausente.

- Prueba de Nistagmus a mirada extrema: No se realiza.

- Prueba de Nistagmus Posrotacional: Ausente..

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

embriaguez clínica negativa

Los anteriores hallazgos son compatibles con embriaguez clínica aguda negativa, y son lo suficientemente evidentes para el diagnóstico y hace innecesaria la toma de muestras para laboratorio.

Atentamente,

Jhon Luis Muñoz Corti

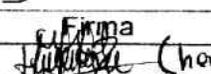
JHON LUIS MUÑOZ GUTIERREZ
MEDICO RURAL

NOTA: 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.

25/10/2022 08:57

Caso: 500060016901-00616-C-2022

Pag. 2 de 2

				Número Único de Noticia Criminal															
				5	0	6	6	0	0	5	7	1	2	0	2	0	2	1	5
Entidad	Radicado Interno			Dpto	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo										
DERECHOS Y DEBERES DE LAS VÍCTIMAS – FPJ – 31 Este formato será diligenciado por Policía Judicial																			
Departamento	MEM			Municipio	ACACIAS			Fecha	2022	10	25	Hora	0	8	0	0			
De conformidad con los artículos 11, 136 y 137 del Código de Procedimiento Penal Ley 906 de 2004, usted tiene derecho entre otros a:																			
<p>Recibir información en: Organizaciones a las que puede dirigirse para obtener apoyo, el tipo de apoyo o de servicios que puede recibir, el lugar y el modo de presentar una denuncia o una querrela, las actuaciones subsiguientes a la denuncia y su papel respecto de aquellas, el modo y las condiciones en que puede pedir protección, las condiciones en que de modo gratuito puede acceder a asesoría o asistencia jurídicas, asistencia o asesoría psicológicas u otro tipo de asesoría, los requisitos para acceder a una indemnización, los mecanismos de defensa que puede utilizar, el trámite dado a su denuncia o querrela, los elementos pertinentes que le permitan, en caso de acusación o preclusión, seguir el desarrollo de la actuación, la posibilidad de dar aplicación al principio de oportunidad y a ser escuchada tanto por la Fiscalía como por el juez de control de garantías, cuando haya lugar a ello, la fecha y el lugar del juicio oral, el derecho que le asiste a promover el incidente de reparación integral, la fecha en que tendrá lugar la audiencia de dosificación de la pena y la sentencia del juez.</p> <p>A recibir, durante todo el procedimiento, un trato humano y digno.</p> <p>A la protección de su intimidad, a la garantía de su seguridad, y a la de sus familiares y testigos a favor.</p> <p>A una pronta e integral reparación de los daños sufridos, a cargo del autor o partícipe del injusto o de los terceros llamados a responder en los términos de este código.</p> <p>A recibir desde el primer contacto con las autoridades y en los términos establecidos en este código, información pertinente para la protección de sus intereses y a conocer la verdad de los hechos que conforman las circunstancias del injusto del cual ha sido víctima.</p> <p>A ser informadas sobre la decisión definitiva relativa a la persecución penal; a acudir, en lo pertinente, ante el juez de control de garantías, y a interponer los recursos ante el juez de conocimiento, cuando a ello hubiere lugar.</p> <p>A que se consideren sus intereses al adoptar una decisión discrecional sobre el ejercicio de la persecución del injusto. A recibir asistencia integral para su recuperación en los términos que señale la ley.</p> <p>A ser asistidas durante el juicio y el incidente de reparación integral, si el interés de la justicia lo exigiere, por un abogado que podrá ser designado de oficio.</p> <p>A ser asistidas gratuitamente por un traductor o intérprete en el evento de no conocer el idioma oficial, o de no poder percibir el lenguaje por los órganos de los sentidos.</p> <p>La parte interesada cuenta con un término de hasta 6 meses contados a partir de la fecha de los hechos para interponer querrela de parte.</p>																			
De conformidad con el artículo 140 del Código de Procedimiento Penal, usted tiene entre otros lo deberes de:																			
<p>Colaborar para el buen funcionamiento de la administración de justicia.</p> <p>Asistir a los requerimientos realizados por la Fiscalía con ocasión a su denuncia.</p> <p>Ofrecer un trato respetuoso hacia los funcionarios que intervienen en su procedimiento.</p> <p>En caso de cambiar de domicilio o de número telefónico, informar oportunamente al despacho que conoce el caso.</p>																			
1. AUTORIDAD QUE CONOCE LA INVESTIGACIÓN																			
Fiscalía				LOCAL DE ACACIAS															
Dirección				CARRERA 18#14-13 SEGUNDO PISO															
2. PERSONA QUE DA CONOCER LOS DERECHOS Y DEBERES DE LAS VÍCTIMAS																			
Nombres y Apellidos						Identificación						Entidad							
SANDRA LOPEZ ORTIZ						40432099						I.T.T.A							
Cargo				Teléfono / Celular				Correo electrónico											
AGENTE DE TRANSITO 019				3125097166				sandraloptr@gmail.com											
3. PERSONA QUE RECIBE LA INFORMACIÓN																			
Nombres y Apellidos								Identificación											
JOHANA SILEY BUSTILLO RIVERA								1 030. 601. 836											
Dirección				Teléfono / Celular				Correo electrónico				Firma							
VILLA MANUELA				8337019								 (Johana Siley Bustillo Rivera)							
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																			



ROTULO ELEMENTOS MATERIALES DE PRUEBA Y EVIDENCIA FISICA
 Versión 3 - Resolución 0-2369 de Julio 11 de 2016

1. NUMERO UNICO DE CASO

5	0	0	0	6	6	0	0	0	5	7	1	2	0	2	2	0	0	2	1	5														
DPTO										MUNICIPIO					ENTIDAD					UNIDAD					ATO					CONSECUTIVO				

2. FECHAYHORADERECOLEGION

2	5	1	0	2	2	0	7	5	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

3 HALLAZGO

4 SITIO O LUGAR DE HALLAZGO DEL ELEMENTO MATERIAL DE PRUEBA Y EVIDENCIA FISICA

NUMERO DEL EMP Y EF	1
CANTIDAD	1

DIRECCION:	AVENIDA 23 CON CALLE 29B INTERSECCION	NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA A QUIEN SE LE ENCONTRO EL EMP Y EF
UBICACION:	BARRIO ASOCIACION DE AMIGOS	JOHANA SIRLEY TRUJILLO RIVERA C.C. 1.030.601.836 DE BOGOTA.

5 DESCRIPCION DEL ELEMENTO MATERIAL DE PRUEBA Y EVIDENCIA FISICA

LA MOTOCICLETA DE PLACAS MQE18F MARCA SIZUKI LÍNEA DR150 MODELO 2020 COLOR NEGRO MOTOR # 157FMJ-3*G2U04758*CHASIS # LC6JCK4P3L0003036 CON LICENCIA DE TRANSITO N° 10025567734 DE SAN JOSE DEL GUAVIARE.

6 ROTULO OILIGENCIADO POR

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA DE CIUDADANIA	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
SANDRA LOPEZ ORTIZ	40432099	I.T.T.A	AGENTE 019	Sandra Lopez Ortiz



ROTULO ELEMENTOS MATERIALES DE PRUEBA Y EVIDENCIA FISICA
 Versión 3 - Resolución 0-2369 de Julio 11 de 2016

1. NUMERO UNICO DE CASO

5	0	0	0	6	6	0	0	0	5	7	1	2	0	2	2	0	0	2	1	5
DPTO	MUNICIPIO	UNIDAD												ATO	CONSECUTIVO					

2. FECHA Y HORA DE RECOLECCION

2	5	1	0	2	2	0	7	5	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

3. HALLAZGO

4. SITIO O LUGAR DE HALLAZGO DEL ELEMENTO MATERIAL DE PRUEBA Y EVIDENCIA FISICA

NUMERO DEL EMP Y EF	1
CANTIDAD	1

DIRECCION:	AVENIDA 23 CON CALLE 29B INTERSECCION
UBICACION:	BARRIO ASOCIACION DE AMIGOS (ACACIAS)

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA A QUIEN SE LE ENCONTRO EL EMP Y EF	JAVIER HERNAN RODRIGUEZ PINTO C.C. 1.121.416.319 DE PUERTO RICO (META)
--	---

5. DESCRIPCION DEL ELEMENTO MATERIAL DE PRUEBA Y EVIDENCIA FISICA

CAMIONETA DE PLACAS DAS274 MARCA SUZUKI LINEA SCROSS 2WD AT MODELO 2022 COLOR PLATA SEDA METALICO N° DE MOTOR M16A-2382434 N° TSMYA22S8NM841981 CON LICENCIA DE TRANSITO 10024959739 DE ACACIAS SERVICIO PARTICULAR.

6. ROTULO OILIGENCIADO POR

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA DE CIUDADANIA	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
SANDRA LOPEZ ORTIZ	40432099	I.T.T.A	AGENTE 019	<i>Sandra Lopez Ortiz</i>



REGISTRÓ CADENA DE CUSTODIA
 Versión 3. Resolución 0-2369 de julio 11 de 2016

1 NUMERO UNICO DE CASO

5	0	0	6	6	0	0	5	7	1	2	0	2	2	0	0	2	1	5
DPTO MUNICIPIO ENTIDAD										UNIDAD			ANO			CONSECUTIVO		

2 No de HISTORIA CLINICA (*)

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

3. DOCUMENTACION DEL ELEMENTO MATERIA DE PRUEBA Y EVIDENCIA FISICA.

H	R	E	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA DE CIUDADANIA	ENTIDAD	FIRMA
X	X	X	SANDRA LOPEZ	40432099	I.T.T.A	SANDRA LOPEZ 25-10-22

4. DESCRIPCION DEL ELEMENTO(S) MATERIA (LES) DE PRUEBA Y EVIDENCIA FISICA

LA MOTOCICLETA DE PLACAS MQE18F MARCA SIZUKI LÍNEA DR150 MODELO 2020 COLOR NEGRO MOTOR # 157FMJ-3*G2U04758*CHASIS # LC6JCK4P3L0003036 CON LICENCIA DE TRANSITO N° 10025567734 DE SAN JOSE DEL GUAVIARE.

Convenções (*) Para ser diligenciado por la entidad Prestadora de Salud que recolecte el Elemento Material Probatorio y Evidencia Física
 H = Marque con una X si corresponde a quien Halló el Elemento Materia de Prueba y Evidencia Física
 R = Marque con una X si corresponde a quien Recolectó el Elemento Materia de Prueba y Evidencia Física
 E = Marque con una X si corresponde a quien Embaló el Elemento Materia de Prueba y Evidencia Física
 Se puede Marcar una o varias opciones para un mismo nombre, según sea el caso

N° CASO

No. Expediente CAD

500066000571202200215
Dpto Mpio Ent U. Receptora Año Consecutivo



ACTA DE INMOVILIZACION DE VEHICULOS

Departamento META Municipio ACACIAS Fecha 25/10/22 Hora: 07:45

El suscrito funcionario procede a la INMOVILIZACION del vehiculo de las siguientes características:

TIPO MOTOCICLETA MARCA SUZUKI
SERVICIO Particular PLACA MQE 18F
MODELO 2020 COLOR HECHO
No MOTOR 157FMJ-3*62004758* No CHASIS LC6JCK4P3L000303E

MOTIVO DE LA INMOVILIZACION ATXLP

AL señor(a) JOHANA SILEY TRUJILLO cc 11030601836
De BOGOTA Natural de GUAMAL (META)
Edad _____ Estado civil CASADO Grado de escolaridad Bachiller
Ocupación INDEPENDIENTE Profesión _____
Dirección de residencia VILLA MANUELA
Municipio ACACIAS teléfono 3156337019-

NOTA: se deja constancia en la presente acta que el poseedor recibió el trato adecuado por parte de los funcionarios que realizaron la inmovilización y que participaron en la diligencia y la persona que autoriza asume los costos de parqueadero y transporte de grúa de manera voluntaria y en total uso de sus facultades mentales.

FUNCIONARIO QUE REALIZO LA DILIGENCIA DE INMOVILIZACION

Funcionario SANDRA LOPEZ cc 40432099 de ACACIAS

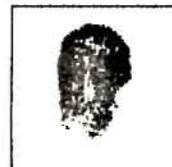
Firma: [Firma] placa 019

PERSONA QUE AUTORIZA

YO Helena Patricia Trujillo cc 40434718 de Acacias

Poseedor(a) del vehiculo autorizo dejar a disposición de la FISCALIA _____ en el parqueadero PATIOS Y GRUAS MARIA ALEJANDRA KM 1 VIA ACACIAS .GUAMAL

Firma [Firma]
cc _____



		USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL																		
		N° CASO																		
No. Expediente CAD		5	0	0	6	6	0	0	5	7	1	2	0	2	2	0	0	2	1	5
		Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo													
ACTA DE INMOVILIZACION DE VEHICULOS																				
Departamento	META			Municipio	ACACIAS		Fecha	25	10	22	Hora:	07	45							

El suscrito funcionario procede a la INMOVILIZACION del vehiculo de las siguientes características:

TIPO CAMIONETA MARCA SUZUKI
 SERVICIO PARICULAR PLACA OAS 274
 MODELO 2022 COLOR PLATA
 No MOTOR M16A-2382434 No CHASIS TSMYA2268HME41981

MOTIVO DE LA INMOVILIZACION ATXLP
 AL señor(a) JAVIER HERNAN RODRIGUEZ cc 1121416319
 De PUEBLO RICO (META) Natural de SAN MARTIN (META)
 Edad 41 Estado civil UNION LIBRE Grado de escolaridad PRIMARIA
 Ocupación CONDUCTOR Profesión _____
 Dirección de residencia CAJE 15 H. 48-11
 Municipio ACACIAS teléfono 3223636033

NOTA: se deja constancia en la presente acta que el poseedor recibió el trato adecuado por parte de los funcionarios que realizaron la inmovilización y que participaron en la diligencia y la persona que autoriza a cubrir los costos de parqueadero y transporte de grúa de manera voluntaria y en total uso de sus facultades legales.

FUNCIÓNARIO QUE REALIZO LA DILIGENCIA DE INMOVILIZACION

Funcionario SANDRA LOPEZ O. cc 40.432.099 de ACACIAS

Firma: [Firma] placa 019

PERSONA QUE AUTORIZA

yo JAVIER HERNAN RODRIGUEZ cc 1121416319 de _____

Poseedora del vehiculo autorizo dejar a disposición de la FISCALIA LOCAL
 en el parqueadero PATIOS Y GRUAS MANA ALEJANDRA KM 1 VIA ACACIAS - GUAMAL

Firma [Firma]
 cc 1121416319



I.T.T. A										Número único de Noticia Criminal																							
1620	2	5	1	0	2	2	---	---	0	7	4	5	5	0	0	0	6	6	0	0	0	5	7	1	2	0	2	2	0	0	2	1	5
NUMERO		FECHA Y HORA										Departament		Municipi		Erbidat		Unidad Receptora				Año		Consecutivo									

INVENTARIO
Este formato será diligenciado por Policía Judicial



FECHA: 25 10 2022
HORA DE ENTREGA: 1620

Nombre del propietario: MGE 18R
 Valor: \$ 22.150 Hora: 07 45 Hora de entrada: 1620
 Modelo: ACERTAS

DAÑOS VISIBLES EN EL VEHICULO



INVENTARIO VEHICULO			ESTADO		
ITEM	SI	NO	ITEM	SI	NO
1. Motor	X		17. Tanque de combustible	X	
2. Transmisión	X		18. Bieles	X	
3. Caja de cambios	X		19. Frenos de Control	X	
4. Cadena	X		20. Tapa Llave	X	rayados
5. Soporte Cadena	X		21. Amortiguador trasero	X	
6. Bateria	X	no visible	22. Bieles	X	
7. Manubrio	X		23. Bateria/Espejo	X	partido rayados
8. Protector de manubrio	X		24. Torno/disco	X	
9. Manigueta	X	dañada	25. Luces	X	
10. Manija de freno	X		26. Freno Trasero	X	
11. Escudo	X	dañados	27. Freno Delantero	X	
12. Carrocería	X	RAYADOS	28. Rueda	X	
13. Faros	X		29. Rueda Frente	X	
14. Suspensión	X	dañados	30. Espejo	X	
15. Bieles	X		31. Componentes		
16. Tanque de combustible	X		32.		

Estado general del Vehículo: Bueno Regular Malo
 Retenido por cuenta de: No Sí
 Comprobado por agente P.J.: No Sí
 Servicio de Orde: No Sí

Observaciones: *Fiscalía Perilla*

carlos Moreno

Persona Autorizada a Retener: No Sí
 Orden de Sale: No Sí
 Firma del Inspector de Tráfico y Transporte: No Sí

Firma: _____

7
1

1
2

I.T.T. A										Número único de Noticia Criminal																							
802	2	5	1	0	2	2	---	---	0	7	5	0	5	0	0	0	6	6	0	0	0	5	7	1	2	0	2	2	0	0	2	1	5
NUMERO		FECHA Y HORA										Departament		Municipio		Eneidad		Unidad Receptora				Año		Consecutivo									

INVENTARIO
Este formato será diligenciado por Policía Judicial

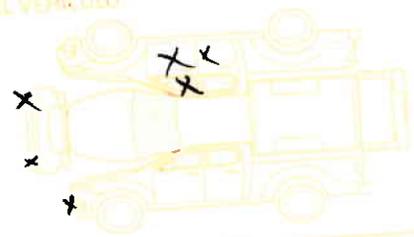


Dircc: Km 1 Vía Acacias G...

Nombre del propietario

Vehículo **UTARA** Hora **07 45**
SUZUKI

DAÑOS VISIBLES EN EL VEHICULO



INVENTARIO VEHICULO	ESTADO	
	CANT.	SI NO
1. Cinto		
2. Cruzetas		
3. Parafusos		

Firma: _____

2
3

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO* 1.030.601.836
TRUJILLO RIVERA
APELLIDOS
JOHANA SIRLEY
NOMBRES
JOHANA SIRLEY Trujillo



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 19-SEP-1991
GUAMAL (META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
24-NOV-2009 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-1500150-00432857-F-1030601836-20130424 0032826652A 1 39277730

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LIBERTAD Y ORDEN

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10025567734

PLACA MQE18F	MARCA SUZUKI	LÍNEA DR150	MODELO 2020
CILINDRADA CC 149	COLOR NEGRO	SERVICIO PARTICULAR	
CLASE DE VEHICULO MOTOCICLETA	TIPO CARROCERIA SIN CARROCERIA	COMBUSTIBLE GASOLINA	CAPACIDAD Kg/PSI 2
NUMERO DE MOTOR 157FMJ-3*G2U04758*	REG N	VIN LC6JCK4P3L0003036	REG N
RO DE SERIE	REG N	NUMERO DE CHASIS LC6JCK4P3L0003036	REG N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
TRUJILLO RIVERA JOHANA SIRLEY

IDENTIFICACION
C.C. 1030601836

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE *****	POTENCIA HP 12
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN 352020000179595	FECHA IMPORT. 22/05/2020
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD *****	PUERTAS 0

FECHA MATRÍCULA
15/08/2020

FECHA EXP. LIC. TTG.
15/03/2022

FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA TTOYTTE MCPAL SAN JOSE GUAVIARE




LT07001385293

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
 CIUDAD DE CIUDAD...

NÚMERO: **1.121.416.319**

RODRIGUEZ PINTO
 APELLIDOS

JAVIER HERNAN
 NOMBRE

FIRMA



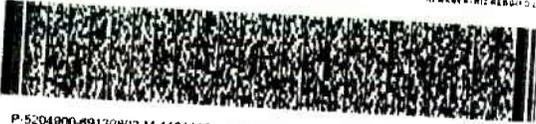

IMPRESION

FECHA DE NACIMIENTO: **17-JUN-1981**
SAN MARTIN
 (META)
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 **A+** **M**
 ESTATURA GRUPO SANG. SEXO

26-AGO-2004 PUERTO RICO
 FECHA Y LUGAR DE EMISION

REGISTRADO POR: *[Signature]*
 AL MAQUETIZADOR: *[Signature]*



P-5204900-69130802-M-1121418319-20050406 0470205095A 02 173533570

SOAT



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

FECHA DE EXPEDICIÓN: 2022-07-26
 VIGENCIA: 2022-07-27
 HASTA LAS 23:59 HORAS DEL: 2023-07-26

No. DE PÓLIZA 14813500007230		PLACA No. MQE18F	CLASE VEHICULO MOTOS	SERVICIO PARTICULAR	CILINDRAJE/CM 149	MODELO 2020
PASAJER 2	MARCA SUZUKI	LÍNEA VEHICULO DR150	CARROCERIA SIN CARROCERIA			
No. MOTOR 157FMJ3G2U04758		No. CHASIS o No. SERIE LC6JCK4P3L0003036	No. VIN LC6JCK4P3L0003036	CAPACIDAD 0.00		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR SOTO SUAREZ, ALVARO		TELÉFONO DEL TOMADOR 3156337019	TIPO DE DOCUMENTO DEL CC	No. DE DOCUMENTO DEL 6802499	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR CASTILLA LA NUEVA	
CÓDIGO DE ASEGURADORA AT1329	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA 10	CLAVE PRODUCTOR 4709488	No. FORMULARIO 0	CIUDAD EXPEDICIÓN ACACIAS		
TARIF 120	PRIMA SOAT \$ 364900	CONTRIBUCIÓN \$ 189700	TASA RUNT \$ 1900	AMPAROS POR: A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS B. INCAPACIDAD PERMANENTE C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	HASTA 800 180 750 10	SALARIO S MÍNIMOS LEGALES DIARIOS
TOTAL A PASAR \$ 556500						

[Firma Autorizada]

FIRMA AUTORIZADA

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos: Con el fin de evitar duplicidad de amparos, en aquellos eventos en que la aseguradora llegara a evidenciar que existe otra póliza vigente, ésta procederá a modificar la vigencia de la (segunda) póliza expedida (expedida con posterioridad), iniciando la vigencia de la misma a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Sofo: usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza esté registrada en el RUNT.
- Está atento al momento en que deba renovar su póliza, no tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la defensoría del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 135, Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Sofo que lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.

Protección de datos personales:

Como consumidor financiero obrando a nombre propio o de un tercero debidamente facultado para ello, autorizo de manera expresa, previa e informada a SEGUROS DEL ESTADO S.A. Y SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A. (las Aseguradoras) para que mis datos personales y sensibles sean tratados con las siguientes finalidades:

- a) La gestión y ejecución integral del contrato de seguros al vincularme como titular, hacer transferencia nacional o internacional cuando sea necesario para la prestación del servicio;

b) Recibir, procesar y compartir mi información con el grupo empresarial, filiales o subsidiarias, centrales de riesgo, proveedores, intermediarios de Seguros, canales de comercialización y otros encargados del tratamiento que resulten necesarios para la celebración, ejecución o vinculación de seguros; estadísticas y/o solicitud o reporte del cumplimiento de las obligaciones contractuales, financieras o crediticias o controles de información y de riesgos.

c) Para las demás contempladas en las disposiciones legales vigentes y en la política de Tratamiento de Datos de las Aseguradoras.

d) Para el envío de información, beneficios, ofertas de productos, incluida su prórroga, recordar el vencimiento de la póliza, renovación o modificación, fines comerciales y para ser contactado directamente o a través de sus canales de comercialización.

Seré facultado/a la autorización de las respuestas a las preguntas sobre el tratamiento de datos sensibles o de menores de edad. Como Titular de mis datos personales tengo derecho a conocerlos, actualizarlos, revocarlos, y solicitar la supresión cuando proceda, de conformidad con las Políticas de Tratamiento de Datos publicadas en las páginas www.segurosdelestado.com y www.segurosdevidadelestado.com. Los responsables del tratamiento de sus datos son las ASEGURADORAS.

El Titular podrá ejercer sus derechos a través de cualquiera de los canales establecidos para tal fin, como lo son:

- Oficinas de SEGUROS DEL ESTADO a nivel nacional.
- Sitio web. A través de las páginas: www.segurosdelestado.com y www.segurosdevidadelestado.com
- Contactenos: Correo electrónico: info@segurosdelestado.com

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10024959739

PLACA DAS274	MARCA SUZUKI	LÍNEA SCROSS 2WD AT	MODELO 2022
CILINDRADA CC 1.586	COLOR PLATA SEDA METALICO	SERVICIO PARTICULAR	
CLASE DE VEHICULO CAMIONETA	TIPO CARRIGERIA WAGON	COMBUSTIBLE GASOLINA	CAPACIDAD Kg/PSL 5
NUMERO DE MOTOR M16A-2382434	REG N	VIN TSMYA22S8NM841981	
NUMERO DE SERIE *****	REG N	NUMERO DE CHASIS TSMYA22S8NM841981	REG N
PROPIETARIO APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) RODRIGUEZ PINTO JAVIER HERNAN	IDENTIFICACION C.C. 1121416319		

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE *****	POTENCIA HP 115
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN 482021000694602	FECHA IMPORT 05/11/2021	PUERTAS 5
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD PRENDA - RCI COLOMBIA S.A. COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO		
FECHA MATRICULA 30/12/2021	FECHA EXP LIC TIO 30/12/2021	FECHA VENCIMIENTO *****
ORGANISMO DE TRANSITO INST TOYTTE ACACIAS		




E102800943945



Escaneado con C



Escaneado con C



Escaneado con C



Escaneado con C

Dado en Acacias a los 06 días del mes de Septiembre del 2022

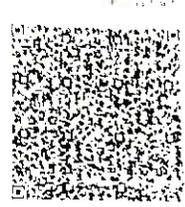


SEGUROS DEL ESTADO S.A.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
INGENIERÍA DE AVIACIÓN Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

RUNT



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO DE SERVICIOS TÉCNICOS Y MECANICOS S.A.S.
NIT: 900221014 No de Certificado de Acreditación: 0000000000
Fecha de expedición: 15/03/2022 Fecha de vencimiento: 15/03/2023

DATOS VEHICULO

PLACA: M-211M CLASE: SEMI-CUETA
MARCA: SUZUKI MODELO: Z-100
SERVICIO: Particular COMBUSTIBLE: GASOLINA
CILINDRAJE: 149 NRO MOTOR: 15745315164011
NRO CHASIS: DC7CK4P0L000002 VIN: DC7CK4P0L000002
LINEA: DR150
COLOR: NEGRO
NOMBRE PROPIETARIO: JOHANA SIRLEY

FIRMA DEL RESPONSABLE

LUZ APARECIDA PINO RIVERA

Escaneado con C

Escaneado con C

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

OFICINA DE TRANSITO No. 10025567734

PLACA: M-211M CLASE: SEMI-CUETA
MARCA: SUZUKI MODELO: Z-100
SERVICIO: PARTICULAR
COMBUSTIBLE: GASOLINA
CILINDRAJE: 149 NRO MOTOR: 15745315164011
NRO CHASIS: DC7CK4P0L000002 VIN: DC7CK4P0L000002
LINEA: DR150
COLOR: NEGRO
NOMBRE PROPIETARIO: JOHANA SIRLEY
IDENTIFICACION: C.C. 1040991200

Escaneado con C

CENTRO DE SERVICIOS TÉCNICOS Y MECANICOS S.A.S.
CALLE 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
TEL: (57) 310 450 1000 FAX: (57) 310 450 1000
CORREO: info@csmt.com.co

REGISTRO NACIONAL DE VEHICULOS
15/03/2020 15/03/2022 *****
OFICINA DE TRANSITO No. 10025567734

STRIA TROYE MC PAL SAN JOSE GUAVIARI

IDENTIFICACION: C.C. 1040991200

Escaneado con C

	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-12
	ACTA ENTREGA DE VEHICULO	Versión: 01 Página 1 de 1

Departamento META

Municipio ACACIAS

Fecha 31/10/2022 Hora: 14:50

1. Código único de la investigación:

50	006	60	00571	2022	00215
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

Teniendo en cuenta la autorización realizada por la señora JOHANA SIRLEY TRUJILLO RIVERA, identificada con c.c. No. 1030601836 de Bogotá, ubicable en el cel. 3146473853, del rodante que se vio involucrado en el delito de Lesiones Culposas hechos ocurridos el 25 de octubre de 2022; en la cual allega copia de tarjeta de propiedad, Conforme al Artículo 100 de la ley 906 de 2004, por lo anterior esta Delegada procede a entregar en forma definitiva el siguiente rodante:

Clase MOTOCICLETA, marca SUZUKI, color NEGRO, modelo 2020, línea DR150, motor No. 157FMJ-3*G2U04758*, chasis No. LC6JCK4P3L0003036, placa MQE18F.

Se oficia al parqueadero MARIA ALEJANDRA ubicado en el Km 1 Vía Acacias/Guamal, para que realice la entrega del rodante.

Johana Shirley Trujillo Rivera
 JOHANA SIRLEY TRUJILLO RIVERA
 c.c. No. 1030601836 de Bogotá.


MILTON RENE GUTIERREZ BAUTISTA
 Fiscal 32 Local de Acacias
 En apoyo de la Fiscalía 22 Local de Acacias



FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

Acacias Meta, octubre 31 de 2022

Señores

PARQUEADERO MARIA ALEJANDRA

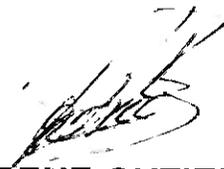
Km 1 Vía Acacias/Guamal

ASUNTO: Entrega definitiva de vehículo
NC. 500066000571202200215
Delito: Lesiones Culposas

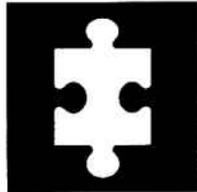
Comedidamente me permito solicitar respetuosamente realizar la entrega material y real del rodante que a continuación se relaciona a la señora JOHANA SIRLEY TRUJILLO RIVERA, identificada con c.c. No. 1030601836 de Bogotá.

Clase MOTOCICLETA, marca SUZUKI, color NEGRO, modelo 2020, línea DR150, motor No. 157FMJ-3*G2U04758*, chasis No. LC6JCK4P3L0003036, placa MQE18F.

Atentamente,



MILTON RENE GUTIERREZ BAUTISTA
Fiscal 32 Local de Acacias
En apoyo de la Fiscalía 22 Local de Acacias



FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

Acacias, 31 octubre de 2022

Señores:

Fiscalía 22 local

Asunto: Solicitud entrega de vehículo:

Yo **Johana Sirley Trujillo Rivera** identificada con c.c. **1030601836** de **Bogotá Cundinamarca**, propietaria del vehículo tipo motocicleta de placas **MQE18F** marca **SUZUKI** línea: **DR150** color negra quien se encuentra involucrada en un accidente de tránsito con el proceso # **500066000571202200215**; solicito muy respetuosamente ante este despacho la entrega del vehículo ya que es mi medio de transporte hacia mi trabajo y no cuento con los recursos económicos para seguir pagando parqueo en el lugar asignado donde se dejan los vehículos inmovilizados.

Agradezco su atención.

Anexo: Copia del runt, copia de cedula ciudadanía.

Johana Shirley Trujillo Rivera
JOHANA SIRLEY TRUJILLO RIVERA

C.C. 1030601836



70

Consulta Automotores

Realizar otra consulta

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

PLACA DEL VEHÍCULO:

MQE18F

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10025567734

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Particular

CLASE DE VEHÍCULO:

MOTOCICLETA

Información general del vehículo

MARCA:

SUZUKI

LÍNEA:

DR150

MODELO:

2020

COLOR:

NEGRO

NÚMERO DE SERIE:

NÚMERO DE MOTOR:

157FMJ-3*G2U04758*

NÚMERO DE CHASIS:

LC6JCK4P3L0003036

NÚMERO DE VIN:

LC6JCK4P3L0003036

CILINDRAJE:

149

TIPO DE CARROCERÍA:

SIN CARROCERIA

TIPO COMBUSTIBLE:

GASOLINA

FECHA DE MATRICULA INICIAL(DD/MM/AAAA):

 **15/08/2020**

AUTORIDAD DE TRÁNSITO:

STRIA TToYTTE MCPAL SAN JOSE GUAVIARE

GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:

NO

CLÁSICO O ANTIGUO:

NO

REPOTENCIADO:

NO

REGRABACIÓN MOTOR (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN MOTOR

REGRABACIÓN CHASIS (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN CHASIS

REGRABACIÓN SERIE (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN SERIE

REGRABACIÓN VIN (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN VIN

VEHÍCULO ENSEÑANZA (SI/NO):

NO

PUERTAS:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.030.601.836
TRUJILLO RIVERA

NOMBRE JOHANA SIRLEY

NÚMERO

Johana Sirley Trujillo

FIRMA



ÍNDICE DE DEDO

FECHA DE NACIMIENTO 19-SEP-1991

GUAMAL
(META)

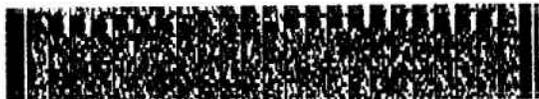
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 O+ F
ESTATURA G.S RH SEXO

24-NOV-2009 BOGOTÁ D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL SÁNCHEZ TORRES



P-1500150-00432857-F-1030601836-20130424 003282852A 1 30277730



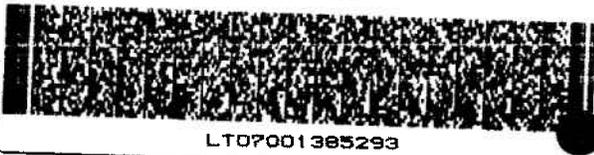
REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10025567734

PLACA MQE18F	MARCA SUZUKI	LINEA DR150	MODELO 2020
GENERADA CC 149	COLOR NEGRO	SERVICIO PARTICULAR	
CLASE DE VEHÍCULO MOTOCICLETA	TIPO CARROCERÍA SIN CARROCERÍA	COMBUSTIBLE GASOLINA	CAPACIDAD kg/PSI 2
NÚMERO DE MOTOR 157FMJ-3*GZU04738*	REG N	VIN LC6JCK4P3L0003036	
NÚMERO DE SERIE *****	REG N	NÚMERO DE CHASIS LC6JCK4P3L0003036	REG N
PROPIETARIO: APELLIDOS Y NOMBRE TRUJILLO RIVERA JOHANA SIRLEY	IDENTIFICACIÓN C.C. 1030601836		

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE *****	POTENCIA HP 12
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN 352020006179585	FECHA REPORT. 22/05/2020	PUEBTAS 0
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD *****		
FECHA MATRÍCULA 16/08/2020	FECHA EXP. LIC. TTD. 15/03/2022	FECHA VENCIMIENTO *****
ORGANISMO DE TRÁNSITO STRIA TTDYTTT MCPAL SAN JOSE GUAVIARE		



LTO7001385293



POLICÍA NACIONAL

										Número Único de Noticia Criminal.																				
										5	0	0	0	6	6	0	0	0	5	7	1	2	0	2	2	0	0	2	1	5
Entidad										Departamento		Municipio		Entidad		Unidad Receptora				Año		Consecutivo								

										INFORME INVESTIGADOR DE LABORATORIO – FPJ-13									
										Este informe será rendido por la Policía Judicial									
Departamento		Meta		Municipio		Villavicencio		Fecha		2022	11	10	Hora		0	8	3	4	

De conformidad con lo estipulado en los artículos 210, 254 255, 257, 261.275 y 406 de la Ley 906 de 2004 C.P.P, me permito rendir el siguiente informe, bajo la gravedad de juramento.

1. IDENTIFICACIÓN DEL INFORME**Orden de trabajo 2022-**

Seccional de Investigación Criminal SIJIN MEVIL.
 Grupo de Investigación Criminalística/Disciplina Automotores
 Calle 17 # 37f-47 Marsella
 Villavicencio

2. DESTINO DEL INFORME

Señores
 Fiscalía General de la Nación
 Acacias Meta.

3. ESTUDIO SOLICITADO

Realizar estudio técnico a fin de identificar plenamente el automotor clase camioneta, marca Suzuki, línea Scross 2WD AT, de placas **DAS274**, que se relaciona a continuación:

CLASE	CAMIONETA	LINEA	SCROSS 2WD AT	ESTADO
MARCA	SUZUKI	MOTOR Nro.	M16A2382434	ORIGINAL
COLOR	PLATA SEDA METALICO	CHASIS Nro.	TSMYA22S8NM841981	ORIGINAL
MODELO	2022	VIN	TSMYA22S8NM841981	ORIGINAL
TIPO	WAGON	SERIE	TSMYA22S8NM841981	ORIGINAL
SERVICIO	PARTICULAR	PLACA	DAS274	ORIGINAL

4. DESCRIPCIÓN DE LOS ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA RECIBIDOS PARA ESTUDIO

Identificación del automotor por medio de sus sistemas de identificación para lo cual se hace la observación y verificación de las características del automotor, ubicación de los sistemas de identificación y análisis de la superficie, observación y análisis de los sistemas de identificación, observación y análisis de los materiales y elementos de seguridad que debe contener la P.U.N.R. (Placa Única Nacional Reflectiva), obtención de improntas.

5. DESCRIPCIÓN Y EXPLICACIÓN DE LOS PRINCIPIOS, MÉTODOS Y PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS UTILIZADOS**5.1 PROCEDIMIENTOS TECNICOS EMPLEADOS**

Se basa en el hecho de que todo cuerpo que ocupa un lugar en el espacio tiene unas características físicas que le son inherentes y por consiguiente ayudan a individualizarlo dentro de un conjunto de cosas de su misma especie.

NOTA: El vehículo motivo de estudio, presenta un posible punto de impacto en su costado derecho, puerta delantera costado derecho con abolladuras y vidrio roto, se desconoce su funcionamiento mecánico y presenta rayones en su entorno.

11. ANEXOS

REGISTRÓ FOTOGRÁFICO



"De igual manera se trasfiere la reserva legal de la información, teniendo en cuenta que es responsabilidad del funcionario solicitante garantizar, que la información que origina o procesa la Dirección de Investigación Criminal e INTERPOL, debe mantener el principio de segmentación a partir de la necesidad de saber y conocer estrictamente lo necesario para el desempeño de la función que le es propia, el acceso, uso y disposición final de la misma, lo anterior teniendo en cuenta los parámetros establecidos en la ley 1581/2012 y la ley 1712/2014 que refiere a garantizar los derechos fundamentales, constitucionales y legales de los datos, enmarcadas en las actividades que realizan los funcionarios adscritos a la DIJIN en liderar la Investigación Criminal y apoyar la administración de Justicia".

INFORMACIÓN PÚBLICA RESERVADA

12. PERITO / SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Subintendente JORGE HERNANDO NIETO MAHECHA		79.006.283	DIJIN
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
Técnico Profesional en Identificación de Automotores	314-2086654	Hernando.nieto@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.

FIN DEL INFORME