



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE NARIÑO
ALCALDIA MUNICIPAL DE TUMACO
SECRETARIA DE MOVILIDAD
CODIGO 52835



Número Único de Noticia Criminal

5 2 8 3 5 6 0 0 0 5 3 8 2 0 2 2 9 5 1 5 8

Emisor Radicado Interno

Distrito

Municipio

Entidad

Unidad Receptora

Año

Consecutivo

INFORME EJECUTIVO - TYT-TUMACO (NAR)-FPJ - 3

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

Departamento **NARIÑO** Municipio **TUMACO** Fecha **2022 11 21** Hora: **15:00**

1. DESTINO DEL INFORME

FISCALIA

2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN

Fecha D **21** M **11** A **2022** Hora **15:00** Servidor contactado **AGENTE DE TRANSITO**

Ministerio Público enterado **SECRETARIA DE TRANSITO DE TUMACO**

3. PRESUNTA CONDUCTA PUNIBLE

- MUERTE POR ACCIDENTE DE TRANSITO**
- DAÑOS MATERIALES POR ACCIDENTE DE TRANSITO**
-

4. LUGAR DE LOS HECHOS

Dirección **VIA, TUMACO HACIA EL KILOMETRO 92, KM41**

Barrio Zona **RURAL**

Localidad Vereda **PUEBLO NUEVO**

Características **VIA PANAMERICANA ASFALTADA**

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

Fecha de los hechos **21-11-2022**

EL DIA 21 DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2022 SE PRESENTÓ UN ACCIDENTE DE TRÁNSITO A LAS 10:00 HORAS EN LA VIA QUE DE KILOMETRO 92 CONDUCE HACIA TUMACO, SOBRE EL KILOMETRO 41, VEREDA PUEBLO NUEVO DOS (2) VEHICULOS COLISIONAN ENTRE SI, UNO (1) TIPO AUTOMOVIL, DOS (2) TIPO MOTOCICLETA, QUEDAN GRAVEMENTE HERIDOS LOS OCUPANTES DE LA MOTOCICLETA, CAMPERO OJEDA KELVIN JOSE CON C.I. 33.210.090 DE VENEZUELA, EN CALIDAD DE CONDUCTOR Y BENAVIDES ESTACIO GABRIEL ALENDRO CON C.C. 1.087.123.879 DE TUMACO EN CALIDAD DE ACOMPAÑANTE, PARTE DE LA COMUNIDAD Y MORADORES PROCEDEN A TRASLADARLOS AL HOSPITAL SAN ANDRES DE TUMACO PARA QUE LE PRESTARAN LA ATENCION MEDICA NECESARIA, MINUTOS MAS TARDES FALLESE EL JOVEN, BENAVIDES ESTACIO GABRIEL ALENDRO CON T.I. 1.087.123.879 DE TUMACO, EN CALIDAD DE ACOMPAÑANTE, SIN MAS DATOS.

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

6. IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL INDICIADO

Versión: 02

Aprobación: 2018-09-06 CPJ

Publicación: 2018-12-27

Calle 11 con Carrera 9ª esquina - Edificio municipal Telefax (2) 727 1803

Página Web: www.tumaco-nariño.gov.co

Correo electrónico: Transito@transporte@tumaco-nariño.gov.co

Tumaco - Nariño **DAJAN**





Alcaldía Municipal de Tumaco
2020 - 2023

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE NARIÑO
ALCALDIA MUNICIPAL DE TUMACO
SECRETARIA DE MOVILIDAD
CODIGO 52835



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE NARIÑO
MUNICIPIO DE TUMACO

¿Capturado? ☐ SI ☒ NO

Lugar de Reclusión:

Fecha D M A Hora: N/A

N/A

Fecha en que es puesto a disposición del Fiscal

D M A Hora:

Primer nombre: N/A

Segundo nombre: N/A

Primer apellido: N/A

Segundo apellido: N/A

Alias, seudónimo o apodo:

N/A

Documento de Identidad C.C. ☐ Otra ☐ N/A No. N/A de N/A

Edad: años Género: M ☐ F ☐ Fecha de nacimiento: D M A

Lugar de nacimiento País N/A Departamento N/A Municipio N/A

Profesión u oficio N/A Estado civil N/A

Dirección N/A Teléfono N/A

Lugar de trabajo N/A

Dirección lugar de trabajo N/A Teléfono N/A

Señales particulares:

Correo electrónico y redes sociales N/A

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

7. DATOS DE LA VICTIMA (Únicamente si no está contenido en otro formato) OCCISO (ACOMPAÑANTE) V#1

Primer nombre GABRIEL Segundo nombre ALEJANDRO

Primer apellido BENAVIDES Segundo apellido ESTACIO

Documento de Identidad C.C. ☐ Otra T.I. ☐ No. 1.087.123.879 De TUMACO

Edad: 1 5 Años Género: M ☒ X ☐ F Fecha de nacimiento: D 2 4 M 1 1 A 2 0 0 6

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento NARIÑO Municipio TUMACO

Profesión u oficio ESTUDIANTE Estado civil SOLTERO

Dirección PUEBLO NUEVO KM 41 Teléfono 3103730123 -3103310097

Correo electrónico y redes sociales

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

8. DATOS DE LOS TESTIGOS

Versión: 02

Aprobación: 2018-09-06 CPU

Publicación: 2018-12-27

Calle 11 con Carrera 9ª esquina -Edificio municipal Telefax (2) 727 1803

Página Web: www.tumaco-narino.gov.co

Correo electrónico: TransitoYtransporte@tumaco-narino.gov.co

Tumaco - Nariño





Municipio de Tumaco, Departamento de Nariño
Código Postal 52835

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE NARIÑO
ALCALDIA MUNICIPAL DE TUMACO
SECRETARIA DE MOVILIDAD
CODIGO 52835



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE NARIÑO
MUNICIPIO DE TUMACO

7. DATOS DE LA VICTIMA (Únicamente si no está contenido en otro formato) HERIDO (ACOMPANANTE) V#1

Primer nombre KELVIN Segundo nombre JOSE
Primer apellido CAMPERO Segundo apellido OJEDA
Documento de Identidad C.C. ☐ Otro C.I. No. 33.210.090 De VENEZUELA
Edad: 1 5 Años. Género: M X F Fecha de nacimiento: 0 2 0 M 0 4 A 2 0 0 7
Lugar de nacimiento País VENEZUELA Departamento N/A Municipio N/A
Profesión u oficio OFISIOS BARIOS Estado civil SOLTERO
Dirección VEREDA PUEBLO NUEVO Teléfono 322-850-1244

Correo electrónico y redes sociales

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

Versión: 02

Aprobación: 2018-09-06 CPJ

Publicación: 2018 12 27

Calle 11 con Carrera 9ª esquina - Edificio municipal Telefax (2) 727 1803

Página Web: www.tumaco-narino.gov.co

Correo electrónico: TransitoYtransporte@tumaco-narino.gov.co

Tumaco - Nariño *DAJAM*





Alcaldía Municipal de Tumaco
Código 52835

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE NARIÑO
ALCALDIA MUNICIPAL DE TUMACO
SECRETARIA DE MOVILIDAD
CODIGO 52835



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE NARIÑO
MUNICIPIO DE TUMACO

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

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

9. DILIGENCIAS ADELANTADAS

EL DÍA 21 DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2022 ME ENCONTRABA EN MI LUGAR DE TRABAJO; CUANDO FUI INFORMADO POR EL SEÑOR JAMEZ GARCIA SAENZ SECRETARIO DE LA SECRETARIA DE MOVILIDAD DE TRANSITO Y TRANSPORTE, AL AGENTE RODRIGUEZ SERGIO ARTURO, A LAS 10:40 HORAS, SOBRE UN ACCIDENTE DE TRÁNSITO, MANIFIESTA QUE EN LA VEREDA PUEBLO NUEVO, SE PRESENTÓ UN SINIESTRO VIAL, COMO RESULTADO HAY VARIAS PERSONAS GRAVEMENTE HERIDAS.

DE INMEDIATO ME COMUNICO CON MIS COMPAÑERO DE ACCIDENTALIDAD, VALENCIA LEIMAN RAMIRO Y CARLOS LEONCIO MARQUEZ, PARA DESPLAZARNOS AL LUGAR.

A LAS 11:30 HORAS, SE LLEGA AL LUGAR ANTERIORMENTE MENCIONADO, EN EL CUAL SE OBSERVA AGLOMERACIÓN DE PERSONAS, ENTRE ELLOS FAMILIARES DE UNO DE LOS HERIDO DE GRAVEDAD. FAMILIARES FACILITAN DATOS DE LOS JÓVENES HERIDOS, DOS VEHICULOS #1 TIPO MOTOCICLETA COLOR NEGRO GRIS MARCA HERO, PLACA ZUJ45F CONDUcida AL PARECER POR EL JOVEN CAMPERO OJEDA KELVIN JOSE CON C.I: 33.210.090 DE VENEZUELA, EN COMPAÑIA DEL JOVEN BENAVIDES ESTACIO GABRIEL ALEJANDRO CON T.I: 1.087.123.879 DE TUMACO Y EL #2 VEHICULO TIPO AUTOMOVIL COLOR BLANCO, MARCA RENAULT PLACA SCY785 CONDUcido POR EL SEÑOR GONZALEZ OBANDO LUIS ANGEL CON NÚMERO DE DOCUMENTO C.C: 1.061.820.579 DE POPAYAN. ADEMÁS TAMBIÉN REALIZA ENTREGA DE SUS DATOS PERSONALES Y DEL VEHICULO, MANIFESTANDO QUE LOS DOS JOVENES QUE SE ENCUENTRAN EN EL HOSPITAL EL AL PARECER SELES ATRAVESARON EN UN MOMENTO INESPERADO.

MORADORES DICEN; QUE LAS PERSONAS HERIDAS FUERON TRASLADADA AL HOSPITAL SAN ANDRES DE TUMACO, MANIFIESTAN QUE EL AUTOMOVIL COLISIONA EL AL PARECER POR LA PARTE DE ATRÁS DE LA MOTOCICLETA, TANTO MOTOCICLETA COMO AUTOMOVIL SE DESPLAZABAN SOBRE LA VIA QUE DE TUMACO CONDUCE HACIA EL KILOMETRO 92. FUE PRODUCTO DE UN ACCIDENTE.

LUEGO SE PROCEDE A REALIZAR LA INSPECCIÓN AL LUGAR DE LA ESCENA, EN EL MOMENTO NOS MANIFIESTAN QUE UNO DE LOS HERIDOS HABRÍA FALLECIDO, SE REALIZA LEVANTAMIENTO DE CROQUIS COMO SE ENCONTRARON LOS DOS EMP EN EL LUGAR DE LOS





Maria Guillerma Angulo Gomez
Alcalde(a) Distrital de Tumaco
2020 - 2023

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE NARIÑO
ALCALDIA MUNICIPAL DE TUMACO
SECRETARIA DE MOVILIDAD
CODIGO 52835



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE NARIÑO
MUNICIPIO DE TUMACO

HECHOS, PARA DESPLAZARNOS AL HOSPITAL PARA CONTINUAR CON LA RESPETIVA DILIGENCIAS, A LAS 12:20 SE LLEGA AL HOSPITAL DONDE ENCONTRAMOS FAMILIAR DEL OCCISO, NOS MANIFIESTAN QUE EL CUERPO SIN VIDA SE ENCUENTRA EN LE MORGUEZ. DESPUÉS SE PROCEDE A REALIZAR LA INSPECCIÓN TECNICA AL CADAVER, CUERPO SIN VIDA DE SEXO MASCULINO, EL CUAL SE LLAMABA JOVEN **BENAVIDES ESTACIO GABRIEL ALEJANDRO** CON T.I: 1.087.123.879 DE TUMACO, EN CALIDAD DE **ACOMPAÑANTE**, SE PROCEDE A ROTULAR Y A EMBALAR EL EMP, PARA SER ENTREGADO A EL IML, Y QUE REALICE LO PERTINENTE.

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

10. DESCRIPCIÓN DE LOS EMP Y EF RECOLECTADOS (Indique sitio de remisión bajo Cadena de Custodia)

#1 Tipo de Vehículo	Placa	Marca	Color	Linea	Modelo
MOTOCICLETA	2UJ45F	HERO	NEGRO GRIS	ECO DELUXE	2023
# Motor	# Chasis	Soat	# Póliza	Vigencia	Condiciones
HA11EPM9K01297	9G5HAR021PVNC0148	MUNDIAL	83101243	29/03/2023	AFECTADA
Tipo de Vehículo	Placa	Marca	Color	Linea	Modelo
AUTOMOVIL	SCY 875	RENAULT	BLANCO	LOGAN	2022
# Motor	# Chasis	Soat	# Póliza	Vigencia	Condiciones
A812UG65954	9FB45REB4NM873370	ESTADO S.A	15377600003640	21/04/2023	INVOLUCRADO

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	
Vehículo-Marca		Clase	Color	Propietario	Placas

12. ANEXOS

Nota:

TODA LA INFORMACION Y DOCUMENTOS FUERON SUMINISTRADO POR LOS FAMILIARES DEL OCCISO (901) EN CALIDAD DEL ACOMPAÑANTE Y EL CONDUCTOR DEL AUTOMOVIL INVOLUCRADO EN EL SINIESTRO VIAL.

LA LEY 769 DEL 2002 ART150 EN CONCORDANCIA CON LA LEY 769 DEL 2002 ART. 149, NOS FACULTA Y LA LEY 906 DEL 2004 ART.56 #3 NOS AFIRMA; LOS CAUSALES DE IMPEDIMENTO PARA NO CONTINUAR CON EL PROCEDIMIENTO, LEY 2197 DEL 2022 ART. 56 INCISO 4 Y 6.
LA RESOLUCIÓN 1844 FACULTA A LOS MÉDICOS DAR CONCEPTOS CLÍNICOS SOBRE EL ESTADO DE ALICOHORAMIENTO

EL CROQUIS SE REALIZÓ COMO SE ENCONTRARON LOS EMP EN EL LUGAR DE LOS HECHOS

Versión: 02

Aprobación: 2018-09-06 CPJ

Publicación: 2018-12-27

Calle 11 con Carrera 9ª esquina -Edificio municipal Telefax (2) 727 1803

Página Web: www.tumaco-narino.gov.co

Correo electrónico: TransitoYtransporte@tumaco-narino.gov.co

Tumaco - Nariño *DAJAN*





Mesa de atención al ciudadano
Alcaldía Municipal de Tumaco
2020 - 2023

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE NARIÑO
ALCALDIA MUNICIPAL DE TUMACO
SECRETARIA DE MOVILIDAD
CODIGO 52835



> INFORME EJECUTIVO	5	
> IPAT	4	
> INSPECCION TEC. A CADAVER	9	Pág
> C.C DEL OCCISO (COPIA), CADE. CUSTODIA Y EPICRISIS	6	
> C.C, ACTA DE ENTREGA DE CADAVER DE QUIEN RECLAMA AL (901)	3	
> C.C. DEL CONDUCTOR (HERIDO) DEL VEHICULO #1		
> DOCUMENTO DEL CONDUCTOR #2 Y PRUEBA DE ALCOHOLEMIA	1	
> DOCUMENTOS DE LOS VEHICULOS (COPIAS)	3	
> REGISTRO FOTOGRAFICO	2	

SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL			
Nombres y Apellidos		Código	Entidad
LEIMAN RAMIRO VALENCIA			S.M.T.Y.T
Cargo	Teléfono /	Correo electrónico	Firma
AGENTE DETRANSITO	315-561-1457		
SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL			
Nombres y Apellidos		Código	Entidad
SERGIO ARTURO RODRIGUEZ			S.M.T.Y.T
Cargo	Teléfono /	Correo electrónico	Firma
AGENTE DETRANSITO	318-364-6989		
SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL			
Nombres y Apellidos		Código	Entidad
CARLOS LEONCIO MARQUEZ			S.M.T.Y.T
Cargo	Teléfono /	Correo electrónico	Firma
AGENTE DETRANSITO	315-589-4837		

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.



0001434987

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO

1. ORGANISMO DE TRANSITO

V/ PUEBLO NUEVO - TUMACO (N)

No. 0000000000

2. GRAVEDAD

CON LESIONES HERIDAS



3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRAFICAS

10-011 (KM) TUMACO - KM 97, KM 41

3.1 LOCALIDAD O COMUNA

RURAL

4. FECHA Y HORA

20/01/2022 10:00
20/01/2022 14:00

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE
ATROPELLA
VOLCAMIENTO
OTRO

6.1 CHOCUE CON

VEHICULO
MOTO
PESTE
SERVIDOR
OBJETO FIJO
MOTO
POSTE
ARCA
BARANDA
VILLA DE LA
ESTACION
OTRO

6. CARACTERISTICAS DEL LUGAR

6.1. AREA
6.2. SECTOR
6.3. ZONA
6.4. DISEÑO
6.5. CONDICION CLIMATICA

7. CARACTERISTICAS DE LAS VIAS

7.1. CARACTERISTICAS DE LAS VIAS
7.2. SUPERFICIE DE RODADURA
7.3. MATERIAL DE RODADURA
7.4. DISEÑO
7.5. CONDICION CLIMATICA

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

8.1. CONDUCTOR
8.2. VEHICULO

8.3. VEHICULO

8.4. VEHICULO

8.5. VEHICULO

8.6. VEHICULO

8.7. VEHICULO

8.8. VEHICULO

8.9. VEHICULO

8.10. VEHICULO

8.11. VEHICULO

8.12. VEHICULO

8.13. VEHICULO

8.14. VEHICULO

8.15. VEHICULO

8.16. VEHICULO

8.17. VEHICULO

8.18. VEHICULO

CONDUCTORES, VEHÍCULOS, PROPIETARIOS

FORMULARIO DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

A. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

CONDUCTOR: GONZALEZ DANILO LUIS ANGELO
 APELLIDOS Y NOMBRES: BARRIO / CIUDAD GUA
 DIRECCIÓN DEL DOMICILIO: TUMACO
 VEHÍCULO: 2
 IDENTIFICACIÓN: CC 1061820574
 NACIONALIDAD: COLOMBIANO
 FECHA DE NACIMIENTO: 21/10/1999
 SEXO: M
 ESTADO CIVIL: CASADO
 LICENCIA DE CONDUCCIÓN: 1061820574 CI
 CATEGORÍA/RESTRICCIÓN: CI
 DESCRIPCIÓN DE LESIONES: N/A

VEHÍCULO: 5
 PLACA: SCY875
 MARCA: RENAULT
 LINEA: LOGAN
 COLOR: BLANCO
 MODELO: 2012
 CATEGORÍA: PASAJEROS
 TON: 5
 LICENCIA DE TRANSITO: 10022778074
 EMPRESA: COOTRANSAFKOPAC LTDA
 MATRICULADO EN: PATIOS DE SMTT
 A DISPOSICIÓN DE: AUTORIDAD COMPETENTE
 CANTIDAD ACCOMPANANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 0

REV. TEC. MEC.: NO
 PORTA SEAT: NO
 PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRA: NO
 VENCIMIENTO: 21/04/2023
 PORTA SEG. RESP. EXTRACONTRATUAL: NO
 PROPIETARIO: SORITES CASTRO SABEL FABRICIO
 APELLIDOS Y NOMBRES: CC 1087197582
 IDENTIFICACIÓN: 21/04/2023

CLASE VEHÍCULO: AUTOMÓVIL
 CLASE SERVIDO: PÚBLICO
 PALETERO: COLECTIVO
 DESCRIPCIÓN SENSIBILIDADES DEL VEHÍCULO: PARA BRUSAS, CAPOT, BOMPER, PENCLENA, FANOLA, JALISMA, GUANJA, BARRO, ETC.
 BUN 75%

7.7. LUGAR EN: FRENTE, DERECHA, LUZES, ESCALA, LLANTAS, SUSPENSIÓN, OTRA
 8.1. AN DE IMPACTO: FRENTERO, LATERAL, POSTERIOR

B. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

CONDUCTOR: [Redacted]
 APELLIDOS Y NOMBRES: [Redacted]
 DIRECCIÓN DEL DOMICILIO: [Redacted]
 VEHÍCULO: [Redacted]
 IDENTIFICACIÓN: [Redacted]
 NACIONALIDAD: [Redacted]
 FECHA DE NACIMIENTO: [Redacted]
 SEXO: [Redacted]
 ESTADO CIVIL: [Redacted]
 LICENCIA DE CONDUCCIÓN: [Redacted]
 CATEGORÍA/RESTRICCIÓN: [Redacted]
 DESCRIPCIÓN DE LESIONES: [Redacted]

VEHÍCULO: [Redacted]
 PLACA: [Redacted]
 MARCA: [Redacted]
 LINEA: [Redacted]
 COLOR: [Redacted]
 MODELO: [Redacted]
 CATEGORÍA: [Redacted]
 TON: [Redacted]
 LICENCIA DE TRANSITO: [Redacted]
 EMPRESA: [Redacted]
 MATRICULADO EN: [Redacted]
 A DISPOSICIÓN DE: [Redacted]
 CANTIDAD ACCOMPANANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: [Redacted]

REV. TEC. MEC.: NO
 PORTA SEAT: NO
 PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRA: NO
 VENCIMIENTO: [Redacted]
 PORTA SEG. RESP. EXTRACONTRATUAL: NO
 PROPIETARIO: [Redacted]
 APELLIDOS Y NOMBRES: [Redacted]
 IDENTIFICACIÓN: [Redacted]

CLASE VEHÍCULO: AUTOMÓVIL
 CLASE SERVIDO: PÚBLICO
 PALETERO: COLECTIVO
 DESCRIPCIÓN SENSIBILIDADES DEL VEHÍCULO: [Redacted]

7.7. LUGAR EN: FRENTE, DERECHA, LUZES, ESCALA, LLANTAS, SUSPENSIÓN, OTRA
 8.1. AN DE IMPACTO: FRENTERO, LATERAL, POSTERIOR

8.2. LUGAR DE IMPACTO: FRENTERO, LATERAL, POSTERIOR

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO
 DEL CONDUCTOR: [Redacted]
 DEL VEHÍCULO: [Redacted]
 DE LA VÍA: [Redacted]
 DEL PASAJERO: [Redacted]

12. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE
 APELLIDOS Y NOMBRES: MARQUEL CARLO LEONCIO
 IDENTIFICACIÓN: CC 12912553
 PLACA: 001
 ENTREGA: SMTT
 FIRMA: [Redacted]

Y

11105

CRITICISMO	COMENCIÓN
☐ SI	FEATÓN
	PASAJERO
CASCO	ACOMPANANTE ☒

CHALCO

© 1999 Blackwell Science Ltd

Table 1

11

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

1999

92

1 VICTIMS 2

100

10

1992

15

403

1

7

1998

0.40

20

1

1

1

1

11

55

10

1

—

10

Consecutivo	Acta	Fecha	Lugar	Estado	País
-------------	------	-------	-------	--------	------

ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER - FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver **091 EMP y EF No.**

Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -1, -2.)

En **TUMACO** siendo las **10:40** horas del **21** día **LUNES** del mes de **NOVIEMBRE** del año **2022**, de conformidad con la normatividad vigente que aplique, los suscritos servidores de Policía Judicial, **SERGIO ARTURO RODRIGUEZ, VALENCIA LEIMAN RAMIRO Y MARQUEZ CARLOS LEONCIO** bajo la coordinación de: **DAJOME JUAN CARLOS**, identificados como aparece al pie de su firma, se trasladó al lugar ubicado en: **LA VEREDA LA CHIRICANA KM 23, HOSPITAL SAN ANDRES DE TUMACO** de Tumaco. **MORGUE**, con el fin de efectuar Inspección Técnica a Cadáver SI ☒ NO ☐ y al Lugar de los hechos SI ☒ NO ☐.

Fiscal/Autoridad asignada al caso:

1. INFORMACIÓN GENERAL

Zona donde ocurrieron los hechos: Urbana ☐ Rural: ☒ N°. o nombre de comuna: **PUEBLO NUEVO**

Barrio/vereda: **VEREDA PUEBLO NUEVO**

Dirección y/o georreferenciación: **KILOMETRO 41, VIA TUMACO HACIA KILOMETRO 92**

Fecha probable de los hechos: **21/11/2022**, HORAS: **10:00**

Sitio probable de los hechos: Residencia ☐ Sitio de Recreación ☐ Vía Pública ☒

Sitio de trabajo ☐ Vehículo ☐ Despoblado ☐ Desconocido ☐ Otro ☒ Cuál?:

Lugar de diligencia: **HOSPITAL SAN ANDRES DE TUMACO (MORGUE)**

Dirección: **VIA, KILOMETRO 92 HACIA TUMACO, K23, VEREDA INGUAPI LA CHIRICANA, TUMACO (N)**

Vía Pública ☐ Recinto cerrado ☒ Objeto Movable ☐ Residencia ☐ Despoblado ☐ Sitio de recreación ☐

Sitio de trabajo ☐ Campo abierto ☐ Vehículo ☐ Desconocido ☐ Centro médico ☐ Otro ☐ Cuál?:

Nombre de la persona fallecida: **BENAVIDES ESTACIO GABRIEL ALEJANDRO** sexo: **MASCULINO**

Edad: **15 AÑOS** Identificación: **C.C. N° 1.087.123.879** Ocupación: **ESTUDIANTE**

Profesión: **N/A** Escolaridad: **9°** Estado Civil: **SOLTERO**

Entidad de Salud: **N/A**

Nombres de los padres: **GUNTER BENAVIDES** **KAREN DANISSA ESTACIO**

Lugar y fecha de nacimiento: **TUMACO NARIÑO 24 DE NOVIEMBRE DEL 2006**

Residencia y teléfono: **VEREDA PUEBLO NUEVO** CEL: **310-331-0097 Y 310-373-0123**

Hubo otros cadáveres: SI ☐ NO ☒ Cuántos?:

Nombres y apellidos: **N/A** Identificación: **N/A**

Nombres y apellidos: **N/A** Identificación: **N/A**

En el evento de ser el más reciente se debe reproducir la última fecha y hora sea necesario.

Hubo heridos en el mismo hecho: SI ☒ NO ☐ Cuántos?: **1**

Nombres y apellidos: **CAMPERO OJEDA KELVIN JOSE** Identificación: **33.210.090**

Lugar donde se encuentra: **HOSPITAL SAN ANDRES DE TUMACO**

Nombres y apellidos: **N/A** Identificación: **N/A**

Lugar donde se encuentra: **N/A**

Número único de Noticia Criminal									
Ejército		Fuerza Armada		Policía Judicial		Policía de Tránsito		Comandos	
ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER - FPJ - 10 Este formato será diligenciado por Policía Judicial No. Consecutivo del cadáver 091 EMP y EF No. Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -1, -2.)									
Nombres y apellidos:				N/A		Identificación:		N/A	
Lugar donde se encuentra:				N/A					
En el evento de existir más hechos se debe repetir la información según sea necesario.									
Indiciado: SI ☐ NO ☒				Capturado: SI ☐ NO ☒					
Nombres y apellidos:				N/A		Edad:		N/A	
Sexo: M ☐ F ☐		Lugar y fecha de nacimiento:		N/A					
Profesión:		N/A		Ocupación:		N/A			
Nombres de los padres:		N/A				N/A			
Estado civil:		N/A		Identificación:		N/A			
Residencia y teléfono:		N/A							
Relación con la víctima: Familiar ☐ Conocido ☐ Desconocido ☐ Sin Información ☐									
En el evento de existir más indicados se debe repetir la información según sea necesario.									
Se recibe protegido el lugar de los hechos: SI ☐ NO ☐				Fecha:				Hora:	
Actuación Primer Responsable: SI ☐ NO ☐ No. folios:						Responsible:			
Datos de contacto del Primer Responsable:									
Se recibe EMP y EF del Primer Responsable: SI ☐ NO ☐ Cuantos?									
Nombre de quien suscribe el informe ejecutivo: N.A.									
Indicativo:						Teléfono:			

Código		Radio de Horno		Presidencia		Municipio		Estado		Unidad Regional		Código		Consecutivo	
--------	--	----------------	--	-------------	--	-----------	--	--------	--	-----------------	--	--------	--	-------------	--

ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADAVER - FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver **090** EMP y EF No.

Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NÚM (Ej: 1, 2, ...)

2. DESCRIPCIÓN DEL LUGAR DE LA DILIGENCIA INCLUYENDO RESUMEN DE LOS HECHOS, LOS HALLAZGOS Y PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

EL DÍA 21 DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2022 ME ENCONTRABA EN MI LUGAR DE TRABAJO; CUANDO FUI INFORMADO POR EL SEÑOR JAMEZ GARCIA SAENZ SECRETARIO DE LA SECRETARIA DE MOVILIDAD DE TRANSITO Y TRANSPORTE, AL AGENTE RODRIGUEZ SERGIO ARTURO, A LAS 10:40 HORAS, SOBRE UN ACCIDENTE DE TRÁNSITO, MANIFIESTA QUE EN LA VEREDA PUEBLO NUEVO, SE PRESENTÓ UN SINIESTRO VIAL, COMO RESULTADO HAY VARIAS PERSONAS GRAVEMENTE HERIDAS.

DE INMEDIATO ME COMUNICO CON MIS COMPAÑERO DE ACCIDENTALIDAD, VALENCIA LEIMAN RAMIRO Y CARLOS LEONCIO MARQUEZ, PARA DESPLAZARNOS AL LUGAR.

A LAS 11:30 HORAS, SE LLEGA AL LUGAR ANTERIORMENTE MENCIONADO, EN EL CUAL SE OBSERVA AGLOMERACIÓN DE PERSONAS, ENTRE ELLOS FAMILIARES DE UNO DE LOS HERIDO DE GRAVEDAD, FAMILIARES FACILITAN DATOS DE LOS JÓVENES HERIDOS, DOS VEHICULOS #1 TIPO MOTOCICLETA COLOR NEGRO GRIS MARCA HERO, PLACA ZUJ45F CONDUCTA AL PARECER POR EL JOVEN CAMPERO OJEDA KELVIN JOSE CON C.E. 33.210.090 DE VENEZUELA, EN COMPAÑIA DEL JOVEN BENAVIDES ESTACIO GABRIEL ALEJANDRO CON T.E. 1.087.123.879 DE TUMACO Y EL #2 VEHICULO TIPO AUTOMOVIL COLOR BLANCO, MARCA RENAULT PLACA SCY785 CONDUCTO POR EL SEÑOR GONZALEZ OBANDO LUIS ANGEL CON NÚMERO DE DOCUMENTO C.C. 1.081.820.579 DE POPAYAN. ADEMÁS TAMBIÉN REALIZA ENTREGA DE SUS DATOS PERSONALES Y DEL VEHICULO, MANIFESTANDO QUE LOS DOS JOVENES QUE SE ENCUENTRAN EN EL HOSPITAL EL AL PARECER SELES ATRAVESARON EN UN MOMENTO INESPERADO.

MORADORES DICEN; QUE LAS PERSONAS HERIDAS FUERON TRASLADADA AL HOSPITAL SAN ANDRES DE TUMACO. MANIFIESTAN QUE EL AUTOMOVIL COLISIONA POR LA PARTE DE ATRÁS DE LA MOTOCICLETA. TANTO MOTOCICLETA COMO AUTOMOVIL SE DESPLAZABAN SOBRE LA VIA QUE DE TUMACO CONDUCE HACIA EL KILOMETRO 92, FUE PRODUCTO DE UN ACCIDENTE.

LUEGO SE PROCEDE A REALIZAR LA INSPECCIÓN AL LUGAR DE LA ESCENA, EN EL MOMENTO NOS MANIFIESTAN QUE UNO DE LOS HERIDOS HABRÍA FALLECIDO, SE REALIZA LEVANTAMIENTO DE CROQUIS COMO SE ENCONTRARON LOS DOS EMP EN EL LUGAR DE LOS HECHOS, PARA DESPLAZARNOS AL HOSPITAL PARA CONTINUAR CON LA RESPETIVA DILIGENCIAS, A LAS 12:20 SE LLEGA AL HOSPITAL DONDE ENCONTRAMOS FAMILIAR DEL OCCISO, NOS MANIFIESTAN QUE EL CUERPO SIN VIDA SE ENCUENTRA EN LE MORGUEZ.

DESPUÉS SE PROCEDE A REALIZAR LA INSPECCIÓN TECNICA AL CADAVER, CUERPO SIN VIDA DE SEXO MASCULINO, EL CUAL SE LLAMABA JOVEN BENAVIDES ESTACIO GABRIEL ALEJANDRO CON T.E. 1.087.123.879 DE TUMACO, EN CALIDAD DE ACOMPAÑANTE, SE PROCEDE A ROTULAR Y A EMBALAR EL EMP, PARA SER ENTREGADO A EL IML, Y QUE REALICE LO PERTINENTE.

Analice el cuadro de acuerdo a la condición de conservación plasmada, registrando las fotos correspondientes, o anexo varias fotos registra relacionadas al número de Noticia Criminal. Responda según el estado de conservación y las condiciones medioambientales.

EXAMEN EXTERNO DEL CUERPO

Posición: Natural ☐ Artificial ☒

Orientación cabeza: Norte ☐ Sur ☐ Este ☐ Oeste ☐ Noreste ☐ Sureste ☐ Noroeste ☐ Suroeste ☒ Cenit ☐ Nadir ☐

Orientación pies: Norte ☐ Sur ☐ Este ☐ Oeste ☐ Noreste ☐ Sureste ☐ Noroeste ☒ Suroeste ☐ Cenit ☐ Nadir ☐

Cuerpo decúbito: Dorsal ☐ Abdominal ☒ Lateral: Derecho ☐ Izquierdo ☐

Fetal ☐ Gen pectoral ☐ Sedente ☐ Sumisamente ☐

Suspendido: Totalmente ☒ Parcialmente ☐ Sumergido: Totalmente ☐ Parcialmente ☐

Otros:

Ejército

Radicado Interno

Departamento

Municipio

Entidad

Unidad Registral

Año

Consecutivo



ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER - FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver **091** EMP y EF No.

Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -1, -2, ...)

Describe otros aspectos que observe respecto a la posición como: superficie de soporte, elemento utilizado para la suspensión, medio de inmersión, entre otros. **EN EL MOMENTO DE LA INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER, EL AL PARECER PRODUCTO DE UN ACCIDENTE DE TRANSITO, EL CUERPO SIN VIDA, SE ENCUENTRA SOBRE UNACAMILLA METALICA COLOR BLANCO CON NEGRO MORGUE HOSPITAL SAN ANDRES DE TUMACO (N).**

Cabeza Posición:	Conserva su eje	SI ☒	Inclinada	Adelante ☐	Derecha ☒	Rotación	Derecha ☐
		NO ☐		Atrás ☐	Izquierda ☐		Izquierda ☐

Miembro Superior Derecho	Abducción ☐	Aducción ☐	Flexión ☐	Extensión ☒
	Mano: Abierta ☐	Cerrada ☐	Supinación ☒	Pronación ☐
	Otro ☐ Cuál?:			

Miembro Superior Izquierdo	Abducción ☐	Aducción ☐	Flexión ☐	Extensión ☒
	Mano: Abierta ☐	Cerrada ☐	Supinación ☒	Pronación ☐
	Otro ☐ Cuál?:			

Miembro Inferior Derecho	Abducción ☐	Aducción ☐	Flexión ☐	Extensión ☒
	Pie:	Conserva su eje ☒	Rotación Interna ☐	Rotación Externa ☐
	Otro ☐ Cuál?:			

Miembro Inferior Izquierdo	Abducción ☐	Aducción ☐	Flexión ☐	Extensión ☒
	Pie:	Conserva su eje ☒	Rotación Interna ☐	Rotación Externa ☐
	Otro ☐ Cuál?:			

Cadáver:	Desnudo ☐	Semidesnudo ☒	Vestido ☐
----------	----------------------------------	---	----------------------------------

DESCRIPCIÓN MORFOLÓGICA DEL CADÁVER:

Color de piel:	Blanca ☐	Negra ☐	Trigueña ☒	Albina ☐	
Contextura:	Obesa ☐	Robusta ☐	Atlética ☐	Mediana ☒	Delgada ☐
Aspecto:	Cuidado ☒	Descuidado ☐			

Observaciones: **EL CUERPO SE ENCONTRÓ EN UN LUGAR DIFERENTE DE LOS HECHOS, EL AL PARECER PRODUCTO DEL SINISTRO. VIAL, CUBIERTO CON UNA SABANILLA COLOR AZUL**

Señales particulares:

N/A

Signos de violencia:

Describe las lesiones en su apariencia externa e indique la región corporal donde se encuentra.

TRAUMA EN REGIÓN CRANEAL TORAXICA Y MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES

Anexar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información planeada.

Descripción de prendas:

Detalle las prendas de vestir: daños, manchas, adherencias como residuos, fibras y otras características que puedan ser útiles para la investigación. En caso de ser absolutamente necesario retirar prendas con el fin de proteger EMP y EF, manipule lo menos posible y deje las constancias respectivas.

Número único de Noticia Criminal

Estado: ☐ Reducido número: ☐ Departamento: ☐ Municipio: ☐ Ciudad: ☐ Unidad: ☐ Año: ☐ Consecutivo: ☐



ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER - FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver 091 EMP y EF No.

Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -1, -2,...)

CUBIERTO SABANILLA COLOR AZUL

Auspía: el cuadro de ausorio a la cantidad de información plasmada.

Inspección en entidad de salud: N/A

¿Se recibe formato de inventario de pertenencias? SI ☐ NO ☒ Cuántas?:

ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER - FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial
No. Consecutivo del cadáver 091 EMP y EF No.
 Este item se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (E): 1, 2, ...)

Nombres y Apellidos	Identificación	Institución	Contacto
Se reciben EMP y EF con el registro de Cadena de Custodia?			
SI ☐ NO ☒ ¿Cuántos EMP y EF?:	Identificación	Institución	Contacto
Nombres y Apellidos			

Pertenencias:
 Descripción de joyas: ninguna.
 Descripción de documentos: TARJETA DE IDENTIDAD (COPIA)
 Descripción de títulos valores y/o dinero: NINGUNO.
 tros: NINGUNO.

Persona a quien se le entregan las pertenencias: N.A.	Identificación	Parentesco	Contacto
Nombres y Apellidos			

¿Se recuperó documento de identificación de la persona fallecida dentro de la diligencia? SI ☒ NO ☐
 Clase: TARJETA DE IDENTIDAD (COPIA) Número: 1.087.123.879 DE TUMACO
 ¿Cómo se obtuvo?: ENTREGADA POR FAMILIAR DEL OCCISO
 ¿Se envía el documento de identificación al INMLCF? SI ☒ NO ☐

4. TANATOCRONODIAGNÓSTICO

Fenómenos cadavéricos

Tempranos	Flacidez ☒	Rigidez Parcial ☐	Rigidez Total ☐
	Lividesces:	SI ☐ NO ☐	Fijas ☐ Desaparecen ☐ No valorables ☐
Tardíos	Cromático ☐	Enfisematoso ☐	Reducción Esquelética ☐
	Momificación ☐	Adipocira / Saponificación ☐	Corificación ☐
Otros:	Fauna cadavérica SI ☐ NO ☐	Huevos ☐ Larvas ☐ Pupas ☐ Adultos ☐	
	Antropofagia SI ☐ NO ☐		
Observaciones:			

Possible fecha y hora de muerte: 21/11/2022 A LAS 11:45 HORAS
 Cómo la determina?: POR EPICRISIS DEL HOSPITAL SAN ANDRES DE TUMACO

Número único de Noticia Criminal									
1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0									
Unidad Ejecutora Identificación Unidad Ejecutora Año Consecutivo									



ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER - FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial
No. Consecutivo del cadáver 091 EMP y EF No.
 Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -1, -2, ...)

5. ACTIVIDAD EN EL LUGAR DE LOS HECHOS

Dactiloteoría de campo:	SI ☐	NO ☒
Se realiza exploración lofoscópica dentro de la diligencia?	SI ☐	NO ☒
Anexa informe investigador de campo?	SI ☐	NO ☒
Se practicaron registros lofoscópicos para descarte?	SI ☐	NO ☒

Nombre del servidor:

Si se realizan registros, clasifique para descarte, relacione las personas, relacione con el documento de identificación y base de residencia.

Nombres y Apellidos	Identificación	Dirección de residencia

En el evento de tener más registros se debe reproducir la tabla hasta donde sea necesario.

Fotografía / Videografía:

¿Se realiza documentación fotográfica?	SI ☒	NO ☐
Se realiza documentación videográfica?	SI ☐	NO ☒
¿Anexa informe de investigador de campo?	SI ☐	NO ☒

Nombre del servidor:

Número Único de Noticia Criminal	
Provincia	Departamento
Municipio	Sección
Unidad Primaria	Año
Consecutivo	

ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER - FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver 091 EMP y EF No.

Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej: 1, 2, ...)

Topografía:

Se fija el Lugar de los Hechos? SI ☐ Bosquejo ☐ Plano ☐

NO ☒ Otro ☐ Cual?

SI ☐ NO ☒

Anexa informe investigador de campo?

Nombre del servidor:

SI ☐ NO ☒

Se utilizaron Fuentes Alternas de Luz?

SI ☐ NO ☒

Anexa informe investigador de campo?

Nombre del servidor:

SI ☐ NO ☒

Se realiza toma de muestra para prueba de residuos de disparo?

Nombres y Apellidos del muestraado

Identificación

Kit número

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

Nombres y Apellidos del servidor que toma la muestra

Identificación

Firma

¿Participaron otros peritos? SI ☐ NO ☐

Nombres y Apellidos

Identificación

Especialidad

6. INFORMACIÓN DERECHOS DE LA VÍCTIMA

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

Nombres y Apellidos:

Correo electrónico:

Anexa el acta de derechos y deberes de las víctimas.

7. DESTINO DE LOS EMP Y EF

Se envían los Elementos Materiales Probatorios y Evidencia Física a:

Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses:

SI ☒

NO ☐

Cuáles?: 1 CUERPO SIN VIDA

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 del EMP Y EF Ejemplo: 2, 6 Y 7.

Se solicita al INMLCF realizar al cadáver los siguientes exámenes

TOXICOLOGICO, ALCOHOLIMETRIA, ESTUDIO CIENTIFICO DEL CADAVER. (NECROPSIA)

ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10

Este formulario será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver **091** EMP y EF No.

Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -1, -2, ...)

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información requerida. Los datos EMP y EF se solicitan mediante el formato establecido para la solicitud de análisis.

Se solicita al INMLCF realizar los siguientes exámenes y/o análisis a los EMP:

ESTUDIO CIENTÍFICO DEL CADAVER. (NECROPSIA)**8. OBSERVACIONES**

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

9. ANEXOS

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

10. SERVIDORES DE POLICIA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
SERGIO ARTURO RODRIGUEZ		1.087.113.061	S.M.TYT.
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
AGENTE DE TRÁNSITO	318-864-6989		
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
JUAN CARLOS DAJOME		98.430.786	S.M.TYT.
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
AGENTE DE TRÁNSITO	313-668-7823	jcdelanda@go@hotmail.com	
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
LEIMAN RAMIRO VALENCIA		12.919.784	S.M.TYT.
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
AGENTE DE TRANSITO	315-561-1457		
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
CARLOS LEONCIO MARQUEZ		12.912.553	S.M.TYT.
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
AGENTE DE TRANSITO	315-589-4837		