


										Número Único de Noticia Criminal																					
										5	2	8	3	5	6	0	0	0	5	3	8	2	0	2	3	9	5	2	1	0	
Entidad										Radicado Interno										Dpto		Municipio		Entidad		Unidad Receptora		Año		Consecutivo	

										INFORME DE CAPTURA EN FLAGRANCIA – FPJ – 5									
										Este formato será diligenciado por Policía Nacional o Judicial en casos de captura									
Departamento		NARIÑO		Municipio		TUMACO		Fecha		2023		12		20					

1. DESTINO DEL INFORME									
FISCALIA EN TURNO – URI									

2. PRESUNTA CONDUCTA PUNIBLE									
-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. HOMICIDIO									
---------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. LUGAR DE LOS HECHOS									
-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dirección:									
Barrio:		EXPORTADORA				Zona: URBANA			
Localidad:		PANAMA				Vereda: N/A			
Departamento:		NARIÑO				Municipio: TUMACO			
Características: VIA PUBLICA									

4. INFORMACIÓN DEL CAPTURADO (s):									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Primer Nombre: ANDRES					Segundo Nombre: FELIPE				
Primer Apellido: MOLANO					Segundo Apellido: ARMERO				
Alias, seudónimo o apodo: NO TIENE									
Documento de Identidad C.C. <input checked="" type="checkbox"/> Otra					No. 1.010.147.633 De TUMACO				
Edad: 23 Años. Género: M <input checked="" type="checkbox"/> F					Fecha de nacimiento: D 20 M 12 A 2000				
Lugar de nacimiento: TUMACO – NARIÑO					Estado civil: UNION LIBRE				
Escolaridad: BACHILLER					Ocupación o profesión: ESCOLTA				
Correo electrónico y redes sociales: NO APORTA									
Señales particulares visibles: NO APORTA									

NOMBRES DE LOS PADRES					DIRECCION /TELEFONO/EMAIL				
MIRELLA SALOME ARMERO					UNION VICTORIA				
EVERTO MOLANO CAMPAS									

5. VÍCTIMAS:									
---------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Primer nombre LUZ					Segundo nombre DARIS				
Primer apellido QUINONES					Segundo apellido GUERRERO				
Documento de Identidad C.C. <input checked="" type="checkbox"/> Otra					No. 52.507.371 de				
Edad: 49 años Género: M <input checked="" type="checkbox"/> F					Fecha de nacimiento: D 08 M 04 A 1974				
Lugar de nacimiento País COLOMBIA					Departamento NARIÑO Municipio TUMACO				
Profesión u oficio					Estado civil				
Dirección					Teléfono				
Correo electrónico y redes sociales									
Relación con el indiciado NINGUNA									

6. VICTIMA

Primer nombre	JOSE	Segundo nombre	ENRRIQUE
Primer apellido	CORTES	Segundo apellido	PRECIADO
Documento de Identidad	C.C <input checked="" type="checkbox"/> Otra	No.	12.918.791 de TUMACO
Edad:	5 3 años	Género:	M <input checked="" type="checkbox"/> F
Fecha de nacimiento:	D 1 7 M 0 7 A 1 9 7 0		
Lugar de nacimiento	País COLOMBIA	Departamento	NARIÑO
Municipio	TUMACO		
Profesión u oficio		Estado civil	UNION LIBRE
Dirección		Teléfono	
Correo electrónico y redes sociales			

7. DESCRIPCIÓN DE EMP Y EF RECOLECTADOS

N/A

8. VEHÍCULOS IMPLICADOS

Marca	Clase	Color	Propietario	Placas
MITSUBISHI	CAMIONETA		UNP	FNQ-346
HONDA	MOTOCICLETA	NEGRO		EDE-54E

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

Fecha y hora de la captura	D 2 0 M 1 2 A 2 0 2 3	Hora:	0 0 3 5
Fecha y hora en que es puesto a disposición del Fiscal	D 2 0 M 1 2 A 2 0 2 3	Hora:	0 2 1 0

El día de hoy 20/12/2023 siendo aproximadamente las 00:25 horas, cuando nos encontrábamos realizando labores de patrullaje, con mi compañero de patrulla el señor Subintendente CUAICUAN MENESES IVAN y Patrullero JAISON ORTIZ QUIÑONES como cuadrante 10, sobre el sector del barrio NUEVO MILENIO, cuando la central de radio del CAD de la Policía Nacional de Tumaco solicita que de manera inmediata llegáramos al barrio la EXPORTADORA donde al parecer se presentó un accidente de tránsito sobre la vía principal, De manera inmediata nos dirigimos hasta ese lugar, donde al llegar observamos tendidos sobre la vía pública a dos personas heridas una de sexo masculino la cual vestía camiseta blanca, jean azul y una femenina la cual vestía una blusa color verde y un pantalón, de colores la cual se encontraba al lado de una motocicleta de placas EDE-54E, color negro, marca Honda, dando prioridad para salvaguardar la vida de estas personas se llama a una ambulancia y son remeídas las mismas hasta el hospital SAN ANDRES DE TUMACO, en ese mismo momento se observa un vehículo de las características de placas FNQ-346, color rojo, marca Mitsubishi y junto a él a un ciudadano de sexo masculino el cual vestía camisa negra tipo polo, jean gris, zapatos negros quien fue señalado por la comunidad como el conductor del vehículo placas FNQ-346, color rojo, marca Mitsubishi el cual minutos antes arrollo la motocicleta de placas EDE-54E, color negro, marca honda, causándole lesiones a los tripulantes, es ahí que por señalamiento de la comunidad y siendo la 00:35 horas se da captura en situación de flagrancia al señor que se identificó como **ANDRÉS FELIPE MOLANO ARMERO** identificado con numero de cedula **1.010.147.633** procediéndole a materializar sus derechos como persona capturada del ART 303 de cpp por el delito de lesiones personales Art. 111 C.P. utilizando un vehículo oficial se traslada al capturado hasta las instalaciones policiales evitando que la personas lo agredieran.

Pasado unos 30 minutos nos informan del Hospital SAN ANDRES que la personas que ingresaron heridas de nombre **LUZ DARIS QUIÑONES** y **JOSE ENRIQUE CORTES PRECIADO** fallecieron por resultado de las lesiones causadas en el accidente de tránsito por lo tanto por segunda vez y ante lo sucedido se le da

conocer los derechos del Art. 303 del CPP al señor **ANDRÉS FELIPE MOLANO ARMERO** identificado con número de cedula **1.010.147.633** por el delito de Homicidio Culposo del ART 109 del cp

Siendo la 03:32 am arrima el personal de tránsito y realiza la prueba de alcoholemia al señor conductor, utilizando Alco-sensor, arrojando como resultado 1.23 L . Procediendo a realizar orden de comparendo, con número 528350000000

Constancias

Siendo las 02:10 am la señora fiscal 27 EDA Dra MAGDA HERRERA REYES una vez enterada de la captura, procede a realizar la refrendación de derechos por video llamada desde el abonado telefónico 3102184715.

Siendo las 02:54 horas, tomamos contacto al abonado telefónico 3163224070, donde se marcó en repetidas ocasiones, pero no fue posible entrevistarnos con el señor MILTON VALENCIA, como defensor público para informarle sobre la captura del señor ANDRES FELIPE MOLANO ARMERO, C.C número 1.010.147.633, dejando mensajes de voz.

En el procedimiento se incauta el vehículo placas FNQ-346, color rojo medio, marca Mitsubishi, chasis MMBEUKS50JH001737, motor BK84366631, línea monteroy la motocicleta de placas EDE-54E, color negro, marca honda,


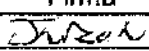
Se deja constancia que por consentimiento del señor ANDRES FELIPE MOLANO ARMERO, se lo traslada a Medicina Legal para toma de muestra de Alcolimetría

Se deja constancia que se lo trato con respeto

10. ANEXOS

(01) ACTA DERECHOS DEL CAPTURADO, (01) Acta de incautación, (01) prueba directa con Alco-sensor

11. SERVIDOR QUE EFECTÚA LA CAPTURA

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
IVAN MENECEZ CUAICUAN		1.085.262.277	PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
Comandante de Patrulla	3206257991	ivan.cuaicuan@correo.policia.gov.co	
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
JAISON ORTIZ QUIÑONES		1.087.118.658	PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
Integrante de Patrulla	3185287897	Jaison.ortiz@correo.policia.gov.co	

Número Único de Noticia Criminal														
Entidad	Radicado interno	Departamento	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo							
REPORTE DE INICIACIÓN – FPJ - 1 Este formato será diligenciado por Policía Judicial														
Departamento	NARINO	Municipio	TUMACO	Fecha	2023	12	20	Hora	0	1	0	0		
1. SÍNTESIS DE LOS HECHOS														
Fecha de los hechos	2023	12	19						Hora	1	1	4	0	
Lugar de comisión de los hechos:														
Departamento	5	2	Municipio	8	3	5								
Zona Urbana	X		Zona Rural			Coordenadas								
Vereda			Corregimiento											
Resguardo indígena / Asentamiento														
Consejo comunitario ¹														
Kumpania ²														
Asentamiento de reincorporación ³														
Localidad / Comuna COMUNA 5 Barrio EXPORTADORA														
Dirección VIA NACIONAL TUMACO - PASTO														
Escriba una síntesis cronológica y concreta														
El día de hoy 20 de diciembre de 2023, siendo las horas 09:15 se presenta el señor el señor Subintendente CUAICUAN MENESES IVAN, 3206257991, perteneciente a la Policía Nacional Estación Tumaco, quienes presenta como capturado al señor ANDRÉS FELIPE MOLANO ARMERO con cedula de ciudadanía número 1.010.147.633, por el presunto delito de Artículo 110. Homicidio culposo.														
Medio utilizado para el reporte de iniciación MANUAL														
*Nota: Tener en cuenta información o datos relacionados si es hombre o mujer, orientación sexual, identidad de género, pertenencia étnica, labor de defensa de DDHH y/o condición de discapacidad.														
2. AUTORIDAD QUE CONOCE DE LA INVESTIGACIÓN														
Fiscalía / Institución	ALCALDIA – SECRETARIA DE MOVILIDAD													
Dirección	BARRIO CIUDEDELA													
Delito / Conducta	HOMICIDIO CULPOSO													

¹ Territorios colectivos de comunidades negras y/o afrodescendientes

² Territorios de la comunidad Rrom

³ Territorios identificados por los excombatientes: Puntos Transitorios de Normalización de excombatientes de FARC (PTN); Zona Veredal Transitoria de Normalización de excombatientes de FARC (ZVTN); Espacio Territorial de Capacitación y reincorporación de excombatientes de FARC (ETCR); Áreas de Reincorporación Grupal (ARG)

Versión: 04

Aprobación: 2022-07-26 - CNPJ

Publicación: 2022-08-19

3. SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL QUE LIDERA EL CASO			
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
EDWARD ANDRES TENORIO GASCA		17689186	ALCALDIA SEC. MOVILIDAD
Cargo	Teléfono / Celular		Correo electrónico
INSPECTOR DE TRANSITO	3104923003		Eatg84@hotmail.com
4. SERVIDORES DE POLICIA JUDICIAL QUE REALIZAN LABOR TÉCNICA			
Nombre o Indicativo de la Unidad Móvil de Criminalística			
CARLOS LEONCIO MARQUEZ, C.C. 12.912.553 – AGENTE DE TRANSITO CRIMINALISTICO			
5. SERVIDOR QUE REPORTA			
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
EDWARD ANDRES TENORIO		17689186	ALCALDIA SEC. MOVILIDAD
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Finca
INSPECTOR DE TRANSITO	3104923003	Eatg84@hotmail.com	

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.

3 5

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

Fecha de Recepción: 20/DIC/2023
Hora: 11:34:00
Departamento: NARIÑO
Municipio: TUMACO

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Caso Noticia: 528356000538202395210
Departamento: 52 - NARIÑO
Municipio: 835 - TUMACO
Entidad Receptora: 60 - FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
Unidad Receptora: 00538 - SAU (SALA DE ATENCION AL USUARIO) - TUMACO
Año: 2023
Consecutivo: 95210

TIPO DE NOTICIA

Tipo de Noticia: DENUNCIA
Delito Referente: 234 - HOMICIDIO CULPOSO ART. 109 C.P.
Modo de operación del delito:
Grado del delito: NINGUNO
Ley de Aplicabilidad: LEY 906

DATOS DE LA VICTIMA
CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

Primer Nombre: JOSE
Segundo Nombre: ENRIQUE
Primer Apellido: CORTES
Segundo Apellido: PRECIADO
Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
N°. Documento: 12918791
Edad: 53
Género: HOMBRE
Fecha de Nacimiento: 17/JUL/1970
Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
Teléfono residencia: 3176963169
Occiso: SI

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

DATOS DE LA VICTIMA
CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

Primer Nombre: LUZ
Segundo Nombre: DARIS
Primer Apellido: QUIÑONES
Segundo Apellido: GUERRERO
Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
N°. Documento: 52507371
Edad: 49
Género: MUJER
Fecha de Nacimiento: 08/ABR/1974

Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
Teléfono residencia: 3142162147
Occiso: SI

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

DATOS DEL INDICIADO

Primer Nombre: ANDRES
Segundo Nombre: FELIPE
Primer Apellido: MOLANO
Segundo Apellido: ARMERO
Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
N°. Documento: 1010147633
De: TUMACO
Edad: 22
Género: HOMBRE
Fecha de Nacimiento: 20/DIC/2000
Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
Departamento: NARIÑO
Municipio: TUMACO
Profesión: SIN PROFESION
Oficio: VIGILANTES Y GUARDIANES DE SEGURIDAD
Estado Civil: SOLTERO/A
Nivel Educativo: TECNICO O TECNOLOGO
Teléfono residencia: 3224991832
Capturado: SI
Fecha de Captura: 20/DIC/2023
Tipo de Captura: CAPTURA EN FLAGRANCIA
Hora de Captura: 00:35:00

BIENES RELACIONADOS CON EL CASO

VEHÍCULOS

Interviniente:
Tipo vinculación: RETENIDO
Marca: HERO
Placa: EDE54E
Modelo: 2017
Clase: FAMILIAR
Servicio: PRIVADO
Color: NEGRO
No. motor: HA11EJF9M34602
No. chasis: 9G5HA11A3HV001129

VEHÍCULOS

Interviniente:
Tipo vinculación: RETENIDO
Marca: MITSUBISHI
Placa: FNQ346
Modelo: 2018
Clase: FAMILIAR
Servicio: PRIVADO
Color: ROJO
No. motor: BQ84366B31
No. chasis: MMBGUKS50JH001737

DATOS SOBRE LOS HECHOS

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

Fecha de comisión de los hechos : 19/DIC/2023
Hora: 23:40:00
Para delitos de acción continuada:
Fecha inicial de comisión: 19/DIC/2023
Hora: 23:40:00
Lugar de comisión de los hechos :
Municipio: 835 - TUMACO
Departamento: 52 - NARIÑO
Dirección: 52835 TUMACO, NARIÑO
Latitud: 1.800313
Longitud: -78.782867
Uso de armas ? NO
Uso de sustancias tóxicas?: NO

Relato de los hechos:

EL DIA 19 DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2023 SE PRESENTÓ UN ACCIDENTE DE TRÁNSITO A LAS 11:40 HORAS EN LA VIA QUE DEL KILOMETRO 92 CONDUCE HACIA TUMACO, SOBRE EL KILOMETRO 07. DOS (2) VEHICULOS UNO (1) TIPO MOTOCICLETA, Y OTRO VEHICULO TIPO CAMIONETA, COLISIONAN ENTRE SI, PRODUCTO DE LA COLISION, EL AL PARECER QUEDAN HERIDOS DE GRAVEDAD, LOS OCUPANTES DE LAS MOTOCICLETA SON TRASLADADOS AL CENTRO HOSPITAL DIVINO NIÑO PARA QUE LE PRESTEN LA ATENCIÓN MÉDICAS, LA SEÑORA QUIÑONES GUERRERO LUZ DARIS CON C.C: 52.507.371 DE BOGOTA D.C., EN CALIDAD DE ACOMPAÑANTE. DEBIDO A LA GRAVEDAD DE SUS HERIDAS (TRAUMAS). EL AL PARECER LLEGA SIN SIGNO VITALES Y EL SEÑOR CORTES PRECIADO JOSE ENRIQUE CON C.C: 12.918.791 DE TUMACO, EN CALIDAD DE CONDUCTOR, SIN MÁS DATOS.

Firma del Denunciante

Firma de Quien Recibe la Denuncia

EDWARD ANDRES TENORIO GASCA
ALCALDIA

Firma de Quien Registra Denuncia

usuario que imprime: ETENORIO - fecha impresión: 20/dic/2023 15:49:09

guardar cancelar



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 3 9 5 2 1 0									
Entidad										Dpto. Municipio Entidad Unidad Receptora Año Consecutivo									
Radicado Interno																			

		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	2023	12	20	Hora:	09:15
--------------	--------	-----------	--------	-------	------	----	----	-------	-------

1. DESTINO DEL INFORME

FISCALIA

2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN

Fecha D	2	0	M	1	2	A	2	0	2	3	Hora	0	0	1	2	Servidor contactado	AGENTE DE TRANSITO
Ministerio Público enterado																	SECRETARIA DE TRANSITO DE TUMACO

3. PRESUNTA CONDUCTA PUNIBLE

1. MUERTE POR ACCIDENTE DE TRANSITO
2. DAÑOS MATERIALES POR ACCIDENTE DE TRANSITO

4. LUGAR DE LOS HECHOS

Dirección	VIA, KILOMETRO 92 HACIA TUMACO, KM 07+250mts (APROX)		
Barrio	EXPORTADORA	Zona	URBANA
Localidad	COMUNA 5	Vereda	
Características	VIA, PANAMERICANA ASFALTADA		

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

Fecha de los hechos	19-12- 2023
---------------------	-------------

EL DIA 19 DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2023 SE PRESENTÓ UN ACCIDENTE DE TRANSITO A LAS 11:40 HORAS EN LA VIA QUE DEL KILOMETRO 92 CONDUCE HACIA TUMACO, SOBRE EL KILOMETRO 07, DOS (2) VEHICULOS UNO (1) TIPO MOTOCICLETA, Y OTRO VEHICULO TIPO CAMPERO, COLISIONAN ENTRE SI, PRODUCTO DE LA COLISION, EL AL PARECER QUEDAN HERIDOS DE GRAVEDAD, LOS OCUPANTES DE LAS MOTOCICLETA SON TRASLADADOS AL CENTRO HOSPITAL DIVINO NIÑO PARA QUE LE PRESTEN LA ATENCION MEDICAS, LA SEÑORA QUINONES GUERRERO LUZ DARIS CON C.C: 52.507.371 DE BOGOTA D.C. EN CALIDAD DE ACOMPAÑANTE, DEBIDO A LA GRAVEDAD DE SUS HERIDAS (TRAUMAS), EL AL PARECER LLEGA SIN SIGNO VITALES Y EL SEÑOR CORTES PRECIADO JOSE ENRIQUE CON C.C: 12.918.791 DE TUMACO, EN CALIDAD DE CONDUCTOR, 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 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 D.A.J.M







María Emileon Angulo Guevara
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

Primer nombre JOSE Segundo nombre ENRIQUE
Primer apellido CORTES Segundo apellido PRECIADO
Documento de Identidad C.C. ☒ Otra No. 12.918.791 De TUMACO
Edad: 5 3 Años. Género: M ☒ F Fecha de nacimiento: D 1 7 M 0 7 A 1 9 7 0
Lugar de nacimiento Pais COLOMBIA Departamento NARIÑO Municipio TUMACO
Profesión u oficio MECANICO Estado civil UNION LIBRE
Dirección BARRIO UNION VCTORIA Teléfono 317-696-3169

Correo electrónico y redes sociales

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

9. DILIGENCIAS ADELANTADAS

EL DÍA 20 DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2023. ME ENCONTRABA EN MI LUGAR DE RESIDENCIA, CUANDO FUI INFORMADO POR EL SEÑOR JAMES GARCIA SAENZ SECRETARIO DE LA SECRETARIA DE MOVILIDAD DE TUMACO, AL AGENTE CARLOS LEONCIO MARQUEZ, A LAS 00:12 HORAS, MANIFIESTA QUE EL SINIESTRO VIAL OCURRIO EN EL BARRIO EXPORTADORA, COMO RESULTADO HAY DOS PERSONAS GRAVEMENTE HERIDAS.

DE INMEDIATO ME COMUNICO CON MIS COMPAÑEROS DE ACCIDENTALIDAD. A LAS 01:00 LLEGAMOS AL LUGAR ANTERIORMENTE MENCIONADO PARA REALIZAR LO PERTINENTE A LAS DILIGENCIAS. ENCONTRAMOS DOS VEHÍCULOS, #1 TIPO MOTOCICLETA PLACA EDE54E MARCA HERO COLOR NEGRO AZUL SERVICIO PARTICULAR Y #2 CAMPERO PLACA FNQ346 COLOR ROJO MEDIO SERVICIO PARTICULAR, UN GRUPO DE PERSONAS Y POLICÍAS, NOS MANIFIESTAN QUE LAS DOS PERSONAS QUE SE TRANSPORTABAN EN LA MOTOCICLETA FUERON TRASLADADO AL HOSPITAL SAN ANDRES MOMENTOS MÁS TARDES NOS INFORMAN QUE FALLECIERON. LOS DOS LOS DE LA MOTOCICLETA SE DIRIGEN DE KM 92 HACIA TUMACO Y EL CAMPERO DE TUMACO HACIA KM92 EL ACCIDENTE AL PARECER OCURRIÓ A LAS 11 :40 DEL 19-12-2023.

EL AL PARECER FUERON LLEVADOS POR PARTE DE LA COMUNIDAD AL HOSPITAL SAN ANDRES DE TUMACO PARA SU ATENCION MEDICA, AL PARECER EL SEÑOR MOLANO ARMERO ANDRES FELIPE CON C.C: 1.010.147.633 DE TUMACO, CONDUCE EL CAMPERO. Y EL SEÑOR CORTES PRECIADO JOSE ENRIQUE, QUE AL PARECER ERA EL CONDUCTOR DE LA MOTOCICLETA, LO ACOMPAÑABA LA SENORA QUINONES GUERRERO LUZ DARIS

EL SINIESTRO VIAL OCURRIO AL PARECER, EN LA VIA QUE DEL KILOMETRO 92 CONDUCE HACIA TUMACO, SOBRE EL KILOMETRO 07, EN EL BARRIO EXPORTADORA, VIA PANAMERICANA, SE REALIZA LA INSPECCION AL LUGAR DE LOS HECHOS, PARA REALIZAR EL LEVANTAMIENTO DEL CROQUIS Y DE LOS VEHICULOS, SE RECIBEN INFORMACIONES. PROCEDAMOS A DESPLAZARNOS AL HOSPITAL SAN ANDRES ENFERMERAS Y CIUDADANOS NOS MANIFIESTAN QUE LOS DOS CUERPO QUE SE ENCUENTRAN EN LA MORGUE DEL HOSPITAL LLEGARON SIN SIGNO VITALES.

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 *DAIAM*



100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100



Maria Emileon Angulo Guevara
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

LOS DOS CUERPOS SE ENCUENTRAN CUBIERTO CON SABANILLAS DE COLOR AZUL, SOBRE CAMILLA, SE RECIBI LA RESPETIVA DOCUMENTACIÓN.

SE PROCEDE A REALIZAR LAS INSPECCIONES TECNICA A LOS CADAVERES, CUERPO SIN VIDA DE SEXO FEMENINO, EL CUAL SE LLAMABA, QUIÑONES GUERRERO LUZ DARIS CON C.C: 52.507.371 DE TUMACO, EN CALIDAD DE ACOMPAÑANTE, Y CUERPO SIN VIDA DE SEXO FEMENINO, EL CUAL SE LLAMABA, CORTES PRECIADO JOSE ENRIQUE CON C.C: 12.918.791 DE TUMACO, EN CALIDAD DE CONDUCTOR, SE PROCEDE A ROTULARIOS Y A EMBAIARIOS LOS FMP, PARA SER ENTREGADOS A EL IML, PARA QUE REALICEN LO PERTINENTE.

LOS PRIMEROS EN LLEGAR AL LUGAR DE LOS HECHOS FUERON FUNCIONARIOS DE LA POLICIA NACIONAL: TRANSCRIBO INFORME DE PRIMER RESPONDIENTE:

El día de hoy 20/12/2023 siendo aproximadamente las 00:25 horas, cuando nos encontrábamos realizando labores de patrullaje, con mi compañero de patrulla el señor Subintendente CUAICUAN MENESES IVAN y Patrullero JAISON ORTIZ QUIÑONES como cuadrante 10, sobre el sector del barrio NUEVO MILENIO, cuando la central de radio del CAD de la Policía Nacional de Tumaco solicita que de manera inmediata llegáramos al barrio la EXPORTADORA donde al parecer se presentó un accidente de tránsito sobre la vía principal, De manera inmediata nos dirigimos hasta ese lugar, donde al llegar observamos tendidos sobre la vía pública a dos personas heridas una de sexo masculino la cual vestía camiseta blanca, jean azul y una femenina la cual vestía una blusa color verde y un pantalón, de colores la cual se encontraba al lado de una motocicleta de placas EDE-54E, color negro, marca Honda, dando prioridad para salvaguardar la vida de estas personas se llama a una ambulancia y son remitidas las mismas hasta el hospital SAN ANDRES DE TUMACO, en ese mismo momento se observa un vehículo de las características de placas FNQ-346, color rojo, marca Mitsubishi y junto a él a un ciudadano de sexo masculino el cual vestía camisa negra tipo polo, jean gris, zapatos negros quien fue señalado por la comunidad como el conductor del vehículo placas FNQ-346, color rojo, marca Mitsubishi el cual minutos antes arrollo la motocicleta de placas EDE-54E, color negro, marca honda, causándole lesiones a los tripulantes, es ahí que por señalamiento de la comunidad y siendo la 00:35 horas se da captura en situación de flagrancia al señor que se identificó como **ANDRÉS FELIPE MOLANO ARMERO** identificado con numero de cedula 1.010.147.633 procediéndole a materializar sus derechos como persona capturada del ART 303 de cpp por el delito de lesiones personales Art. 111 C.P. utilizando un vehículo oficial se traslada al capturado hasta las instalaciones policiales evitando que la personas lo agredieran.

Pasado unos 30 minutos nos informan del Hospital SAN ANDRES que la personas que ingresaron heridas de nombre **LUZ DARIS QUIÑONES** y **JOSE ENRIQUE CORTES PRECIADO** fallecieron por resultado de las lesiones causadas en el accidente de tránsito por lo tanto por segunda vez y ante lo sucedido se le da conocer los derechos del Art. 303 del CPP al señor **ANDRÉS FELIPE MOLANO ARMERO** identificado con numero de cedula 1.010.147.633 por el delito de Homicidio Culposo del ART 109 del cp

Siendo la 03:32 am arrima el personal de tránsito y realiza la prueba de alcoholemia al señor conductor, utilizando Alco-sensor, arrojando como resultado 1.23 L. Procediendo a realizar orden de comparendo, con número 528350000000

Constancias

Versión: 02

Aprobación: 2018-09-06 C/PJ

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 *DALAM*





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



Siendo las 02:10 am la señora fiscal 27 EDA Dra MAGDA HERRERA REYES una vez enterada de la captura, procede a realizar la refrendación de derechos por video llamada desde el abonado telefónico 3102184715.

Siendo las 02:54 horas, tomamos contacto al abonado telefónico 3163224070, donde se marcó en repetidas ocasiones, pero no fue posible entrevistarnos con el señor MILTON VALENCIA, como defensor público para informarle sobre la captura del señor ANDRES FELIPE MOLANO ARMERO, C.C número 1.010.147.633, dejando mensajes de voz.

En el procedimiento se incauta el vehículo placas FNQ-346, color rojo medio, marca Mitsubishi, chasis MMBEUKS50JH001737, motor BK84366631, línea montero y la motocicleta de placas EDE-54E, color negro, marca honda,

Se deja constancia que por consentimiento del señor ANDRES FELIPE MOLANO ARMERO, se lo traslada a Medicina Legal para toma de muestra de Alcoholimetría

Se deja constancia que en ningún momento fue agredido física ni psicológicamente por parte de los funcionarios policiales."

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	Línea	Modelo
MOTOCICLETA	EDE54E	HERO	AZUL NEGRO	ECO DELUXE	2017
# Motor	# Chasis	Soat	# Póliza	Vigencia	Condiciones
HA11EJF9M34602	9G5HA11A3HV001129	N/A	N/A	N/A	INVOLUCRAD A
#2 Tipo de Vehículo	Placa	Marca	Color	Línea	MODELO
CAMPERO	FNQ346	MITSUBISHI	ROJO MEDIO	MONTERO SPOT 3.0 4WD	218
# Motor	# Chasis	Soat	# Póliza	Vigencia	Condiciones
BK84366B31	MMBGUKS50JH001737	DEL ESTADO	15651500873090	02/09/2024	INVOLUCRAD O

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

11. DATOS GENERALES RELACIONADOS CON BIENES DEL PRESUNTO INDICIADO				
Tipo de bien		Identificación del bien		Dirección
Entidad Financiera	Tipo de Cuenta		Número de cuenta	Sede de la cuenta
Vehículo-Marca	Clase	Color	Propietario	Placas

12. ANEXOS

Versión: 02

Aprobación: 2018-09-08 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 *DAJAM*



100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100



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



Nota:

TODA LA INFORMACIÓN FUE SUMINISTRADA EL AL PERECER POR FAMILIAR DE LOS OCCISOS EN CALIDAD DE CONDUCTOR Y ACOMPAÑANTE DE LA MOTOCICLETA.
NO SE ANEXA COPIA DE LOS PROPIETARIOS NI LICENCIA DE TRANSITO DE LAS MOTOCICLETA DEBIDO QUE HASTA EL MOMENTO NO SE HA PODIDO CONTATAR CON ELLOS, POR LO TANTO, SE ANEXAN SUS RESPECTIVOS NOMBRES Y CC, VEHICULO #1 PLACA EDE54E PROPIETARIO CAICEDO VALENCIA ANGELA CON C.C: 66.823.298 Y VEHICULO #2 FNQ346 PROPIETARIO EQUIRENT BLINDADOS CON NIT: 900.248.356.

Se anexa que, en el momento de la diligencias en el lugar de los hechos, no se encontró el conductor del campero, horas más tardes nos manifiestan que el señor conductor se encuentra en la estación de policía, dicen que el señor MOLANO ARMERO ANDRES FELIPE con C.C: 1.010.147.633 de Tumaco, se procede a realizarle la prueba de embriaguez en la estación de policía, que se encuentra ubicada en la calle Mosquera con avenida férrea

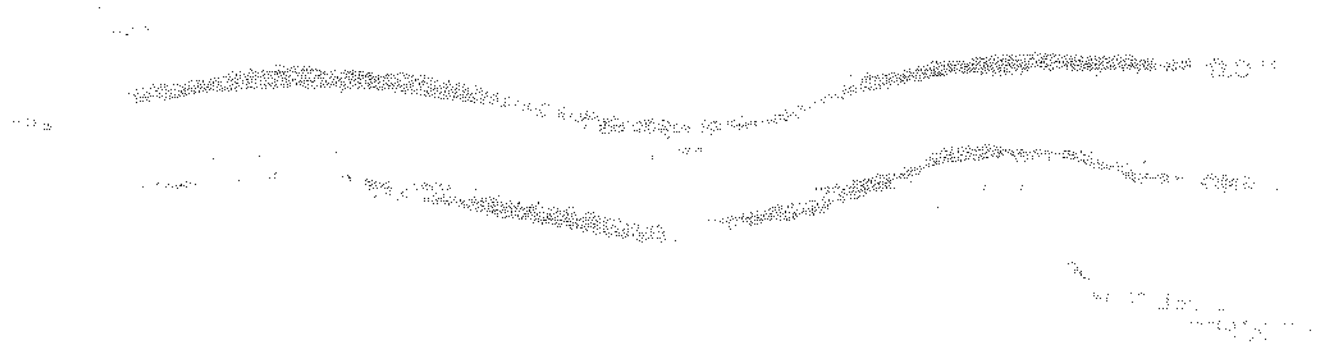
LA LEY 769 DEL 2002 ART150 EN CONCORDANCIA CON LA LEY 769 DEL 2002 ART. 149, NOS FACULTA. Y LA LEY 906 DEL 2004 ART.56 #3 NOS AFIRMA; LOS CAUSALES DE IMPEDIMENTO PARA NO CONTINUAR CON EL PROCEDIMIENTO, LEY 2197 DEL 2022 ART. 56 INCISO 4 Y 6.
LA RESOLUCIÓN 1844 FACULTA A LOS MÉDICOS DAR CONCEPTOS CLÍNICOS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

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

➤ INFORME EJECUTIVO	6	
➤ IPAT	4	Pág
➤ INSPECCION TEC. A CADAVERES	18	
➤ C.C, CAD. DE CUSTODIA DEL OCCISO, ACTA Y C.C QUIEN RECLAMA,	5	
➤ CC, PRUEBA DE ALCOHOLEMIA Y COMPARENDO	2	
➤ CADENA DE CUSTODIA DE LOS VEHICULOS 1 Y 2	4	
➤ DOCUMENTACION DE LOS VEHICULOS	3	
➤ REGISTRO TOPOGRAFICO	2	

SERVIDOR DE POLICÍA 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 POLICÍA JUDICIAL			
Nombres y Apellidos		Código	Entidad
SERGIO ARTURO RODRIGUEZ			S.M.T Y T
Cargo	Teléfono /	Correo electrónico	Firma
AGENTE DETRANSITO	318-864-6989		





										Número Único de Noticia Criminal									
										528356000538202395210									
Entidad										Radicado Interno									
Dpto.										Municipio									
Entidad										Unidad Receptora									
Año										Consecutivo									



ACTA DE DERECHOS DEL CAPTURADO – FPJ-6
Este formato será diligenciado por Policía Nacional o Judicial en casos de captura

Fecha D. 10 M. 12 A. 2023 Hora 0035 Lugar: B/ ESPOLTA DOÑA

Se cumple el procedimiento de captura de una persona a quien inmediatamente se le hace saber el contenido de la presente acta; de conformidad al artículo 303 del C.P.P., al capturado se le hizo saber sobre:

- 1. El hecho que se le atribuye y motivó su captura y el funcionario que la ordenó.
- 2. Derecho a indicar la persona a quien se deba comunicar su aprehensión.
- 3. Derecho a guardar silencio, que las manifestaciones que haga podrán ser usadas en su contra y que no está obligado(a) a declarar en contra de su cónyuge, compañero (a) permanente o pariente dentro del cuarto grado de consanguinidad o civil, o segundo de afinidad.
- 4. Derecho que tiene a designar y a entrevistarse con un abogado de confianza en el menor tiempo posible. De no poder hacerlo, el Sistema Nacional de Defensoría Pública proveerá su defensa.

Una vez enterada de sus derechos, manifestó:

1. Mis datos personales son:

NOMBRE IDENTITARIO (PERSONAS TRANS) ¹			
NOMBRES Y APELLIDOS	ANDRES FELIPE MOLANO ARMERO		
IDENTIFICACION	1.010.147.633		
FECHA DE NACIMIENTO	20 - DICIEMBRE - 2000		
LUGAR DE NACIMIENTO	TUMACO - NARIÑO		
NOMBRE DE LOS PADRES	MIREYA SALOME ARMERO - EUGENIO MOLANO		
ESTADO CIVIL	SOLTERO		
OCUPACION U OFICIO	ESCOITA UNP		
DIRECCION Y TELEFONO	B/ UNION VICTORIA		
CORREO ELECTRONICO	Andres ARMERO 6@gmail.com		
REDES SOCIALES			
SE IDENTIFICA COMO PERSONA LGBTI	SI	NO <input checked="" type="checkbox"/>	¿CUAL?
PERTENENCIA ETNICA	INDIGENA	NEGRO/A	RAIZAL
	AFROCOLOMBIANO	PALENQUERO/A	RROM
¿A QUE COMUNIDAD PERTENECE?	<input checked="" type="checkbox"/>		

2. Que he entendido los derechos leídos

¹ Nombre con el que se auto identifican las personas trans, independiente de su nombre legal.

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.

En constancia firman:

Andrés F. Moreno
Firma y huella del capturado (a)
100147633

Nombre, código, cargo y firma del Fiscal
Fiscal 21 Edo
Blagde Yuroni Herrera Reyes

En constancia firman:

El señor refiere que se comunicó con su esposa + Hasta el momento no tiene de pensar de conchazo + Sin más observaciones

El señor refiere que los agentes copiforeo la habitación con respecto

En Tumaaco, a los 20 días, del mes de Diciembre del año 2023, siendo las 02:10 horas, el señor(a) Andrés Felipe Moreno Almeyda, identificado(a) con C.C. 1.010.147.633, fecha de nacimiento 20-DIC-2000, de 23 años de edad, estado civil Soltero, (a) ☒ Indiciado (a) ☐ o Imputado(a) del delito de ; suscribe la presente acta con el fin de manifestar el buen trato físico, psicológico y moral que ha recibido por parte del personal que realizó el procedimiento de la captura; que le han comunicado y respetado sus derechos y ha sido tratado (a) con dignidad y respeto.

CONSTANCIA DE BUEN TRATO

Andrés Felipe Moreno
Firma y/o huella del capturado (a)
100147633

Nombre, cédula y firma del servidor
1045262277

St. Juan A. Contreras
Nombre, cédula y firma del servidor
1045262277

Observaciones:

NOMBRES Y APELLIDOS	DE ALIS/ 00147633
IDENTIFICACION	1192 755 318
TELEFONO	341 546 5381
HORA	01:00 AM

3. La persona a quien deseo se le comunique mi captura es:

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.010.147.633

MOLANO ARMERO

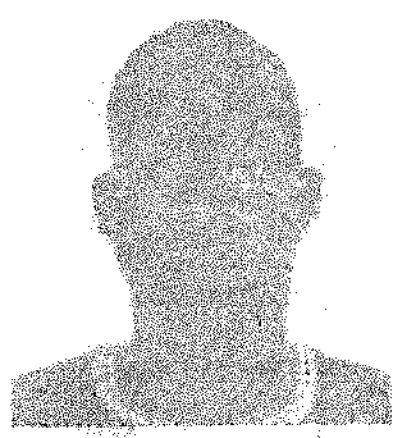
APELLIDOS

ANDRES FELIPE

NOMBRES

Andres Armero

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-DIC-2000

TUMACO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73

ESTATURA

B+

G.S. PH

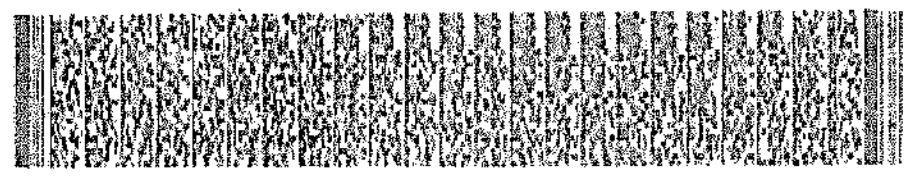
M

SEXO

24-DIC-2016 TUMACO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
SANTI CARLOS GARCIA VACA



P-2313900-01057443 M-1010147633-20160123

0064291075A 1

1305261714

CONDUCTOR V#2

USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL

Nº CASO

S26356000538202375210

No. Expediente CAD

Dpto. Mpio Ent U. Receptora Año Consecutivo

ACTA DE INCAUTACION E INVENTARIO DE VEHICULO
Este formato será utilizado por Policía Judicial

Fecha D 20 M 12 A 10 13 Hora 12 40 Municipio: TUMACO

Lugar 13/ EXPUESTADUNA

Previamente a la diligencia, conforme a lo establecido el C.P.P., se da a conocer a la persona el artículo 83: "...Se tendrán como medidas materiales con el fin de garantizar el comiso la incautación y ocupación y como medida jurídica la suspensión del poder dispositivo. Las anteriores medidas se procederán cuando se tengan motivos fundados para inferir que los bienes y recursos son producto directo o indirecto de un delito doloso, que su valor equivale a dicho producto, que han sido utilizados o estén destinados a ser utilizados como medio o instrumento de un delito doloso, o que constituyen el objeto material del mismo..."

I. PERSONA A QUIEN SE LE INCAUTA EL VEHICULO:

Primer Nombre ANDRÉS Segundo Nombre FRIED

Primer Apellido MOLANO Segundo Apellido ALMEIDA

Documento de Identidad C.C. ☒ otra No. 1016 147 633 de

Edad: 23 Años. Género: M ☒ F Fecha de nacimiento: D 20 M 12 A 2000

Lugar de nacimiento Pais Colombia Departamento TUMACO Municipio TUMACO

Profesión ESCOLTA Oficio

Estado civil Soltero Nivel educativo Bachiller

Dirección residencia: UNION VICERREJA Teléfono 320 6 157712

II. DESCRIPCION DEL VEHICULO:

CLASE	CAMPENC
MARCA	MITSUBUCHI
LINEA Y CILINDRAJE	MONTEO SPOT 3-0
MODELO	LWB
COLOR(ES)	ROJO MEDIO LINEA
SERVICIO	POSITIVA
CARROCERIA O TIPO	
PLACA	FNO 346
NUMERO DE MOTOR	BA 84 366 B 31
NUMERO DE CHASIS	MMB 60 E 550 24 00 1737
NUMERO DE SERIE	

MOTIVO DE LA INCAUTACION: ACCIDENTE P2 PMS/76

III. INVENTARIO DEL VEHICULO DE ACUERDO A SU ESTADO:

ELEMENTOS	SI	NO	CANT.	ESTADO			ELEMENTOS	SI	NO	CANT.	ESTADO		
				B	R	M					B	R	M
ALARMA		X					EXTINTOR						
ALTERNADOR	X						FAROLA						
AMORTIGUADOR	X						FORROS						
ANTENA		X					GUARDABARROS						
BAJOS		X					GUARDAPOLVOS						
BATERIA	X						HERRAMIENTA						
BOMBAS	X						LAMPARA TECHO						
BOMPER	X						LEV VIDRIO ELECTRI						
BOSTER	X						LIMPIABRISAS						
BOTONES RADIO	X						LUCES						
BUJIAS	X						LLANTAS						
CABECEROS		X					MOTOR PLUMILLAS						
CAJA		X					PARABRISAS						
CALEFACCION	X						PARRILLA						
CAPO	X						RELOJ ELECTRICO						
CARBURADOR	X						RINES						
CARPAS	X						SEGURO CAPO						
CENICERO	X						STOP						
CINTURONES							TAPA ACEITE						
COJINES	X						TAPA GASOLINA						
CONSOLA	X						TAPA LIQ FRENS						
COPAS	X						TAPA RADIADOR						
DIRECCIONALES	X						TAPETES						
EMBLEMAS	X						TRASMISION						
ENCENDEDOR	X						VARILLA ACEITE						
EQUIPO DE AIRE	X						VIDRIOS LATERALES						
ESPEJO RETROVISIO	X						VIDRIOS PUERTAS						
EXPLORADORAS	X						VIDRIOS TRASEROS						

OBSERVACIONES: El vehiculo en total produjo daños en
G2N 2111

No siendo otro el motivo de la presente diligencia se da por terminada una vez leída y aprobada por quien en ella intervinieron.

Firmas:

Firma a quien se le incauto el vehículo:

Nombre:

Cédula de Ciudadanía

Servidor de Policía Judicial:

IVAN D. CRISTIAN M

Nombre:

Cargo

Entidad

Integrante de Patrulla

SERVICIO	
CARROCERIA O TIPO	
PLACA	
NUMERO DE MOTOR	
NUMERO DE CHASIS	
NUMERO DE SERIE	

III. INVENTARIO DE LA MOTOCICLETA DE ACUERDO A SU ESTADO:

ELEMENTOS	SI	NO	CANT.	ESTADO			ELEMENTOS	SI	NO	CANT.	ESTADO		
				B	R	M					B	R	M
AMORTIGUADORES		x					LLAVE SUICHE		x				
BATERIA	x						MANDO LUCES		x				
CALAPIE		x					MANIGUETAS		x				
CAPUCHON BUJIA	x						MONO SHOCK		x				
CARBURADOR	x						PALANCA CAMBIOS		x				
CARENAJE	x	x					PARRILLA						
CAUCHOS MANIGUE	x						PATA APOYO						
CAUCHOS MANILAR	x						PATADA CRAN	x					
CDI		x					PITO		x				
COJIN		x					PLACA						
DIRECCIONALES	y						PORTA PLACA		x				
EMBLEMAS	y						PROTE BARRA		x				
ESPEJOS	y						REGULADOR LUZ		x				
FAROLA		x					RINES		x				
FILTRO AIRE	x						STOP		x				
FILTRO GASOLINA		x					TACOMETRO		x				
FRENOS DISCO		x					TAPA ACEITE		x				
GUARDA CADENA	x						TAPA GASOLINA		x				
GUARDA POLVOS	x						TAPAS LATERALES		x				
GUARDA BARROS	x						TROMPE LUZ FRENO		x				
HERRAMIENTAS	x						TUBO ESCAPE						
LLANTAS							VELOCIMETRO		y				

OBSERVACIONES: En motocicletas quedn en poder de
TOTAL

MOTIVO DE LA INCAUTACION: Accidente de tránsito

No siendo otro el motivo de la presente diligencia se da por terminada una vez leída y aprobada por quien en ella intervinieron.

Firmas:

Firma a quien se le incauto el vehículo: Firma Policía Judicial:

Impreso 09/06/95

Hoja No. ____ de ____

1. 1994. 98.

$\frac{1}{2} \left(\frac{1}{2} \right) = \frac{1}{4}$

[illegible]

Figure 1 consists of two scatter plots. The left plot shows a positive correlation between the number of children and the number of mothers, with a regression line indicating a positive slope. The right plot shows a negative correlation between the number of children and the number of mothers, with a regression line indicating a negative slope.

[illegible]

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. 101. 102. 103. 104. 105. 106. 107. 108. 109. 110. 111. 112. 113. 114. 115. 116. 117. 118. 119. 120. 121. 122. 123. 124. 125. 126. 127. 128. 129. 130. 131. 132. 133. 134. 135. 136. 137. 138. 139. 140. 141. 142. 143. 144. 145. 146. 147. 148. 149. 150. 151. 152. 153. 154. 155. 156. 157. 158. 159. 160. 161. 162. 163. 164. 165. 166. 167. 168. 169. 170. 171. 172. 173. 174. 175. 176. 177. 178. 179. 180. 181. 182. 183. 184. 185. 186. 187. 188. 189. 190. 191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198. 199. 200. 201. 202. 203. 204. 205. 206. 207. 208. 209. 210. 211. 212. 213. 214. 215. 216. 217. 218. 219. 220. 221. 222. 223. 224. 225. 226. 227. 228. 229. 230. 231. 232. 233. 234. 235. 236. 237. 238. 239. 240. 241. 242. 243. 244. 245. 246. 247. 248. 249. 250. 251. 252. 253. 254. 255. 256. 257. 258. 259. 260. 261. 262. 263. 264. 265. 266. 267. 268. 269. 270. 271. 272. 273. 274. 275. 276. 277. 278. 279. 280. 281. 282. 283. 284. 285. 286. 287. 288. 289. 290. 291. 292. 293. 294. 295. 296. 297. 298. 299. 300. 301. 302. 303. 304. 305. 306. 307. 308. 309. 310. 311. 312. 313. 314. 315. 316. 317. 318. 319. 320. 321. 322. 323. 324. 325. 326. 327. 328. 329. 330. 331. 332. 333. 334. 335. 336. 337. 338. 339. 340. 341. 342. 343. 344. 345. 346. 347. 348. 349. 350. 351. 352. 353. 354. 355. 356. 357. 358. 359. 360. 361. 362. 363. 364. 365. 366. 367. 368. 369. 370. 371. 372. 373. 374. 375. 376. 377. 378. 379. 380. 381. 382. 383. 384. 385. 386. 387. 388. 389. 390. 391. 392. 393. 394. 395. 396. 397. 398. 399. 400. 401. 402. 403. 404. 405. 406. 407. 408. 409. 410. 411. 412. 413. 414. 415. 416. 417. 418. 419. 420. 421. 422. 423. 424. 425. 426. 427. 428. 429. 430. 431. 432. 433. 434. 435. 436. 437. 438. 439. 440. 441. 442. 443. 444. 445. 446. 447. 448. 449. 450. 451. 452. 453. 454. 455. 456. 457. 458. 459. 460. 461. 462. 463. 464. 465. 466. 467. 468. 469. 470. 471. 472. 473. 474. 475. 476. 477. 478. 479. 480. 481. 482. 483. 484. 485. 486. 487. 488. 489. 490. 491. 492. 493. 494. 495. 496. 497. 498. 499. 500. 501. 502. 503. 504. 505. 506. 507. 508. 509. 510. 511. 512. 513. 514. 515. 516. 517. 518. 519. 520. 521. 522. 523. 524. 525. 526. 527. 528. 529. 530. 531. 532. 533. 534. 535. 536. 537. 538. 539. 540. 541. 542. 543. 544. 545. 546. 547. 548. 549. 550. 551. 552. 553. 554. 555. 556. 557. 558. 559. 560. 561. 562. 563. 564. 565. 566. 567. 568. 569. 570. 571. 572. 573. 574. 575. 576. 577. 578. 579. 580. 581. 582. 583. 584. 585. 586. 587. 588. 589. 590. 591. 592. 593. 594. 595. 596. 597. 598. 599. 600. 601. 602. 603. 604. 605. 606. 607. 608. 609. 610. 611. 612. 613. 614. 615. 616. 617. 618. 619. 620. 621. 622. 623. 624. 625. 626. 627. 628. 629. 630. 631. 632. 633. 634. 635. 636. 637. 638. 639. 640. 641. 642. 643. 644. 645. 646. 647. 648. 649. 650. 651. 652. 653. 654. 655. 656. 657. 658. 659. 660. 661. 662. 663. 664. 665. 666. 667. 668. 669. 670. 671. 672. 673. 674. 675. 676. 677. 678. 679. 680. 681. 682. 683. 684. 685. 686. 687. 688. 689. 690. 691. 692. 693. 694. 695. 696. 697. 698. 699. 700. 701. 702. 703. 704. 705. 706. 707. 708. 709. 710. 711. 712. 713. 714. 715. 716. 717. 718. 719. 720. 721. 722. 723. 724. 725. 726. 727. 728. 729. 730. 731. 732. 733. 734. 735. 736. 737. 738. 739. 740. 741. 742. 743. 744. 745. 746. 747. 748. 749. 750. 751. 752. 753. 754. 755. 756. 757. 758. 759. 760. 761. 762. 763. 764. 765. 766. 767. 768. 769. 770. 771. 772. 773. 774. 775. 776. 777. 778. 779. 780. 781. 782. 783. 784. 785. 786. 787. 788. 789. 790. 791. 792. 793. 794. 795. 796. 797. 798. 799. 800. 801. 802. 803. 804. 805. 806. 807. 808. 809. 810. 811. 812. 813. 814. 815. 816. 817. 818. 819. 820. 821. 822. 823. 824. 825. 826. 827. 828. 829. 830. 831. 832. 833. 834. 835. 836. 837. 838. 839. 840. 84

ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZab
cdeefghijklmnopqrstuvwxyz..
- Impresora funcionando
correctamente

Alco-Sensor VXL
Intoximeters, Inc.
Prueba Directa

Número de Prueba: 347
Número de Serie: 20507
Fecha: 2023.12.20
Hora: 03:32:47
Temperatura: 29.0°C
Versión de Software: V500717-B

RESULTADO 1:
Tipo mg/100ml Hora
Blanco 0 03:32:56
Sujeto 102 03:34:09
Volumen del Soplo: 1.23 L
Duración del Soplo: 6.56 seg

Estatus de la Prueba: Exitoso

Número de Prueba: 348
Número de Serie: 20507
Fecha: 2023.12.20
Hora: 03:38:03
Temperatura: 29.8°C
Versión de Software: V500717-B

RESULTADO 2:
Tipo mg/100ml Hora
Blanco 0 03:38:11
Sujeto 103 03:38:27
Volumen del Soplo: 1.23 L
Duración del Soplo: 6.04 seg

Estatus de la Prueba: Exitoso

Identificación del Sujeto:
1010147633

Identificación del Operador:

Firma del Sujeto:

Localidad:

ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZab
cdeefghijklmnopqrstuvwxyz..
- Impresora funcionando
correctamente

CONDUCTOR #2

100

100

100

SANCCIONES A IMPONER DE ACUERDO A LA NUEVA CODIFICACIÓN

SANCCIONES

| INFRACCIÓN | SANCCIÓN |
|------------|------------------------|
| A | 4 SMLDV |
| B | 8 SMLDV |
| C | 15 SMLDV |
| D | 30 SMLDV |
| E | 45 SMLDV |
| F | 1 SMLDV |
| G | COMPARENDO EDUCATIVO |
| H | AMONESTACIÓN 6 S SMLDV |
| I | 10 y 100 SMLDV |
| J | OTRAS |

SMLDV: Salarios Mínimos Legales Diarios Vigentes

PROCEDIMIENTO A SEGUIR

UNA VEZ IMPUESTO EL COMPARENDO, EL PRESUNTO INFRACCTOR TIENE LAS SIGUIENTES ALTERNATIVAS:

1. SI EL PRESUNTO INFRACCTOR ACEPTA LA COMISIÓN DE LA INFRACCIÓN, SIN NECESIDAD DE OTRA ACTUACIÓN ADMINISTRATIVA, PODRÁ:

a) Cancelar el cincuenta por ciento (50%) del valor de la multa dentro de los cinco (5) días siguientes a la orden de comparendo y asistir obligatoriamente a un curso sobre normas de tránsito en un Centro Integral de Atención o.

b) Cancelar el setenta y cinco por ciento (75%) del valor de la multa, si paga dentro del sexto y veintavo días siguientes a la orden de comparendo y asistir obligatoriamente a un curso sobre normas de tránsito en un Centro Integral de Atención.

En estos casos el infractor cancelará un 25% del valor de la multa al Centro Integral de Atención y el excedente lo cancelará al organismo de tránsito.

Si no realiza el pago dentro de los plazos establecidos en los literales a y b el comparendo deberá cancelar el (100%) del valor de la multa más sus correspondientes moratorios.

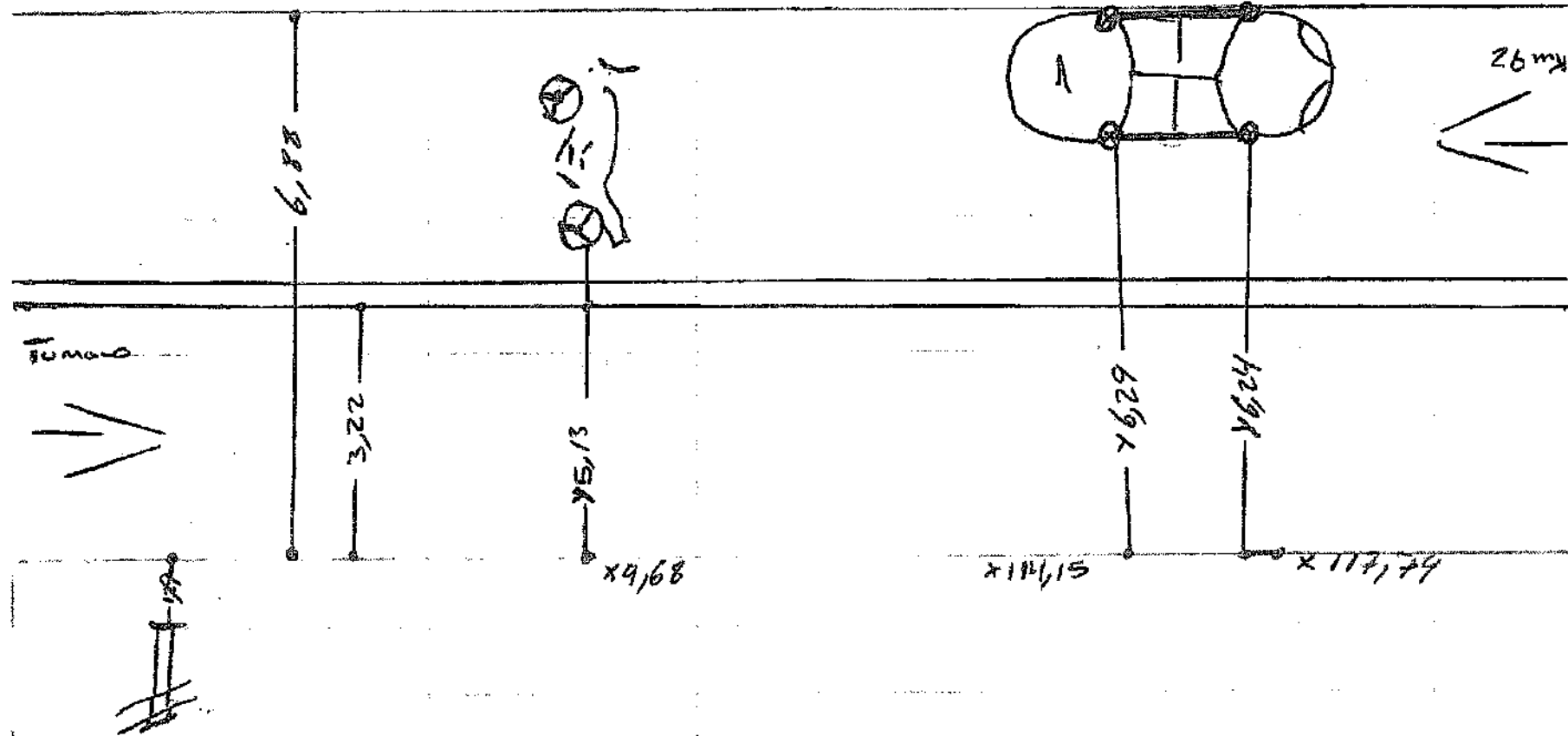
2. SI EL PRESUNTO INFRACCTOR NO ACEPTA LA COMISIÓN DE LA INFRACCIÓN ESTE DEBERÁ:

a) Comparecer ante la autoridad administrativa, para lo cual tendrá derecho a nombrar un apoderado si así lo desea, que lo asista en la audiencia, donde se decretarán o practicarán las pruebas que solicite y las de oficio que se consideren necesarias, encaminadas a absolver al inculpado o declararado contraventor; en éste último caso, se le impondrá el ciento por ciento (100%) del valor de la multa prevista en el código.

b) si el contraventor no comparece sin justa causa comprobada dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes la autoridad del tránsito después de 30 días de ocurrida la presunta infracción seguirá el proceso, entendiéndose que queda vinculado al mismo, fallándose en ausencia la póliza y notifiéndose en estrados.

NOTA: EL AGENTE DE TRÁNSITO, EN FORMA OBLIGATORIA, DEBE INFORMAR AL PRESUNTO INFRACCTOR EL MOTIVO POR EL CUAL SE ELABORA LA ORDEN DE COMPARENDO Y EL PROCEDIMIENTO QUE DEBE SEGUIR.

17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)
INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO No. A000000000



| PUNTO DE REFERENCIA P R | | |
|-------------------------|---------|---------|
| TABLA DE MEDIDAS | | |
| Nº | X" 6"A" | Y" 6"B" |
| 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 | | |

| LONG. HUELLAS | | | |
|---------------|--------|----|----------------|
| Nº | METROS | CM | TIPO DE HUELLA |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| S DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE | | | | | |
|--------------------------------|-----|---------------------|-------|--------------|-------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES | DOC | IDENTIFICACIÓN No. | PLACA | ENTIDAD | FIRMA |
| MARQUEL CARLOS LEONZLO | CC | 12912553 | 001 | SMATA | |
| RODRIGUEL SERELO ARTURO | CC | 1087113061 | 003 | SMATIT | |
| ESPOÑDÍO | 52 | 8356000538202395210 | | | |
| INICO DE INVESTIGACIÓN | Día | Mu/po | Ent | U. receptora | Año |
| | | | | | Consecutivo |

| | | | |
|---------|---|---|---|
| Long. | ° | ' | " |
| Lat. | ° | ' | " |
| ESCALA: | | | |
| PLANO: | | | |
| VISTA: | | | |

| | VIA 1 | VIA 2 |
|-----------|-------|-------|
| RADIO | | |
| PERALTE | | |
| PENDIENTE | | |

SECRETARÍA DE MOVILIDAD TRANSITOS Y TRANSPORTE DE TUMACO

S.M.T.V.T

Entidad

Radicado Interno

5

2

8

3

5

6

0

0

0

5

3

8

2

0

2

3

9

5

2

1

0

Departamento

Municipio

Entidad

Unidad Receptora

Año

Consecutivo

BOSQUEJO TOPOGRAFICO - PPJ-16
Este Anexo es dependiente del Polígono Judicial para los efectos de las leyes

Departamento

Municipio

Fecha

2023

12

20

Hora

0

1

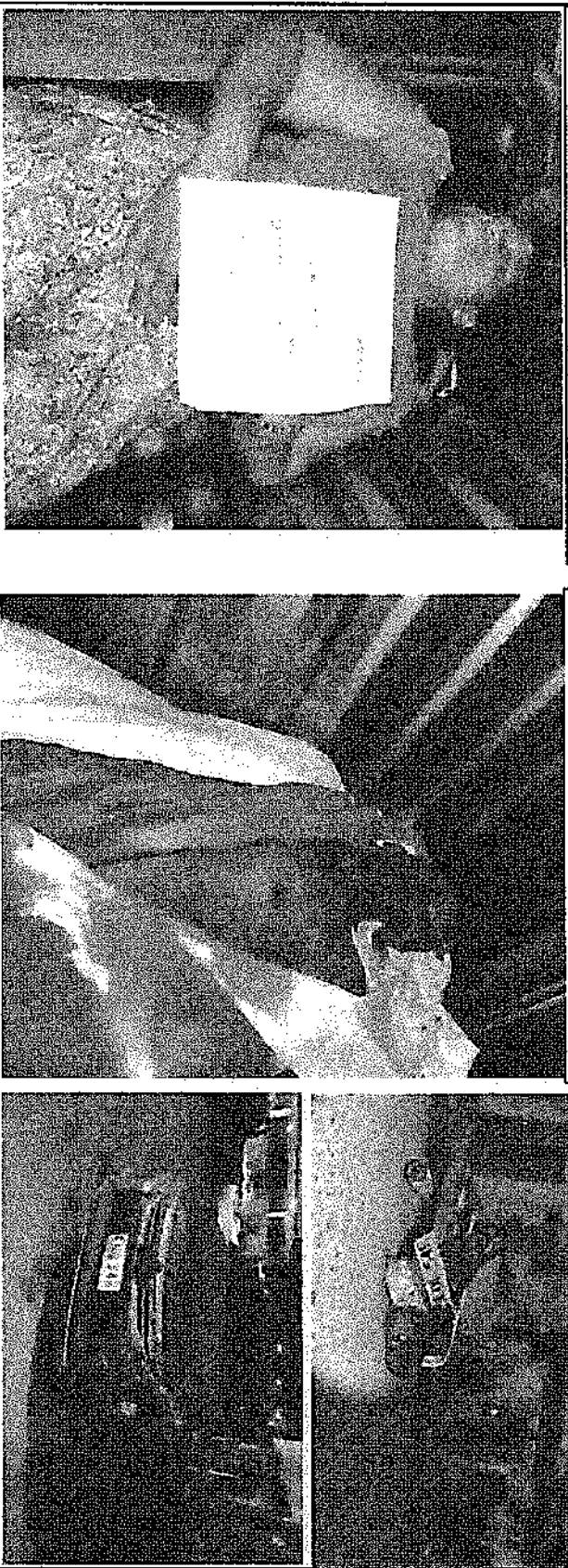
3

0

IMAGEN 1. MUESTRA EL ENIP 1 EN UN LUGAR DIFERENTE DE LOS HECHOS CUBIERTO CON BLUSA VERDE Y PANTALON DE COLORES, SOBRE UNA CAMILLA, TOTALMENTE SUSPENDIDO, EN LA MORQUE DEL HOSPITAL SAN ANDRES DE TUMACO, CUERPO SIN VIDA DE SEXO FEMENINO EL CUAL SE LLAMABA QUIÑONES GUERRERO LUZ BARRIS CON C.C: 52.507.371 DE TUMACO, EN CALIDAD DE ACOMPAÑANTE. EDAD 49 AÑOS

IMAGEN 2. MUESTRA EL ENIP 2 EN UN LUGAR DIFERENTE DE LOS HECHOS CUBIERTO CON UNA SABANILLA DE COLOR AZUL, DENTRO DE UNA TALEGA BLANCA CUERPO SIN VIDA DE SEXO MASCULINO EL CUAL SE LLAMABA CORTES PRESIADO JOSE ENRIQUE IDENTIFICADO 12.918.791 DE TUMACO, EN CALIDAD DE CONDUCTOR, EDAD 53 AÑOS

IMAGEN 3. MUESTRA LOS ENIP TIPO VEHICULOS EN EL LUGAR DE LOS HECHOS COMO SE ENCONTRARON



Lugar de diligencia

HOSPITAL SAN ANDRES DE TUMACO, (MORQUE)

Correo electrónico

juandelandjelgo@hotmail.com

Identificación

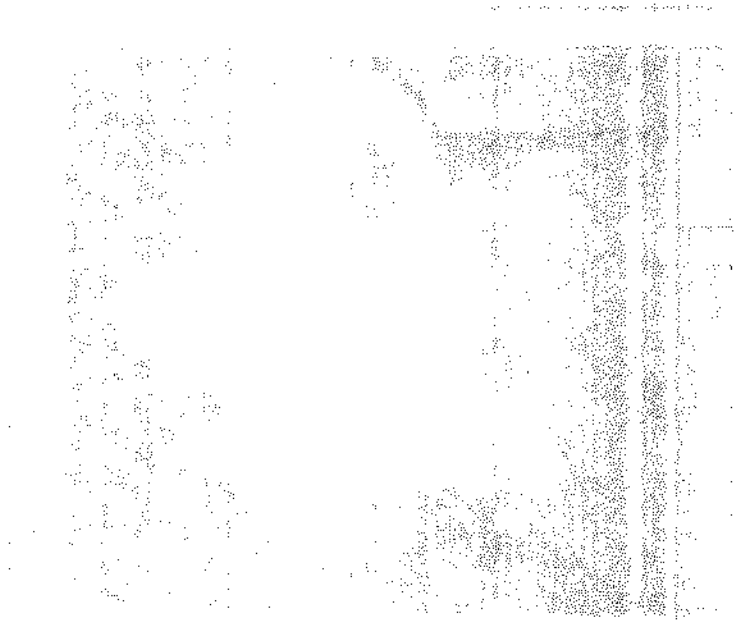
98.430.788




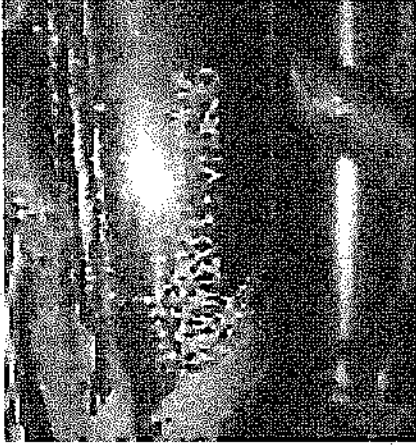
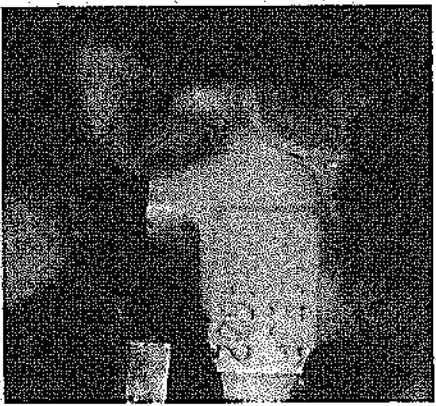

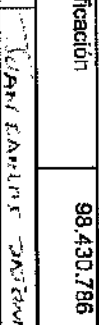
Teléfono

313-668-7823

Finna

El servidor de policia 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.



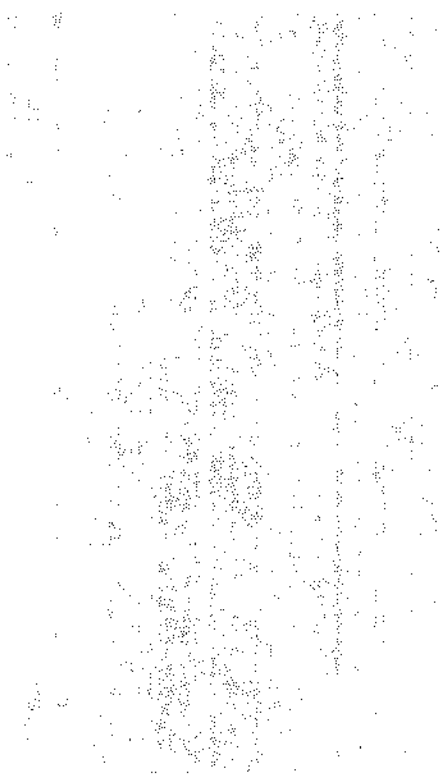
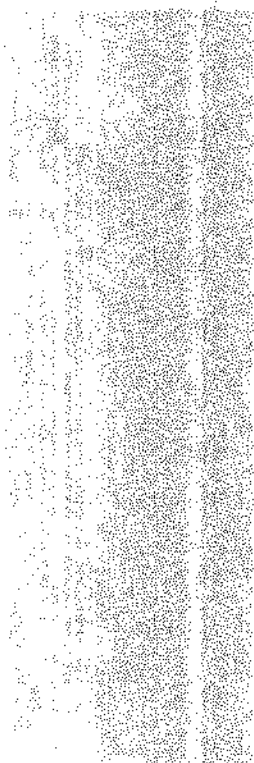
| | | | | | | | | | |
|---|---|----------------------|---------------------------|-------|------|----------------|---|------|---------|
| <div>BOSQUEJO TOPOGRÁFICO -FPJ- 16
<small>Este formato será diligenciado por Topografía Judicial para fijar el lugar de los hechos</small></div> | | | | | | | | | |
| Departament | NARIÑO | Municipio | TUMACO | Fecha | 2023 | 12 | 20 | Hora | 0 1 3 0 |
| VEHICULO TIPO MOTOCICLETA CON SU RESPECTIVA PLACA, CHIS Y MOTOR | | | | | | | | | |
| <div></div> | | | | | | | | | |
| Lugar de diligencia | SECRETARIA DE MOVILIDAD, BARRIO CIUDADELA, TUMACO (N) | Servidor que elaboró | DAJOME JUAN CARLOS | | | Identificación | 98.430.786 | | |
| Teléfono | 313-668-7823 | Correo electrónico | jodelandajogo@hotmail.com | | | Firma |  | | |
| 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. | | | | | | | | | |



2

2

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|--|-----------|--|--|--------|--|--|-------|----------------------|------|--------------------------|----|--|----|--|------|--|---|--|---|----------------|---|------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | BOSQUEJO TOPOGRÁFICO -FPJ- 16
<small>Este formato solo debe ser utilizado por Policía Nacional para fines de apoyo a las labores</small> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Departament | | NARIÑO | | | Municipio | | | TUMACO | | | Fecha | | 2023 | | 12 | | 20 | | Hora | | 0 | | 1 | | 3 | | 0 | | | | | | | | |
| VEHICULO TIPO CAMPERO CON SU RESPECTIVA PLA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lugar de diligencia | | SECRETARIA DE MOVILIDAD, BARRIO CIUDADELA, TUMACO (N) | | | | | | | | | | Servidor que elaboró | | DAJOME JUAN CARLOS | | | | | | | | | | Identificación | | 98.430.786 | | | | | | | | | |
| Teléfono | | 813-668-7823 | | | | | | | | | | Correo electrónico | | jodelandajgo@hotmail.com | | | | | | | | | | Firma | | | | | | | | | | | |





Libertad y Orden



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CONTRASEÑA

DUPLICADO CC

12.918.791



APELLIDOS / NOMBRES

CORTES PRECIADO

JOSE ENRIQUE

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

17-JUL-1970

TUMACO - NARIÑO

FECHA DE EXPEDICIÓN

28-JUL-1989

SEXO

MASCULINO

LUGAR DE PREPARACIÓN

TUMACO - AUXILIAR 1 TUMACO

OFICINA DE ENTREGA

TUMACO - AUXILIAR 1 TUMACO

- Escanee el código para verificar su autenticidad.
- El titular tendrá un plazo máximo de un (1) año para reclamar el documento a partir de la fecha de producción.



**ESTE COMPROBANTE ES
VÁLIDO HASTA EL 13-JUN-2024**

**8510334482
13-DIC-2023**

0550 ENCARGADO DE CONDUCCIÓN

111



112

113

114

115

116

117

118

[illegible]

LA. 1.800.313.94486137
LONG - 78.782.86728839717

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
DIVISION OF THE PHYSICAL SCIENCES
DEPARTMENT OF PHYSICS
530 SOUTH EAST ASIAN AVENUE
CHICAGO, ILLINOIS 60607-7080
TEL: 773/936-5000 FAX: 773/936-5001

PHYSICS 309
STATISTICAL MECHANICS

LECTURE NOTES
BY
JOHN H. DUNN

1994-1995

1995-1996

1996-1997

1997-1998

1998-1999

1999-2000

2000-2001

2001-2002

2002-2003

2003-2004

2004-2005

2005-2006

2006-2007

2007-2008

2008-2009

2009-2010

2010-2011

FINANZA PUBBLICA DI VALINOTTO C.

FLORIAN SCHNEIDER

**VIGILADO
SUPERTRANSPORTE**

[illegible]

2505

| Year | Japan | Germany | France | Italy | Canada | Sweden | United States |
|------|-------|---------|--------|-------|--------|--------|---------------|
| 1950 | 12 | 10 | 8 | 7 | 6 | 5 | 4 |
| 1960 | 15 | 12 | 10 | 9 | 8 | 7 | 5 |
| 1970 | 18 | 15 | 12 | 11 | 10 | 9 | 6 |
| 1980 | 22 | 18 | 14 | 13 | 12 | 11 | 7 |
| 1990 | 25 | 20 | 16 | 15 | 14 | 13 | 8 |
| 2000 | 27 | 22 | 18 | 17 | 16 | 15 | 9 |
| 2010 | 28 | 23 | 19 | 18 | 17 | 16 | 10 |
| 2020 | 28 | 23 | 19 | 18 | 17 | 16 | 11 |
| 2030 | 28 | 23 | 19 | 18 | 17 | 16 | 11 |
| 2040 | 28 | 23 | 19 | 18 | 17 | 16 | 11 |
| 2050 | 28 | 23 | 19 | 18 | 17 | 16 | 11 |

2009年12月15日
 星期一
 晴

...and the *Journal of the American Medical Association* (JAMA) has been the most influential journal in the field of medicine for over a century.

[illegible]

1. The first step is to identify the problem or question that needs to be answered. This involves understanding the context and the specific requirements of the task.

[illegible][illegible]

10-20-1964

Figure 6

[illegible]

1994, 1995, 1996, 1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 26

DATE: 10/10/2003

[illegible]

the 1990s, the number of people in the United States who are 65 years of age or older is projected to increase from 20 million to 30 million, and the number of people 75 years of age or older is projected to increase from 10 million to 15 million (U.S. Census Bureau, 1996).

[illegible][illegible]

Figure 1. The effect of the concentration of the inhibitor on the rate of polymerization of α -methylstyrene in the presence of SnCl_4 at 25°C .

Figure 1

[illegible]

1. The first part of the document is a list of names and titles, including "The Hon. Mr. Justice" and "The Hon. Mr. Justice".

LOGO
ORGANISMO
DE
TRANSITO

ANEXO N° 2
VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES
FORMATO ANEXO AL INFORME DE ACCIDENTES, FORMULARIO



FORMULARIO

| 9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 1 | | DEL VEHICULO No. 1 | | NACIONALIDAD | | FECHA DE NACIMIENTO | | SEXO | |
|---|--|---|--|--------------------|--|---------------------|--|---------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES | | DCC | | IDENTIFICACION No. | | DIA MES AÑO | | M F | |
| QUINONES BURGHERO LUZ D C | | 52507371 | | DOMINICANO | | 08/04/24 | | M X | |
| DIRECCION DE DOMICILIO | | CIUDAD | | TELÉFONO | | CINTURÓN | | CONDICIÓN | |
| BARRIO MILENIO | | TUMACO | | 3142162142 | | SI NO | | PEATÓN | |
| HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN | | SE PRACTICÓ EXAMEN | | SI NO | | CASCO | | PASAJERO | |
| H. SAN ANDRES DE TUMACO | | AUTORIZO EMBRIAGUEZ GRADO S. PSICOACTIVAS | | SI NO | | SI NO | | ACOMPAÑANTE X | |
| DESCRIPCION DE LESIONES | | X NO POS NEG | | SI NO | | SI NO | | GRAVEDAD | |
| TRAUMA CRANEOENCEFALICO SIN ESPECIFICAR, | | | | | | | | MUERTO X | |
| TRAUMATISMO EN LA PIERNAS IZQUIERDA Y ZACANAS | | | | | | | | HERIDO | |
| NES EN DIFERENTE PARTES DEL CUERPO | | | | | | | | | |

| 9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 2 | | DEL VEHICULO No. 2 | | NACIONALIDAD | | FECHA DE NACIMIENTO | | SEXO | |
|---|--|---|--|--------------------|--|---------------------|--|-------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES | | DCC | | IDENTIFICACION No. | | DIA MES AÑO | | M F | |
| DIRECCION DE DOMICILIO | | CIUDAD | | TELÉFONO | | CINTURÓN | | CONDICIÓN | |
| HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN | | SE PRACTICÓ EXAMEN | | SI NO | | CASCO | | PEATÓN | |
| DESCRIPCION DE LESIONES | | AUTORIZO EMBRIAGUEZ GRADO S. PSICOACTIVAS | | SI NO | | SI NO | | PASAJERO | |
| | | SI NO POS NEG | | SI NO | | SI NO | | ACOMPAÑANTE | |
| | | | | | | | | GRAVEDAD | |
| | | | | | | | | MUERTO | |
| | | | | | | | | HERIDO | |

| 9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 3 | | DEL VEHICULO No. 3 | | NACIONALIDAD | | FECHA DE NACIMIENTO | | SEXO | |
|---|--|---|--|--------------------|--|---------------------|--|-------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES | | DCC | | IDENTIFICACION No. | | DIA MES AÑO | | M F | |
| DIRECCION DE DOMICILIO | | CIUDAD | | TELÉFONO | | CINTURÓN | | CONDICIÓN | |
| HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN | | SE PRACTICÓ EXAMEN | | SI NO | | CASCO | | PEATÓN | |
| DESCRIPCION DE LESIONES | | AUTORIZO EMBRIAGUEZ GRADO S. PSICOACTIVAS | | SI NO | | SI NO | | PASAJERO | |
| | | SI NO POS NEG | | SI NO | | SI NO | | ACOMPAÑANTE | |
| | | | | | | | | GRAVEDAD | |
| | | | | | | | | MUERTO | |
| | | | | | | | | HERIDO | |

| 9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 4 | | DEL VEHICULO No. 4 | | NACIONALIDAD | | FECHA DE NACIMIENTO | | SEXO | |
|---|--|---|--|--------------------|--|---------------------|--|-------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES | | DCC | | IDENTIFICACION No. | | DIA MES AÑO | | M F | |
| DIRECCION DE DOMICILIO | | CIUDAD | | TELÉFONO | | CINTURÓN | | CONDICIÓN | |
| HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN | | SE PRACTICÓ EXAMEN | | SI NO | | CASCO | | PEATÓN | |
| DESCRIPCION DE LESIONES | | AUTORIZO EMBRIAGUEZ GRADO S. PSICOACTIVAS | | SI NO | | SI NO | | PASAJERO | |
| | | SI NO POS NEG | | SI NO | | SI NO | | ACOMPAÑANTE | |
| | | | | | | | | GRAVEDAD | |
| | | | | | | | | MUERTO | |
| | | | | | | | | HERIDO | |

| 9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 5 | | DEL VEHICULO No. 5 | | NACIONALIDAD | | FECHA DE NACIMIENTO | | SEXO | |
|---|--|---|--|--------------------|--|---------------------|--|-------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES | | DCC | | IDENTIFICACION No. | | DIA MES AÑO | | M F | |
| DIRECCION DE DOMICILIO | | CIUDAD | | TELÉFONO | | CINTURÓN | | CONDICIÓN | |
| HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN | | SE PRACTICÓ EXAMEN | | SI NO | | CASCO | | PEATÓN | |
| DESCRIPCION DE LESIONES | | AUTORIZO EMBRIAGUEZ GRADO S. PSICOACTIVAS | | SI NO | | SI NO | | PASAJERO | |
| | | SI NO POS NEG | | SI NO | | SI NO | | ACOMPAÑANTE | |
| | | | | | | | | GRAVEDAD | |
| | | | | | | | | MUERTO | |
| | | | | | | | | HERIDO | |

| 9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 6 | | DEL VEHICULO No. 6 | | NACIONALIDAD | | FECHA DE NACIMIENTO | | SEXO | |
|---|--|---|--|--------------------|--|---------------------|--|-------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES | | DCC | | IDENTIFICACION No. | | DIA MES AÑO | | M F | |
| DIRECCION DE DOMICILIO | | CIUDAD | | TELÉFONO | | CINTURÓN | | CONDICIÓN | |
| HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN | | SE PRACTICÓ EXAMEN | | SI NO | | CASCO | | PEATÓN | |
| DESCRIPCION DE LESIONES | | AUTORIZO EMBRIAGUEZ GRADO S. PSICOACTIVAS | | SI NO | | SI NO | | PASAJERO | |
| | | SI NO POS NEG | | SI NO | | SI NO | | ACOMPAÑANTE | |
| | | | | | | | | GRAVEDAD | |
| | | | | | | | | MUERTO | |
| | | | | | | | | HERIDO | |

13. OBSERVACIONES EN ESTE ACCIDENTE RESULTARON 20 PUNTS 901
CONDUCTA VIOLADA LEY 369 DEL 2002 ART 55

| 15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE | | DEL VEHICULO No. 7 | | NACIONALIDAD | | FECHA DE NACIMIENTO | | SEXO | |
|--|--|--------------------|--|--------------------|--|---------------------|--|------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES | | DCC | | IDENTIFICACION No. | | DIA MES AÑO | | M F | |
| MARQUEL CARLOS LEONCIO | | 001 | | 31/12/55 | | 001 | | M | |
| RODRIGUEZ SERGIO ANTONIO | | 005 | | 01/08/1506 | | 005 | | M | |


| 16. CORRESPONDIO | | DEL VEHICULO No. 8 | | NACIONALIDAD | | FECHA DE NACIMIENTO | | SEXO | |
|----------------------|--|--------------------|--|--------------------|--|---------------------|--|------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES | | DCC | | IDENTIFICACION No. | | DIA MES AÑO | | M F | |
| 52495000530202395210 | | | | | | | | | |

THE
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION
UNITED STATES DEPARTMENT OF JUSTICE
WASHINGTON, D. C. 20535
MEMORANDUM FOR THE DIRECTOR
SUBJECT: [Illegible]


[Illegible handwritten notes]

[Illegible handwritten notes]

Very truly yours,
[Illegible signature]
Special Agent in Charge



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10017415413

| | | | |
|------------------------------------|-----------------|-------------------|----------------|
| PLACA | MARCA | LÍNEA | MODELO |
| FNQ346 | mitsubishi | MONTERO SPORT 3,0 | 2018 |
| CILINDRADA CC | COLOR | SERVICIO | |
| 2.998 | ROJO MEDIO | PARTICULAR | |
| CLASE DE VEHÍCULO | TIPO CARROZERÍA | COMBUSTIBLE | CAPACIDAD RPSU |
| CAMPERO | WAGON | GASOLINA | 7 |
| NÚMERO DE MOTOR | REG | VNI | |
| BK8436831 | N | MMBGUKS50JH001737 | |
| NÚMERO DE SERIE | REG | NÚMERO DE CHASIS | REG |
| ***** | N | MMBGUKS50JH001737 | N |
| PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRES | | IDENTIFICACIÓN | |
| EQUIRENT-SEINADOS LTDA | | NIT-980248356 | |

| | | | |
|----------------------------|----------------------|-------------------|---------|
| RESTRICCIÓN/MOTIVADO | REINICIAL | POTENCIA HP | |
| | III | 216 | |
| DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN | LE | FECHA IMPORT. | PUERTAS |
| 882017000153203 | I | 28/12/2017 | 5 |
| LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD | | | |
| ***** | | | |
| FECHA MATRÍCULA | FECHA EXP. LIC. TTD. | FECHA VENCIMIENTO | |
| 04/09/2018 | 28/10/2018 | ***** | |
| ORGANISMO DE TRÁNSITO | | | |
| SDM - BOGOTÁ D.C. | | | |





LT06001667324

VEHICULO 2

Ms. A.9.1v

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100



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



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES
No. 169785634

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTROS DE DIAGNOSTICO AUTOMOTRIZ DE COLOMBIA S.A.S.
NIT: 900277983 No. de Certificado de Acreditación: 09-OIN-083-001
Fecha de expedición: 2023/11/23 Fecha de vencimiento: 2024/11/23

DATOS VEHÍCULO

PLACA: FNQ346 CLASE: CAMPERO
MARCA: MITSUBISHI MODELO: 2018
SERVICIO: Particular COMBUSTIBLE: GASOLINA
CILINDRAJE: 2998 NRO. MOTOR: BK84366B31
NRO. CHASIS: MMBGUKS50JH001737 VIN: MMBGUKS50JH001737
LÍNEA: MONTERO SPORT 3,0 4WD
COLOR: ROJO MEDIO
NOMBRE PROPIETARIO: EQUIRENT BLINDADOS LTDA

FIRMA DEL RESPONSABLE
JULIANA DEL SOL BASTIDAS RODRIGUEZ

1. The first step is to identify the problem. This involves understanding the current situation and what needs to be changed.

Abstract

4. 2. 2018

Figure 1. Schematic diagram of the experimental setup.

• *Estuaries* 1996, 19:100-110

1985年10月

Figure 1 consists of two scatter plots. The left plot shows a positive correlation between the number of children and the number of mothers, with a regression line. The right plot shows a negative correlation between the number of children and the number of mothers, with a regression line.

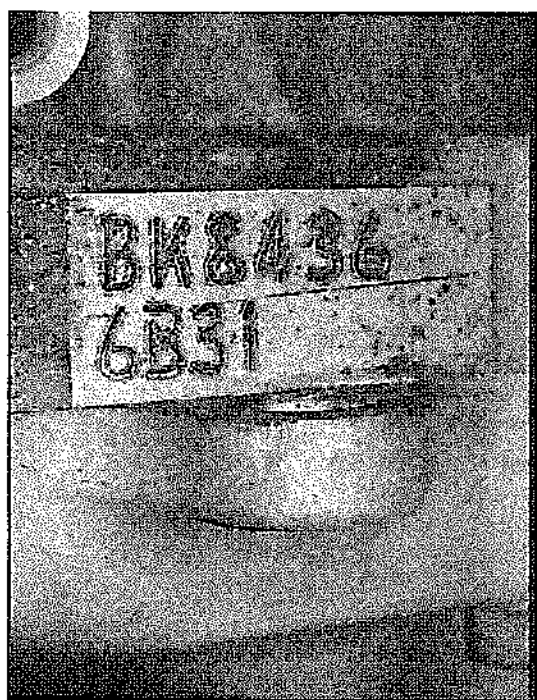
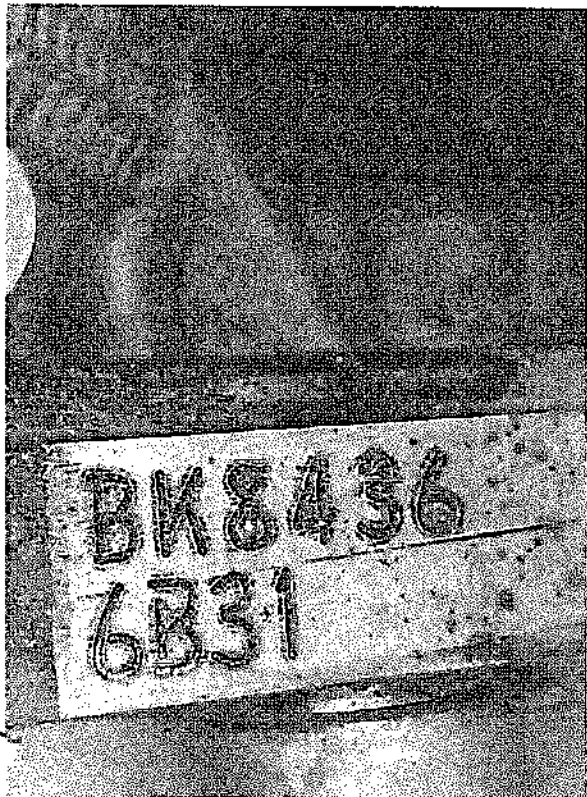
[illegible]

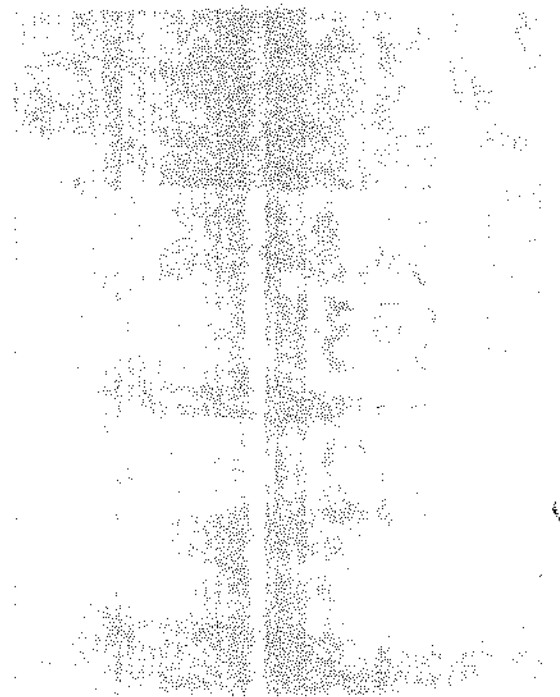
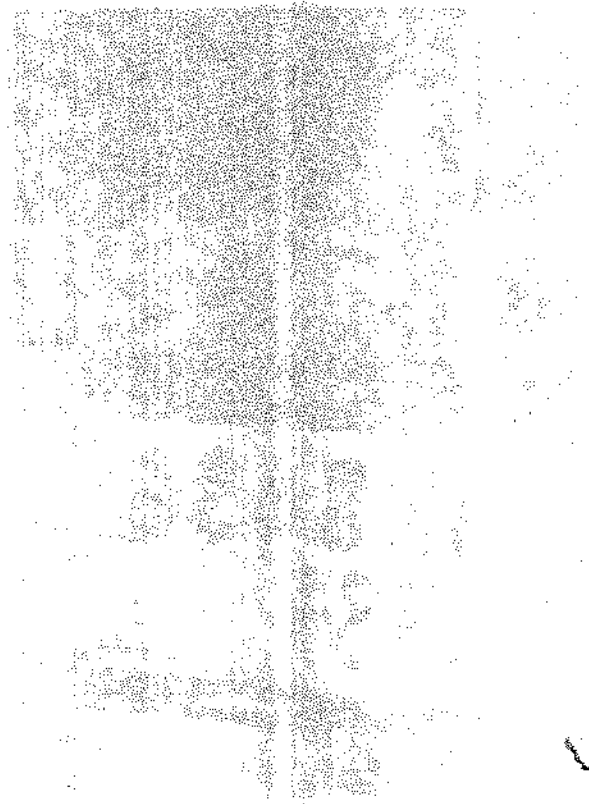
Figure 1. The three types of the *Phragmites* communities in the study area.


[illegible]

925 4930


1000





| Número único de Noticia Criminal | | | | | | | | | |
|--|------------------|---|-----------|--------------|-----------------------------|----------------------------------|-------------|------------------------------|--|
| Entidad | Radicado Interno | Departamento | Municipio | Entidad | Unidad | Año | Consecutivo | | |
| <div></div> <div>ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10
Este formato será diligenciado por Policía Judicial
No. Consecutivo del cadáver 0125 EMP y EF No. 1
Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -3, -3.)</div> | | | | | | | | | |
| En TUMACO siendo las 03:40 horas del 20 día del mes de DICIEMBRE del año 2023 , de conformidad con la normatividad vigente que aplique, los suscritos servidores de Policía Judicial, SERGIO ARTURO RODRIGUEZ, CARLOS LEONCIO MARQUEZ Y LEIMAN RAMIRO VALENCIA bajo la coordinación de: DAJOME JUAN CARLOS , identificados como aparece al pie de su firma, se trasladó al lugar ubicado en: EN LA VEREDA INGUAPI DEL CARMEN de Tumaco. HOSPITAL SAN ANDRES DE TUMACO (MORGUE) , con el fin de efectuar Inspección Técnica a Cadáver SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> y al Lugar de los hechos SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> . | | | | | | | | | |
| Fiscal/Autoridad asignada al caso: | | | | | | | | | |
| 1. INFORMACIÓN GENERAL | | | | | | | | | |
| Zona donde ocurrieron los hechos: Urbana <input checked="" type="checkbox"/> Rural: <input type="checkbox"/> | | | | | N°. o nombre de comuna
1 | | COMUNA
5 | | |
| Barrio/vereda: BARRIO EXPORTADORA | | | | | | | Otros: | | |
| Dirección y/o georreferenciación: VIA, KILOMETRO 92 HACIA TUMACO, KM 07+250MTS (APROX) | | | | | | | | | |
| Fecha probable de los hechos: 19/12/2023 , HORAS: 11:40 | | | | | | | | | |
| Sitio probable de los hechos: Residencial <input type="checkbox"/> Sitio de Recreación <input type="checkbox"/> Vía Pública <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | |
| Sitio de trabajo <input type="checkbox"/> Vehículo <input type="checkbox"/> Despoblado <input type="checkbox"/> Desconocido <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cuál?: | | | | | | | | | |
| Lugar de diligencia: HOSPITAL SAN ANDRE DE TUMACOS (MORGUE) | | | | | | | | | |
| Dirección. VEREDA INGUAPI DEL CARMEN TUMACO (N) | | | | | | | | | |
| Vía Pública <input type="checkbox"/> Recinto cerrado <input checked="" type="checkbox"/> Objeto Movable <input type="checkbox"/> Residencia <input type="checkbox"/> Despoblado <input type="checkbox"/> Sitio de recreación <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | |
| Sitio de trabajo <input type="checkbox"/> Campo abierto <input type="checkbox"/> Vehículo <input type="checkbox"/> Desconocido <input type="checkbox"/> Centro médico <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cuál?: | | | | | | | | | |
| nombre de la persona fallecida: QUIÑONES GUERRERO LUZ DARIS sexo: MASCULINO | | | | | | | | | |
| Edad: 49 AÑOS | | Identificación: C.C. N° 52.507.371 | | Ocupación: | | OFICIOS BARIOS | | | |
| Profesión: | | N/A | | Escolaridad: | | PRIMARIA | | Estado Civil: SOLTERA | |
| Entidad de Salud: EMSANAR | | | | | | | | | |
| Nombres de los padres: | | QUIÑONES RIASCOS EDUARDO | | | | GUERRERO PRECIADO LEONILA | | | |
| Lugar y fecha de nacimiento: TUMACO (N) 08-ABR-1974 | | | | | | | | | |
| Residencia y teléfono: BARRIO NUEVO MILENIO CEL: 314-421-2147 | | | | | | | | | |
| Hubo otros cadáveres: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cuántos?: 1 | | | | | | | | | |
| Nombres y apellidos: | | CORTES PRECIADO JOSE ENRIQUE | | | | Identificación: | | 12.918.791 | |
| Nombres y apellidos: | | N/A | | | | Identificación: | | N/A | |
| En el evento de existir más cadáveres se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario. | | | | | | | | | |
| Hubo heridos en el mismo hecho: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Cuántos?: | | | | | | | | | |
| Nombres y apellidos: | | N/A | | | | Identificación: | | N/A | |
| Lugar donde se encuentra: | | N/A | | | | | | | |
| Nombres y apellidos: | | N/A | | | | Identificación: | | N/A | |
| Lugar donde se encuentra: | | N/A | | | | | | | |

Recibido
2023/12/20
H. 10/10

| Número único de Noticia Criminal | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------|-----------------------------|---------|--|-----------------|-------------|-------|-----------------------------|-----|--|--|----------|--|
| Entidad | Departamento | Municipio | Entidad | Unidad | Año | Consecutivo | | | | | | | |
| <div><div>ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10
Este formato será diligenciado por Policía Judicial
No. Consecutivo del cadáver 0125 EMP y EF No. 1
Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -3, -3.)</div></div> | | | | | | | | | | | | | |
| Nombres y apellidos: | | N/A | | | Identificación: | | N/A | | | | | | |
| Lugar donde se encuentra: | | N/A | | | | | | | | | | | |
| <small>En el evento de existir más heridos se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.</small> | | | | | | | | | | | | | |
| Indiciado: | | SI <input type="checkbox"/> | | NO <input checked="" type="checkbox"/> | | Capturado: | | SI <input type="checkbox"/> | | NO <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| Nombres y apellidos | | N/A | | | | | Edad: | | N/A | | | | |
| Sexo: M <input type="checkbox"/> | | F <input type="checkbox"/> | | 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 <input type="checkbox"/> Conocido <input type="checkbox"/> Desconocido <input type="checkbox"/> Sin Información <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | |
| <small>En el evento de existir más indiciados se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.</small> | | | | | | | | | | | | | |
| Se recibe protegido el lugar de los hechos: SI <input type="checkbox"/> | | | | NO <input type="checkbox"/> | | Fecha: | | Hora: | | | | | |
| Actuación Primer Responsable: SI <input type="checkbox"/> | | | | NO <input type="checkbox"/> | | No. folios: | | Responsible: | | | | | |
| Datos de contacto del Primer Responsable: | | | | | | | | | | | | | |
| Se recibe EMP y EF del Primer Responsable: SI <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | NO <input type="checkbox"/> | | Cuántos? | |
| Nombre de quien suscribe el informe ejecutivo: N.A. | | | | | | | | | | | | | |
| Indicativo: | | | | | | Teléfono: | | | | | | | |

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

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



ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver 0125 EMP y EF No. 1

Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -3, -3,...)

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

EL DÍA 20 DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2023. ME ENCONTRABA EN MI LUGAR DE RESIDENCIA, CUANDO FUI INFORMADO POR EL SEÑOR JAMES GARCIA SAENZ SECRETARIO DE LA SECRETARIA DE MOVILIDAD DE TUMACO, AL AGENTE CARLOS LEONCIO MARQUEZ, A LAS 00:12 HORAS, MANIFIESTA QUE EL SINIESTRO VIAL OCURRIÓ EN EL BARRIO EXPORTADORA, COMO RESULTADO HAY DOS PERSONAS GRAVEMENTE HERIDAS.

DE INMEDIATO ME COMUNICO CON MIS COMPAÑEROS DE ACCIDENTALIDAD. A LAS 01:00 LLEGAMOS AL LUGAR ANTERIORMENTE MENCIONADO PARA REALIZAR LO PERTINENTE A LAS DILIGENCIAS. ENCONTRAMOS DOS VEHÍCULOS, #1 TIPO MOTOCICLETA PLACA EDE54E MARCA HERO COLOR NEGRO AZUL SERVICIO PARTICULAR Y #2 CAMIONETA PLACA FNQ346 COLOR VINOTINTO SERVICIO PARTICULAR. UN GRUPO DE PERSONAS Y POLICÍAS, NOS MANIFIESTAN QUE LAS DOS PERSONAS QUE SE TRANSPORTABAN EN LA MOTOCICLETA FUERON TRASLADADO AL HOSPITAL SAN ANDRES MOMENTOS MÁS TARDES NOS INFORMAN QUE FALLECIERON. LOS DOS LOS DE LA MOTOCICLETA SE DIRIGEN DE KM 92 HACIA TUMACO Y LA CAMIONETA DE TUMACO HACIA KM92 EL ACCIDENTE AL PARECER OCURRIÓ A LAS 11 :40 DEL 19-12-2023

AL PARECER FUERON LLEVADOS POR PARTE DE LA COMUNIDAD AL HOSPITAL SAN ANDRES DE TUMACO PARA SU ATENCION MEDICA, AL PARECER EL SEÑOR MOLANO ARMERO ANDRES FELIPE CON C.C: 1.010.147.633 DE TUMACO, CONDUCE LA CAMIONETA. Y EL SEÑOR CORTES PRECIADO JOSE ENRIQUE QUE AL PARECER ERA EL CONDUCTOR DE LA MOTOCICLETA, LO ACOMPAÑABA LA SEÑORA QUIÑONES GUERRERO LUZ DARIS

EL SINIESTRO VIAL OCURRIÓ AL PARECER, EN LA VIA QUE DEL KILOMETRO 92 CONDUCE HACIA TUMACO, SOBRE EL KILOMETRO 07, EN EL BARRIO EXPORTADORA, VIA PANAMERICANA, SE REALIZA LA INSPECCION AL LUGAR DE LOS HECHOS, PARA REALIZAR EL LEVANTAMIENTO DEL CROQUIS Y DE LOS VEHICULOS, SE RECIBEN INFORMACIONES. PROCEDAMOS A DESPLAZARNOS AL HOSPITAL SAN ANDRES ENFERMERAS Y CIUDADANOS NOS MANIFIESTAN QUE LOS DOS CUERPO QUE SE ENCUENTRAN EN LA MORGUE DEL HOSPITAL LLEGARON SIN SIGNO VITALES.

LOS DOS CUERPOS SE ENCUENTRAN CUBIERTO CON SABANILLAS DE COLOR AZUL, SOBRE CAMILLA, SE RECIBI LA RESPETIVA DOCUMENTACIÓN.

SE PROCEDE A REALIZAR LA INSPECCIÓN TECNICA AL CADAVER, CUERPO SIN VIDA DE SEXO FEMENINO, EL CUAL SE LLAMABA, QUIÑONES GUERRERO LUZ DARIS CON C.C: 52.507.371 DE BOGOTA D.C., EN CALIDAD DE ACOMPAÑANTE, SE PROCEDE A ROTULAR Y A EMBALAR EL EMP, PARA SER ENTREGADO A EL IML, PARA QUE REALICEN LO PERTINENTE.

aplique el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada insertando las filas necesarias, o anexe cuantos folios requiera relacionando el número de Noticia Criminal.
Recuerde incluir el método de búsqueda y las condiciones medioambientales.

| | |
|--|--|
| 3. EXAMEN EXTERNO DEL CUERPO | |
| Posición: Natural <input type="checkbox"/> Artificial <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Orientación cabeza: Norte <input type="checkbox"/> Sur <input type="checkbox"/> Este <input type="checkbox"/> Oeste <input type="checkbox"/> Noreste <input type="checkbox"/> Sureste <input type="checkbox"/> Noroeste <input type="checkbox"/> Suroeste <input type="checkbox"/> Cenit <input type="checkbox"/> Nadir <input type="checkbox"/> | |
| Orientación pies: Norte <input type="checkbox"/> Sur <input type="checkbox"/> Este <input type="checkbox"/> Oeste <input type="checkbox"/> Noreste <input type="checkbox"/> Sureste <input type="checkbox"/> Noroeste <input type="checkbox"/> Suroeste <input type="checkbox"/> Cenit <input type="checkbox"/> Nadir <input type="checkbox"/> | |
| Cuerpo decúbito: Dorsal <input type="checkbox"/> Abdominal <input type="checkbox"/> Lateral: Derecho <input type="checkbox"/> Izquierdo <input type="checkbox"/> | |
| Fetal <input type="checkbox"/> Gen pectoral <input type="checkbox"/> Sedente <input type="checkbox"/> Sumisamente <input type="checkbox"/> | |
| Suspendido: Totalmente <input checked="" type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> Sumergido: Totalmente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> | |
| Otros: | |

[illegible][illegible][illegible]

A 4x4 grid of 16 small, square, black-and-white photographs showing various stages of a plant's growth, from seedling to mature plant.

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



ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver 0125 EMP y EF No. 1

Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -3, -3,...)

Describa 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 SINIESTRO VIAL, EL CUERPO SIN VIDA, SE ENCUENTRA EN UN LUGAR DIFERENTE DE LOS HECHOS. SOBRE UNA CAMILLA Y CUBIERTO CON UNA SABANILLA DE COLOR AZUL**

| | | | | | | | | | |
|----------------------------|--|---|--|---|--------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|--|------------------------------------|
| Cabeza Posición: | Conserva su eje | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | Inclinada Adelante <input type="checkbox"/> | Atrás <input type="checkbox"/> | Derecha <input type="checkbox"/> | Izquierda <input type="checkbox"/> | Rotación Derecha <input checked="" type="checkbox"/> | Izquierda <input type="checkbox"/> |
| Miembro Superior Derecho | Abducción <input type="checkbox"/> | Aducción <input type="checkbox"/> | Flexión <input checked="" type="checkbox"/> | Extensión <input type="checkbox"/> | | | | | |
| | Mano: Abierta <input checked="" type="checkbox"/> | Cerrada <input type="checkbox"/> | Supinación <input type="checkbox"/> | Pronación <input type="checkbox"/> | | | | | |
| | Otro <input type="checkbox"/> Cuál?: | | | | | | | | |
| Miembro Superior Izquierdo | Abducción <input type="checkbox"/> | Aducción <input type="checkbox"/> | Flexión <input checked="" type="checkbox"/> | Extensión <input type="checkbox"/> | | | | | |
| | Mano: Abierta <input checked="" type="checkbox"/> | Cerrada <input type="checkbox"/> | Supinación <input type="checkbox"/> | Pronación <input type="checkbox"/> | | | | | |
| | Otro <input type="checkbox"/> Cuál?: | | | | | | | | |
| Miembro Inferior Derecho | Abducción <input type="checkbox"/> | Aducción <input type="checkbox"/> | Flexión <input type="checkbox"/> | Extensión <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | |
| | Pie: Conserva su eje <input checked="" type="checkbox"/> | Rotación Interna <input type="checkbox"/> | Rotación Externa <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| | Otro <input type="checkbox"/> Cuál?: | | | | | | | | |
| Miembro Inferior Izquierdo | Abducción <input type="checkbox"/> | Aducción <input type="checkbox"/> | Flexión <input type="checkbox"/> | Extensión <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | |
| | Pie: Conserva su eje <input checked="" type="checkbox"/> | Rotación Interna <input type="checkbox"/> | Rotación Externa <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | |
| | Otro <input type="checkbox"/> Cuál?: | | | | | | | | |

| | | | |
|----------|----------------------------------|--------------------------------------|---|
| Cadáver: | Desnudo <input type="checkbox"/> | Semidesnudo <input type="checkbox"/> | Vestido <input checked="" type="checkbox"/> |
|----------|----------------------------------|--------------------------------------|---|

DESCRIPCIÓN MORFOLÓGICA DEL CADÁVER:

| | | | | | |
|----------------|---|-------------------------------------|--|---|----------------------------------|
| Color de piel: | Blanca <input type="checkbox"/> | Negra <input type="checkbox"/> | Trigueña <input checked="" type="checkbox"/> | Albina <input type="checkbox"/> | |
| Contextura: | Obesa <input type="checkbox"/> | Robusta <input type="checkbox"/> | Atlética <input type="checkbox"/> | Mediana <input checked="" type="checkbox"/> | Delgada <input type="checkbox"/> |
| Aspecto: | Cuidado <input checked="" type="checkbox"/> | Descuidado <input type="checkbox"/> | | | |

Observaciones: **EL CUERPO SE ENCONTRÓ EN LUGAR DIFERENTE A LOS HECHOS EL AL PARECER PRODUCTO DEL SINIESTRO. VIAL.**

| | |
|-----------------------|-----|
| Señales particulares: | N/A |
|-----------------------|-----|

Signos de violencia:

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

TRAUMATISMOS CRANEOENCEFALICO SIN ESPECIFICAR, TRAUMA EN LA PIERNA IZQUIERDA SIN ESPECIFICAR Y LASERACIONES EN DIFERENTES PARTES DEL CUERPO

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

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.

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100


100


100

100

100

100

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | Número único de Noticia Criminal | | | | | | | | | |
| Entidad | | | | | | | | | | Consecutivo | | | | | | | | | |
| Redicador Interno | | | | | | | | | | Consecutivo | | | | | | | | | |
| Departamento | | | | | | | | | | Municipio | | | | | | | | | |
| Entidad | | | | | | | | | | Unidad Receptora | | | | | | | | | |
| Año | | | | | | | | | | Consecutivo | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10
Este formato será diligenciado por Policía Judicial
No. Consecutivo del cadáver 0125 EMP y EF No. 1
Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -3, -3,...) | | | | | | | | | |
| BLUSA COLOR VERDE, PANTALON FLOREADO DE DIFERENTES COLORES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Inspección en entidad de salud: N/A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Se recibe formato de inventario de pertenencias? SI [] NO [x] Cuántas?: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Número único de Noticia Criminal | | | | | | | | | | |
|---|--|--------------|---|---------|--|---------------------------|---|-----------------------------|----------------------------------|--|
| Entid | Radicado Interno | Departamento | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año | Consecutivo | | | |
| <div><div>ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10
Este formato será diligenciado por Policía Judicial
No. Consecutivo del cadáver 0125 EMP y EF No. 1
Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -3, -3,...)</div></div> | | | | | | | | | | |
| Nombres y Apellidos | | | | | Identificación | Institución | Contacto | | | |
| Se reciben EMP y EF con el registro de Cadena de Custodia? | | | | | | | | | | |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuántos EMP y EF?: | | | | | | | | | | |
| Nombres y Apellidos | | | | | Identificación | Institución | Contacto | | | |
| Pertenencias: | | | | | | | | | | |
| Descripción de joyas: ninguna. | | | | | | | | | | |
| Descripción de documentos: CEDULA DE CIUDADANIA (COPIA) | | | | | | | | | | |
| Descripción de títulos valores y/o dinero: NINGUNO. | | | | | | | | | | |
| Otros: NINGUNO. | | | | | | | | | | |
| Persona a quien se le entregan las pertenencias: N.A. | | | | | | | | | | |
| Nombres y Apellidos | | | | | Identificación | Parentesco | Contacto | | | |
| <small>Cuando no se encuentra familiar en el lugar de los hechos o se trate de cadáver en condición de no identificado, las pertenencias serán enviadas al INMLCF, con fines de individualización y serán entregadas una vez el familiar se acerque a reclamar el cuerpo.</small> | | | | | | | | | | |
| ¿Se recuperó documento de identificación de la persona fallecida dentro de la diligencia? SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | |
| Clase: CEDULA DE CIUDADANIA (COPIA) | | | | | Número: | 52.507.371 DE BOGOTA D.C. | | | | |
| ¿Cómo se obtuvo?: LA ENTREGA UN FAMILIAR DE LA OCCISA | | | | | | | | | | |
| ¿Se envía el documento de identificación al INMLCF? | | | | | | | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | | |
| 4. TANATOCRONODIAGNÓSTICO | | | | | | | | | | |
| Fenómenos cadavéricos | | | | | | | | | | |
| Tempranos | Flacidez <input checked="" type="checkbox"/> | | Rigidez Parcial <input type="checkbox"/> | | Rigidez Total <input type="checkbox"/> | | | | | |
| | Livideces: | | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | Fijas <input type="checkbox"/> | | Desaparecen <input type="checkbox"/> No valorables <input type="checkbox"/> | | | |
| | Color: | | Ubicación: | | | | | | | |
| Tardíos | Cromático <input type="checkbox"/> | | Enfisematoso <input type="checkbox"/> | | Reducción Esquelética <input type="checkbox"/> | | | | | |
| | Momificación <input type="checkbox"/> | | Adipocira / Saponificación <input type="checkbox"/> | | Corificación <input type="checkbox"/> | | | | | |
| Otros: | Fauna cadavérica SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | Huevos <input type="checkbox"/> | | Larvas <input type="checkbox"/> | | Pupas <input type="checkbox"/> | | Adultos <input type="checkbox"/> | |
| | Antropofagia SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | |
| Observaciones: | | | | | | | | | | |
| Posible fecha y hora de muerte: 19/12/2023 A LAS 11:45 HORAS | | | | | | | | | | |
| Cómo la determina?: POR UNA ENFERMERA DEL HOSPITAL SAN ANDRES | | | | | | | | | | |

100

100

100

100

100

100

100

100

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



ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver 0125 EMP y EF No. 1

Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -3, -3,...)

5. ACTIVIDAD EN EL LUGAR DE LOS HECHOS

Dactilotecnia de campo:

| | | |
|---|-----------------------------|--|
| Se realiza exploración lofoscópica dentro de la diligencia? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| Anexa informe investigador de campo? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| Se practicaron registros lofoscópicos para descarte? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |

Nombre del servidor:

Si se realizaron registros lofoscópicos, para descarte relacione las personas registradas con su documento de identificación y lugar de residencia.

| Nombres y Apellidos | Identificación | Dirección de residencia |
|---------------------|----------------|-------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

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

Fotografía / Videografía:

| | | |
|--|--|--|
| ¿Se realiza documentación fotográfica? | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| ¿Se realiza documentación videográfica? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| ¿Anexa informe de investigador de campo? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |

Nombre del servidor:

[illegible]

• • • • •

• • • • •

1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 26

50

[illegible]

Figure 1. The effect of the number of trials on the number of correct responses. The number of correct responses was significantly higher than the number of incorrect responses in all cases.

• *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 45(12):1631-1638, 2006. doi:10.1097/00004583-200612000-00011

Figure 1. The effect of the number of nodes on the number of iterations required for convergence.

0 0.5 1 1.5 2 2.5 3 3.5 4 4.5 5 5.5 6 6.5 7 7.5 8 8.5 9 9.5 10

1. *Journal of the American Medical Association*, 1997; 277: 1033-1036.

Figure 1

• • • • •

• *Staphylococcus aureus* (Staph aureus)

"... 9285 7530".

10. $\frac{1}{2}$ 11. $\frac{1}{2}$ 12. $\frac{1}{2}$

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

ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10
 Este formato será diligenciado por Policía Judicial
No. Consecutivo del cadáver 0125 EMP y EF No. 1
 Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -3, -3,...)

Topografía:

| | | | |
|---------------------------------|--|-----------------------------------|--------------------------------|
| Se fija el Lugar de los Hechos? | SI <input type="checkbox"/> | Bosquejo <input type="checkbox"/> | Plano <input type="checkbox"/> |
| | NO <input checked="" type="checkbox"/> | Otro <input type="checkbox"/> | Cual? |

| | | |
|--------------------------------------|-----------------------------|--|
| Anexa informe investigador de campo? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|--------------------------------------|-----------------------------|--|

Nombre del servidor:

| | | |
|--|-----------------------------|--|
| Se utilizaron Fuentes Alternas de Luz? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|--|-----------------------------|--|

| | | |
|--------------------------------------|-----------------------------|--|
| Anexa informe investigador de campo? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|--------------------------------------|-----------------------------|--|

Nombre del servidor:

| | | |
|--|-----------------------------|--|
| Se realiza toma de muestra para prueba de residuos de disparo? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|--|-----------------------------|--|

| | | |
|------------------------------------|----------------|------------|
| Nombres y Apellidos del muestreado | 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 |
|---------------------|----------------|--------------|

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

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:
Se 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 <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | Cuáles?: 2 CUERPOS SIN VIDA |
| Laboratorio Policía Judicial: Cuál? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> | Cuáles?: |
| Otro laboratorio: Cuál? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> | Cuáles?: |
| Almacén de evidencias: | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> | 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)

Versión: 03
 Aprobación: 2018-04-18 CNPJ
 Publicación: 2018-12-27

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | Número Único de Noticia Criminal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Entidad | | | | | | | | | | 5 | 2 | 8 | 3 | 6 | 5 | 0 | 0 | 0 | 5 | 3 | 2 | 0 | 2 | 3 | 3 | 5 | 2 | 1 | 0 |
| | | | | | | | | | | Departamento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | Municipio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | Entidad | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | Unidad Receptora | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | Año | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | Consecutivo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10
Este formato será diligenciado por Policía Judicial
No. Consecutivo del cadáver 0125 EMP y EF No. 1
Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -3, -3,...)

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada. / Los demás EMP y EF se solicitarán mediante el formato establecido para la solicitud de análisis.
Se solicita al INMLCF realizar los siguientes exámenes y/o análisis a los EMP:

ESTUDIO CIENTIFICO DEL CADAVER. (NECROPSIA)

8. OBSERVACIONES

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

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.
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 | jcdelandajgo@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 | | | |

§ 32

[illegible]

The diagram illustrates the experimental setup. A participant is seated at a table, looking at a video screen. A video camera is positioned above the screen. A target is placed on the table. A horizontal arrow indicates the direction of movement from the starting point to the target. A vertical arrow indicates the direction of movement from the starting point to the video screen. A horizontal arrow indicates the direction of movement from the video screen to the target.

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. 101. 102. 103. 104. 105. 106. 107. 108. 109. 110. 111. 112. 113. 114. 115. 116. 117. 118. 119. 120. 121. 122. 123. 124. 125. 126. 127. 128. 129. 130. 131. 132. 133. 134. 135. 136. 137. 138. 139. 140. 141. 142. 143. 144. 145. 146. 147. 148. 149. 150. 151. 152. 153. 154. 155. 156. 157. 158. 159. 160. 161. 162. 163. 164. 165. 166. 167. 168. 169. 170. 171. 172. 173. 174. 175. 176. 177. 178. 179. 180. 181. 182. 183. 184. 185. 186. 187. 188. 189. 190. 191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198. 199. 200. 201. 202. 203. 204. 205. 206. 207. 208. 209. 210. 211. 212. 213. 214. 215. 216. 217. 218. 219. 220. 221. 222. 223. 224. 225. 226. 227. 228. 229. 230. 231. 232. 233. 234. 235. 236. 237. 238. 239. 240. 241. 242. 243. 244. 245. 246. 247. 248. 249. 250. 251. 252. 253. 254. 255. 256. 257. 258. 259. 260. 261. 262. 263. 264. 265. 266. 267. 268. 269. 270. 271. 272. 273. 274. 275. 276. 277. 278. 279. 280. 281. 282. 283. 284. 285. 286. 287. 288. 289. 290. 291. 292. 293. 294. 295. 296. 297. 298. 299. 300. 301. 302. 303. 304. 305. 306. 307. 308. 309. 310. 311. 312. 313. 314. 315. 316. 317. 318. 319. 320. 321. 322. 323. 324. 325. 326. 327. 328. 329. 330. 331. 332. 333. 334. 335. 336. 337. 338. 339. 340. 341. 342. 343. 344. 345. 346. 347. 348. 349. 350. 351. 352. 353. 354. 355. 356. 357. 358. 359. 360. 361. 362. 363. 364. 365. 366. 367. 368. 369. 370. 371. 372. 373. 374. 375. 376. 377. 378. 379. 380. 381. 382. 383. 384. 385. 386. 387. 388. 389. 390. 391. 392. 393. 394. 395. 396. 397. 398. 399. 400. 401. 402. 403. 404. 405. 406. 407. 408. 409. 410. 411. 412. 413. 414. 415. 416. 417. 418. 419. 420. 421. 422. 423. 424. 425. 426. 427. 428. 429. 430. 431. 432. 433. 434. 435. 436. 437. 438. 439. 440. 441. 442. 443. 444. 445. 446. 447. 448. 449. 450. 451. 452. 453. 454. 455. 456. 457. 458. 459. 460. 461. 462. 463. 464. 465. 466. 467. 468. 469. 470. 471. 472. 473. 474. 475. 476. 477. 478. 479. 480. 481. 482. 483. 484. 485. 486. 487. 488. 489. 490. 491. 492. 493. 494. 495. 496. 497. 498. 499. 500. 501. 502. 503. 504. 505. 506. 507. 508. 509. 510. 511. 512. 513. 514. 515. 516. 517. 518. 519. 520. 521. 522. 523. 524. 525. 526. 527. 528. 529. 530. 531. 532. 533. 534. 535. 536. 537. 538. 539. 540. 541. 542. 543. 544. 545. 546. 547. 548. 549. 550. 551. 552. 553. 554. 555. 556. 557. 558. 559. 560. 561. 562. 563. 564. 565. 566. 567. 568. 569. 570. 571. 572. 573. 574. 575. 576. 577. 578. 579. 580. 581. 582. 583. 584. 585. 586. 587. 588. 589. 590. 591. 592. 593. 594. 595. 596. 597. 598. 599. 600. 601. 602. 603. 604. 605. 606. 607. 608. 609. 610. 611. 612. 613. 614. 615. 616. 617. 618. 619. 620. 621. 622. 623. 624. 625. 626. 627. 628. 629. 630. 631. 632. 633. 634. 635. 636. 637. 638. 639. 640. 641. 642. 643. 644. 645. 646. 647. 648. 649. 650. 651. 652. 653. 654. 655. 656. 657. 658. 659. 660. 661. 662. 663. 664. 665. 666. 667. 668. 669. 670. 671. 672. 673. 674. 675. 676. 677. 678. 679. 680. 681. 682. 683. 684. 685. 686. 687. 688. 689. 690. 691. 692. 693. 694. 695. 696. 697. 698. 699. 700. 701. 702. 703. 704. 705. 706. 707. 708. 709. 710. 711. 712. 713. 714. 715. 716. 717. 718. 719. 720. 721. 722. 723. 724. 725. 726. 727. 728. 729. 730. 731. 732. 733. 734. 735. 736. 737. 738. 739. 740. 741. 742. 743. 744. 745. 746. 747. 748. 749. 750. 751. 752. 753. 754. 755. 756. 757. 758. 759. 760. 761. 762. 763. 764. 765. 766. 767. 768. 769. 770. 771. 772. 773. 774. 775. 776. 777. 778. 779. 780. 781. 782. 783. 784. 785. 786. 787. 788. 789. 790. 791. 792. 793. 794. 795. 796. 797. 798. 799. 800. 801. 802. 803. 804. 805. 806. 807. 808. 809. 810. 811. 812. 813. 814. 815. 816. 817. 818. 819. 820. 821. 822. 823. 824. 825. 826. 827. 828. 829. 830. 831. 832. 833. 834. 835. 836. 837. 838. 839. 840. 84

67

25

www.pearsoned.com

Wm. H. Smith

1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 2680, 26

[illegible]

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.507.371


QUIÑONES GUERRERO

APELLIDOS

LUZ DARIS

NOMBRES

LUZ DARIS GUERRERO
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 08-ABR-1974

TUMACO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA

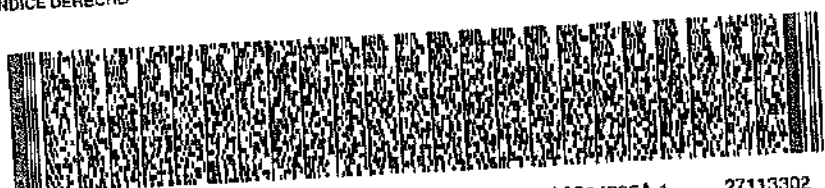

O- G.S. RH

F SEXO

23-JUN-1997 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2313900-00179070-F-0052507371-20090919 0016304396A 1 27113302

OCCISA EN CALIDAD DE ACOMPAÑANTE

100

100


100

100


100

100

100

| Número único de Noticia Criminal | | | | | | | | | |
|---|------------------|---|-----------|------------------------|--------|--------------------|-------------|----------------------------------|--|
| Entidad | Radicado Interno | Departamento | Municipio | Entidad | Unidad | Año | Consecutivo | | |
| 
ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10
Este formato será diligenciado por Policía Judicial
No. Consecutivo del cadáver 0126 EMP y EF No. 2
Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -3, -3.) | | | | | | | | | |
| <p>En TUMACO siendo las 03:40 horas del 20 día del mes de DICIEMBRE del año 2023, de conformidad con la normatividad vigente que aplique, los suscritos servidores de Policía Judicial, SERGIO ARTURO RODRIGUEZ, CARLOS LEONCIO MARQUEZ Y LEIMAN RAMIRO VALENCIA bajo la coordinación de: DAJOME JUAN CARLOS, identificados como aparece al pie de su firma, se trasladó al lugar ubicado en: EN LA VEREDA INGUAPI DEL CARMEN de Tumaco. HOSPITAL SAN ANDRES DE TUMACO (MORGUE), con el fin de efectuar Inspección Técnica a Cadáver SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> y al Lugar de los hechos SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>.</p> | | | | | | | | | |
| Fiscal/Autoridad asignada al caso: | | | | | | | | | |
| 1. INFORMACIÓN GENERAL | | | | | | | | | |
| Zona donde ocurrieron los hechos: Urbana <input checked="" type="checkbox"/> Rural: | | | | N°. o nombre de comuna | | COMUNA
5 | | | |
| Barrio/vereda: BARRIO EXPORTADORA | | | | | | | | Otros: | |
| Dirección y/o georreferenciación: VIA, KILOMETRO 92 HACIA TUMACO, KM 07+250MTS (APROX) | | | | | | | | | |
| Fecha probable de los hechos: 19/12/2023 , HORAS: 11:40 | | | | | | | | | |
| Sitio probable de los hechos: Residencial <input type="checkbox"/> Sitio de Recreación <input type="checkbox"/> Vía Pública <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | |
| Sitio de trabajo <input type="checkbox"/> Vehículo <input type="checkbox"/> Despoblado <input type="checkbox"/> Desconocido <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cuál?: | | | | | | | | | |
| Lugar de diligencia: HOSPITAL SAN ANDRE DE TUMACOS (MORGUE) | | | | | | | | | |
| Dirección: VEREDA INGUAPI DEL CARMEN TUMACO (N) | | | | | | | | | |
| Vía Pública <input type="checkbox"/> Recinto cerrado <input checked="" type="checkbox"/> Objeto Movable <input type="checkbox"/> Residencia <input type="checkbox"/> Despoblado <input type="checkbox"/> Sitio de recreación <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | |
| Sitio de trabajo <input type="checkbox"/> Campo abierto <input type="checkbox"/> Vehículo <input type="checkbox"/> Desconocido <input type="checkbox"/> Centro médico <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cuál?: | | | | | | | | | |
| nombre de la persona fallecida: CORTES PRECIADO JOSE ENRIQUE sexo : MASCULINO | | | | | | | | | |
| Edad: 53 AÑOS | | Identificación: C.C. N° 12.918.791 | | Ocupación: | | MECANICO | | | |
| Profesión: | | N/A | | Escolaridad: | | 4° PRIMARIA | | Estado Civil: UNION LIBRE | |
| Entidad de Salud: EMSANAR | | | | | | | | | |
| Nombres de los padres: | | N/A | | | | N/A | | | |
| Lugar y fecha de nacimiento: TUMACO (N) 17-JUL-1970 | | | | | | | | | |
| Residencia y teléfono : BARRIO UNION VICTORIA CEL: 317-696-3169 | | | | | | | | | |
| Hubo otros cadáveres: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cuántos?: 1 | | | | | | | | | |
| Nombres y apellidos: | | LUZ DARIS QUIÑONES GUERRERO | | | | Identificación: | | 52.507.371 | |
| Nombres y apellidos: | | N/A | | | | Identificación: | | N/A | |
| En el evento de existir más cadáveres se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario. | | | | | | | | | |
| Hubo heridos en el mismo hecho: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Cuántos?: | | | | | | | | | |
| Nombres y apellidos: | | N/A | | | | Identificación: | | N/A | |
| Lugar donde se encuentra: | | N/A | | | | | | | |
| Nombres y apellidos: | | N/A | | | | Identificación: | | N/A | |
| Lugar donde se encuentra: | | N/A | | | | | | | |
| Nombres y apellidos: | | N/A | | | | Identificación: | | N/A | |

Handwritten signature and date:
2023/12/20
H. 10/15

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | Número único de Noticia Criminal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Código | | | | | | | | | | Departamento | | | | | | | | | | Municipio | | | | | | | | | | Entidad | | | | | | | | | | Unidad | | | | | | | | | | Año | | | | | | | | | | Consecutivo | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER - FPJ - 10
Este formato será diligenciado por Policía Judicial
No. Consecutivo del cadáver 0126 EMP y EF No. 2
Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -3, -3.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lugar donde se encuentra: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | N/A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| En el evento de existir más hechos se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indiciado: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Capturado: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombres y apellidos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | N/A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Edad: | | | | | | | | | | N/A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | 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 <input type="checkbox"/> Conocido <input type="checkbox"/> Desconocido <input type="checkbox"/> Sin Información <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| En el evento de existir más indiciados se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Se recibe protegido el lugar de los hechos: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Fecha: | | | | | | | | | | Hora: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Actuación Primer Responsable: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | No. folios: | | | | | | | | | | Responsible: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datos de contacto del Primer Responsable: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Se recibe EMP y EF del Primer Responsable: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cuantos? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de quien suscribe el informe ejecutivo: N.A. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indicativo: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Teléfono: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

• • •

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-----------|---|---|---|---|---|---|---|--|--|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | Número único de Noticia Criminal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Entid. | | | | | | | | | | 5 | 2 | 8 | 5 | 5 | 0 | 0 | 5 | 8 | 2 | 0 | 2 | 5 | 9 | 5 | 2 | 1 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Radicado Interno | | | | | | | | | | Departamento | | | | | | | | | | Municipio | | | | | | | | | | Entidad | | | | | | | | | | Unidad Receptora | | | | | | | | | | Año | | | | | | | | | | Consecutivo | | | | | | | | | |



ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver 0126 EMP y EF No. 2

Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -3, -3,...)

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

EL DÍA 20 DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2023. ME ENCONTRABA EN MI LUGAR DE RESIDENCIA, CUANDO FUI INFORMADO POR EL SEÑOR JAMES GARCIA SAENZ SECRETARIO DE LA SECRETARIA DE MOVILIDAD DE TUMACO, AL AGENTE CARLOS LEONCIO MARQUEZ, A LAS 00:12 HORAS, MANIFIESTA QUE EL SINIESTRO VIAL OCURRIO EN EL BARRIO EXPORTADORA, COMO RESULTADO HAY DOS PERSONAS GRAVEMENTE HERIDAS.

DE INMEDIATO ME COMUNICO CON MIS COMPAÑEROS DE ACCIDENTALIDAD. A LAS 01:00 LLEGAMOS AL LUGAR ANTERIORMENTE MENCIONADO PARA REALIZAR LO PERTINENTE A LAS DILIGENCIAS, ENCONTRAMOS DOS VEHÍCULOS, #1 TIPO MOTOCICLETA PLACA EDE54E MARCA HERO COLOR NEGRO AZUL SERVICIO PARTICULAR Y #2 CAMIONETA PLACA FNQ346 COLOR VINOTINTO SERVICIO PARTICULAR. UN GRUPO DE PERSONAS Y POLICÍAS, NOS MANIFIESTAN QUE LAS DOS PERSONAS QUE SE TRANSPORTABAN EN LA MOTOCICLETA FUERON TRASLADADO AL HOSPITAL SAN ANDRES MOMENTOS MÁS TARDÉS NOS INFORMAN QUE FALLECIERON. LOS DOS LOS DE LA MOTOCICLETA SE DIRIGEN DE KM 92 HACIA TUMACO Y LA CAMIONETA DE TUMACO HACIA KM92 EL ACCIDENTE AL PARECER OCURRIÓ A LAS 11 :40 DEL 19-12-2023

EL AL PARECER FUERON LLEVADOS POR PARTE DE LA COMUNIDAD AL HOSPITAL SAN ANDRES DE TUMACO PARA SU ATENCION MEDICA, AL PARECER EL SEÑOR MOLANO ARMERO ANDRES FELIPE CON C.C: 1.010.147.633 DE TUMACO, CONDUCE LA CAMIONETA. Y EL SEÑOR CORTES PRECIADO JOSE ENRIQUE QUE AL PARECER ERA EL CONDUCTOR DE LA MOTOCICLETA, LO ACOMPAÑABA LA SEÑORA QUIÑONES GUERRERO LUZ DARIS

EL SINIESTRO VIAL OCURRIO AL PARECER, EN LA VIA QUE DEL KILOMETRO 92 CONDUCE HACIA TUMACO, SOBRE EL KILOMETRO 07, EN EL BARRIO EXPORTADORA, VIA PANAMERICANA, SE REALIZA LA INSPECCION AL LUGAR DE LOS HECHOS, PARA REALIZAR EL LEVANTAMIENTO DEL CROQUIS Y DE LOS VEHICULOS, SE RECIBEN INFORMACIONES. PROCEDAMOS A DESPLAZARNOS AL HOSPITAL SAN ANDRES ENFERMERAS Y CIUDADANOS NOS MANIFIESTAN QUE LOS DOS CUERPO QUE SE ENCUENTRAN EN LA MORGUE DEL HOSPITAL LLEGARON SIN SIGNO VITALES.

LOS DOS CUERPOS SE ENCUENTRAN CUBIERTO CON SABANILLAS DE COLOR AZUL, SOBRE CAMILLA, SE RECIBI LA RESPETIVA DOCUMENTACIÓN.

SE PROCEDE A REALIZAR LA INSPECCIÓN TECNICA AL CADAVER, CUERPO SIN VIDA DE SEXO FEMENINO, EL CUAL SE LLAMABA, CORTES PRECIADO JOSE ENRIQUE CON C.C: 12.918.791 DE TUMACO, EN CALIDAD DE CONDUCTOR, SE PROCEDE A ROTULAR Y A EMBALAR EL EMP, PARA SER ENTREGADO A EL IML, PARA QUE REALICEN LO PERTINENTE.

Completar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada insertando las filas necesarias, o anexe cuantos folios requiera relacionando el número de Noticia Criminal. Recuerde incluir el método de búsqueda y las condiciones medioambientales.

3. EXAMEN EXTERNO DEL CUERPO

| | |
|--|--|
| Posición: Natural <input type="checkbox"/> Artificial <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Orientación cabeza: Norte <input type="checkbox"/> Sur <input type="checkbox"/> Este <input type="checkbox"/> Oeste <input type="checkbox"/> Noreste <input type="checkbox"/> Sureste <input type="checkbox"/> Noroeste <input type="checkbox"/> Suroeste <input type="checkbox"/> Cenit <input type="checkbox"/> Nadir <input type="checkbox"/> | |
| Orientación pies: Norte <input type="checkbox"/> Sur <input type="checkbox"/> Este <input type="checkbox"/> Oeste <input type="checkbox"/> Noreste <input type="checkbox"/> Sureste <input type="checkbox"/> Noroeste <input type="checkbox"/> Suroeste <input type="checkbox"/> Cenit <input type="checkbox"/> Nadir <input type="checkbox"/> | |
| Cuerpo decúbito: Dorsal <input type="checkbox"/> Abdominal <input type="checkbox"/> Lateral: Derecho <input type="checkbox"/> Izquierdo <input type="checkbox"/> | |
| Fetal <input type="checkbox"/> Gen pectoral <input type="checkbox"/> Sedente <input type="checkbox"/> Sumisamente <input type="checkbox"/> | |
| Suspendido: Totalmente <input checked="" type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> Sumergido: Totalmente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> | |
| Otros: | |

[illegible][illegible][illegible][illegible]

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | Número único de Noticia Criminal | | | | | | | | | | | |
| Enlid | | | | Departamento | | | | | | | | | | | |
| Radicado Interno | | | | Municipio | | | | | | | | | | | |
| Enlid | | | | Unidad Receptora | | | | | | | | | | | |
| Año | | | | Consecutivo | | | | | | | | | | | |

ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10
 Este formato será diligenciado por Policía Judicial
No. Consecutivo del cadáver 0126 EMP y EF No. 2
 Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -3, -3,...)

Describa 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 SINIESTRO VIAL, EL CUERPO SIN VIDA, SE ENCUENTRA EN UN LUGAR DIFERENTE DE LOS HECHOS. SOBRE UNA CAMILLA Y CUBIERTO CON UNA SABANILLA DE COLOR AZUL**

| | | | | | | | |
|------------------|-----------------|--|-----------|-----------------------------------|------------------------------------|----------|---|
| Cabeza Posición: | Conserva su eje | SI <input checked="" type="checkbox"/> | Inclinada | Adelante <input type="checkbox"/> | Derecha <input type="checkbox"/> | Rotación | Derecha <input type="checkbox"/> |
| | | NO <input type="checkbox"/> | | Atrás <input type="checkbox"/> | Izquierda <input type="checkbox"/> | | Izquierda <input checked="" type="checkbox"/> |

| | | | | |
|--------------------------|---|-----------------------------------|---|------------------------------------|
| Miembro Superior Derecho | Abducción <input type="checkbox"/> | Aducción <input type="checkbox"/> | Flexión <input checked="" type="checkbox"/> | Extensión <input type="checkbox"/> |
| | Mano: Abierta <input checked="" type="checkbox"/> Cerrada <input type="checkbox"/> Supinación <input type="checkbox"/> Pronación <input type="checkbox"/> | | | |
| | Otro <input type="checkbox"/> Cuál?: | | | |

| | | | | |
|----------------------------|---|-----------------------------------|----------------------------------|---|
| Miembro Superior Izquierdo | Abducción <input type="checkbox"/> | Aducción <input type="checkbox"/> | Flexión <input type="checkbox"/> | Extensión <input checked="" type="checkbox"/> |
| | Mano: Abierta <input checked="" type="checkbox"/> Cerrada <input type="checkbox"/> Supinación <input type="checkbox"/> Pronación <input type="checkbox"/> | | | |
| | Otro <input type="checkbox"/> Cuál?: | | | |

| | | | | |
|--------------------------|--|-----------------------------------|----------------------------------|---|
| Miembro Inferior Derecho | Abducción <input type="checkbox"/> | Aducción <input type="checkbox"/> | Flexión <input type="checkbox"/> | Extensión <input checked="" type="checkbox"/> |
| | Pie: Conserva su eje <input checked="" type="checkbox"/> Rotación Interna <input type="checkbox"/> Rotación Externa <input type="checkbox"/> | | | |
| | Otro <input type="checkbox"/> Cuál?: | | | |

| | | | | |
|----------------------------|---|-----------------------------------|----------------------------------|---|
| Miembro Inferior Izquierdo | Abducción <input type="checkbox"/> | Aducción <input type="checkbox"/> | Flexión <input type="checkbox"/> | Extensión <input checked="" type="checkbox"/> |
| | Pie: Conserva su eje <input checked="" type="checkbox"/> Rotación Interna <input type="checkbox"/> Rotación Externa <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | Otro <input type="checkbox"/> Cuál?: | | | |

Cadáver: Desnudo ☒ Semidesnudo ☐ Vestido ☐

DESCRIPCIÓN MORFOLÓGICA DEL CADÁVER:

| | |
|----------------|--|
| Color de piel: | Blanca <input type="checkbox"/> Negra <input type="checkbox"/> Trigueña <input checked="" type="checkbox"/> Albina <input type="checkbox"/> |
| Contextura: | Obesa <input type="checkbox"/> Robusta <input type="checkbox"/> Atlético <input type="checkbox"/> Mediana <input checked="" type="checkbox"/> Delgada <input type="checkbox"/> |
| Aspecto: | Cuidado <input checked="" type="checkbox"/> Descuidado <input type="checkbox"/> |

Observaciones: **EL CUERPO SE ENCONTRÓ EN LUGAR DIFERENTE A LOS HECHOS EL AL PARECER PRODUCTO DEL SINIESTRO. VIAL.**

| | |
|-----------------------|-----|
| Señales particulares: | N/A |
|-----------------------|-----|

Signos de violencia:


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

TRAUMATISMOS CRANEOENCEFALICO SIN ESPECIFICAR, TRAUMA EN LA PIERNA IZQUIERDA SIN ESPECIFICAR Y LASERACIONES EN DIFERENTES PARTES DEL CUERPO

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

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 | | | | | | | | | |
|--|------------------|--------------|-----------|---------|------------------|-----|-------------|--|--|
| Entid | Radicado Interno | Departamento | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año | Consecutivo | | |
| <div></div> <div>ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10
Este formato será diligenciado por Policía Judicial
No. Consecutivo del cadáver <u>0126</u> EMP y EF No. 2
Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -3, -3,...)</div> | | | | | | | | | |
| SABANA BLANCA, SIN ROPA | | | | | | | | | |
| Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada. | | | | | | | | | |
| Inspección en entidad de salud: N/A | | | | | | | | | |
| ¿Se recibe formato de inventario de pertenencias? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Cuántas?: | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | Número único de Noticia Criminal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Entidad | | | | | | | | | | 5 | 2 | 8 | 3 | 5 | 6 | 0 | 0 | 5 | 8 | 5 | 2 | 0 | 2 | 5 | 3 | 5 | 2 | 1 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Radicado Interno | | | | | | | | | | Departamento | | | | | | | | | | Municipio | | | | | | | | | | Entidad | | | | | | | | | | Unidad Receptora | | | | | | | | | | Año | | | | | | | | | | Consecutivo | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  | ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Este formato será diligenciado por Policía Judicial | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | No. Consecutivo del cadáver 0126 EMP y EF No. 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -3, -3,...) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------|--|--|--|--|-------------|--|--|--|--|----------|--|--|--|--|
| Nombres y Apellidos | | | | | | | | | | | | | | | Identificación | | | | | Institución | | | | | Contacto | | | | |
| Se reciben EMP y EF con el registro de Cadena de Custodia? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuántos EMP y EF?: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombres y Apellidos | | | | | | | | | | | | | | | Identificación | | | | | Institución | | | | | Contacto | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Pertenencias: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Descripción de joyas: ninguna. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Descripción de documentos: CEDULA DE CIUDADANIA (COPIA) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Descripción de títulos valores y/o dinero: NINGUNO. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Otros: NINGUNO. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|--|
| Persona a quien se le entregan las pertenencias: N.A. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombres y Apellidos | | | | | | | | | | | | | | | Identificación | | | | | Parentesco | | | | | Contacto | | | | |
| <small>Cuando no se encuentre familiar en el lugar de los hechos o se trate de cadáver en condición de no identificado, las pertenencias serán enviadas al INMLCF, con fines de individualización y serán entregadas una vez el familiar se acerque a reclamar el cuerpo.</small> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Se recuperó documento de identificación de la persona fallecida dentro de la diligencia? SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clase: CEDULA DE CIUDADANIA (COPIA) | | | | | | | | | | | | | | | Número: | | | | | 12.918.791 DE TUMACO | | | | | | | | | |
| ¿Cómo se obtuvo?: LA ENTREGA UN FAMILIAR DE LA OCCISO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Se envía el documento de identificación al INMLCF? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | NO <input type="checkbox"/> | | | | |

4. TANATOCRONODIAGNÓSTICO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| fenómenos cadavéricos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tempranos | | | | | | | | | | Flacidez <input checked="" type="checkbox"/> Rigidez Parcial <input type="checkbox"/> Rigidez Total <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | Livideces: | | | | | | | | | | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Fijas <input type="checkbox"/> Desaparecen <input type="checkbox"/> No valorables <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | Color: | | | | | | | | | | Ubicación: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tardíos | | | | | | | | | | Cromático <input type="checkbox"/> Enfisematoso <input type="checkbox"/> Reducción Esquelética <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | Momificación <input type="checkbox"/> Adipocira / Saponificación <input type="checkbox"/> Corificación <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Otros: | | | | | | | | | | Fauna cadavérica SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Huevos <input type="checkbox"/> Larvas <input type="checkbox"/> Pupas <input type="checkbox"/> Adultos <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | Antropofagia SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Observaciones: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Posible fecha y hora de muerte: 19/12/2023 A LAS 11:50 HORAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cómo la determina?: POR UNA ENFERMERA DEL HOSPITAL SAN ANDRES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | Número único de Noticia Criminal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | 5 | 2 | 8 | 3 | 5 | 6 | 0 | 0 | 0 | 5 | 3 | 8 | 2 | 0 | 2 | 3 | 9 | 5 | 2 | 7 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Entid | | | | | | | | | | Departamento | | | | | | | | | | Municipio | | | | | | | | | | Entidad | | | | | | | | | | Unidad Receptora | | | | | | | | | | Año | | | | | | | | | | Consecutivo | | | | | | | | | |



ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver 0126 EMP y EF No. 2

Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -3, -3,...)

5. ACTIVIDAD EN EL LUGAR DE LOS HECHOS

Dactilotecnia de campo:

| | | |
|---|--------|--------|
| Se realiza exploración lofoscópica dentro de la diligencia? | SI [] | NO [x] |
| Anexa informe investigador de campo? | SI [] | NO [x] |
| Se practicaron registros lofoscópicos para descarte? | SI [] | NO [x] |

Nombre del servidor:

Si se realizaron registros lofoscópicos para descarte relacione las personas registradas con su documento de identificación y lugar de residencia.

| Nombres y Apellidos | Identificación | Dirección de residencia |
|---------------------|----------------|-------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

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

Fotografía / Videografía:

| | | |
|--|--------|--------|
| ¿Se realiza documentación fotográfica? | SI [x] | NO [] |
| ¿Se realiza documentación videográfica? | SI [] | NO [x] |
| ¿Anexa informe de investigador de campo? | SI [] | NO [X] |
| Nombre del servidor: | | |

10/10/10

10/10/10

10/10/10

10/10/10

10/10/10

10/10/10

10/10/10

10/10/10

10/10/10

10/10/10

10/10/10

10/10/10

10/10/10

10/10/10

10/10/10

10/10/10

10/10/10

10/10/10

10/10/10

10/10/10

10/10/10

10/10/10

10/10/10

10/10/10

10/10/10

10/10/10

10/10/10

10/10/10

10/10/10

10/10/10


10/10/10

10/10/10

10/10/10

10/10/10

10/10/10

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------------------|--|--|---|-----------|--|------------------|--------------------------------|-------------|--|--|--|--|--|--|
| | | | | Número único de Noticia Criminal | | | | | | | | | | | |
| Entidad | Radicado Interno | | | Departamento | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año | Consecutivo | | | | | | |
|  | | | | ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10
Este formato será diligenciado por Policía Judicial
No. Consecutivo del cadáver 0126 EMP y EF No. 2
Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -3, -3,...) | | | | | | | | | | | |
| Topografía: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Se fija el Lugar de los Hechos? | | | | SI <input type="checkbox"/> | | Bosquejo <input type="checkbox"/> | | Plano <input type="checkbox"/> | | | | | | | |
| | | | | NO <input checked="" type="checkbox"/> | | Otro <input type="checkbox"/> | | Cual? | | | | | | | |
| Anexa informe investigador de campo? | | | | | | | | | | SI <input type="checkbox"/> | | NO <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| Nombre del servidor: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Se utilizaron Fuentes Alternas de Luz? | | | | | | | | SI <input type="checkbox"/> | | NO <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | |
| Anexa informe investigador de campo? | | | | | | | | SI <input type="checkbox"/> | | NO <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | |
| Nombre del servidor: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Se realiza toma de muestra para prueba de residuos de disparo? | | | | | | | | | | SI <input type="checkbox"/> | | NO <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| Nombres y Apellidos del muestreado | | | | | | | | 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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombres y Apellidos | | | | Identificación | | | | Especialidad | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| En el evento de existir más registros se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Firma 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 <input checked="" type="checkbox"/> | | NO <input type="checkbox"/> | | Cuáles?: 2 CUERPOS SIN VIDA | | | | | | | |
| Laboratorio Policía Judicial: Cuál? | | | | SI <input type="checkbox"/> | | NO <input checked="" type="checkbox"/> | | Cuáles?: | | | | | | | |
| Otro laboratorio: Cuál? | | | | SI <input type="checkbox"/> | | NO <input checked="" type="checkbox"/> | | Cuáles?: | | | | | | | |
| Almacén de evidencias: | | | | SI <input type="checkbox"/> | | NO <input checked="" type="checkbox"/> | | 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) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

1940

1941

1942

1943

1944

1945

1946

1947

1948

1949

1950

1951

1952

1953

1954

1955

1956

1957

1958

1959

1960

1961

1962

1963

1964

1965

1966

1967

1968

1969

1970

1971

1972

1973

1974

1975

1976

1977

1978

1979


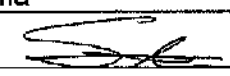
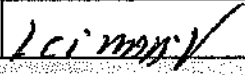

1980

1981

1982

1983

1984

| Número único de Noticia Criminal | | | | | | | | | |
|--|--------------|--------------------|---------|--------------------------|-----|---|--|--|--|
| Entidad | Departamento | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año | Consecutivo | | | |
| <div><div>ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10<p>Este formato será diligenciado por Policía Judicial</p><p>No. Consecutivo del cadáver 0126 EMP y EF No. 2</p><p>Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -3, -3,...)</p></div></div> | | | | | | | | | |
| <small>Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada. / Los demás EMP y EF se solicitarán mediante el formato establecido para la solicitud de análisis.</small> | | | | | | | | | |
| Se solicita al INMLCF realizar los siguientes exámenes y/o análisis a los EMP: | | | | | | | | | |
| ESTUDIO CIENTIFICO DEL CADAVER. (NECROPSIA) | | | | | | | | | |
| 8. OBSERVACIONES | | | | | | | | | |
| <small>Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.</small> | | | | | | | | | |
| 9. ANEXOS | | | | | | | | | |
| <small>Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.</small> | | | | | | | | | |
| 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 | | jcdelandajgo@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 | | | | 
12912553 | | | |

1911

1911

1911

1911

Informe No: IL 52159431

4.2 Informe sobre consulta WEB a nombre de **ANDRES FELIPE MOLANO ARMERO** identificado con C.C. 1.010.147.633.

5. DESCRIPCIÓN Y EXPLICACIÓN DE LOS PRINCIPIOS, MÉTODOS Y PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS UTILIZADOS

PRINCIPIOS

Las cualidades fundamentales de las crestas papilares demostradas científicamente son: perennidad, inmutabilidad y diversiformidad.

Técnicamente para la verificación de identidad mediante impresiones dactilares, es necesario la ubicación de características de coincidencia idénticas debidamente acotadas morfológica y topográficamente, dando aplicación como mínimo en la fase de Análisis (A) a los niveles I y II del método ACE-V.

MÉTODO

El método aplicado para el cotejo o verificación de identidad por medio de las impresiones dactilares se basa en las fases Análisis (A), Comparación (C), Evaluación (E) y Verificación (V) del método científico ACE-V.

PROCEDIMIENTO O DESARROLLO DEL ESTUDIO

- Registro decadáctilar y biográfico.
- Análisis de impresiones dactilares
- Consulta en los sistemas de información de la Registraduría Nacional del Estado Civil
- Cotejo de impresiones dactilares

Para el desarrollo de la inspección se tuvieron en cuenta los siguientes documentos:

- Protocolo Registro Decadáctilar. FGN- MS02-10-PR-02. V03.
- Protocolo Inspección de Impresiones Dactilares FGN-MS02-10-PR- 01. V04.

6. ACEPTACIÓN DE LOS PRINCIPIOS, MÉTODOS O PROCEDIMIENTOS POR LA COMUNIDAD TÉCNICO CIENTÍFICA

El método indicado en el presente informe se encuentra normalizado, descrito por el Grupo de Trabajo Científico, sobre Análisis, Estudio y Tecnología de las Crestas de Fricción, conocido por sus siglas en inglés como SWGFAST.

La identificación personal por medio de los dibujos dactilares tiene carácter universal y fue adoptada en Colombia mediante el decreto 1216 de julio 4 de 1.935, ratificada y unificada al Sistema dactiloscópico Henry Canadiense por la Ley 38 de 1.993.

7. EQUIPOS E INSTRUMENTOS EMPLEADOS Y SU ESTADO DE MANTENIMIENTO

7.1 Kit de registro decadáctilar

7.2 Lupa de clasificación dactiloscópica.

GRUPO DE DACTILOSCOPIA
SECCIÓN DE CRIMINALÍSTICA - CTI HARIÑO
CALLE 19 No. 21 - 18 PISO 1 PASTO CÓDIGO POSTAL 057
CONSULTADOR: 7244117 EXT. 21747 - 21748
www.igepn.gov.co

Versión: 03
Aprobación: 2018-08-28 CPJ
Publicación: 2018-09-03

Página 2 de 4

Informe No: IL 52159431

- Si requiere presentar alguna, queja puede enviarla al correo electrónico vanguem@fiscalia.gov.co, grupo Lofoscopia, Seccional Nariño, No. de informe u orden de trabajo y una descripción de la queja, o llamar al teléfono 724 4417 Ext. 21748, celular 3183471550 o enviar a la siguiente dirección Calle 19 No. 21 - 10, primer piso, edificio Villada. En caso de no obtener información de recibido, comunicarse con Richard Javier Padilla Joja, Jefe Sección Criminalística, al correo electrónico richard.padilla@fiscalia.gov.co o al teléfono 724 4417 Extensión 21746.

-DESCARGO DE RESPONSABILIDADES: El grupo de Lofoscopia Pasto - Nariño, no se hace responsable sobre la información suministrada por el cliente en la solicitud, y en la documentación asociada empleada para la realización de la inspección.

11. ANEXOS

11.1 Registro decadáltar – FGN a nombre de ANDRES FELIPE MOLANO ARMERO, C.C. 1.010.147.633 en un (1 folio).

11.2 Informe sobre consulta WEB a nombre de ANDRES FELIPE MOLANO ARMERO, C.C. 1.010.147.633 en un (1 folio).

| 12. PERITO / SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL | | | |
|---|--------------------|--|--|
| Nombres y Apellidos | | Identificación | Entidad |
| YANICE AMANDA GUERRA MURCIA | | 41.181.493 | C.T.I. |
| Cargo | Teléfono / Celular | Correo electrónico | Firma |
| Técnico Investigador II | 3183471550 | vanguem@fiscalia.gov.co
 |  |

Aprobó DT: RJPJ

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

FIN DEL INFORME

GRUPO DE LOFOSCOPIA
SECCION DE CRIMINALISTICA – CTI NARIÑO
CALLE 19 No. 21 - 10 PISO 1 PASTO CÓDIGO POSTAL 857
COMUTADOR: 7244417 EXT. 21747 - 21748
www.fiscalia.gov.co

Versión: 03
Aprobación: 2010-08-26 CPU
Publicación: 2019-09-03

Código de barras



MANO DERECHA


| 1- PULGAR | 2- INDICE | 3- MEDIO | 4- ANULAR | 5- MEÑIQUE |
|-----------|-----------|----------|-----------|------------|
| | | | | |

MANO IZQUIERDA

| 6- PULGAR | 7- INDICE | 8- MEDIO | 9- ANULAR | 10- MEÑIQUE |
|-----------|-----------|----------|-----------|-------------|
| | | | | |

| MANO IZQUIERDA | | | MANO DERECHA | | |
|----------------|--|--|--------------|--|--|
| | | | | | |
| | | | | | |

Informe de la Vista Detallada de la Consulta

| | | | |
|---------------------------------|---------------------------|--|--------------------------|
| Número de Documento (NUIP): | 1,010,147,633 |  | <div>Andres Armero</div> |
| Número de Documento (NIP): | | | |
| Número de Preparación: | 1385281714 | | |
| Primer Apellido: | MOLANO | | |
| Partícula: | Ninguna | | |
| Segundo Apellido: | ARMERO | | |
| Primer Nombre: | ANDRES | | |
| Segundo Nombre: | FELIPE | | |
| Sexo: | Masculino | | |
| Fecha de Nacimiento: | 20/12/2000 | | |
| Lugar de Nacimiento: | TUMACO - NARIÑO | | |
| País de Nacimiento: | COLOMBIA | | |
| Departamento de Nacimiento: | NARIÑO | | |
| Municipio de Nacimiento: | TUMACO | | |
| Estatura: | 173 | | |
| Fecha de Preparación: | 24/12/2018 | | |
| Departamento de Preparación: | NARIÑO | | |
| Municipio de Preparación: | TUMACO | | |
| Zona de Preparación: | TUMACO | | |
| Fecha de Expedición: | 24/12/2018 | | |
| Departamento de Expedición: | NARIÑO | | |
| Municipio de Expedición: | TUMACO | | |
| Zona de Expedición: | TUMACO | | |
| Vigencia: | VIGENTE | | |
| Clase de Expedición: | Primera Vez CC | | |
| Motivo de Rectificación: | | | |
| Grupo Sanguíneo y Factor RH: | B+ | | |
| Código de Señales Particulares: | CICATRIZ DEDO(S) UNA MANO | | |
| Dirección de Residencia: | NUEVO MILENIO | | |
| Ciudad de Residencia: | TUMACO | | |
| Teléfono: | 3185047494 | | |
| Tipo del Documento Base: | Registro Civil | | |
| Número del Documento Base: | 0032770058 | | |
| Notaría del Documento Base: | | | |
| Huella Impresa: | ÍNDICE DERECHO | | |
| Número de Impresión: | 0064291075A 1 | | |
| Fecha de Fabricación: | 23/01/2019 | | |
| Validez: | Valida | | |
| Estado de la versión: | Actual | | |



Pulgar Derecho



Índice Derecho



Medio Derecho



Anular Derecho



Meñique Derecho



Pulgar Izquierdo



Índice Izquierdo



Medio Izquierdo




Anular Izquierdo



Meñique Izquierdo

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|--------------|-----------|---------|------------------|-----|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | Número Único de Noticia Criminal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | 5 | 2 | 8 | 3 | 5 | 6 | 0 | 0 | 0 | 5 | 3 | 8 | 2 | 0 | 2 | 3 | 9 | 5 | 2 | 1 | 0 |
| Entidad | Radicado Interno | | | | | | | | | | Departamento | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año | Consecutivo | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|-----------|--|--|--|--|---|--|--|--|--|-------|--|------|--|----|--|----|--|------|--|---|--|---|--|---|--|---|--|
|  | | | | | | | | | | | | | | | INFORME INVESTIGADOR DE CAMPO – FPJ - 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | Este informe será rendido por la Policía Judicial | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Departamento | | | | | Nariño | | | | | Municipio | | | | | Tumaco | | | | | Fecha | | 2023 | | 12 | | 20 | | Hora | | 1 | | 6 | | 0 | | 0 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1. DESTINO DEL INFORME | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Doctora
MAGDA YURANI HERRERA REYES
Fiscal 27 Seccional URI
Ciudad | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Conforme a lo establecido en la normatividad vigente que aplique, me permito rendir el siguiente informe. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. OBJETIVO DE LA DILIGENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Individualización y registro decadactilar de ANDRES FELIPE MOLANO ARMERO identificado con cédula de ciudadanía número 1.010.147.633 de Tumaco. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 3. DIRECCIÓN DONDE SE REALIZA LA ACTUACIÓN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zona: Urbana <input checked="" type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | Nombre o número de comuna / localidad: | | | | | | | | | | | | | | |
| Barrio / Vereda: Av. Los Estudiantes Ed. CAPIV | | | | | | | | | | | | | | | Otros: | | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección: Barrio Madenar, Av. los estudiantes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Características del lugar: Unidad Local CTI Tumaco | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 4. ACTUACIONES REALIZADAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none">- Registro Decadactilar- Individualización e Identificación de Personas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. TOMA DE MUESTRAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No. de EMP y EF | | | | | | | | | | Sitio de recolección | | | | | | | | | | Descripción de EMP y EF | | | | | | | | | |
| N/A | | | | | | | | | | N/A | | | | | | | | | | N/A | | | | | | | | | |

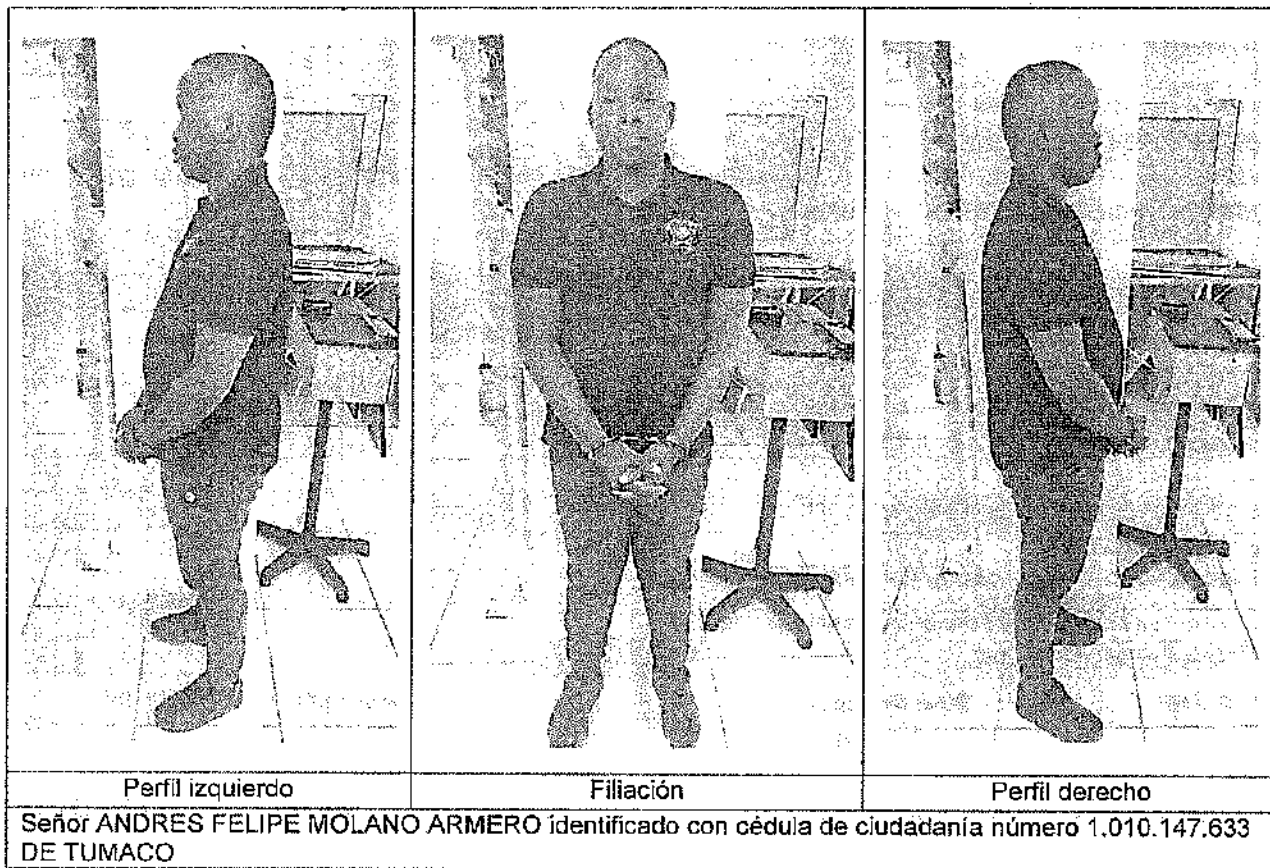
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| En el evento de existir más registros se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA FORMA TÉCNICA E INSTRUMENTOS UTILIZADOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Los equipos y elementos utilizados en la diligencia son: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none">• Rodillo• Planchuela• Porta-tarjetas• Tarjeta decadactilar• Tinta CAT.NO231T,120ml Sirchie• Tapabocas• Guantes• Aseptidina• Gasa• Cámara Fotográfica Cámara fotográfica, Marca CANON Power shot SX420IS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

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

Registro Biográfico

Nombre: ANDRES FELIPE MOLANO ARMERO Identificación: 1.010.147.633 DE TUMACO.
 Fecha de Nacimiento: 20 DE DICIEMBRE DE 2000
 Lugar nacimiento: TUMACO – NARIÑO - COLOMBIA
 Estado civil: SOLTERO NOMBRE ESPOSO(A): N/A
 Nombre de los padres: EVERTO MOLANO CAMPAZ Y MIREYA SALOME ARMERO
 Lugar de Residencia: BARRIO UNION VICTORIA / TUMACO
 Teléfono: 322-499-1832
 Grado de Instrucción: TECNICO OFICIO: ESCOLTA UNP



Descripción Morfológica

| | |
|-------------|--|
| CONTEXTURA: | ROBUSTA |
| TEZ: | NEGRA |
| CABELLO: | CRESPO / NEGRO |
| FRENTE: | GRANDE |
| CEJAS: | SEMI POBLADAS/SEPARADAS |
| OJOS: | PEQUEÑOS/OBLICUOS/IRIS CAFÉ OSCURO |
| NARIZ: | PEQUEÑA/TORSO RECTO Y ANCHO /BASE HORIZONTAL |
| BOCA: | GRANDE/LABIOS GRUESOS |

21

| | |
|-----------|-------------------------------------|
| MENTON: | REDONDO/ PERFIL NORMAL |
| CUELLO: | MEDIO/ GROSOR DELGADO |
| OREJAS: | PEQUEÑAS/LÓBULO SEPARADO Y PEQUEÑOS |
| ESTATURA: | 1.73 mts |
| EDAD: | 23 AÑOS |

SEÑALES PARTICULARES: N/A

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

8. ANEXOS

- Reseña Decadactilar

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


9. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

| Nombres y Apellidos | | Identificación | Entidad |
|------------------------|--------------------|----------------------------------|---------|
| Sebastian Realpe Muñoz | | 1.085.306.288 | CTI-FGN |
| Cargo | Teléfono / Celular | Correo electrónico | Firma |
| Técnico Investigador I | 321-718-2434 | Sebastian.realpe@fiscalia.gov.co | |

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

Fin del Informe

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|-------|-----------|---|---|---------|------------------|---|---|-----|---|---|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | Número Único de Noticia Criminal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | 5 | 2 | 8 | 3 | 5 | 6 | 0 | 0 | 0 | 5 | 3 | 8 | 2 | 0 | 2 | 3 | 9 | 5 | 2 | 1 | 0 |
| Entidad | Radicado Interno | | | | | | | | | | Dpto. | Municipio | | | Entidad | Unidad Receptora | | | Año | | | Consecutivo | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--------|-------------------|--|-----------|--------|--|--|-------|------|----|----|------|-------|--|--|
|  | | ARRAIGO - FPJ- 34 | | | | | | | | | | | | | |
| Este formato será diligenciado por Policía Judicial y/o vigilancia | | | | | | | | | | | | | | | |
| Departamento | NARIÑO | | | Municipio | TUMACO | | | Fecha | 2023 | 12 | 20 | Hora | 15.30 | | |

Señalar con x a través de que medio se obtienen los datos:

| | | | | | | | | | |
|----------------|--|----------|---|--------|--|------|--|------|--|
| Vía telefónica | | Personal | X | Correo | | Otro | | Cuál | |
|----------------|--|----------|---|--------|--|------|--|------|--|

Verificó la información

| | | | | |
|----|---|---|----|---------|
| SI | X | Cómo: SE REALIZA LA VERIFICACION CON EL INDICIADO | NO | Por qué |
|----|---|---|----|---------|

| | | | | | | | | | | | |
|--|----|------------------------|----------|-------------------------|----------------|--------------------------|--------|---------------|---------------|-------------------------|--|
| 1. DATOS DE LA PERSONA | | | | | | | | | | | |
| Primer Nombre | | ANDRES | | | | Segundo Nombre | | FELIPE | | | |
| Primer Apellido | | MOLANO | | | | Segundo Apellido | | ARMERO | | | |
| Identificado (a) con | | CC | | | | Número | | 1.010.147.633 | | | |
| Expedida en | | TUMACO | | | | Pasaporte N° | | N/A | | | |
| Visas que posee | | N/A | | | | Vigencia de las visas | | N/A | | | |
| Edad | 23 | Sexo | H | M | X | Fecha de nacimiento | | 20 | 12 | 2000 | |
| | | Trans ¹ | | No Binario ² | | | | | | | |
| Lugar de nacimiento | | País | COLOMBIA | | Departamento | | NARIÑO | | Municipio | TUMACO | |
| Pertenencia étnica | | Negro/a | Indígena | | Afrocolombiano | | Raizal | | Palenquer o/a | Rrom | |
| Profesión | | NINGUNO | | | | Oficio | | ESCOLTA UNP | | | |
| EPS | | EMSANAR | | | | Lugar de trabajo | | TUMACO | | | |
| Correo electrónico | | Andresamero6@gmail.com | | | | Estado civil | | SOLTERO | | Nivel Educativo TECNICO | |
| Dirección de residencia o georreferenciación | | | | | | Alias, seudónimo o apodo | | | | | |
| Zona urbana X | | | | Zona rural | | | | Coordenadas | | | |

1 Nombre con el que se auto identifican las personas trans, independiente de su nombre legal.
2 Persona de identidad no binaria, es decir, no se adscribe como hombre o mujer

| | | | | | | | |
|-------------------------------------|----------------|----------------------------------|--------|-----------------------|--|---|------------|
| Resguardo Indígena/
Asentamiento | | Consejo comunitario ³ | | Kumpania ⁴ | | Asentamiento de
reincorporación ⁵ | |
| Ciudad | TUMACO | | Barrio | UNION VICTORIA | | Teléfonos | 3224991832 |
| Redes sociales | | | | | | | |
| Calidad | Indiciado
X | Imputado | Otro | ¿Cuál? | | | |

2. DESCRIPCIÓN DEL INMUEBLE

EL INMUEBLE DEL INDICIADO SE DESCRIBE COMO UNA VIVIENDA DE DOS NIVELES, CONTRUIDA EN MATERIAL DE CEMENTO Y LADRILLO, FACHADA DE COLOR BLANCA, PISO CERAMICA, TECHO EN CIELO RAZO, CON 01 PUERTA DE ACCESO Y 01 VENTANA HACIA LA CALLE, ANDEN, EL INDICIADO RESIDE EN EL SEGUNDO NIVEL EL CUAL ESTA DISTRIBUIDO CON 02 HABITACIONES, SALA, COCINA, BAÑO Y PATIO DE ROPAS, CON QUEIN CONVIVE CON LA SEÑORA DENISE VALENCIA DESDE HACE DOS MESES EN EL BARRIO UNION VICTORIA DE ESTE MUNICIPIO, LA VIVIENDA CUENTA CON TODOS LOS SERVICIOS COMO ENERGIA, AGUA, GAS. LA VIVIENDA ES EN CALIDAD DE ARRENDATARIO POR LA SUMA DE \$650.000 INCLUYENDO LOS SERVICIOS.

3. DATOS DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO(A)

| | |
|-------------------------------------|-----------------------|
| Nombres y Apellidos | DENISE VALENCIA SOLIS |
| Identificación | NO APORTA |
| Edad | 27 ANOS |
| Lugar de Residencia | BARRIO UNION VICTORIA |
| Tel. Fijo y Celular | NO TIENE |
| Lugar de Trabajo | IDEPENDIENTE |
| E.P.S. | NO APORTA |
| Correo electrónico y redes sociales | NO APORTA |

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

| | |
|-------------------------------------|--|
| Nombres y Apellidos | |
| Identificación | |
| Edad | |
| Lugar de Residencia | |
| Tel. Fijo y Celular | |
| Correo electrónico y redes sociales | |
| Lugar de Trabajo | |
| E.P.S. | |
| Plantel educativo | |

³ Territorios colectivos de comunidades negras y/o afrodescendientes

⁴ Territorios de la comunidad Rrom

⁵ Territorios identificados por los excombatientes: Puntos Transitorios de Normalización de excombatientes de FARC (PTN); Zona Veredal Transitoria de Normalización de excombatientes de FARC (ZVTN); Espacio Territorial de Capacitación y reincorporación de excombatientes de FARC (ETCR); Áreas de Reincorporación Grupal (ARG)

Versión: 02

Aprobación: 2022-07-26 - CNPJ

Publicación: 2022-08-19


| | |
|-------------------------------------|----------------------|
| 5. PADRES | |
| Nombres y Apellidos | EVERTO MOLANO CAMPAZ |
| Identificación | NO APORTA |
| Edad | 52 AÑOS |
| Lugar de Residencia | BARRIO LOS PUENTES |
| Tel. Fijo y Celular | NO APORTA |
| Correo Electrónico y redes sociales | NO APORTA |
| Lugar de Trabajo | INDEPENDIENTE |
| E.P.S. | NO PORTA |

| | |
|-------------------------------------|----------------------|
| Nombres y Apellidos | MIREYA SALOME ARMERO |
| Identificación | 59.670.666 |
| Edad | 52 AÑOS |
| Lugar de Residencia | NUEVO MILENIO |
| Tel. Fijo y Celular | 3165047494 |
| Correo Electrónico y redes sociales | NO APORTA |
| Lugar de Trabajo | AMA DE CASA |
| EPS | NO APORTA |

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

Si son varios, ampliar cuantas veces se necesite

| | | | |
|--------------------------------|-------------|-----------------|--|
| 7. QUIEN APORTA LA INFORMACIÓN | | | |
| Nombres y Apellidos | | Identificación | |
| ANDRES FELIPE MOLANO ARMERO | | 1.010.147.633 | |
| Dirección | Teléfono | Firma | |
| BARRIO UNION VICTORIA | 3224991832 | x Andry Molano. | |
| Fecha | Hora | | |
| 20/12/2023 | 15:43 HORAS | | |

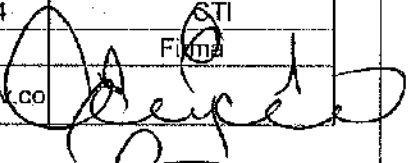


Huella digital derecho

| | |
|------------------|--|
| 8. OBSERVACIONES | |
| | |
| | |
| | |


| |
|--|
| |
| |
| |

9. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

| Nombres y Apellidos | | Identificación | Entidad |
|-------------------------------|--------------------|--------------------------------|---|
| OSCAR GIOVANNY PANTOJA OBANDO | | 1085270384 | STI |
| Cargo | Teléfono / Celular | Correo electrónico | Firma |
| TEC INVESTIGADOR II | 3132758635 | oscar.pantojao@fiscalia.gov.co |  |

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|------|-----------|---|---|---------|------------------|---|---|-----|---|---|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | Número Único de Noticia Criminal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | 5 | 2 | 8 | 3 | 5 | 6 | 0 | 0 | 0 | 5 | 3 | 8 | 2 | 0 | 2 | 3 | 9 | 5 | 2 | 1 | 0 |
| Entidad | Radicado Interno | | | | | | | | | | Opto | Municipio | | | Entidad | Unidad Receptora | | | Año | | | Consecutivo | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--------|--|--|-----------|--|--------|--|--|--|--|------|--|----|--|----|--|------|--|---|--|---|--|---|--|---|--|
|  | | | | | | | | | | SOLICITUD DE ANTECEDENTES JUDICIALES O ANOTACIONES PENALES – FPJ - 37 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Este formato será diligenciado por Policía Judicial | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Departamento | | NARIÑO | | | Municipio | | TUMACO | | | Fecha | | 2023 | | 12 | | 20 | | Hora | | 1 | | 5 | | 2 | | 6 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1. DESTINO DE LA SOLICITUD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GRUPO ADMINISTRACIÓN DE INFORMACIÓN CRIMINAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SIJIN - DENAR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 2. DATOS SOBRE LAS PERSONAS DE QUIEN SE SOLICITA INFORMACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombres y Apellidos | | | | | | | | | | | | | | | No. de Identificación | | | | | | | | | |
| ANDRES FELIPE MOLANO ARMERO | | | | | | | | | | | | | | | 1.010.147.633 | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 3. MOTIVO DE LA SOLICITUD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ATENDIENDO A ACTOS URGENTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 4. AUTORIDAD QUE CONOCE DE LA INVESTIGACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Entidad | | | | | | | | | | FISCALIA 27 SECCIONAL URI | | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección | | | | | | | | | | EDIFICIO MOSQUERA / CALLE MOSQUERA | | | | | | | | | | | | | | |
| Conducta Investigada | | | | | | | | | | HOMICIDIO ART 103 C.P | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------|--|--|--|--|----------------------------------|--|--|--|--|---------------------------|--|--|--|--|
| 5. DATOS SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombres y Apellidos | | | | | | | | | | | | | | | Identificación | | | | | Entidad | | | | |
| SEBASTIAN REALPE MUÑOZ | | | | | | | | | | | | | | | 1.085.306.288 | | | | | FISCALIA 27 SECCIONAL URI | | | | |
| Cargo | | | | | | | | | | Teléfono / Celular | | | | | Correo electrónico | | | | | | | | | |
| TÉCNICO INVESTIGADOR I | | | | | | | | | | 3183609463 | | | | | sebastian.realpe@fiscalia.gov.co | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------|--|--|--|--|----------------|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|
| 6. PERSONA QUE RECIBE LA SOLICITUD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombres y Apellidos | | | | | | | | | | | | | | | Identificación | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Entidad | | | | | | | | | | Grupo | | | | | Teléfono | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha que recibe la solicitud | | | | | | | | | | Hora que recibe la solicitud | | | | | | | | | | Firma | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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.

SIJIN OT. 2024-00192



POLICÍA NACIONAL

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|------------------|--|--|--|--|--|--|--|---|--|-----------|--|---------|--|------------------|--|-----|--|-------------|--|
| | | | | | | | | | | Número Único de Noticia Criminal. | | | | | | | | | | | |
| SIJIN O T - 2 0 2 4 0 0 1 9 2 | | | | | | | | | | 5 2 8 3 5 6 0 0 5 3 8 2 0 2 3 9 5 2 1 0 | | | | | | | | | | | |
| Entidad | | Radicado Interno | | | | | | | | Departamento | | Municipio | | Entidad | | Unidad Receptora | | Año | | Consecutivo | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | INFORME INVESTIGADOR DE LABORATORIO – FPJ-13 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Este informe será rendido por la Policía Judicial | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|--------------|--------|-----------|--------|-------|------|----|----|------|---|---|---|---|
| Departamento | Nariño | Municipio | Tumaco | Fecha | 2024 | 01 | 16 | Hora | 1 | 0 | 0 | 0 |
|--------------|--------|-----------|--------|-------|------|----|----|------|---|---|---|---|

De conformidad con lo estipulado en los artículos 210, 255, 257, 261, 275, 406 y 408 del C.P.P ley 906 de 2004, me permito rendir bajo la gravedad del juramento el siguiente informe.

1. IDENTIFICACIÓN DEL INFORME

Orden de Trabajo 2024-00192
Dirección de Investigación Criminal e INTERPOL
Seccional de Investigación Criminal Nariño
Calle 20 No. 3A-26 barrio El Tejar
San Juan de Pasto, Nariño.

2. DESTINO DEL INFORME

Patrullero
CARLOS ALBERTO AREVALO ACUÑA
Investigador Criminal
Tumaco – Nariño
Referencia: Solicitud de análisis mediante Nro. GS-2023-006706-DENAR del 2024/01/15

3. ESTUDIO SOLICITADO

A continuación, se transcribe textualmente del oficio petitorio, la parte correspondiente al análisis solicitado así:
"EXPERTICIO TECNICO".

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

| | | | |
|---------------|-----------------------|-----------|------------|
| PLACA: | FNQ346 | CLASE: | CAMPERO |
| MARCA: | MITSUBISHI | TIPO: | WAGON |
| SERVICIO: | PARTICULAR | MODELO: | 2018 |
| LINEA: | MONTERO SPORT 3,0 4WD | COLOR: | ROJO MEDIO |
| CHASIS No: | MMBGUKS50JH001737 | MOTOR No: | BK84366B31 |
| SERIE/VIN No: | MMBGUKS50JH001737 | ----- | ----- |

5. DESCRIPCIÓN Y EXPLICACIÓN DE LOS PRINCIPIOS, MÉTODOS Y PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS UTILIZADOS

- Observación del contorno del automotor.
- Ubicación de los sistemas de identificación.
- Observación y verificación de guarismos en motor, chasis, serie etc.
- Observación de guarismos de identificación complementarios.
- Limpieza de la superficie.
- Observación y revisión de la P.U.N.R. (Placa Única Nacional Reflectiva).
- Conclusión de originalidad.
- Elementos de seguridad personal.
- Aplicación residual por fricción de tinta korex.
- Obtención de improntas.

6. ACEPTACIÓN DE LOS PRINCIPIOS, MÉTODOS O PROCEDIMIENTOS POR LA COMUNIDAD TÉCNICO CIENTÍFICA

Este procedimiento ha sido el resultado de varios años de investigación a través de estudios realizados en el campo de la identificación de Automotores por parte de la Escuela de Investigación Criminal de la Policía Nacional y son aplicados por los diferentes organismos judiciales a nivel nacional.

7. EQUIPOS E INSTRUMENTOS EMPLEADOS Y SU ESTADO DE MANTENIMIENTO

Elementos de seguridad personal, Linterna luz blanca, lupa manual, herramienta mecánica básica, insumos para limpieza, tinta Korex, papel Contac trasplante de improntas, cámara fotográfica, instrumentos en buen estado de conservación y funcionamiento al momento de ser utilizados en el correspondiente estudio técnico.

8. RESULTADOS

8.1. Se verificó la ubicación y morfología de los caracteres de identificación impresos en el chasis, serie y motor, para establecer si corresponden con las características: clase, marca, tipo, año modelo y procedencia, establecidas por el fabricante así:

8.2. Número de motor: Examinados los guarismos **BK84366B31**, que identifican el motor, los cuales están estampados con marcación en bajo relieve, sobre una saliente del bloque, lado derecho, parte posterior, cara externa, se hallan **ORIGINALES**, es decir, que son los mismos que grabó la casa fabricante.

8.3 Número de Chasis: Examinados los guarismos **MMBGUKS50JH001737**, que identifican el número de chasis, los cuales se encuentran estampados con marcación en bajo relieve en el larguero derecho, parte posterior, cara externa, se hallan **ORIGINALES**, es decir, que son los mismos que estampó y fijó la casa fabricante.

8.4 Número de Serie/VIN: Examinados los guarismos **MMBGUKS50JH001737**, que identifican el número de serie o VIN (Número de Identificación Vehicular), los cuales vienen estampados sobre una plaqueta metálica, la cual se encuentra sujeta por dos remaches metálicos sobre la pared de fuego lado derecho, visible al abrir el capot, se hallan **ORIGINALES**, es decir, que son los mismos que estampó y fijó la casa fabricante.

8.5 Placas de Identificación Externa: Examinado todo su exterior, el vehículo porta las placas de identificación con matrícula **FNQ346**, las cuales corresponden a las inscritas para este rodante según el sistema del Registro Único Nacional de Tránsito - RUNT.

8.6 Se realiza la toma de impronta sobre los sistemas de identificación (Chasis, Serie y Motor) del rodante.

9. INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS /CONCLUSIONES

9.1 Vistos los puntos anteriores y teniendo en cuenta los resultados **POSITIVOS** obtenidos en el vehículo objeto del presente estudio, el rodante que queda **TÉCNICAMENTE IDENTIFICADO** de la siguiente manera: Número Chasis/Serie **MMBGUKS50JH001737**, número de motor **BK84366B31**, modelo **2018**, color **ROJO MEDIO** y que una vez consultado el Registro Único Nacional de Tránsito, (RUNT), le fueron asignadas las placas de identificación externa **FNQ346**.

9.2 El presente estudio se realizó sin la confrontación de documentos de matrícula y es válido **ÚNICAMENTE PARA**

TRAMITES JUDICIALES.

INFORME KARDEX: Consultada la base de datos, en el Sistema Penal Oral Acusatorio – SPOA de la Fiscalía General de Nación, por sus números de motor y chasis del vehículo objeto de estudio y que fue identificado con la placa FNQ346, el rodante objeto del presente asunto NO Registra requerimientos judiciales VIGENTES, sin más datos.

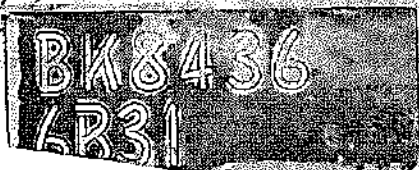
10. OBSERVACIONES

10.1 DISPOSICIÓN FINAL DE LA EVIDENCIA: el rodante objeto del presente estudio al momento se encuentra bajo Custodia en el parqueadero Único de Tránsito Municipal de Tumaco-Nariño.

11. ANEXOS

11.1 Anexo 01 Se adhieren improntas tomadas a sus guarismos de identificación.

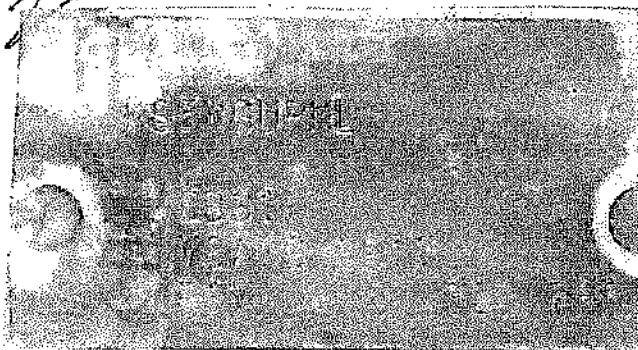
Impronta número de Motor BK8436B31 (ORIGINAL)



Impronta número de Chasis MMBGUKS50JH001737 (ORIGINAL)



Impronta número de Serie MMBGUKS50JH001737 (ORIGINAL)



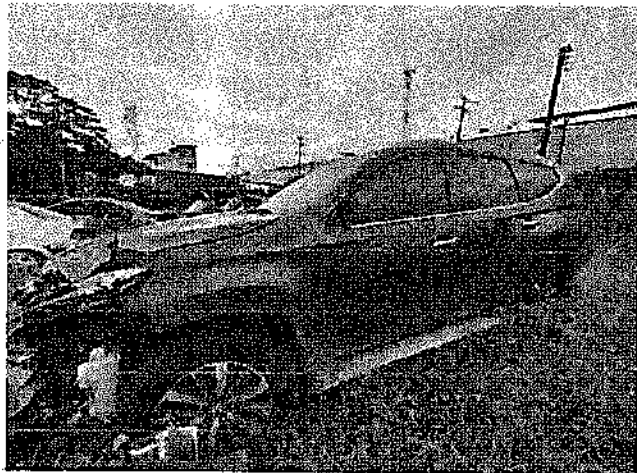
11.2 Anexo 02 Registro fotográfico del automotor.



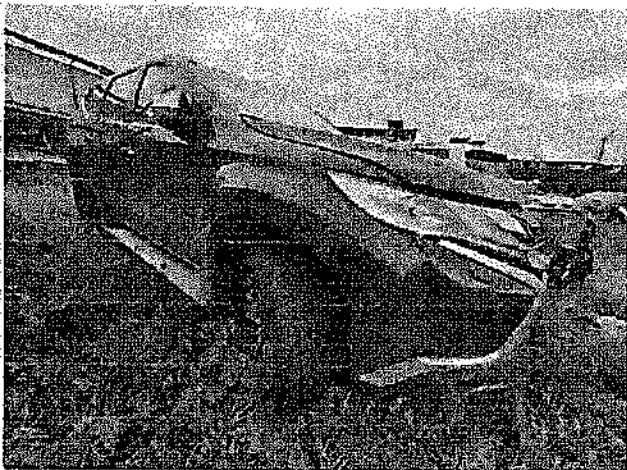
Fotografía No. 1



Fotografía No. 2



Fotografía No. 3



Fotografía No. 4

De igual manera se transfiere 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 tienen a garantizar los derechos fundamentales, constitucionales y legales de los datos, enmarcadas en las actividades que realizan los funcionarios adscritos a la DIJIN en el área de Investigación Criminal y apoyar la administración de Justicia.

INFORMACIÓN PÚBLICA RESERVADA

12. PERITO / SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

| Nombres y Apellidos | | Identificación | Entidad |
|--|--------------------|--|-------------|
| Subintendente JHON JAIRO ESTRADA ESTRADA | | 1087412636 | PONAL-SIJIN |
| Cargo | Teléfono / Celular | Correo electrónico | Firma |
| PERITO | 3105276127 | jhon.estrada2516@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

SIJIN OT 2024-00192



POLICÍA NACIONAL

Número Único de Noticia Criminal.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| SIJIN OT - 2024000192 | | | | | | | | | | 528356000538202395210 | | | | | | | | | |
| Entidad Radicado Interno | | | | | | | | | | Departamento Municipio Entidad Unidad Receptora Año Consecutivo | | | | | | | | | |



INFORME INVESTIGADOR DE LABORATORIO – FPJ-13
Este informe será rendido por la Policía Judicial

| | | | | | | | | | | | | |
|--------------|--------|-----------|--------|-------|------|----|----|------|---|---|---|---|
| Departamento | Nariño | Municipio | Tumaco | Fecha | 2024 | 01 | 16 | Hora | 1 | 0 | 5 | 0 |
|--------------|--------|-----------|--------|-------|------|----|----|------|---|---|---|---|

De conformidad con lo estipulado en los artículos 210, 255, 257, 261, 275, 406 y 408 del C.P.P ley 906 de 2004, me permito rendir bajo la gravedad del juramento el siguiente informe.

1. IDENTIFICACIÓN DEL INFORME

Orden de Trabajo 2024-00192
Dirección de Investigación Criminal e INTERPOL
Seccional de Investigación Criminal Nariño
Calle 20 No. 3A-26 barrio El Tejar
San Juan de Pasto, Nariño.

2. DESTINO DEL INFORME

Patrullero
CARLOS ALBERTO AREVALO ACUÑA
Investigador Criminal
Tumaco – Nariño
Referencia: Solicitud de análisis mediante Nro. GS-2023-006706-DENAR del 2024/01/15

3. ESTUDIO SOLICITADO

A continuación, se transcribe textualmente del oficio petitorio, la parte correspondiente al análisis solicitado así:
"EXPERTICIO TECNICO".

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

| | | | |
|------------|------------------------------|-----------|---------------------------|
| PLACA: | EDE54E | CLASE: | MOTOCICLETA |
| MARCA: | HERO | TIPO: | SIN CARROCERIA |
| SERVICIO: | PARTICULAR | MODELO: | 2017 |
| LINEA: | ECO DELUXE | COLOR: | NEGRO AZUL |
| CHASIS No: | 9G5HA11A3HV001129 (ORIGINAL) | MOTOR No: | HA11EJF9M34602 (ORIGINAL) |

5. DESCRIPCIÓN Y EXPLICACIÓN DE LOS PRINCIPIOS, MÉTODOS Y PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS UTILIZADOS

- Observación del contorno del automotor.
- Ubicación de los sistemas de identificación.
- Observación y verificación de guarismos en motor, chasis, serie etc.
- Observación de guarismos de identificación complementarios.
- Limpieza de la superficie.
- Observación y revisión de la P.U.N.R. (Placa Única Nacional Reflectiva).
- Conclusión de originalidad.
- Elementos de seguridad personal.
- Aplicación residual por fricción de tinta korex.
- Obtención de improntas.

6. ACEPTACIÓN DE LOS PRINCIPIOS, MÉTODOS O PROCEDIMIENTOS POR LA COMUNIDAD TÉCNICO CIENTÍFICA

Este procedimiento ha sido el resultado de varios años de investigación a través de estudios realizados en el campo de la identificación de Automotores por parte de la Escuela de Investigación Criminal de la Policía Nacional y son aplicados por los diferentes organismos judiciales a nivel nacional.

7. EQUIPOS E INSTRUMENTOS EMPLEADOS Y SU ESTADO DE MANTENIMIENTO

Elementos de seguridad personal, Linterna luz blanca, lupa manual, herramienta mecánica básica, insumos para limpieza, tinta Korex, papel Contac trasplante de improntas, cámara fotográfica, instrumentos en buen estado de conservación y funcionamiento al momento de ser utilizados en el correspondiente estudio técnico.

8. RESULTADOS

8.1. Se verificó la ubicación y morfología de los caracteres de identificación impresos en el chasis, serie y motor, para establecer si corresponden con las características: clase, marca, tipo, año modelo y procedencia; establecidas por el fabricante así:

8.2 Número de motor: examinados los guarismos HA11EJF9M34602, que identifican con un número de motor, estampado en la parte inferior de la carcasa del bloque del motor lado izquierdo, morfología en bajo relieve, cara externa, se hallan **ORIGINALES**, es decir, que son los estampados por la casa fabricante.

8.3 Número de Chasis: examinados los guarismos 9G5HA11A3HV001129, que identifican el número de chasis, los cuales vienen estampados ubicado en la caña de la dirección, lado derecho, morfología en bajo relieve, se hallan **ORIGINALES**, es decir, que son los estampados por la casa fabricante.

8.4 Placas de identificación Externa: Examinado todo su exterior, el vehículo porta las placas de identificación con matrícula EDE54E, las cuales, le falta el primer dígito, y al verificar en el sistema del Registro Único Nacional de Tránsito – RUNT, corresponden a las inscritas para los números de chasis y motor que se encuentran en el rodante.

8.5 Se realiza la toma de improntas sobre los sistemas de identificación (Chasis y Motor) del rodante.

9. INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS /CONCLUSIONES

9.1 Vistos los puntos anteriores y teniendo en cuenta los resultados **POSITIVOS** obtenidos en el vehículo objeto del presente estudio, el rodante que queda **TÉCNICAMENTE IDENTIFICADO** de la siguiente manera: número chasis 9G5HA11A3HV001129, número de motor HA11EJF9M34602, modelo 2017, color **NEGRO AZUL** y que, una vez consultado el Registro Único Nacional de Tránsito, (RUNT), le fueron asignadas las placas de identificación externa EDE54E.

9.2 El presente estudio se realizó sin la confrontación de documentos de matrícula y es válido **ÚNICAMENTE PARA TRÁMITES JUDICIALES**.

INFORME KARDEX: Consultada la base de datos, en el Sistema Penal Oral Acusatorio – SPOA de la Fiscalía General de Nación, por sus números de motor y chasis del vehículo objeto de estudio y que fue identificado con la placa

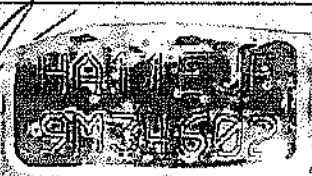
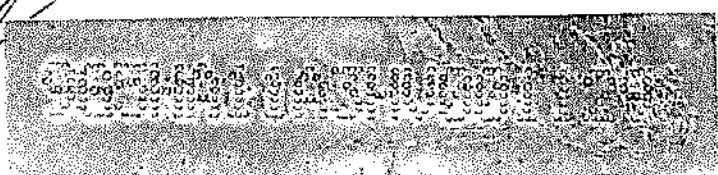
EDE54E, el rodante objeto del presente asunto NO Registra requerimientos judiciales VIGENTES, sin más datos.

10. OBSERVACIONES

10.1 DISPOSICIÓN FINAL DE LA EVIDENCIA: el rodante objeto del presente estudio al momento se encuentra bajo Custodia en el parqueadero Único de Tránsito Municipal de Tumaco-Nariño.

11. ANEXOS

11.1 Anexo 01 Se adhieren improntas tomadas a sus guarismos de identificación.

| |
|--|
| <p>Impronta número de Motor HA11EJF9M34602 (ORIGINAL)</p>  |
| <p>Impronta número de Chasis 9G5HA11A3HV001129 (ORIGINAL)</p>  |

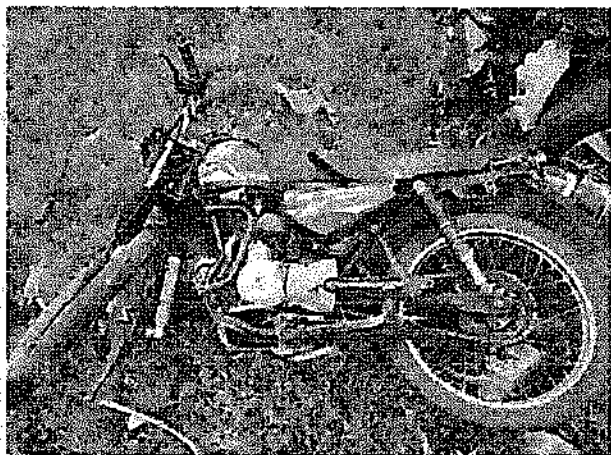
11.2 Anexo 02 Registro fotográfico del automotor.



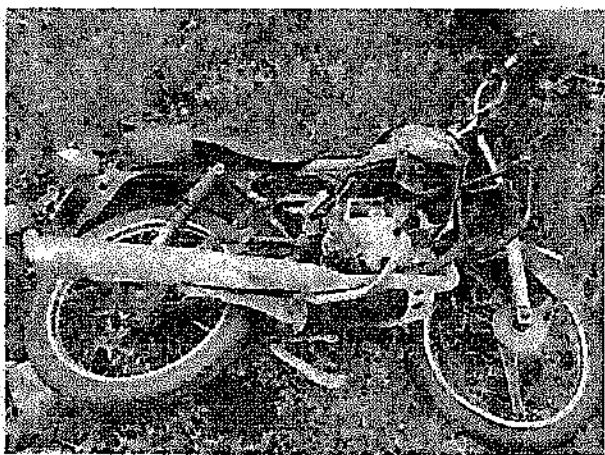
Fotografía Nro. 01.



Fotografía Nro. 02.



Fotografía Nro. 03.



fotografía Nro. 04.

"De igual manera se respeta la reserva legal de la información, teniendo en cuenta que es responsabilidad del funcionario emitiente garantizar, que la información que origina o procesa la Dirección de Investigación Criminal e INTERPOL, debe mantener el privilegio 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 refieren a garantizar los derechos fundamentales, constitucionales y legales de los datos, enmarcados 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 JHON JAIRO ESTRADA ESTRADA | | 1087412636 | SIJIN DENAR |
| Cargo | Teléfono / Celular | Correo electrónico | Firma |
| Técnico profesional en Identificación de Automotores | 3105276127 | jhon.estrada2516@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



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2023010152835000213

Fecha de Emisión de Informe: 2023-12-30

Regional: SUROCCIDENTE Seccional: NARIÑO

U. Básica: TUMACO

Nombre Definitivo: LUZ DARIS QUIÑONES GUERRERO

LUZ DARIS QUIÑONES GUERRERO

Tipo de documento: CÉDULA DE CIUDADANÍA No. de documento: 52507371

Edad: 49 años

Sexo: FEMENINO

Procedencia: TUMACO, NARIÑO

Fecha de ingreso: 20/12/2023 Hora: 10:10

Noticia Criminal: 528356000538202395210

Autoridad: SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE

Fecha muerte: 19/12/2023 22:45 Fecha necropsia: 20/12/2023 11:30

Prosector: ARMANDO JAVIER GONZALEZ MARTINEZ

Auxiliar de morgue: LANDYS ELIAS LANDAZURI RUIZ

INFORMACIÓN DISPONIBLE AL MOMENTO DE INICIAR LA NECROPSIA

Datos del acta de inspección:

- **Resumen de hechos:** Según lo aportado por el organismo de tránsito y Transporte del municipio de Tumaco, en acta de inspección técnica a cadáver número 528356000538202395210, con fecha de inspección del 20 de diciembre año 2023 00:12 horas, en información general se redacta, zona de ocurrencia de los hechos: urbana. Dirección: Barrio Exportadora, kilómetro 07 + 250 mt aproximadamente. fecha probable de los hechos: 19 de noviembre año 2023 11:40 horas. sitio probable de los hechos: Vía pública. lugar de diligencia clínica: hospital San Andrés; previo llamado vía telefónica, el organismo de tránsito y Transporte, se traslada a las instalaciones del hospital San Andres, donde realiza procedimiento de inspección técnica, a cadáver de sexo femenino que responde de forma inicial al nombre de Luz Daris Quiñones Guerrero de 49 años de edad, el cual fallece producto de un accidente de tránsito en calidad de pasajera de motocicleta, al colisionar sobre otro vehículo en movimiento tipo camioneta, finalizado el procedimiento, el cuerpo es trasladado a las instalaciones de medicina legal, donde queda en custodia; respecto a los hechos materia de investigación el organismo judicial refiere el día 19 del mes de diciembre año 2023, se presenta un accidente de tránsito a las 11:40 horas en la vía que del kilómetro 92 conduce hacia Tumaco, sobre el kilómetro 7, en donde dos vehículos, uno de tipo motocicleta y otro vehículo tipo camioneta, colisionan entre sí, producto de la colisión al parecer quedan heridos de gravedad los ocupantes de la motocicleta, son trasladados al centro hospital divino niño para que les presente la atención médica, la señora Luz Dari Quiñones Guerrero en calidad de acompañante debido a la gravedad de sus heridas, al parecer llega sin signos vitales, no se realiza más aportes por parte del organismo de tránsito y Transporte.

PRINCIPALES HALLAZGOS DE NECROPSIA

1. Cadáver femenino adulto.
2. Cadáver fresco.
3. Equimosis azul violáceo, difusa de aproximadamente 4.0 x 5.0 cm, sobre cara anterior de tercio proximal de muslo derecho.
4. Laceración de arteria iliaca externa derecha.

ARMANDO JAVIER GONZALEZ MARTINEZ
Médico Forense

6. Luxación de articulación de la sínfisis púbica, con hematoma perilesional moderado.
7. Luxo/fractura sacro iliaca derecha con hematoma perilesional severo.
8. Fractura de tercio distal de fémur izquierdo.
9. Fractura expuesta de meseta tibial izquierda.
10. Fractura tibia/peronea izquierda tercio medio.
11. Heridas abiertas múltiples en extremidad izquierda asociada con lugares de fracturas.
12. El occiso (a) registrado con el NUNC/Acta de inspección a cadáver No. 528356000538202395210 se identifica fehacientemente mediante cotejo dactiloscópico con el nombre de LUZ DARIS QUIÑONES GUERRERO. CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 52,507,371 expedida en BOGOTÁ D.C.-BOGOTÁ D.C-COLOMBIA con fecha 23/06/1997, nacido el 08/04/1974 en TUMACO-NARIÑO-COLOMBIA.



ANÁLISIS Y OPINIÓN PERICIAL

CONCLUSION PERICIAL: Según acta de inspección técnica a cadáver, trata el caso, de una mujer de 49 años de edad, la cual fallece en accidente de tránsito, en calidad de pasajera de motocicleta, al colisionar contra otro vehículo tipo camioneta, siendo llevada de forma inmediata a mediano nivel de complejidad médica junto con el conductor por gravedad de sus heridas, en donde se les informa que llegan sin signos vitales; durante el procedimiento de necropsia se evidencia y corrobora mujer de raza negra, adulta, de contextura robusta, con múltiples fracturas abiertas y/o expuestas en extremidad inferior izquierda, durante examen interno del procedimiento se evidencia, hematoma pélvico severo con contenido hemático fluido de aproximadamente 1500 ml, más laceración de arteria iliaca externa, luxación de articulación de sínfisis púbica, más luxofractura de articulación sacro iliaca derecha, evidenciando además múltiples fracturas abiertas sobre, tercio distal de fémur izquierdo, meseta tibial izquierda y fractura tibia/peronea tercio medio ipsilateral; basado en lo anterior se concluye que la hoy occisa fallece a consecuencia de hemorragia aguda masiva, secundario a trauma vascular pélvico con laceración de arteria iliaca externa, más fracturas múltiples en extremidad inferior izquierda, asociado a politraumatismo en accidente de tránsito en calidad de pasajera de motocicleta.

- Causa básica de muerte: Politraumatismo en accidente de tránsito.
- Manera de muerte: Violenta, de etiología médico legal accidental

EXAMEN EXTERIOR

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CADAVER: Sobre la mesa de necropsia limpia, se recibe un elemento materia de prueba o evidencia, adecuadamente rotulado y embalado en bolsa plástica de color blanco, la cual se abre en el momento de iniciar el procedimiento de necropsia, se trata el caso de una mujer de 49 años de edad, de contextura robusta, raza negra, tez de piel morena, con múltiples heridas abiertas en extremidad inferior izquierda, relacionadas con fracturas expuesta de la misma extremidad, sin signos de atención médica.

DESCRIPCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR

| Prenda | Material | Color | Talla | Marca | Observaciones |
|---------------|-----------------|----------------------|-------|-------|--|
| BLUSA | ALGODÓN | VERDE OLIVA | SIN | SIN | Adecuadamente puesta, sin orificios ni desgarros. |
| PANTALON | TELA | MULTICOLO R | SIN | SIN | Adecuadamente puesto con desgarros sobre bota izquierda, que coincide con heridas por accidente. |
| ROPA INTERIOR | LYCRA | ROSADO | SIN | SIN | Adecuadamente puesta, sin orificios ni desgarros. |
| BRASSIER | SIN INFORMACIÓN | BEIGE (CREMA, CAQUI) | SIN | SIN | Adecuadamente puesto, sin orificios ni desgarros. |


ARMANDO JAVIER GONZALEZ MARTINEZ
Médico Forense

Fecha de Emisión de Informe: 2023-12-30

DESCRIPCIÓN DE ACCESORIOS DE USO PERSONAL

Ninguno.

DESCRIPCIÓN DE FENOMENOS CADAVERICOS: Registrados el día 20/12/2023 a las 11:30 horas, fenómenos tempranos: Rigidez cadaverina generalizada, lividesces dorsales rojo vinado que desaparecen a la digito presión, opacidad corneal bilateral, como signos de deshidratación



DATOS ANTROPOMETRICOS: Talla: 168 cm. Peso: 90.0-110.0 kg. Ancestro racial negro. Contextura robusta.

DESCRIPCIÓN DE SEÑALES PARTICULARES

Ninguna.

PIEL Y FANERAS: Múltiples heridas abiertas en miembro inferior izquierdo, asociadas a fracturas expuestas.

Herida abierta sobre región pédia de pie izquierdo.

Herida sobre cara interna de pie derecho, retro maleolar.

Abrasiones sobre glúteo derecho.

Presencia de equimosis sobre cara anterior de muslo derecho tercio proximal.

CUERO CABELLUDO: Cabello de mediana longitud, crespo, color castaño oscuro; cuero cabelludo sin evidencia de lesiones recientes.

CARA: Contorno cara ovalado, color piel cara morena, particularidad cara ninguna, color ojos café. tamaño ojos medianos, particularidad ojos ninguna, particularidad nariz achatada, particularidad boca boca grande- labios gruesos, particularidad de orejas lóbulo separado, no se evidencian lesiones traumáticas.

CUELLO: De mediana longitud, sin evidencia de lesiones traumáticas.

TORAX: Simétrico, sin evidencia de lesiones traumáticas.

GLÁNDULAS MAMARIAS: Simétricas, sin implantes, sin evidencia de lesiones traumáticas.

AXILAS: Sin evidencia de lesiones traumáticas.

ABDOMEN: Simétrico, sin evidencia de lesiones traumáticas.

ESPALDA Y GLUTEOS: Dorso simétrico, sobre glúteo derecho se evidenciados abrasiones, de superficie congestiva levemente costrosas sobre cuadrante superior e inferior externas.

GENITAL EXTERIOR: Caracteres sexuales femeninos, con características morfológicas adecuadas para su edad, sin evidencia de lesiones traumática.

ANO: Sin evidencia de lesiones traumáticas.

EXTREMIDADES SUPERIORES: Simétricas, sin evidencia de lesiones traumáticas.

EXTREMIDADES INFERIORES: - Se observa deformidad de extremidad inferior izquierda en abducción mas rotación externa, mas crepito óseo a la palpación sobre tercio medio de muslo izquierdo, rodilla y tercio medio de pierna ipsilateral.

- Sobre cara posterior de pierna izquierda se evidencian dos heridas abiertas, en disposición horizontal, con medidas de 17 x 2.0 cm y 21 x 2.0 cm, en sentido cefalocaudal, ambas con exposición ósea fracturada.

- Sobre cara postero lateral de rodilla izquierda, se evidencia herida abierta, horizontal de 19 x 2.0 cm, con exposición ósea de meseta tibial fracturada.

- Sobre región pédia de pie izquierdo se observa herida abierta, de bordes regulares, lineal, diagonal de 8.0 x 12.0 cm.

- Se evidencia herida abierta irregular sobrecara interna de pie derecho, posterior a maléolo de 4.0x 0.5 cm.

EXAMEN INTERIOR

CABEZA Y SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

GALEA Y PERICRÁNEO: Se observa pericráneo pálido, de superficie lisa, sin evidencia de lesiones traumáticas.

CRÁNEO: Simetría ósea facial conservada, base de cráneo y bóveda craneal sin evidencia de lesiones traumáticas.

MENINGES Y ENCÉFALO: Se observa meninges y encéfalo con leve palidez, morfología adecuada conservada, relación de surcos y circunvoluciones conservada, relación de sustancia

ARMANDO JAVIER GONZALEZ MARTINEZ
Médico Forense

espinal sin evidencia de lesiones traumáticas.

SISTEMA RESPIRATORIO

PLEURAS Y ESPACIOS PLEURALES: Sin adherencias, relación parietal visceral adecuada conservadas, sin evidencia de lesiones traumáticas.

LARINGE: Estructuras fibrosas y cartilaginosas con morfología adecuada conservada, epiglotis bien implantada, estructuras laríngeas sin evidencia de lesiones traumáticas.

TRÁQUEA: Morfología adecuada conservada, anillos traqueales bien implantados, mucosa traqueal con leve eritema.

BRONQUIOS: Sin evidencia de lesiones traumáticas.

PULMONES: Morfología adecuada conservadas, a la inspección superficie lisa, se observa levemente congestivos, al corte crepitantes sin fluidos ni evidencia de lesiones traumáticas.

Peso: Derecho. 592 gr Izquierdo. 496 gr

SISTEMA CARDIOVASCULAR

PERICARDIO: Relación parietal visceral adecuada, conservada, sin evidencia de lesiones traumáticas.

CORAZÓN: Morfología cónica conservada, adecuada, con escaso panículo adiposo frontal, al corte cavidades permeables, implantación musculo papilar adecuada. Peso: 390 gr

CORONARIAS: Permeables al corte, sin evidencia de lesiones traumáticas.

AORTA Y GRANDES VASOS: Se evidencia laceración tipo desgarros sobre arteria iliaca externa con congestión perilesional moderada.

VENAS: Sin evidencia de lesiones traumáticas.

CAVIDAD ABDOMINAL

PERITONEO: Se observa contenido hemático fluido de aproximadamente 1500 ml sobre cavidad pélvica, además de observar formación de hematoma pélvico con predominio de lado derecho, fuertemente adherido dificultando determinar todas las estructuras comprometidas.

MESENTERIO: Capa mesentérica sin evidencia de lesiones traumáticas.

RETROPERITONEO: Relación parietal visceral adecuada, sin evidencia de lesiones traumáticas.

DIAFRAGMA: Morfología adecuada conservada, sin evidencia de lesiones traumáticas.

SISTEMA DIGESTIVO

LENGUA: De color rosado, sin evidencia de lesiones traumáticas.

FARINGE: Orofaringe, nasofaringe y laringofaringe con morfología adecuada, sin evidencia de lesiones traumáticas.

ESÓFAGO: Morfología tubular conservada, mucosa con palidez moderada, sin contenido, sin evidencia de lesiones traumáticas.

ESTÓMAGO: Morfología adecuada, mucosa gástrica con congestión leve, sin contenido, sin evidencia de lesiones traumáticas.

HIGADO: Morfología anatómica conservada, sin evidencia de lesiones traumáticas. Peso: 2012 gr

VESÍCULA Y VÍAS BILIARES: Bolsa biliar presente, con morfología conservada, con escaso contenido biliar, vías biliares con morfología conservadas, sin evidencia de lesiones traumáticas.

PÁNCREAS: Morfología glandular adecuada conservada, al corte conducto pancreático permeable, sin evidencia de lesiones traumáticas.

INTESTINO DELGADO: Morfología tubular conservada, mucosa intestinal, con palidez leve, sin contenido ni evidencia de lesiones traumáticas.

INTESTINO GRUESO: Morfología tubular conservada, mucosa de colon con palidez leve, sin

ARMANDO JAVIER GONZÁLEZ MARTÍNEZ

Médico Forense

APÉNDICE CECAL: Presente. Sin lesiones
APARATO GENITO URINARIO

RIÑONES: Morfología anatómica conservada, al corte cálices permeables sin contenidos anormales, se evidencia palidez medular bilateral, no hay evidencia de lesiones traumáticas. Peso: derecho 152 gr. Izquierdo: 148 gr,

URÉTERES: Morfología conservada, permeables al corte, sin contenido ni evidencia de lesiones traumáticas.

VEJIGA: Morfología conservada, contenido urinario escaso, sin evidencia de lesiones traumáticas.

ÚTERO Y ANEXOS: Sin evidencia de lesiones traumáticas.
APARATO LINFO HEMATOPOYETICO

TIMO: No identificable por edad del occiso.

GANGLIOS: Trama ganglionar adecuada, sin evidencia de lesiones traumáticas.

BAZO: Morfología adecuada, con un peso de 202 gr, sin evidencia de lesiones traumáticas.

SISTEMA ENDOCRINO

TIROIDES: Morfología glandular adecuada, sin evidencia de lesiones traumáticas.

HIPÓFISIS: Sin evidencia de lesiones traumáticas.

SUPRARRENALES: Presentes bilateral, con morfología adecuada.

SISTEMA OSTEO-MUSCULO-ARTICULAR

- Se evidencia luxación de la articulación de la sínfisis púbica, con congestión perilesional moderada.
- Se evidencia luxofractura de articulación sacro/iliaca derecha con congestión perilesional moderada.

TÉCNICAS DE EXPLORACIÓN DEL CADÁVER

Procedimiento: Observación del cuerpo embalado y registro fotográfico inicial de rotulo y embalaje, se abre la bolsa plástica y se hace registro fotográfico inicial del cuerpo sin manipular el mismo ni las prendas, posterior inspección del cuerpo con retiro de prendas, documentación fotográfica del cuerpo desnudo, filiación y fotos de perfil, examen externo del cuerpo y descripción de lesiones, se realiza prueba de embolismo aéreo, se realiza fractura quirúrgica del cráneo para estudio de bóveda craneal y extracción del encéfalo con estudio del mismo, incisión en "Y" para tórax y abdomen, extracción de bloque visceral y descripción de los mismos, introducción de chip codificado N°: 978101082347694 por parte del perito en tercio proximal de la cara anterior de la tibia derecha, cierre del cuerpo y toma de necrodactilia por parte del auxiliar de morgue; el cadáver y sus prendas son entregados a JESSICA CENTENO QUIÑONES, hija de la hoy occiso, según orden de entrega de Fiscalía. Estrategia de estudio: se deja en reserva en la unidad básica de Tumaco, del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias forenses 27 registros fotográficos, se embala y rotula muestra de sangre en tubo vacutainer tapa gris para análisis y estudio de niveles de alcoholemia.

MUESTRAS TOMADAS Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS SOLICITADOS

| N° | ORIGEN | MUESTRA | EMBALAJE | DESTINO |
|----|---------|---------|--|---|
| 2 | Cadáver | SANGRE | Empacado(a) en tubo vacutainer tapa gris, 1 unidad. Estado: Embalado, Rotulado y Sellado | -- Se envía a toxicología(CALI) para alcoholemia. |

EVIDENCIAS APORTADAS POR LA AUTORIDAD

| N° | ORIGEN | MUESTRA | EMBALAJE | DESTINO |
|----|--------|---------|----------|---------|
|----|--------|---------|----------|---------|

ARMANDO JAVIER GONZALEZ MARTINEZ
Médico Forense

| | | | | |
|--|--|--|---|--|
| | | | bolsa plástica. Estado: Sin Información | dactiloscopia(BOGOTÁ D.C.) para solicitud búsqueda tarjeta de preparación. |
|--|--|--|---|--|



DOCUMENTOS E IMAGENES

- ACTA DE INSPECCIÓN A CADÁVER, Documento aportado por la autoridad.
- FOTOGRAFIA PROCEDIMIENTO NECROPSIA, Se archivan en la NAS base de datos de la dirección regional suroccidente INML y CF
- FOTO FILIACION.
- FOTOGRAFIA PROCEDIMIENTO NECROPSIA, Fotografía previa a entrega de cadáver
- OTROS DOCUMENTOS, Orden de entrega remitido por Fiscalía de actos urgentes
- NECRODACTILIA, Original cara A
- NECRODACTILIA, Original B
- TARJETA DECACTILAR.
- OTROS DOCUMENTOS, Formato de entrega de cadáver debidamente firmado por la persona que recibe el cadáver
- OTROS DOCUMENTOS, Hoja de trabajo A
- OTROS DOCUMENTOS, Hoja de trabajo

ARMANDO JAVIER GONZALEZ MARTINEZ
Médico Forense



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2023010152835000214

Fecha de Emisión de Informe: 2024-01-03

Regional: SUROCCIDENTE Seccional: NARIÑO

U. Básica: TUMACO

Nombre Definitivo: JOSE ENRIQUE CORTES PRECIADO

JOSE ENRIQUE CORTES PRECIADO

Tipo de documento: CÉDULA DE CIUDADANÍA No. de documento: 12918791

Edad: 53 años

Sexo: MASCULINO

Procedencia: TUMACO, NARIÑO

Fecha de ingreso: 20/12/2023 Hora: 10:15

Noticia Criminal: 528356000538202395210

Autoridad: SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE

Fecha muerte: 19/12/2023 23:50 Fecha necropsia: 20/12/2023 14:40

Prosector: CARLOS ALFONSO GUZMAN ESTUPIÑAN

Auxiliar de morgue: HENRY GRACIANO RODRIGUEZ GRUEZO

INFORMACIÓN DISPONIBLE AL MOMENTO DE INICIAR LA NECROPSIA

Datos del acta de inspección:

- **Resumen de hechos:** Según acta de inspección de la UNIDAD DE TRANSITO Y TRANSPORTE, el día 20 de diciembre del año 2023, personal adscrito a esta entidad, acuden al llamado de un siniestro vial, ocurrido sobre las 23:40 horas, en el Barrio la Exportadora, al llegar a ese lugar, se encuentran dos vehículos: una motocicleta y una camioneta, alrededor un grupo de personas y varios agentes de policía, quienes manifiestan que las dos personas que se movilizaban en la motocicleta fueron transportadas al HOSPITAL SAN ANDRES DE TUMACO, posteriormente se procede a realizar el croquis y luego desplazarse al Hospital de Tumaco, donde les informan que los dos cuerpos se encuentran en la morgue por que llegaron sin signos vitales.

Se procede a realizar la inspección técnica al cadáver, de los dos cuerpos sin vida uno de sexo femenino que corresponde al nombre de LUZ DARIS QUIÑONES GUERRERO, y otro de sexo masculino que corresponde a JOSE ENRIQUE CORTES PRECIADO, posteriormente se procede a rotular, embalar el elemento material probatorio, para ser entregado al INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES, para que se realice la respectiva necropsia.

PRINCIPALES HALLAZGOS DE NECROPSIA

Adulto masculino.

Sin señales particulares.

Herida en region frontal.

Abrasiones en cara.

Fracturas tercera y cuarta costilla izquierda.

Fractura radio y cubito izquierdo.

Fracturas huesos carpo izquierdo

Luxofractura sacroilíaca izquierda.

Hematoma en cavidad pélvica izquierda

Fractura fémur izquierdo.

Fractura expuesta de tibia y peroné izquierdo.

Laceracion arteria iliaca y femoral izquierdo.

CARLOS ALFONSO GUZMAN ESTUPIÑAN

Médico Forense

ANÁLISIS Y OPINIÓN PERICIAL



CONCLUSION PERICIAL: Con la información aportada por la autoridad y los hallazgos de necropsia, se infiere que se trata de un hombre adulto, contextura mediana, raza negro, aspecto cuidado, identificado fehacientemente por dactiloscopista como, JOSE ENRIQUE CORTES PRECIADO, identificado con cedula número 12.918.791 de Tumaco Nariño, a quien durante la necropsia médico legal se evidencian heridas contundentes por accidente de tránsito en cadera, muslo, piernas y pies, lo que ocasionan luxación sacro iliaca izquierda, fractura de fémur, tibia y peroné izquierdo, con trauma vascular, lo que genera una hemorragia aguda masiva, provocando así la muerte.

Causa básica de muerte: Politrauma por accidente de tránsito.

Manera de muerte medico legal accidental en accidente de transito.

EXAMEN EXTERIOR

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CADAVER: En mesa de necropsia, se procede abrir la bolsa la cual se encuentra correctamente embalada y rotulada, sin signos de alteración, con NUNC 528356000538202395210, que concuerda con el acta de inspección, se aprecia un cadáver de sexo masculino, de apariencia cuidada, prendas en su sitio corporal, edad aparente que concuerda con la cronológica, con evidencia de lesiones contundentes en cadera, muslo y pierna por accidente de tránsito.

DESCRIPCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR

| Prenda | Material | Color | Talla | Marca | Observaciones |
|--------|----------|----------------|-------|-------|---------------|
| BOXER | LYCRA | MULTICOLO
R | ND | ND | ND |

DESCRIPCIÓN DE ACCESORIOS DE USO PERSONAL

Ninguno.

DESCRIPCIÓN DE FENOMENOS CADAVERICOS: Hora de determinación de los fenómenos cadavéricos: 14:40 horas, 20/12/2023. Cadáver frio rígido con livideces que no desaparecen a la digito-presión, en la parte posterior del cuerpo, sin esfacelación de la piel, con deshidratación evidenciado por opacidad en las corneas, sin signos de putrefacción.

DATOS ANTROPOMETRICOS: Talla: 180 cm. Peso: 85.0-95.0 kg. Ancestro racial negro. Contextura mediana.

DESCRIPCIÓN DE SEÑALES PARTICULARES

Ninguna.

PIEL Y FANERAS: Piel de color negra, frente mediana, arcos superciliares planos, cejas medianas, uñas de las manos y pies cortas.

CUERO CABELLUDO: Herida abierta de 4 x 3 cm en región frontal.

Abrasión de 10 x 5 cm, en región frontal con costra hemática.

Cabello normo implantado.

CARA: Abrasión de 3.5 cm x 3 cm, en dorso nasal derecho con costra hemática seca.

Abrasión de 2 x 1.5 cm, en región malar izquierda con costra hemática seca.

Abrasión de 5 x 2cm, en región maxilar inferior izquierdo con costra hemática seca.

Herida lineal de 2 x 0.8 cm, en región mentoniana.

Contorno cara ovalada, color piel cara negra, particularidad cara ninguna, color ojos negros, tamaño ojos medianos, nariz achatada, boca mediana - labios medianos, orejas con presencia de lóbulo adherido.

CUELLO: Las estructuras del cuello se observan asimétricas.

CARLOS ALFONSO GUZMAN ESTUPIÑÁN
Médico Forense

Fecha de Emisión de Informe: 2024-01-03

TORAX: Escoriación de 4.5 x 1.0 cm, en región pectoral izquierda con costra hemática.

GLÁNDULAS MAMARIAS: Normales para su edad y sexo

AXILAS: Sin lesiones externas. Con vello axilar rasurado.

ABDOMEN: Sin presencia de hernias, masas ni decoloraciones anormales. Al examen de la región inguinal no se observan masas ni adenopatías.

ESPALDA Y GLUTEOS: Sin lesiones externas.

GENITAL EXTERIOR: Genitales externos masculinos acorde con la edad cronológica. No signos de lesiones externas.

ANO: Sin lesiones traumáticas.

EXTREMIDADES SUPERIORES: Fractura de radio y cubito izquierdo.

Fractura de primer, segundo y tercer dedo mano izquierda con exposición ósea.

EXTREMIDADES INFERIORES: Herida abierta lineal de 22.5 cm en región inguinal izquierda.

Herida en muslo de 3 x 1 cm, en cara anterior tercio medio de muslo izquierdo.

Deformidad y herida abierta de 14 x 9 cm, en muslo izquierdo, con fractura de fémur, más exposición de piel, tejido celular subcutáneo, músculos y vasos sanguíneos.

Fractura expuesta de tibia y peroné izquierda.

Herida lineal de 4.5 x 1 cm, en cara medial de pierna izquierda.

EXAMEN INTERIOR

CABEZA Y SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

GALEA Y PERICRÁNEO: A la exploración del escalpo revela la ausencia de hemorragias y hematomas.

CRÁNEO: Sin evidencia de lesiones ni fracturas.

MENINGES Y ENCÉFALO: Masa encefálica pálida, sin evidencia de laceraciones ni hemorragias.

COLUMNA VERTEBRAL: Sin evidencia fractura a nivel cuarta vértebra cervical.

SISTEMA RESPIRATORIO

PLEURAS Y ESPACIOS PLEURALES: Superficies lisas, sin adherencias ni hematomas.

LARINGE: Sin evidencia de lesiones traumáticas.

TRÁQUEA: Configuración anatómica usual, se aprecia escaso hematoma retrofaríngeo.

BRONQUIOS: Permeables sin lesiones.

PULMONES: Pulmones con pigmento antracoso leve, sin evidencia de lesiones traumáticas.

SISTEMA CARDIOVASCULAR

PERICARDIO: Superficies lisas sin adherencias.

CORAZÓN: Configuración anatómica normal, no hay evidencia de infartos.

CORONARIAS: Sin evidencia de lesiones traumáticas.

AORTA Y GRANDES VASOS: Sin evidencia de lesiones traumáticas.

VENAS: Sistema venoso no evidencia lesiones traumáticas.

CAVIDAD ABDOMINAL

PERITONEO: Sin evidencia de lesiones traumáticas.

MESENTERIO: Sin evidencia de lesiones traumáticas.

RETROPERITONEO: Sin evidencia de lesiones traumáticas.

DIAFRAGMA: Sin evidencia de lesiones traumáticas.

SISTEMA DIGESTIVO

LENGUA: La lengua no presenta marcas de mordida ni hemorragias.

FARINGE: Presencia de hematoma retrofaríngeo.

ESÓFAGO: Sin evidencia de lesiones oclusivas.

ESTÓMAGO: Cámara gástrica contenido escaso de aspecto líquido no identificable, con



CARLOS ALFONSO GUZMAN ESTUPIÑAN
Médico Forense



VESÍCULA Y VÍAS BILIARES: Sin evidencia de lesiones.

PÁNCREAS: Sin evidencia de lesiones traumáticas

INTESTINO DELGADO: Asas delgadas congestivas, en su interior se aprecian heces líquidas.

INTESTINO GRUESO: Asas colónicas congestivas, en su interior se aprecian heces blandas, ampolla rectal vacía con mucosa de aspecto usual, los vasos mesentéricos son característica normal.

APÉNDICE CECAL: Está presente, sin lesiones.

APARATO GENITO URINARIO

RIÑONES: Sin evidencia de lesiones traumáticas.

URÉTERES: Permeables y no se encuentran dilatados.

VEJIGA: Aspecto normal, al realizar su apertura su mucosa no presenta alteraciones, orina escasa de aspecto normal.

PRÓSTATA Y TESTÍCULOS: Sin evidencias de lesiones, no masas, ni colecciones.

APARATO LINFO HEMATOPOYETICO

TIMO: Involucionado.

GANGLIOS: Sin lesiones.

BAZO: Aspecto liso y sin evidencia de lesiones.

SISTEMA ENDOCRINO

TIROIDES: Sin lesiones, superficie externa lisa, al corte sin nódulos.

HIPÓFISIS: Sin lesiones.

SUPRARRENALES: Sin lesiones.

SISTEMA OSTEO-MUSCULO-ARTICULAR


Se evidencias múltiples fracturas en huesos de la cadera, fémur, tibia y peroné izquierdo.

TÉCNICAS DE EXPLORACIÓN DEL CADÁVER

Procedimiento: Se da lectura de la información aportada por la autoridad, verificación de rótulos, y embalaje del cadáver que se recibe en bolsa plástica de color blanco cuyo nunc, corresponde con el del acta de inspección. Se realiza documentación fotográfica y apertura del embalaje, descripción de prendas, descripción morfológica externa. Se toman fotos de filiación y de detalles relevantes tomándose 25 fotografías. Se practica incisión continua bimastoidea en cuero cabelludo con corte coronal sobre bóveda craneana para su exploración examen in situ del encéfalo y luego por separado. Incisión continua de tronco esterno pública para la exploración de las cavidades torácicas y abdominal in situ y luego por órganos. Se toma muestra de orina para sustancias de abuso con resultado negativo, se realiza muestra de sangre en tubo tapa gris el cual se envía a laboratorio para análisis de alcoholemia. Se toma registro de necrodactilia para su cotejo en la oficina de identificaciones por parte de dactiloscopia. Se rotula el cadáver con el número de protocolo. Se practica cierre del cuerpo por parte de técnico asignado previa devolución de los órganos a las cavidades corporales. Se implanta chip en tibia derecha número 978101082347792. El cadáver es entregado a la señora, JULIA NATALIA NOGUERA PRECIADO, identificada con cedula 59.672.413, en calidad de hermana del occiso, quien es autorizado por la Dra. MAGDA YURANI HERRERA, Fiscal de Turno Seccional Tumaco, Nariño.

MUESTRAS TOMADAS Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS SOLICITADOS

| N° | ORIGEN | MUESTRA | EMBALAJE | DESTINO |
|----|---------|---------------|--|---------|
| 2 | Cadáver | NECRODACTILIA | Empacado(a) en bolsa de papel, 1 unidad. Estado: | |


CARLOS ALFONSO GUZMAN ESTUPIÑAN
Médico Forense

| N° | ORIGEN | MUESTRA | EMBALAJE | DESTINO |
|----|---------|---------|--|--|
| | | | Embalado, Rotulado y Sellado | |
| 3 | Cadáver | SANGRE | Empacado(a) en tubo vacutainer tapa gris, 1 unidad. Estado: Embalado, Rotulado y Sellado | — Se envía a toxicología(CALI) para alcoholemia. |



EVIDENCIAS APORTADAS POR LA AUTORIDAD

| N° | ORIGEN | MUESTRA | EMBALAJE | DESTINO |
|----|--------|---------|---|--|
| 1 | Escena | CADAVER | Empacado(a) en bolsa, 1 bolsa plástica. Estado: BUEN ESTADO | — Se envía a dactiloscopia(BOGOT Á D.C.) para solicitud búsqueda tarjeta de preparación. |

DOCUMENTOS E IMAGENES

- ACTA DE INSPECCIÓN A CADÁVER, Documento aportado por la autoridad.
- CADENA DE CUSTODIA, Un folio en original
- FOTO FILIACION, Filiación
- FOTOGRAFIA PROCEDIMIENTO NECROPSIA, Se archivan en el sistema digital de la unidad básica Tumaco del INML Y CF
- OTROS DOCUMENTOS, Oficio de entrega de cadáver remitido por Fiscalía de turno Seccional Tumaco Dra Magda Yurani
- TARJETA DECACTILAR.
- NECRODACTILIA, Huellas
- NECRODACTILIA, Datos
- FOTOGRAFIA PROCEDIMIENTO NECROPSIA, Fotografía previa a la entrega al familiar
- OTROS DOCUMENTOS, HOJA DE TRABAJO

cl

CARLOS ALFONSO GUZMAN ESTUPIÑAN
Médico Forense