



Prolegal

ASISTENCIA IN SITU

Fecha Asistencia		11-Sep-2016		Hora Asignación		6:30 AM		Hora de Llegada		6:57 AM	
ASEGURADORA:		Allianz		SINIESTRO No.		47291		Hora de Finalización			
Tipo Siniestro		S. UN		N. Heridos		1		N. Muertos		1	
Lugar Hechos		Cra. 3 este con CAU 6		Ciudad Localidad/Barrio		San Rafael					
Datos Vehículo											
Placa		UUV 619		Color		AMARILLO		Marca		HYUNDAI	
Modelo		2016		C.C. Conductor		80123 619		Nombre		ANDRÉS FERNANDO CORTÉS	
Teléfonos		316 394 0539		Dirección		Cil 17 sur # 241-31					
Datos propietario											
C.C. Titular		94071476		Nombre		HENRY HERNAN ALVAREZ BOLAJO					
Teléfonos		321 800 6687 - 314 329 3574		Dirección		Cil 142 #13					
Datos Contraparte											
C.C. Conductor		79912851		Nombre		PÉDRI ANDRÉS MARIANO					
Teléfonos		3894087		Dirección		TR. ESTE N° 68-52 SUR					
Placa		621 36P		Ciudad				Marca		AUXERO	
Color		ROJO		Modelo		2015		Gama			
Datos propietario											
CC Propietario		Sin dato		Nombres							
Teléfonos				Dirección							

HECHOS: Me dirigía con mi carro por la carrera 3 este y me dispuse a girar en la curva 6 a la izquierda cuando de repente apareció una moto que salía de la curva más adelante que hice los señalamientos de freno y me detuve pero el conductor no me dio tiempo de reaccionar y me golpeó en la parte posterior de la cabeza con el motor de la moto. El conductor se bajó de la moto y me dijo que se iba. Yo me quedé en el suelo y me duele la cabeza y el cuello. Me llevaron al hospital y me hicieron una tomografía que salió normal. Me dieron un diagnóstico de contusión en la parte posterior de la cabeza y me dieron un medicamento para el dolor. Me dieron un alta médica y me dijeron que podía volver a mi casa. Me dieron un informe de la policía y me dijeron que podía ir a la oficina de tránsito para hacer un informe de tránsito.

ASISTENCIAS:		Informe Tránsito		SI		Ambulancia No		TRAMITE EN SEGUIR		AUDIENCIA		RECOBR		ARCHIVO	
--------------	--	------------------	--	----	--	---------------	--	-------------------	--	-----------	--	--------	--	---------	--

CONCEPTO JURIDICO:

n° sinistre 44766996

Se realizó informe de tránsito de tránsito, según solicitud del asegurado por no reportar protección de tránsito a la oficina de tránsito. Se acompañó el informe de tránsito y el informe de la policía.

Encuesta de servicio

Como califica tiempo de desplazamiento?	Excelente	Buena	Mala
Como fue la presentación personal del abogado que lo atendió?	Excelente	Buena	Mala
Como considera la asesoría brindada por el abogado asignado?	Excelente	Buena	Mala
Como califica el servicio prestado?	Excelente	Buena	Mala

Observación:

NOMBRE Y FIRMA DEL ASEGURADO

NOMBRE Y FIRMA DEL ABOGADO

(P.A.)

Protégel

ASISTENCIA IN SITU

Datos Contraparte

C.C. Conductor		Nombre	
Teléfonos		Dirección	
Placa	Ciudad	Marca	Gama
Color		Modelo	

Datos propietario

C.C. Propietario		Nombres	
Teléfonos		Dirección	

Datos Contraparte

C.C. Conductor		Nombre	
Teléfonos		Dirección	
Placa	Ciudad	Marca	Gama
Color		Modelo	

Datos propietario

C.C. Propietario		Nombres	
Teléfonos		Dirección	

Datos Contraparte

C.C. Conductor		Nombre	
Teléfonos		Dirección	
Placa	Ciudad	Marca	Gama
Color		Modelo	

Datos propietario

C.C. Propietario		Nombres	
Teléfonos		Dirección	

Datos Víctimas

Documento	32851968	Tipo Id	☒ II	E	O	Sexo	M	F	Edad	34	Estrato	
Nivel Educativo	Prim	Secun	Univ	Postg	Nombres		Johann Andriel Pardo Aron					
Dirección	C/ 322 1A-02											
Estado Civil	S	C	D	V	O	Tipo Víctima	Pedón	Ciclista	Motor	Ocupante A	Ocupante T	Soat
Centro Hospitalario	Fallecimiento Policía											
Teléfono												3009523634

Datos Víctimas

Documento		Tipo Id	C	TI	E	O	Sexo	M	F	Edad		Estrato
Nivel Educativo	Prim	Secun	Univ	Postg	Nombres							
Dirección												
Estado Civil	S	C	D	V	O	Tipo Víctima	Pedón	Ciclista	Motor	Ocupante A	Ocupante T	Soat
Centro Hospitalario												
Teléfono												

Datos Víctimas

Documento		Tipo Id	C	TI	E	O	Sexo	M	F	Edad		Estrato
Nivel Educativo	Prim	Secun	Univ	Postg	Nombres							
Dirección												
Estado Civil	S	C	D	V	O	Tipo Víctima	Pedón	Ciclista	Motor	Ocupante A	Ocupante T	Soat
Centro Hospitalario												
Teléfono												

Datos Víctimas

Documento		Tipo Id	C	TI	E	O	Sexo	M	F	Edad		Estrato
Nivel Educativo	Prim	Secun	Univ	Postg	Nombres							
Dirección												
Estado Civil	S	C	D	V	O	Tipo Víctima	Pedón	Ciclista	Motor	Ocupante A	Ocupante T	Soat
Centro Hospitalario												
Teléfono												

NOMBRE Y FIRMA DEL ASEGURADO

NOMBRE Y FIRMA DEL ABOGADO



INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A

0470849

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO

110010000

2. GRAVEDAD

CON MUERTOS HERIDOS SOLO DAÑOS

BOGOTÁ D.C.

MINISTERIO DE TRANSPORTES

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

CARRERA 3 ESTE CON CALLE 6 SUR
VIA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

Lat. Long.

3.1 LOCALIDAD O COMUNA

SANTO CRISTÓBAL

4. FECHA Y HORA

17/09/2016 03:50
FECHA Y HORA DE OCURRENCIA
17/09/2016 05:05
FECHA Y HORA DE EVENTUAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE

FRENTE A FRENTE
ATROPELLADO
VOLCAMIENTO
OTRO

5.1. CHOQUE CON 5.2. OBJETO FIJO

MURTO
FRENTE
SEMI-FRENTE
LATERAL
MURTO
FRENTE
SEMI-FRENTE
LATERAL
MURTO
FRENTE
SEMI-FRENTE
LATERAL
MURTO
FRENTE
SEMI-FRENTE
LATERAL

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1. ÁREA
6.2. SECTOR
6.3. ZONA
6.4. DISEÑO
6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1. GEOMÉTRICA
7.2. ESTADO
7.3. CALZADAS
7.4. CARRILES
7.5. SÍMBOLOS
7.6. SÍMBOLOS
7.7. SÍMBOLOS
7.8. SÍMBOLOS
7.9. SÍMBOLOS
7.10. SÍMBOLOS

9. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

9.1. CONDUCTOR
9.2. VEHÍCULO
9.3. PROPIETARIO

MEDICINA LEGAL

MEDICINA LEGAL

MEDICINA LEGAL

MEDICINA LEGAL

MEDICINA LEGAL

MEDICINA LEGAL

MEDICINA LEGAL

MEDICINA LEGAL

MEDICINA LEGAL

MEDICINA LEGAL

MEDICINA LEGAL

MEDICINA LEGAL

MEDICINA LEGAL

MEDICINA LEGAL

MEDICINA LEGAL

0470849

FROM CONCRETE BATHING: PICTURE OF A BATHING AREA

TRAVA CONDUCTOR VICTOR TECNICO E

STIMULATED CONDUCTION VICTIMS OF TESTIMONY

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

ORIGINAL: AUTORIDAD JURIDICA DE TRANSITO


**VIGILADO
SUPERTRANSPORTE**

No. Expediente CAD

USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL
Nº CASO
1 1 0 0 1 6 0 0 0 0 2 8 2 0 1 6 0 2 9 0 1
Dpto Mpio Ent U. Receptora Año Consecutivo

INTERROGATORIO DE INDICIADO -FPJ-27-
Este formato será utilizado por Policía Judicial

Fecha D 11 M 09 A 2016 Hora 1201 Lugar: ESTACION DE TRANSITO Y TRANSPORTE

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

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

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

Hay presencia de Ministerio Público SI NO X

I. DATOS DEL INTERROGADO:

Primer Nombre ANDRES Segundo Nombre
Primer Apellido FERNANDEZ Segundo Apellido ORTEGON
Documento de Identidad C.C. X otra No. 80.123.619 de BOGOTA
Edad: 35 Años. Género: M X F Fecha de nacimiento: D 20 M 08 A 1981
Lugar de nacimiento Pais COLOMBIA Departamento CUNDINAMARCA Municipio BOGOTA
Profesión NINGUNA Oficio COMERCIANTE
Estado civil UNION LIBRE Nivel educativo CONDUCTOR
Dirección residencia: CALLE 17 SUR N° 24-31 Teléfono 5609074-3163940539
Dirección sitio de trabajo: Teléfono
Dirección notificación Teléfono
Pais COLOMBIA Departamento CUNDINAMARCA Municipio BOGOTA
Relación con la víctima NINGUNA
Usa anteojos SI NO XX Usa audifonos SI NO XX

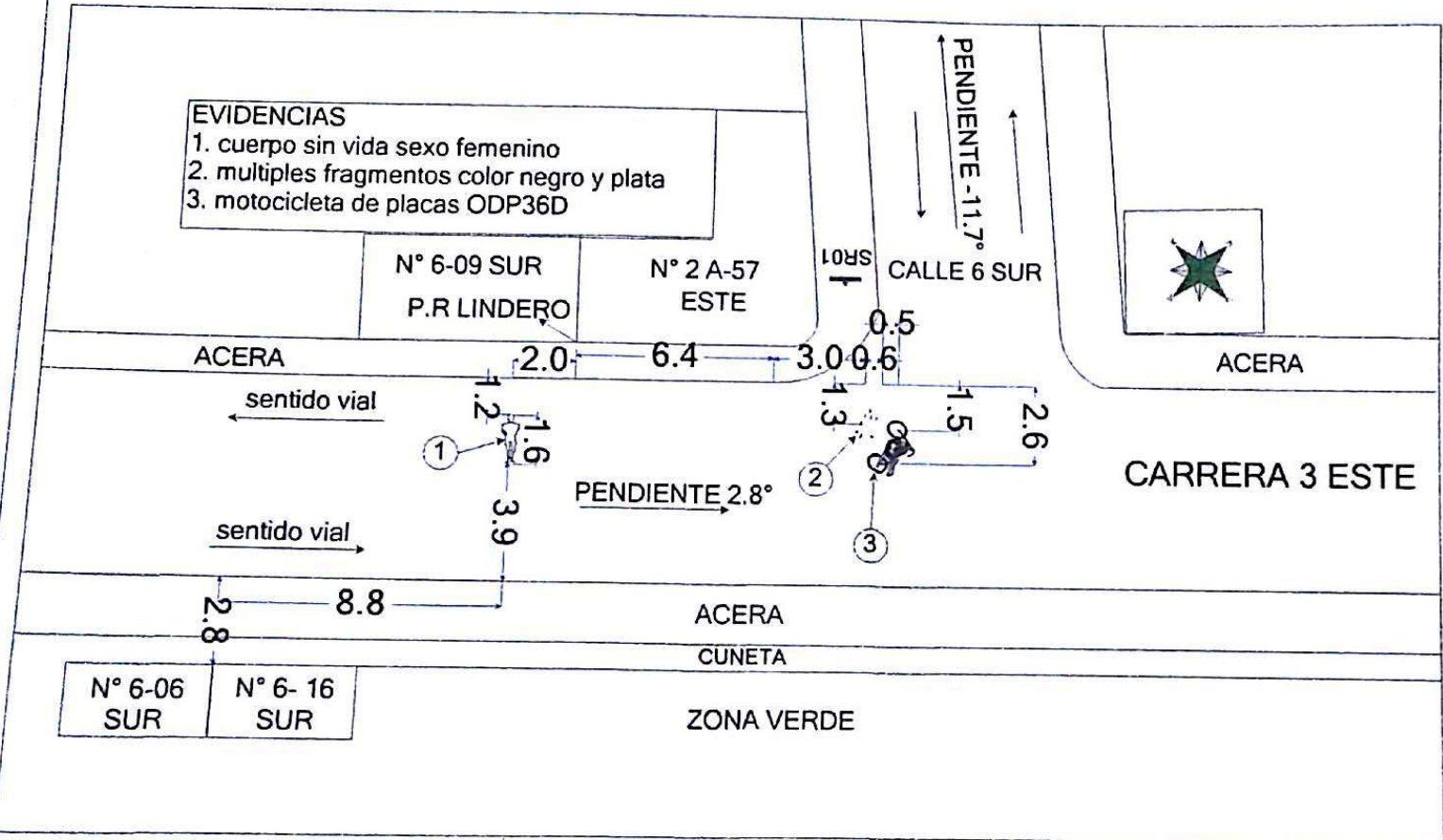
Conforme a lo establecido en los artículos 29, 93 de la C.P.N. 205, 282, 385 del C.P.P. en la Ciudad BOGOTÁ Hora 12:00 del 11 de Septiembre de 2016 se procede a realizar interrogatorio al señor (a) ANDRES FERNANDEZ ORTEGON identificado con cedula de ciudadanía número 80.123.619 de BOGOTA También se encuentra presente el Doctor (a) KARINA TERESA GONZALEZ GONZALEZ de profesión abogado titulado, tarjeta profesional No. 237103 y quien actúa en la presente como abogado defensor de confianza y quien reside y/o labora en la carrera 43 A N°58 C -65 sur .Teléfonos 3193142744-3212448100

										N° CASO									
1 1 0 0 1 6 0 0 0 0 2 8 2 0 1 6 0 2 9 0 1																			
Dpto			Mplo			Ent			U.Receptora				Año		Consecutivo				



DIBUJO TOPOGRAFICO -FPJ-17-

Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	BOGOTA	Fecha	11-09-16	Hora:	0	8	0	0
--------------	--------------	-----------	--------	-------	----------	-------	---	---	---	---



Policia Judicial: POLICIA NACIONAL

Unidad: TRANSITO

Seccional: MEBOG

Grupo o Area: OMEGA 4

Diligencia: INSPECCION TECNICA A CADAVER

Orden de trabajo:

Solicitante: FISCAL 311 TUNJUELITO

Indiciado: DIDDIER A. MALDONADO- ANDRES FERNANDEZ ORTEGON

Victima: JOHANNA ANDREA PARDO ACUÑA

Delito: HOMICIDIO ACC/ TRANSITO

Fecha de Diligencia: 11-09-16

Fecha de elaboración: 11-09-16

Elaboró: SI. JOSE LUIS HIGUERA CAMPOS

CC: 91.110.361 DE SOCORRO

Firma:

Escala grafica:

Escala 1: 250

Plano No: 1 DE 1

En Bogotá a los 11 días del mes de Septiembre de 2016 siendo las 12:00 horas se deja constancia del Derecho que le asiste al interrogado de Guardar silencio haciendo uso del artículo 282 del C.P.P. del mismo modo se le pone de presente la intención de brindar su declaración en cualquier momento del proceso penal.

Se da por terminada la diligencia de interrogatorio una vez leída y aprobada por quienes en ella intervinieron y se firma de conformidad.

Firmas:

ANDRES FERNANDEZ ORTEGON
Nombre del Interrogado
C.C. No. 80.123.619

Firma



Índice Derecho

KARINA TERESA GONZALEZ GINZALEZ
Nombre del Abogado Defensor
T.P. No. 237103

Firma

JOSE LUIS HIGUERA CAMPOS
Nombre del Servidor
Código No. 089968

Firma

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPO.

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT 860.003.578-6 - Cra 11 No 90-20 Bogotá D.C.

AUTOS DE NEGOCIOS, T. PUBLICO
CILINDRAJE/VATIOS: 1248

MODELO: 2016 PLACA No.: WNV619 MARCA: HYUNDAI LÍNEA VEHICULO: GRAND I10 4P-1.2

No. MOTOR: G4LAFM844566 No. CHASIS o No. SERIE: MALA741CAGM145415

FECHA EXPEDICIÓN: AÑO 2016 MES 06 DÍA 21 VIGENCIA: AÑO 2016 MES 06 DÍA 22 HASTA LAS 24 HORAS DEL AÑO 2017 MES 06 DÍA 21

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR: RAMOS TORRES YAMILETH TELÉFONO TOMADOR: 4567321

TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR: CC No. DOCUMENTO TOMADOR: 28733200 COD. SUCURSAL EXPEDIDORA: 10 CLAVE PRODUCTOR: 154005564 CIUDAD EXPEDICIÓN: BOGOTÁ D.C.

DIRECCIÓN DEL TOMADOR: CALLE 28 SUR N 5-39 ESTE CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR: BOGOTÁ D.C.

REEMPLAZA PÓLIZA No.: 0 AT 1329 34082355 6

RESOLUCIÓN SUPERINTENDENCIA (BANCARIA) 2090 DE JUNIO 14 DE 1991

AMPAROS POR VÍCTIMA
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS
B. INCAPACIDAD PERMANENTE
C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS
D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS

PRIMA SOAT: \$ 213200 CONTRIBUCIÓN FOSYGA: \$ 106600 TASA RUNT: \$ 1400 TOTAL A PAGAR: \$ 321200

800 SALARIOS MÍNIMOS LEGALES
PBX: 643 93 63

34082355 6

ORIGINAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LIBERTAD Y ORDEN

LICENCIA DE CONDUCCIÓN
No. 80123619

NOMBRE: ANDRÉS FERNÁNDEZ ORTEGÓN
FECHA DE NACIMIENTO: 20-08-1981
FECHA DE EXPEDICIÓN: 24-07-2015
RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR: CONDUCIR CON LENTES
ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR: SDM - BOGOTÁ D.C.

SANGRE-RH: O+

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LIBERTAD Y ORDEN

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10012418780

PLACA: WNV619 MARCA: HYUNDAI LÍNEA: GRAND I10 4P-1.2-MT- MODELO: 2016
CILINDRADA CC: 1.248 COLOR: AMARILLO SERVICIO: PÚBLICO
CLASE DE VEHÍCULO: AUTOMÓVIL TIPO CARROCERÍA: SEDAN COMBUSTIBLE: GASOLINA CAPACIDAD Kg/PSJ: 5
NÚMERO DE MOTOR: G4LAFM844566 REG. VIN: N MALA741CAGM145415
NÚMERO DE SERIE: MALA741CAGM145415 REG. NÚMERO DE CHASIS: N MALA741CAGM145415 REG. N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): ALVAREZ BOLAÑOS HENRY HERNAN IDENTIFICACIÓN: C.C. 94071476



Bogotá D.C 06 de Octubre de 2016
Oficio N° 689 UNIDAD DE VIDA.

Señores:
JEFE DE PATIOS – O QUIEN HAGA SUS VECES.
Ciudad

REF. Proceso N°: 11001600002820160901
Delito: **HOMICIDIO CULPOSO**

Atendiendo a lo emanado por la **SEÑORA FISCAL** de fecha del día 06 de octubre de 2016, dando Cumplimiento a lo Ordenado por el titular del Despacho y compareciendo a esta Fiscalía el señor **HENRY HERNAN ALVAREZ BOLAÑOS** identificado con la C.C No 94.071.476 de Cali en calidad de PROPIETARIO se ordena la DEVOLUCION del vehículo que menciona a continuación:

TIPO	AUTOMOVIL
PLACAS	WNV 619
MOTOR	G4LAFM844566
CHASIS	MALA741CAGM145415
COLOR	AMARILLO
MARCA	HYUNDAI
LINEA	GRAND I10 4P-1.2- MT- GL- STD
MODELO	2016
SERVICIO	PUBLICO


SANDRA YANET AGUIRRE ESLAVA
Fiscal 33 Seccional
Unidad de Delitos Contra la Vida
E Integridad Personal

No siendo otro el motivo de la presente diligencia se termina y se firma por quienes han intervenido, luego de leída y probada, para constancia.

Quien Recibe,


HENRY HERNAN ALVAREZ BOLAÑOS
C.C. No 94.071.476 DE BOGOTÁ

DIRECCION SECCIONAL DE FISCALIAS
UNIDAD DE DELITOS CONTRA LA VIDA E INTEGRIDAD PERSONAL
FISCAL TREINTA Y TRES SECCIONAL
Cra. 28ª No.18-45 Tercer Piso Bloque A
TEL. 2971000 ext. 3087

No. Expediente CAD

1	1	0	0	1	6	0	0	0	0	2	8	2	0	1	6	0	2	9	0	1
Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora					Año					Consecutivo							

SOLICITUD DE ANÁLISIS DE EMP Y EF - FPJ-12-

Este formato será utilizado por Policía Judicial



Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	BOGOTÁ	Fecha	11-Sep-2016	Hora:	
--------------	--------------	-----------	--------	-------	-------------	-------	--

1. SERVIDOR E INSTITUCIÓN A QUIEN SE SOLICITA EL EXAMEN:

PERITO PATIO DE ORI Puente Aranda

2. EMP O EF OBJETO DE EXAMEN: VEHICULO

CLASE -TIPO	Automovil
MARCA	Hyundai
PLACA	WNU 619
SERVICIO	Público
MODELO	2016
COLOR	Amarillo
N° MOTOR	64 LAFME44566
N° DE CHASIS	MALA 741CAGM145415

TURNO	
FECHA	
HORA	

3. EXAMEN SOLICITADO: EXPERTICIO TÉCNICO

Establecer el estado de funcionamiento mecánico del rodante, de sus sistemas de seguridad, lugares de impacto y daños relacionados con los hechos materia de investigación, así mismo se tomarán las respectivas improntas del vehículo en comento para su plena identificación, además de esto se realice la fijación fotográfica de los hallazgos y se anexara el respectivo álbum fotográfico y ficha técnica de fotografía.

4. OBSERVACIONES:

Nota: En este sitio indicar nombre y dirección del Fiscal de Conocimiento a donde se debe remitir el resultado, en su defecto, Secretaría de la Unidad de Fiscalías correspondiente.

El vehículo antes mencionado se encuentra involucrado en los hechos ocurridos en:

LUGAR DE LOS HECHOS	Calle 3 este con Calle 6 ^{sur}
FECHA Y HORA DE LOS HECHOS	11-SEP-2016 a las 03:50 hora Aprox

Así mismo debe hacer llegar los resultados de los estudios solicitados a los EMP y EF a la Fiscalía General de la Nación FISCAL 33 Seccional del centro de servicios judiciales sede Unidad de Vida

La experticia técnica será solicitada en el horario de 06:30 horas a 12:00 horas y de 14:00 horas a 18:00 horas de lunes a sábado, en los siguientes números telefónicos 3649480 ext. 2120 y 364 ext. 2122

5. DATOS DE LA POLICÍA JUDICIAL SOLICITANTE:

Entidad solicitante	Policía Nacional	Unidad o Grupo de Policía Judicial Solicitante	Laboratorio de Crimi
Tel	3648130 ext. 5220 - 5221	Dir.	Omega 4 de Tránsito
		Carrera 36 Numero 11-62	Bogotá

Servidor Pt. Natalia Perez Abad

Firma, Natalia Perez Abad

Nota: Cuando se trate de varios elementos de la misma naturaleza y sean remitidos para el mismo análisis, utilice solamente un fo

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.





CASTLE BLUE
EVENTOS

Salones • Quince años • Bautismos • Primeras comuniones • Grados
Fiestas temáticas • Conferencias • Seminarios

Teléfonos: 278 7964 • 278 8786 • 310 874 5694 • 311 546 1607

