



JURISDICCION ORDINARIA

Generar Carátula Guardar PDF

Acuerdos 1472 (Civil) 1480 (Laboral) 1667 (Familia) de 2002
y 10443 de 2015 (Actualiza grupos de reparto Civil y Familia)

Especialidad: CIVIL CIRCUITO

Grupo de reparto: 01

Nombre: PROCESOS VERBAL

Partes del proceso

Identificación
C.C. Cédula de ciudadanía / Nit.

Nombre(s) y Apellido(s)

DEMANDANTE(S)

16.284.819 – CARLOS ENRIQUE PEREZ LONDOÑO.
31.160.167 _ LUZ MARINA LONDOÑO.
1.113.640.778 _ JOSE LEONARDO MILLAN LONDOÑO.
1.114.316,073 _ BRANDON STEVEN MILLAN MARIN

DEMANDADO(S)

1.113.699.601– DANIEL SEBASTIAN CERON BASTIDAS.
5.339.697 _ OSCAR NAPOLEON CERON SOLARTE
860.039.988-0_ LIBERTY SEGUROS S.A.

1.143.836.087 – LUIS FELIPE HURTADO CATAÑO – TP 237908 DEL C.S DE LA J

APODERADO

Cuadernos: 5

Folios: 71

Anotaciones especiales (documentos originales / folio) / Observaciones

Sin Observaciones

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.113.640.778

MILLAN LONDOÑO
APELLIDOS

JOSE LEONARDO
NOMBRES



JOSE L. MILLAN
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 29-JUL-1989

PALMIRA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67

ESTATURA

O+

G.S. RH.

M

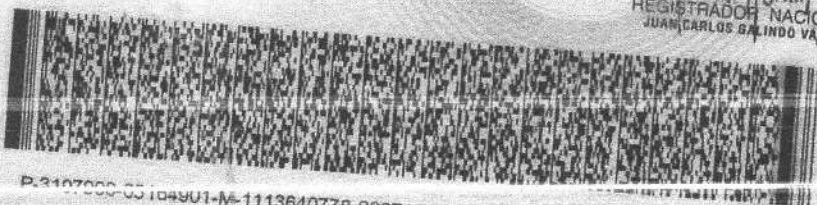
SEXO

06-AGO-2007 PALMIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VAQUA



P.3107000-00104901-M-1113640778-20071220

01477 07354C 02 251702710

ORDINALES O CODIGOS DE LOS MESES	ENERO 01 MAYO 05 SEPT. 09	FEBRERO 02 JUNIO 06 OCTUBRE 10	MARZO 03 JULIO 07 NOV 11	ABRIL 04 AGOSTO 08 DICI 12
--	---------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------	----------------------------------

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

13844455

IDENTIFICACION No

1 Parte básica	2 Parte compl
8 9 0 7 2 9	- 5 2 5 4 6

OFICINA REGISTRO CIVIL	3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregimiento, etc.) NOTARIA SEGUNDA	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría PALMIRA (VALLE DEL CAUCA)	5 Código 6462
------------------------------	---	--	------------------

SECCION GENERAL

INSCRITO	6 Primer apellido MILLAN	7 Segundo apellido LONDOÑO	8 Nombres JOSE LEONARDO
SEXO	9 Masculino o Femenino MASCULINO	10 <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	FECHA DE NACIMIENTO
LUGAR DE NACI- MIENTO	14 País COLOMBIA	15 Departamento, Int., o Com. VALLE DEL CAUCA	16 Municipio PALMIRA
			11 Día 12 Mes 13 Año 29 JULIO 1.989

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACI- MIENTO	17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento CLINICA SANTA ISABEL DE HUNRGIA (I.S.S.) - PALMIRA	18 Hora 5.00 P.M.
	19 Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq, etc.) MEDICA	20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento HUGO FERNEY ECHEVERRY RENGIFO
MADRE	22 Apellidos (de soltera) LONDOÑO	23 Nombres MARIA ISABEL
	25 Identificación (clase y número) C.C. 31.143.702 PALMIRA	26 Nacionalidad COLOMBIANA
PADRE	28 Apellidos MILLAN CAUTIVO	29 Nombres JOSE ANTONIO
	31 Identificación (clase y número) C.C. 16.259.586 PALMIRA	32 Nacionalidad COLOMBIANA
		33 Profesión u oficio OBRERO
		24 Edad actual 35
		30 Edad actual 32

DENUN- CIANTE	34 Identificación (clase y número) C.C. 16.259.586 PALMIRA	35 Firma (autógrafa)
	36 Dirección postal y municipio CORREGIMIENTO DE TIENDA NUEVA - PALMIRA	37 Nombre José Antonio Millán Cautivo
TESTIGO	38 Identificación (clase y número)	39 Firma (autógrafa)
	40 Domicilio (Municipio)	41 Nombre
TESTIGO	42 Identificación (clase y número)	43 Firma (autógrafa)
	44 Domicilio (Municipio)	45 Nombre
FECHA DE INSCRIP- CION	FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO 46 Día 47 Mes 48 Año 23 AGOSTO 1.989	49 Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro Form DANE IPTO - 0 VI/77

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.114.316.073
MILLAN MARIN

APELLIDOS
BRANDON STEVEN

SEÑAL

BRANDON M.

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 28-ENE-2014
PALMIRA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO
28-ENE-2014

FECHA DE VENCIMIENTO
17-MAR-2021 PALMIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEJANDRO YISA RODRIGUEZ

INDICE DERECHO

0074031224A 2 R501741411

P-0107900-01226781-M-1114316073-20210407



REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NOTARIA TERCERA

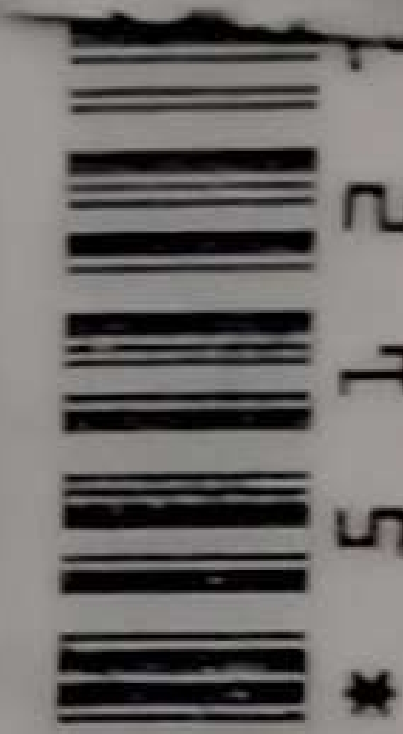
NUIP 1114316073

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

51274589

¡ERES MUY
VALIENTE!



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código	V	SW
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía								
COLOMBIA			(VALLE DEL CAUCA)			PALMIRA		

Datos del inscrito

Primer Apellido				Segundo Apellido				
MILLAN				MARIN				
Nombre(s)								
BRANDON STEVEN								
Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo		Factor RH
Año	2	0	1	Mes	1	Día	1	8
				MASCULINO		O		POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)								
COLOMBIA			VALLE DEL CAUCA			PALMIRA		

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO	12326164-0

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
MARIN GARZON	ANYELA MARCELA
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1113649247 PALMIRA (VALLE)	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	
MILLAN LONDONO	JOSE LEONARDO
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1113640778 PALMIRA (VALLE)	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos		Firma
MILLAN LONDONO	JOSE LEONARDO	<i>[Firma]</i>
Documento de identificación (Clase y número)		
CC No. 1113640778 PALMIRA (VALLE)		

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos		Firma
Documento de identificación (Clase y número)		

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos		Firma
Documento de identificación (Clase y número)		

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2014 Mes FEB Día 03	DRA. BLANCA ELVIRA HERRERA CASTRO
	Nombre y firma

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **16.284.819**

PEREZ LONDOÑO

APELLIDOS

CARLOS ENRIQUE

NOMBRES

Carlos Enrique Perez L.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-MAY-1969**

PALMIRA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

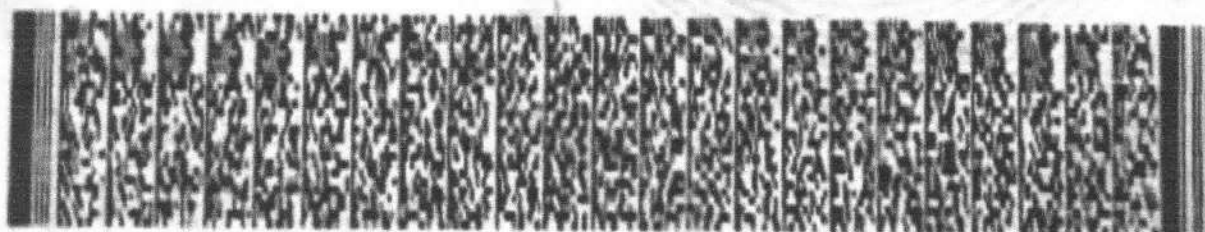
1.70
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

24-JUL-1987 PALMIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-3108200-00162856-M-0016284819-20090715

0013478715A 1

32285004

Escaneado con CamScanner

NOMBRE
Y APELLIDO DEL
REGISTRADO

En la República de Colombia Departamento de Valle del Cauca
Municipio de Salmora

a cinco 5 días del mes de Mayo de mil novecientos veinte y nueve
(corregimiento o vereda, etc.)
se presenta el señor Julio Aguas Pérez F. mayor
(nombre del declarante)
edad de nacionalidad Col natural de Valparaiso Antioquia domicilia
en Salmora y declaró: Que el día diez 2

del mes de Mayo de mil novecientos veinte y nueve 1929 sien
ocho 8 de la noche nació en Clínica La Esperanza
(Dirección de la casa, hospital, barrio, vereda, corregimiento, etc.)
del municipio de Salmora República de Colombia un niño

sexo masculino a quien se le ha dado el nombre de Carlos Enrique
hijo legítimo del señor Julio Aguas Pérez F. de 55 años de edad
(con cédula No.)

natural de Valparaiso República de Colombia de profesión Agricultor
y la señora Maria Eduarda Pineda de 35 años de edad, nat

Valparaiso Ant República de Colombia de profesión hogar
abuelos paternos Juan Francisco Pérez y María A. F.

y abuelos maternos Mrs. Eleonora Pineda

Fueron testigos Luis P. Bustamante F. y Gertrudis P.

En fe de lo cual se firma la presente acta.

El declarante, Julio Pérez # 2.662.468
(con cédula No.)

El testigo, [Firma] 16.23
(con cédula No.)

El testigo, [Firma] 16.23
(con cédula No.)

Para efectos del artículo segundo (2o) de la Ley 45 de 1936, reconozco al n
Acta como hijo natural y para constancia firmo.

(firma del padre que hace el reconocimiento)

(firma de la madre que hace el reconocimiento)

(firma de)



NOTARIA SEGUNDA DE PALMIRA - VALLE
REGISTRO CIVIL

A solicitud de El Intercedente
con C.C. No. 101 de 101
se expidió para 101

El presente Registro Civil es foto copia autentica del original
que reposa en esta Notaria Segunda, en el tomo 101
folio 560 tiene valor probatorio permanente.
Palmira _____

08 MAR 2024
FERNANDO VELEZ ROJAS
Notario

NOTARIA DEL CIRCULO DE PALMIRA - VALLE
FERNANDO VELEZ ROJAS
NOTARIO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **31.160.167**
LONDOÑO

APELLIDOS
LUZ MARINA

NOMBRES

Luz Marina Londoño

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-JUN-1961**

PALMIRA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

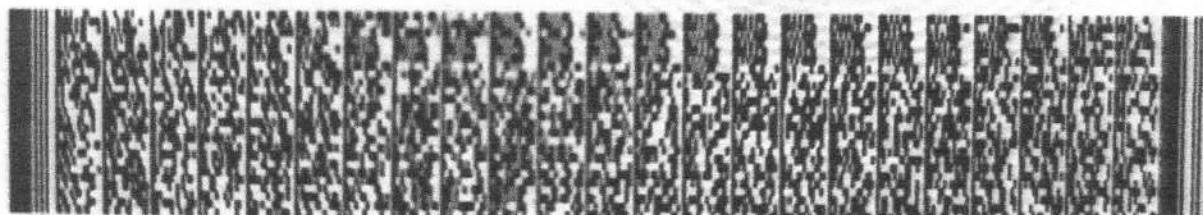
1.49
ESTATURA

O-
G.S. RH

F
SEXO

24-JUL-1980 PALMIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

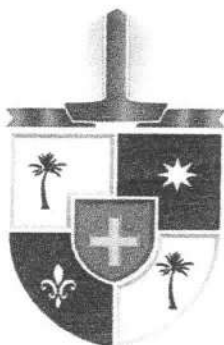


A-3107900-00206636-F-0031160167-20091229

0019435228A 1

2920552904

Escaneado con CamScanner



Timbre Eclesiástico

Diócesis de Palmira

PARROQUIA DE LA SANTISIMA TRINIDAD

CRA 24 29 20 BRR LA TRINIDAD

santisimatrinidadpalmira@hotmail.com

PARTIDA DE BAUTISMO

CERTIFICO QUE EN EL LIBRO 0047 FOLIO 0369 Y NUMERO 01075

SE ENCUENTRA LA SIGUIENTE PARTIDA DE BAUTISMO

LONDOÑO LUZ MARINA

=====

Fecha bautismo: DOCE DE NOVIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UNO

Nombre: **LONDOÑO LUZ MARINA**

Fecha nacimiento: CATORCE DE JUNIO DE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UNO

Hija de: MARIA E. LONDOÑO

Abuelos: CLEMENTINA LONDOÑO

Padrinos: ROSALINO PEÑA Y MARIANA MARULANDA

Ministro: MONS. FRANCISCO J. CASTRILLON

Da fe: MONS. FRANCISCO J. CASTRILLON

=====

NOTAS MARGINALES


MATRIMONIO

No tiene notas marginales de matrimonio hasta la fecha.

=====

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL, EXPEDIDA EN PALMIRA - VALLE DEL CAUCA A SIETE DE MAYO DE DOS MIL VEINTICUATRO

Doy Fe,


PBRO. OSCAR ANDRES AGUIRRE CALDERON

=====

SIP

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉPULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 31.143.702
LONDONO

APPELLIDO
MARIA ISABEL

PROFESION

Maria Isabel Londoño

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 18-DIC-1953

BUGALAGRANDE
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.45

ESTATURA

B+

S.S. 14+

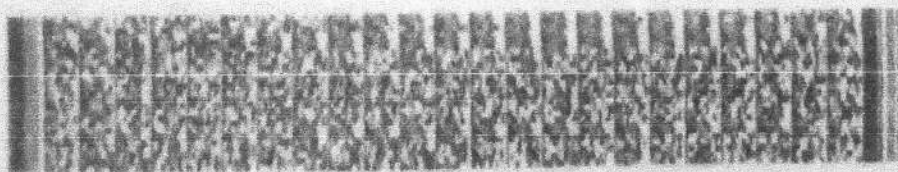
F

SEXO

11-JUN-1975 PALMIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

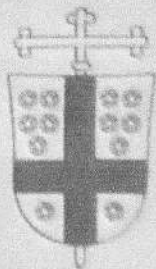
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL TORRES FERNANDEZ



A 3102100-00000001 F 0031143702-2000005

0001810093A 1

3120002164



DIÓCESIS DE BUGA

GOBIERNO ECLESIASTICO

No. 241 188762

GOBIERNO ECLESIASTICO

PARROQUIA SAN BERNABE BUGALAGRANDE

CARRERA 5 N° 5-24 TELEFONO 2236162

BUGALAGRANDE - VALLE

PARTIDA DE BAUTISMO

CERTIFICO QUE EN EL LIBRO 0023 FOLIO 0034 Y NUMERO 00087

SE ENCUENTRA LA SIGUIENTE PARTIDA DE BAUTISMO

LONDOÑO MARIA ISABEL

Fecha bautismo:	SEIS DE ENERO DE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO
Nombre:	LONDOÑO MARIA ISABEL
Fecha nacimiento:	DIECIOCHO DE DICIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES
Hija de:	MARIA E. LONDOÑO
Abuelos:	CLEMENTINA LONDOÑO
Padrinos:	LILIA MARIA BOLAÑOS
Ministro:	ANTONIO JOSE POSADA JARAMILLO, PBRO.
Da fe:	ANTONIO JOSE POSADA JARAMILLO, PBRO.

NOTAS MARGINALES

MATRIMONIO

No tiene notas marginales de matrimonio hasta la fecha.

OBSERVACION ESPECIAL

- ESTA PARTIDA SE EXPIDE PARA: TRAMITES LEGALES

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL, EXPEDIDA EN BUGALAGRANDE - VALLE A DOS DE MAYO DE DOS MIL VEINTICUATRO

Doy Fe,

Roberto Bernal Agudelo
ROBERTO BERNAL AGUDELO, PBRO.

SIP





2WI1UPBDAMQTX

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO DEL ESTADO CIVIL DIGITAL

NUIP
0031143702

Defunción

Indicativo serial
0011104316

Datos de la Oficina de Registro

País
COLOMBIA

Departamento
VALLE DEL CAUCA

Municipio
CALI

Fecha de inscripción
28-02-2024

Tipo oficina / Oficina
NOTARÍA / NOTARIA 13 CALI

Datos del inscrito

Nombres
MARIA ISABEL

Apellidos
LONDOÑO

Tipo de documento
CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de documento
0031143702

Sexo
FEMENINO

Datos de la defunción

País
COLOMBIA

Departamento
VALLE DEL CAUCA

Municipio
PALMIRA

Corregimiento / Inspección de
Policía

Día
25

Mes
02

Año
2024

Fecha de expedición

Día
05

Mes
03

Año
2024

Válido por 3 meses a partir de la fecha de expedición. Este documento firmado digitalmente certifica los datos contenidos en el Sistema de Información de Registro Civil de la Registraduría Nacional del Estado Civil y tiene plena validez jurídica conforme a lo dispuesto en el Decreto 1260 de 1970, la Ley 527 de 1999 y la Ley 962 de 2005.

Maria Cristina Manzano

MARIA CRISTINA MANZANO NOGUERA
Directora Nacional de Registro Civil

No. A

2. GRAVEDAD		
CON MUELTOS 	CON HERIDAS <input type="checkbox"/>	SOLO DAÑOS <input type="checkbox"/>

MinTransporte
Ministerio de Transporte

4. FECHA Y HORA
25 02 2024 17:00
FECHA Y HORA DE OCURRENCIA
25 02 2024 18:20
FECHA Y HORA DEL LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE	[1]	CAIDA OCUPANTE	[4]
ATROPELLO	[2]	INCENDIO	[5]
VOLCAMIENTO	[3]	OTRO	[6]

5.1 CHOQUE CON		5.2 OBJETO FIJO					
VEHICULO	1	MURO	1	SEMAFORO	5	TARIMA CASITA	9
TREN	2	POSTE	2	INMUEBLE	6	VEHICULO	10
SEMÓFORO	3	ARBOL	3	HIGRANTE	7	ESTACIONADO	
OTRO	4	BARANDA	4	OTRO	8	OTRO	11

6.1. AREA	6.2. SECTOR	6.3. ZONA	6.4. DISEÑO	6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA
RURAL <input checked="" type="checkbox"/>	RESIDENCIAL <input type="checkbox"/>	ESCOLAR <input type="checkbox"/> DEPORTIVA <input type="checkbox"/>	GLORIETA <input type="checkbox"/> PASO A NIVEL <input type="checkbox"/> PASO ELEVADO <input type="checkbox"/> PUENTE <input type="checkbox"/>	GRANIZO <input type="checkbox"/> VIENTO <input type="checkbox"/>
NACIONAL <input checked="" type="checkbox"/>	INDUSTRIAL <input type="checkbox"/>	TURISTICA <input type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/>	INTERSECCION <input type="checkbox"/> PONTÓN <input type="checkbox"/> PASO INFERIOR <input type="checkbox"/> TRAMO DE VIA <input type="checkbox"/>	HUELLA <input type="checkbox"/> NORMAL <input checked="" type="checkbox"/>
DEPARTAMENTAL <input type="checkbox"/>	COMERCIAL <input type="checkbox"/>	MILITAR <input type="checkbox"/> HOSPITALARIA <input type="checkbox"/>	LOTE O PEDREGIO <input type="checkbox"/> CICLO RUTA <input type="checkbox"/> PEATONAL <input type="checkbox"/> TUNEL <input type="checkbox"/>	
MUNICIPAL <input type="checkbox"/>				
URBANA <input type="checkbox"/>				

VIA 1 2		VIA 1 2		VIA 1 2		VIA 1 2		VIA 1 2	
7.1 GEOMETRICAS		7.5 SUPERFICIE DE RODADURA		MATERIAL ORGANICO		D. SEÑALES HORIZONTALES		F. DELINEADOR DE PISO	
A. RECTA	<input checked="" type="checkbox"/>	ASFALTO	<input type="checkbox"/>	MATERIAL SUELTO	<input checked="" type="checkbox"/>	ZONA PEATONAL	<input type="checkbox"/>	TACHA	<input type="checkbox"/>
B. CURVA	<input checked="" type="checkbox"/>	AFIRMADO	<input type="checkbox"/>	SECA	<input type="checkbox"/>	LINEA DE PARE	<input type="checkbox"/>	ESTOPEPEROS	<input type="checkbox"/>
C. PLANO	<input checked="" type="checkbox"/>	ADOQUIN	<input type="checkbox"/>	OTRA	<input type="checkbox"/>	LINEA CENTRAL AMARILLA	<input type="checkbox"/>	TACHONES	<input type="checkbox"/>
D. PENDIENTE	<input checked="" type="checkbox"/>	EMPERADO	<input type="checkbox"/>	7.8. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL	<input type="checkbox"/>	CONTINUA	<input type="checkbox"/>	BOYAS	<input type="checkbox"/>
E. BAHIA DE EST.	<input type="checkbox"/>	CONCRETO	<input type="checkbox"/>	A. CON	<input checked="" type="checkbox"/>	SEGMENTADA	<input type="checkbox"/>	BORDILLOS	<input type="checkbox"/>
F. CON ANDEN	<input type="checkbox"/>	TIERRA	<input checked="" type="checkbox"/>	B. BUENA	<input checked="" type="checkbox"/>	LINEA DE CARRIL BLANCA	<input type="checkbox"/>	TUBULAR	<input type="checkbox"/>
G. CON BERMA	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>	C. MALA	<input type="checkbox"/>	CONTINUA	<input type="checkbox"/>	RAILS DE PLASTICAS	<input type="checkbox"/>
7.2 UTILIZACION	<input type="checkbox"/>			D. SIN	<input type="checkbox"/>	SEGMENTADA	<input type="checkbox"/>	HITOS TUBULARES	<input type="checkbox"/>
UN SENTIDO	<input checked="" type="checkbox"/>	7.6 ESTADO	<input type="checkbox"/>	7.9 CONTROLES DE TRANSITO	<input type="checkbox"/>	LINEA DE BORDE BLANZA	<input type="checkbox"/>	CONOS	<input type="checkbox"/>
DOBLE SENTIDO	<input checked="" type="checkbox"/>	BUENO	<input type="checkbox"/>	A. AGENTE DE TRANSITO	<input type="checkbox"/>	LINEA DE BORDE AMARILLA	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>
REVERSIBLE	<input checked="" type="checkbox"/>	CON HUECOS	<input type="checkbox"/>	B. SEMAFORO	<input type="checkbox"/>	LINEA ANTIBLOQUEO	<input type="checkbox"/>		
CONTRAFUJO	<input type="checkbox"/>	DERRUMBES	<input type="checkbox"/>	OPERANDO	<input type="checkbox"/>	FLECHAS	<input type="checkbox"/>	7.10 VISIBILIDAD	<input type="checkbox"/>
CICLO VIA	<input type="checkbox"/>	EN REPARACION	<input type="checkbox"/>	INTERMITENTE	<input type="checkbox"/>	LEYENDAS	<input type="checkbox"/>	NORMAL	<input checked="" type="checkbox"/>
7.3 CALZADAS	<input type="checkbox"/>	HUNDIMIENTO	<input type="checkbox"/>	CON DAÑOS	<input type="checkbox"/>	SIMBOLOS	<input type="checkbox"/>	DISMINUIDA POR	<input type="checkbox"/>
UNA	<input checked="" type="checkbox"/>	INUNDADA	<input type="checkbox"/>	APAGADO	<input type="checkbox"/>	OTRA	<input type="checkbox"/>	CASETAS	<input type="checkbox"/>
DOS	<input type="checkbox"/>	PARCHADA	<input type="checkbox"/>	OCULTO	<input type="checkbox"/>	E. REDUCTOR DE VELOCIDAD	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCION	<input type="checkbox"/>
TRES O MAS	<input type="checkbox"/>	RIZADA	<input checked="" type="checkbox"/>	C. SEÑALES VERTICALES	<input type="checkbox"/>	BANDAS SONORAS	<input type="checkbox"/>	VALLAS	<input type="checkbox"/>
VARIABLE	<input type="checkbox"/>	FIGURADA	<input type="checkbox"/>	PARE	<input type="checkbox"/>	RESALTO	<input type="checkbox"/>	ARBOL/VEGETACION	<input type="checkbox"/>
7.4 CARRILES	<input type="checkbox"/>	7.7 CONDICIONES	<input type="checkbox"/>	CEDE EL PASO	<input type="checkbox"/>	MÓVIL	<input type="checkbox"/>	VEHICULO ESTACIONADO	<input type="checkbox"/>
UNO	<input checked="" type="checkbox"/>	ACEITE	<input type="checkbox"/>	NO GIRE	<input type="checkbox"/>	FUO	<input type="checkbox"/>	ENCAMILAMIENTO	<input type="checkbox"/>
TRES O MAS	<input type="checkbox"/>	HUMEDA	<input type="checkbox"/>	SENTIDO VIAL	<input type="checkbox"/>	SONORIZADOR	<input type="checkbox"/>	POSTE	<input type="checkbox"/>
VARIABLE	<input type="checkbox"/>	LODO	<input type="checkbox"/>	NO ADELANTAR	<input type="checkbox"/>	ESTOPEPEROL	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>
		ALCANTARILLA DESTAPADA	<input type="checkbox"/>	VELOCIDAD MAXIMA	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>		
				OTRA	<input type="checkbox"/>				
				NINGUNA	<input type="checkbox"/>				

8.1 CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GRAVEDAD
									DÍA	MESES	AÑO		
		Ceron Bastidas Daniel Sebastian C			1.113.699.601		Colombia		23	11	1994	<input checked="" type="checkbox"/> F	MUERTO <input type="checkbox"/> HERIDO <input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					CIUDAD		TELÉFONO		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Carrera 31 N° 33-76 B		Colombia			Palma		316 7189516		AUTORIZO <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		EMBRIAGUEZ <input checked="" type="checkbox"/> POS <input checked="" type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>	GRADO <input type="checkbox"/> 5/6 <input type="checkbox"/>	\$ PSICOACTIVAS <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.		CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP. <input checked="" type="checkbox"/>	VEN <input type="checkbox"/>	CÓDIGO DE TRANSITO		CHALECO		CASCO	CINTURÓN	
<input checked="" type="checkbox"/> NO	1.113.699.601		B-1		DÍA MES AÑO		03/04/18 Palma		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LESIONES
--------------------------------------	-------------------------

8.2 VEHICULO

PLACA	PLACA REMOLQUE / SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARGUERÍA	TON.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS N°
JVN645		COLOMBIANO EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	Renault	Duster / oioch	gris Estrella	2021	Doble Cabinas	281	5	1002389593
EMPRESA			MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN:						TARJETA DE REGISTRO No.
NIT.			chea	A DISPOSICIÓN DE:						

REV. TEC. MEC.	SI	NO	No.	17/A	CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE:	
----------------	----	----	-----	------	--	--

PORTA SOAT		ASEGURADORA		VENCIMIENTO		
<input checked="" type="checkbox"/> SI	POLIZA No. 87653281	Mundial		DIA	MES	AÑO
				15	02	21

[illegible]

PROPIETARIO			
MISMO CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.
<input checked="" type="checkbox"/> SI	Ceron Solarte Oscar Jairoleon y otra C.		5339697

8.3 CLASE VEHICULO		8.4 CLASE SERVICIO		8.5 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO	
AUTOMÓVIL	<input type="checkbox"/> M. AGRICOLA	<input type="checkbox"/> OFICIAL	<input type="checkbox"/>	PASAJEROS	<input type="checkbox"/>
BUS	<input type="checkbox"/> M. INDUSTRIAL	<input type="checkbox"/> PÚBLICO	<input checked="" type="checkbox"/>	*COLECTIVO	<input type="checkbox"/>
BUSETA	<input type="checkbox"/> BICICLETA	<input type="checkbox"/> PARTICULAR	<input type="checkbox"/>	*INDIVIDUAL	<input type="checkbox"/>
CAMIÓN	<input type="checkbox"/> MOTOCARRO	<input type="checkbox"/> DIPLOMÁTICO	<input type="checkbox"/>	*MASIVO	<input type="checkbox"/>
CAMIONETA	<input checked="" type="checkbox"/> MOTOTRICICLO	8.6 MODALIDAD DE TRANSPORTE	<input type="checkbox"/>	*ESPECIAL TURISMO	<input type="checkbox"/>
CAMPERO	<input type="checkbox"/> TRACCIÓN ANIMAL	<input type="checkbox"/> MIXTO	<input type="checkbox"/>	*ESPECIAL ESCOLAR	<input type="checkbox"/>
MICROBUS	<input type="checkbox"/> MOTOCICLO	<input type="checkbox"/> CARGA	<input type="checkbox"/>	*ESPECIAL ASALARIADO	<input type="checkbox"/>
TRACTOCAMIÓN	<input type="checkbox"/> CUATRIMOTO	*EXTRADIMENSIONADA	<input type="checkbox"/>	*ESPECIAL OCASIONAL	<input type="checkbox"/>
VOLQUETA	<input type="checkbox"/> REMOLQUE	*EXTRAPESADA	<input type="checkbox"/>	8.8 RADIO DE ACCIÓN	<input type="checkbox"/>
MOTOCICLETA	<input type="checkbox"/> SEMI-REMOLQUE	*MERCANCÍA PELIGROSA	<input type="checkbox"/>	NACIONAL	<input type="checkbox"/>
		*CLASE DE MERCANCÍA	<input type="checkbox"/>	MUNICIPAL	<input type="checkbox"/>

Bumper - Capó - Guardafango
 Llantas - Izquierda - persona
 Radiador - Un lado parte
 Llantas - Izquierda - Guardafango
 Llantas - Derecha - parte de...

27. EMBLAZEN	BRINCO <input type="checkbox"/>	DIRECCIÓN <input type="checkbox"/>	LUGAR <input type="checkbox"/>	BOCINA <input type="checkbox"/>	LLANTAS <input type="checkbox"/>	SUSPENSIÓN <input type="checkbox"/>	OTRA <input type="checkbox"/>
--------------	---------------------------------	------------------------------------	--------------------------------	---------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------

8.7 FALLAS EN	FRENOS <input type="checkbox"/>	DIRECCION <input type="checkbox"/>	LUCES <input type="checkbox"/>	BUCIRA <input type="checkbox"/>	LEANTAS <input type="checkbox"/>	OTRO <input type="checkbox"/>	
8.9 LUGAR DE IMPACTO	FRONTAL <input checked="" type="checkbox"/>	LATERAL <input type="checkbox"/>	POSTERIOR <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>			

5.9 LUGAR DE IMPACTO

FRONTAL LATERAL



VIGILADO
SUPERTRANSPORTES



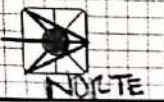
**SECRETARIA DE
MOVILIDAD DE PALMIRA**

17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)
INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO


No. A GCY 10141 HOJA 3



MinTransporte
Ministerio de transporte



CONVENCIONES:

Y | P.R.: PUNTO DE REFERENCIA
| --- EJE DE REFERENCIA
|  TRAYECTORIA VEHICULAR.

K 9-623

K-9-615

8,00 MTS

Callejon 3. TUSAS

POSTE DE
LUZ # 51917

[illegible]

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACION No	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
MAESTRO	BEDOYA JHONATAN		C	14 699 78	333	S.T.T	JHONATAN BEDOYA
PROFESOR	ASTIZABAL DELTEGA JHONATAN		C	1113 640	236 335	S.T.T	Jhonatan Astizabal
INVESTIGACION	Dis.	Mucro	Ent.	U receptora	Año	Consecutivo	

Long

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

Lat

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

Escala: 1:200
Plano: CARTESIANO
Vista: SUPERIOR

	VIA 1	VIA 2
RADIO		
PERALTE		
PENDIENTE		



SECRETARÍA DE TRÁNSITO
Y TRANSPORTE PALMIRA

ANEXO N° 2

VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES

FIRMA ANEXO AL INFORME DE ACCIDENTE, FORMULARIO

6CU10141



MinTransporte

Ministerio de Transporte

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. <u>1</u>		DEL VEHÍCULO No. <u>1</u>		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC		IDENTIFICACIÓN No.		DÍA MES AÑO		M F	
Gueje Gomez Jairo		C		16195239		Colombia		04/03/61	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		CINTURÓN		CONDICIÓN	
Km 9-629 callan tres fusas T/vera Palmira		Palmira		3102924342		SI NO		PEATÓN PASAJERO ACOMPAÑANTE	
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		AUTORIZÓ		EMBRIAGUEZ		GRADO	
Palmira		SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		POS		NEG		SI NO		SI NO	
		CASCO		SI NO		CHALECO		SI NO	
		GRAVEDAD		MUERTO		HERIDO			

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. <u>2</u>		DEL VEHÍCULO No. <u>1</u>		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC		IDENTIFICACIÓN No.		DÍA MES AÑO		M F	
Velazquez Meneses Maria Jess C.		C		27084626		Colombia		23/12/66	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		CINTURÓN		CONDICIÓN	
callan tres fusas 9-644 T/vera Palmira		Palmira		3128378488		SI NO		PEATÓN PASAJERO ACOMPAÑANTE	
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		AUTORIZÓ		EMBRIAGUEZ		GRADO	
Palmira		SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		POS		NEG		SI NO		SI NO	
las descritas en historia clinica		CASCO		SI NO		CHALECO		SI NO	
		GRAVEDAD		MUERTO		HERIDO			

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. <u>3</u>		DEL VEHÍCULO No. <u>1</u>		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC		IDENTIFICACIÓN No.		DÍA MES AÑO		M F	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		CINTURÓN		CONDICIÓN	
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		AUTORIZÓ		EMBRIAGUEZ		GRADO	
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
		CASCO		SI NO		CHALECO		SI NO	
		GRAVEDAD		MUERTO		HERIDO			

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. <u>4</u>		DEL VEHÍCULO No. <u>1</u>		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC		IDENTIFICACIÓN No.		DÍA MES AÑO		M F	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		CINTURÓN		CONDICIÓN	
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		AUTORIZÓ		EMBRIAGUEZ		GRADO	
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
		CASCO		SI NO		CHALECO		SI NO	
		GRAVEDAD		MUERTO		HERIDO			

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. <u>5</u>		DEL VEHÍCULO No. <u>1</u>		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC		IDENTIFICACIÓN No.		DÍA MES AÑO		M F	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		CINTURÓN		CONDICIÓN	
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		AUTORIZÓ		EMBRIAGUEZ		GRADO	
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
		CASCO		SI NO		CHALECO		SI NO	
		GRAVEDAD		MUERTO		HERIDO			

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. <u>6</u>		DEL VEHÍCULO No. <u>1</u>		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC		IDENTIFICACIÓN No.		DÍA MES AÑO		M F	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		CINTURÓN		CONDICIÓN	
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		AUTORIZÓ		EMBRIAGUEZ		GRADO	
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
		CASCO		SI NO		CHALECO		SI NO	
		GRAVEDAD		MUERTO		HERIDO			

13. OBSERVACIONES									
Codigo hipotess 139. impedida en el mango									

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE									
GRADO		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC		IDENTIFICACIÓN No.		ENTIDAD	
01 Bedora		Jhonatan		C		14699720		333	
01 Aristizabal		Jhonatan		C		11364024		335	
16. CORRESPONDIO									
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN									
Día Mes Añ U receptora Año Consecutivo									

VIGILADO
SUPERTRANSPORTE



CERTIFICADO DE TRADICION N°. 11454

CERTIFICA:

QUE EN LOS ARCHIVOS QUE REPOSAN EN ESTE ORGANISMO
SE ENCUENTRA LA HOJA DE VIDA DEL VEHICULO DISTINGUIDO CON LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS

INFORMACIÓN ACTUAL

PLACA	: JVN645	CARROCERIA	: DOBLE CABINA	
CLASE	: CAMIONETA	MODELO	: 2021	
SERVICIO	: PARTICULAR	MANIFIESTO	: NO APLICA	
MARCA	: RENAULT	IMPORTACION	: 482020000611775	
LINEA	: DUSTER OROCH	ADUANA	: ENVIGADO	
COLOR	: GRIS ESTRELLA	CUBICAJE	: 1998	
ACTA	: NO APLICA			
FECHA/DOCUM	: 11/20/2020			
CAPACIDAD	: TON: 0.28 PAS 5			
MOTOR	: F4RE410C262087			
CHASIS	: 93Y9SR5B3MJ661715			REGRABADO N
SERIE	: NO APLICA			REGRABADO N
VIN	: 93Y9SR5B3MJ661715			REGRABADO N

PROPIETARIOS

OSCAR NAPOLEON CERON SOLARTE
ROSA HELENA BASTIDAS PELAEZ

HISTORICO DE TRAMITES

TRAMITE	TIPO TRANSFORMACIÓN	ANTES	DESPUES	FECHA	RAZON	ORGANISMO	CIUDAD
REGISTRO INICIAL CON				01/19/2021			
LEVANTAMIENTO ALERTA Y				08/23/2021			
TRASPASO				09/07/2021			
CERTIFICADO DE TRADICION				03/05/2024			

HISTORICO DE PROPIETARIOS

INRO DOCUMENTO	PROPIETARIO	FECHA DESDE	FECHA HASTA
1072638225	OMAR HELIOS ORJUELA ROZO	01/19/2021	08/22/2021
660080543	SINCROMOTORS S.A	08/23/2021	09/06/2021

ALERTAS/GRAVAMEN/PRENDAS

NOMBRE ACREEDOR	GRADO	FECHA DESDE	FECHA HASTA
A FAVOR DE RCI COLOMBIA SA COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO	1	01/19/2021	08/23/2021

EMBARGOS/PROCESOS JUDICIALES Y FISCALES

NO APLICA

TRANSPORTE PUBLICO

NO APLICA



CERTIFICADO DE TRADICION N°. 11454

CERTIFICA:

QUE EN LOS ARCHIVOS QUE REPOSAN EN ESTE ORGANISMO
SE ENCUENTRA LA HOJA DE VIDA DEL VEHICULO DISTINGUIDO CON LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS

INFORMACIÓN ACTUAL

PLACA : JVN645
CLASE : CAMIONETA
SERVICIO : PARTICULAR
MARCA : RENAULT
LINEA : DUSTER OROCH
COLOR : GRIS ESTRELLA
ACTA : NO APLICA
FECHA/DOCUM : 11/20/2020
CAPACIDAD : TON 0.28 PAS 5
MOTOR : F4RE410C262087
CHASIS : 93Y9SR5B3MJ661715
SERIE : NO APLICA
VIN : 93Y9SR5B3MJ661715

CARROCERIA : DOBLE CABINA
MODELO : 2021
MANIFIESTO : NO APLICA
IMPORTACION : 482020000611775
ADUANA : ENVIGADO
CUBICAJE : 1998

REGRABADO N
REGRABADO N
REGRABADO N

OBSERVACIONES

SE EXPIDE EN CHIA EL 6 DE MARZO DE 2024

ANGELICA MARIA ROBAYO ACERO

Dirección de Servicios de Movilidad y Gestión del Transporte
Secretaría de Movilidad de Chía

Elaboró: OMAR YESID CHACON NOVA
Cargo: auxiliar operativo
el plano Por: SOFTWARE CIRCULEMOS CHIA
Funcionario que revisa

Pagina 2 de 2

Carrera 11 No. 11-29 – PBX: (1) 884 4444 – Página Web: www.chia-cundinamarca.gov.co
E-mail: contactenos@chia.gov.co



OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE PALMIRA
CERTIFICADO DE TRADICION
MATRICULA INMOBILIARIA

Certificado generado con el Pin No: 240524521494952464

Nro Matrícula: 378-47943

Pagina 1 TURNO: 2024-378-1-57086

Impreso el 24 de Mayo de 2024 a las 04:00:24 PM

"ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION"

No tiene validez sin la firma del registrador en la ultima página

CIRCULO REGISTRAL: 378 - PALMIRA DEPTO: VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO: PALMIRA VEREDA: PALMIRA

FECHA APERTURA: 01-12-1986 RADICACIÓN: 10645 CON: ESCRITURA DE: 11-11-1986

CODIGO CATASTRAL: 765200102000003340024000000000 COD CATASTRAL ANT: 76520010203340024000

NUPRE: CDB0008TFTE

ESTADO DEL FOLIO: **ACTIVO**

DESCRIPCION: CABIDA Y LINDEROS

UNA CASA PARA HABITACION CON SU LOTE DE TERRENO QUE MIDE 12 METROS DE FRENTE, POR 22,80 METROS DE FONDO, ALINDERADO ASI:
NORTE PREDIO DE JORGE SAAVEDRA, SUR Y ORIENTE, PREDIOS DE LA MISMA SUCESSION DE JESUS MARIA LERMA Y OCCIDENTE CON LA
CARRERA 31.

AREA Y COEFICIENTE

AREA - HECTAREAS: METROS CUADRADOS: CENTIMETROS CUADRADOS:

AREA PRIVADA - METROS CUADRADOS: CENTIMETROS CUADRADOS: / AREA CONSTRUIDA - METROS CUADRADOS: CENTIMETROS:
CUADRADOS

COEFICIENTE : %

COMPLEMENTACION:

DIRECCION DEL INMUEBLE

Tipo Predio: URBANO

1) KR 31 # 33 - 24 26 30 32

DETERMINACION DEL INMUEBLE:

DESTINACION ECONOMICA:

MATRICULA ABIERTA CON BASE EN LA(s) SIGUIENTE(s) (En caso de integración y otros)

ANOTACION: Nro 001 Fecha: 05-12-1961 Radicación: SN

Doc: ESCRITURA 1549 DEL 25-09-1961 NOTARIA 2 DE PALMIRA

VALOR ACTO: \$

ESPECIFICACION: MODO DE ADQUISICION: 106 PARTICION20%10%20%50%

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

A: MARTINEZ PABLO EMILIO

X

A: MOLANO TERREROS JOSE

X

A: PRADO MANUEL

X

A: RAMOS EDUARDO

X

ANOTACION: Nro 002 Fecha: 12-02-1962 Radicación: SN

Doc: ESCRITURA 205 DEL 12-02-1962 NOTARIA 2 DE PALMIRA

VALOR ACTO: \$5,500

ESPECIFICACION: MODO DE ADQUISICION: 101 COMPRAVENTA DE SUS DERECHOS DE 10% Y 50% ESTE Y OTRO

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)



OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE PALMIRA
CERTIFICADO DE TRADICION
MATRICULA INMOBILIARIA

Certificado generado con el Pin No: 240524521494952464

Nro Matrícula: 378-47943

Pagina 2 TURNO: 2024-378-1-57086

Impreso el 24 de Mayo de 2024 a las 04:00:24 PM

"ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION"

No tiene validez sin la firma del registrador en la ultima página

DE: PRADO CESPEDES MANUEL ANTONIO

DE: RAMOS EDUARDO

A: MOLANO TERREROS JOSE

X

ANOTACION: Nro 003 Fecha: 01-12-1986 Radicación: 1986-378-6-10645

Doc: ESCRITURA 1645 DEL 11-11-1986 NOTARIA 2 DE PALMIRA

VALOR ACTO: \$677,000

ESPECIFICACION: MODO DE ADQUISICION: 101 COMPRAVENTA ESTE Y OTRO

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: MOLANO TERREROS JOSE LACIDES O JOSE MARIA

A: INVERSIONES MOLANO OLIVER & CIA S.C.S.

X

ANOTACION: Nro 004 Fecha: 11-04-2003 Radicación: 2003-378-6-5284

Doc: ESCRITURA 496 DEL 31-03-2003 NOTARIA 2 DE PALMIRA

VALOR ACTO: \$4,000,000

ESPECIFICACION: MODO DE ADQUISICION: 0125 COMPRAVENTA DERECHO EQUIVALENTE A 72.92% SOBRE 200.64 M2 POR SUS LINDEROS
ESPECIALES

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: INVERSIONES MOLANO OLIVER & CIA S.C.S

NIT# 8913038491

A: BASTIDAS PELAEZ ROSA ELENA

CC# 66764525 X

A: CERON SOLARTE OSCAR NAPOLEON

CC# 5339697 X

ANOTACION: Nro 005 Fecha: 24-11-2023 Radicación: 2023-378-6-20356

Doc: OFICIO 1024 DEL 05-09-2023 JUZGADO PRIMERO DE PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIA MULTIPLE DE PALMIRA

VALOR ACTO: \$0

ESPECIFICACION: MEDIDA CAUTELAR: 0492 DEMANDA EN PROCESO VERBAL SUMARIO DE PRESCRIPCION EXTRAORDINARIA ADQUISITIVA DE
DOMINIO. RAD.: 2023-00631-00.

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: BASTIDAS PELAEZ ROSA ELENA

CC# 66764525

DE: CERON SOLARTE OSCAR NAPOLEON

CC# 5339697

A: PABLO EMILIO MARTINEZ

X

A: PERSONAS INCIERTAS E INDETERMINADAS

NRO TOTAL DE ANOTACIONES: *5*

SALVEDADES: (Información Anterior o Corregida)

Anotación Nro: 0

Nro corrección: 1

Radicación: 2011-378-3-487

Fecha: 22-05-2011

SE ACTUALIZA FICHA CATASTRAL CON LA SUMINISTRADA POR EL I.G.A.C., SEGUN RES. NO. 8589 DE 27-11-2008 PROFERIDA POR LA S.N.R
(CONVENIO IGAC-SNR DE 23-09-2008)



OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE PALMIRA
CERTIFICADO DE TRADICION
MATRICULA INMOBILIARIA

Certificado generado con el Pin No: 240524521494952464

Nro Matrícula: 378-47943

Pagina 3 TURNO: 2024-378-1-57086

Impreso el 24 de Mayo de 2024 a las 04:00:24 PM

**"ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION"**

No tiene validez sin la firma del registrador en la ultima página

Anotación Nro: 0

Nro corrección: 3

Radicación: ICARE-2023

Fecha: 26-06-2023

SE ACTUALIZA/INCLUYE FICHA CATASTRAL Y/O NUPRE, CON EL SUMINISTRADO POR EL GC UAECB (Catastro Bogota), RES. 1100 DE 2021

MODIFICADA 343 DE 2022 PROFERIDA POR ESA ENTIDAD, RES. NO. 09089 DE 29/10/2020 EXPEDIDA POR LA S.N.R.

Anotación Nro: 0

Nro corrección: 2

Radicación: 2014-378-3-433

Fecha: 30-04-2014

SE INCLUYE NUEVO NUMERO PREDIAL DE 30 DIGITOS SUMINISTRADO POR EL I.G.A.C. (SNC), RES. NO. 8589 DE 27-11-2008 PROFERIDA POR LA S.N.R (CONVENIO IGAC-SNR DE 23-09-2008)

FIN DE ESTE DOCUMENTO

El interesado debe comunicar al registrador cualquier falla o error en el registro de los documentos

USUARIO: Realtech

TURNO: 2024-378-1-57086

FECHA: 24-05-2024

EXPEDIDO EN: BOGOTA

JACKELINE BURGOS PALOMINO

REGISTRADORA SECCIONAL

**SUPERINTENDENCIA
DE NOTARIADO
& REGISTRO**
La guarda de la fe pública

										Número Único de Noticia Criminal																				
										7	6	5	2	0	6	0	0	0	1	8	0	2	0	2	4	0	0	3	6	9
Entidad	Radicado Interno									Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo															



ACTA DE INSPECCIÓN A LUGARES - FPJ - 9

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

En KM 9-636 CALLEJON TRES TUSAS TIENDANUEVA PALMIRA siendo las 18:20 horas del día 25 del mes 2 del año 2024 de conformidad con la normatividad vigente que aplique, los suscritos servidores de Policía Judicial: JHONATAN BEDOYA- JHONATAN ARISTIZABAL, bajo la coordinación del servidor JHONATAN ARISTIZABAL ORTEGA cargo TECNICO EN TRANSITO Y TRANSPORTES EN SEGURIDAD VIAL Identificados como aparece al pie de su firma ,se trasladaron al lugar ubicado en: PALMIRA-T/NUEVA CALLEJON TRES TUSAS KM 9-636, con el fin de efectuar inspección técnica .

1. INFORMACIÓN GENERAL

Zona donde se realiza la inspección: RURAL		Nombre o número de comuna / localidad: COMUNA 13		
Barrio/vereda: CALLEJON TRES TUSAS		Dirección y/o georreferenciación: PALMIRA-T/NUEVA CALLEJON TRES TUSAS KM 9-636		
Lugar de inspección: KM 9-636 CALLEJON TRES TUSAS TIENDANUEVA PALMIRA	Residencia	Sitio de Recreación	Vía Pública	Sitio de trabajo
Recinto Cerrado	Objeto Movable	Campo abierto	Vehículo	Despoblado
Otros ¿Cuál?				

Se recibe protegido el lugar de inspección:	SI	NO x	Fecha: 25/02/2024	Hora: 18:40
Formato:	SI	NO	No. Folios	Responsable:
Se recibe EMP y EF del primer responsable:	SI	NO	x	¿Cuántos?

La diligencia fue atendida por:	Nombres y apellidos: JHONATAN BEDOYA- JHONATAN ARISTIZABAL		
Cédula de ciudadanía número: 1113640236 14699720	Calidad en que actúa: TECNICO EN TRANSITO Y TRANSPORTES EN SEGURIDAD VIAL ,INVESTIGADOR JUDICIAL DE TRANSITO .		
Se recibe EMP y EF de quien atiende la diligencia:	SI	NO	¿Cuántos?:

REPORTE DE INICIO ,INSPECCION A CADAVER (2), FPJ 12 (DIRECTO A MORGUE 2), INSPECCION A VEHICULO, INFORME EJECUTIVO ,INSPECCION A LUGAR , IPAT GCV100141 , COPIAS DE DOCUMENTOS, PRUEBAS DE EMBRIAGUEZ CLINICA (1).
SE NOS INFORMA A TRAVEZ DE MENSAJE DE WAPSHAP DE UN ACCIDENTE EN LA VIA PALMIRA TABLONES CALLEJON TRES TRUSAS KM 9-636 DONDE ESTA ES UNA VIA RECTA, PLANA, DE DOBLE SENTIDO VIAL NORTE -SUR Y VISEVERSA POR DONDE TRANSITABA LA CAMIONETA DE PLACA JVN645 SENTIDO NORTE-SUR, ESTA VIA ES DE UNA CALZADA DE DOS CARRILES, CON SUPERFICIE DE RODADURA EN TIERRA, DE ESTADO RIZADA, DE CONDICION SECA Y VISIBILIDAD NORMAL , NOS TRASLADAMOS AL LUGAR DE LOS HECHOS INGRESANDO AL SITIO POR EL CALLEJON TRES TUSAS SENTIDOSUR NORTE LOS TECNICOS OPERATIVOS DE TRANSITO JHONATAN BEDOYA Y JHONATAN ARISTIZABAL AL INGRESAR AL LUGAR OBSERVAMOS UN CUERPO SIN VIDA DE SEXO FEMENINO EN SU POSICION FINAL Y LOS LESIONADOS FUERON TRASLADADOS UNO A LA CLINICA PALMIRA Y EL OTRO A LA CLINICA PALMAREAL DONDE POSTERIORMENTE DESPUES DEL INGRESO A LA CLINICA FALLECE; EL VEHICULO SE MARCHO DEL LUGAR DE LOS HECHOS Y FUE POSTERIORMENTE LOCALIZADO EN LA VIA A LA QUISQUINA DONDE NO FUE POSIBLE SER TRASLADADO A PATIOS, INICIALMENTE POR MOTIVOS DE SEGURIDAD DE ORDEN PUBLICO SIENDO ESTE TRASLADADO AL DIA SIGUIENTE 26/02/2024 E INMOVILIZADO EN PATIOS OFICIALES DEJANDOLO A DISPOSICION DE LA FISCALIA GENERAL DE LA NACION.

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

Método de búsqueda	Condiciones medioambientales
--------------------	------------------------------

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

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

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

3. INFORMACIÓN DERECHOS DE LA VÍCTIMA:

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

Nombres y Apellidos:	Identificación
Teléfono / Celular: 312-8378488	Correo electrónico:

Anexe el acta de derechos y deberes de las víctimas.

4. OBSERVACIONES:

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

5. FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA:

Nombres y Apellidos	Identificación	Firma
JHONATAN ARISTIZABAL ORTEGA	1113640236	

6. SERVIDORES DE POLICÍA JUDICIAL:

Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad
JHONATAN BEDOYA	1469972076	T/T
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico
TECNICO TRANSITO Y		Firma

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

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

										Número único de Noticia Criminal																				
										7	6	5	2	0	6	0	0	0	1	8	0	2	0	2	4	0	0	3	6	9
Radicado Interno										Departamento		Municipio		Entidad		Unidad Receptora		Consecutivo												



ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver 01 EMP y EF No. _____

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

EN PALMIRA VALLE SIENDO LAS 18:20 HORAS DEL DÍA 25 DE FEBRERO DEL 2024, DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE QUE APLIQUE, LOS SUSCRITOS SERVIDORES DE POLICÍA JUDICIAL DE TRANSITO: JHONATAN BEDOYA BAJO LA COORDINACIÓN DEL TÉCNICO OPERATIVO DE TRANSITO JHONATAN ARISTIZABAL, IDENTIFICADOS COMO APARECE AL PIE DE SU FIRMA, SE TRASLADARON HASTA EL LUGAR UBICADO EN CALLEJON TRES TUSAS FRENTE AL INMUEBLE K9 - 636 CORREGIMIENTO DE TIENDA NUEVA - PALMIRA, CON EL FIN DE EFECTUAR INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER SI ☒ NO ☐ Y AL LUGAR DE LOS HECHOS SI ☒ NO ☐.

Fiscal/Autoridad asignada al caso: **URI**

1. INFORMACIÓN GENERAL

Lugar de los hechos: Urbana <input type="checkbox"/> Rural <input checked="" type="checkbox"/>		Nombre o número de comuna / localidad: 13	
Barrio/vereda: TIENDA NUEVA		Otros: XXXX	
Resguardo: XXXX	Consejo Comunitario: XXXX	Kumpania: XXXX	
Dirección y/o georreferenciación CALLEJON TRES TUSAS FRENTE AL INMUEBLE K9 - 636 CORREGIMIENTO DE TIENDA NUEVA - PALMIRA - VALLE DEL CAUCA.			
Fecha probable de los hechos: 25 DE FEBRERO DEL 2024			
Sitio probable de los hechos: Residencia <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 INSPECCIÓN A CADÁVER

Dirección y/o georreferenciación: CALLEJON TRES TUSAS FRENTE AL INMUEBLE K9 - 636 CORREGIMIENTO DE TIENDA NUEVA - PALMIRA.			
Vía Pública <input checked="" type="checkbox"/>	Recinto Cerrado <input 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: MARIA ISABEL LONDOÑO		Sexo: FEMENINO
Edad: 70 AÑOS	Identificación: 31.143.702	Ocupación: AMA DE CASA
Profesión: XXXXXXXXXXXX	Escolaridad: PRIMARIA	Estado Civil: SOLTERA
Lugar y fecha de nacimiento: BUGALAGRANDE, VALLE DEL CAUCA, DICIEMBRE 18 DE 1953		
Nombres de los padres: MARIA EDELMIRA LONDOÑO (FALLECIDA)		
Dirección y teléfono: K9 - 623 CALLEJON TRES TUSAS CORREG. T/NUEVA PALMIRA - CELULAR: 3017853555		Correo electrónico: cp767858@gmail.com

Versión: 04

Fecha de Aprobación: 2022-07-26 – CNPJ

Fecha de Publicación: 2022-08-19

Número único de Noticia Criminal									
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: 8px;"> <div>Radicación Interna</div> <div>Departamento</div> <div>Municipio</div> <div>Entidad</div> <div>Unidad Registradora</div> <div>Consecutivo</div> </div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: 8px;"> <div>7</div> <div>6</div> <div>5</div> <div>2</div> <div>0</div> <div>6</div> <div>0</div> <div>0</div> <div>0</div> <div>1</div> <div>8</div> <div>0</div> <div>2</div> <div>0</div> <div>2</div> <div>4</div> <div>0</div> <div>0</div> <div>3</div> <div>6</div> <div>9</div> </div> </div> </div>									
<div style="margin-left: 10px;"> ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10 Este formato será diligenciado por Policía Judicial No. Consecutivo del cadáver 01 EMP y EF No. _____ Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: 1, 2,...) </div>									

Se recuperó documento de identificación de la persona fallecida dentro de la diligencia?		SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
C.C. XX TI. PP. CE. DE. RC. Otros. Número: 31.143.702			
Cómo se obtuvo?: POR MEDIO DE FAMILIAR DE LA VÍCTIMA			
Se anexa copia del documento de identificación al INMLCF?		SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

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

Identidad de Genero				
Mujer cisgénero <input checked="" type="checkbox"/>	Hombre cisgénero <input type="checkbox"/>	Mujer transgénero <input type="checkbox"/>	Hombre transgénero <input type="checkbox"/>	Intersexual <input type="checkbox"/>
Pertenencia étnica				
Indígena <input type="checkbox"/>	Negro/a <input type="checkbox"/>	Afrocolombiano <input type="checkbox"/>	Raizal <input type="checkbox"/>	Palanquero/a <input type="checkbox"/>
Pueblo Indígena (si se sabe):		Ningún grupo étnico: X		

*Cisgénero se refiere a las personas que se identifican con el sexo que les fue asignado al nacer.
 *Transgénero se refiere a las personas que no se identifican con el sexo asignado al nacer y hacen tránsito hacia el sexo opuesto.
 *Intersexual persona que posee características biológicas tanto masculinas como femeninas.
 *Kumpania: conjunto de patrigrupos familiares pertenecientes a un mismo linaje Rom, o linajes diferentes, que comparten espacios para vivir cerca o para itinerar de manera conjunta.
 *Consejo Comunitario: Territorios colectivos de comunidades negras y/o afrodescendientes

Condición de discapacidad	
Física <input type="checkbox"/> Visual <input type="checkbox"/> Auditiva/del lenguaje <input type="checkbox"/> Sordoceguera <input type="checkbox"/> Cognitiva <input type="checkbox"/> Mental/Psicosocial <input type="checkbox"/> Múltiple <input type="checkbox"/> Ninguna <input checked="" type="checkbox"/>	Especifique (si es posible):
Hubo otros cadáveres: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cuántos?: 1	
Relación de otras actas de inspección a cadáver: SI	
Nombres y apellidos: JAIR GUEJE GÓMEZ	Identificación: 16.195.239
Hubo heridos en el mismo hecho: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cuántos?: 1	
Nombres y apellidos: MARIA JESUS DEL CARMEN VELASQUEZ MENESES	Identificación: 27.048.626
Lugar donde se encuentra: HOSPITAL RAÚL OREJUELA BUENO	

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


Indiciado: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Capturado: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
Nombres y apellidos: DANIEL SEBASTIAN CERON BASTIDAS CC 1.113.699.601	Edad: 24 AÑOS
Sexo: M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> NB ¹ <input type="checkbox"/>	
Relación con la víctima: Familiar <input type="checkbox"/> Conocido <input type="checkbox"/> Desconocido <input checked="" type="checkbox"/> Sin Información <input type="checkbox"/>	

¹ Persona de identidad no binaria, es decir, no se adscribe como hombre o mujer.

Versión: 04

Fecha de Aprobación: 2022-07-26 – CNPJ

Fecha de Publicación: 2022-08-19

										Número único de Noticia Criminal									
										7 6 5 2 0 6 0 0 0 1 8 0 2 0 2 4 0 0 3 6 9									
Redacción Interno										Despachación									
										ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10 Este formato será diligenciado por Policía Judicial No. Consecutivo del cadáver 01 EMP y EF No. _____ Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (E): 1, 2,...)									

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

Indiciado: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Capturado: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Nombres y apellidos:	
Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> NB ² <input type="checkbox"/>	
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 checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Fecha: 25 - FEBRERO - 2024	Hora: 18:20 HORAS
Actuación Primer Responsable: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	No. folios: XXX	Responsable: PT. ADRIAN AVELINO DAZA TUTISTAR. CC. 1.113.306.204
Datos de contacto del Primer Responsable: CEL. 3237703299, SUBESTACION DE POLICIA T/NUEVA		
Se recibe EMP y EF del Primer Responsable: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Cuantos? 0	

Nombre de quien suscribe el informe ejecutivo: JHONATAN ARISTIZABAL	
Correo electrónico: jhonatan.aristizabal@palmira.gov.co	teléfono: 3164254886

2. DESCRIPCIÓN DEL LUGAR DE LOS HECHOS INCLUYENDO, LOS HALLAZGOS Y PROCEDIMIENTOS REALIZADOS (Recuerde incluir la línea de tiempo, el método de búsqueda y las condiciones medioambientales)

SIENDO LAS 17:41 HORAS, POR MEDIO DE CHAT DE WATSAPP, EL TÉCNICO OPERATIVO DE TRANSITO ANDRES GOMEZ TELLO, INFORMA DE UN ACCIDENTE DE TRANSITO CON PERSONA FALLECIDA Y OTRA LESIONADA, OCURRIDO EN EL CALLEJON TRES TUSAS, SECTOR TRES ESQUINAS CORREGIMIENTO DE TIENDA NUEVA, SE DESPLAZAN AL LUGAR DE LOS HECHOS LOS AGENTES DE TRANSITO GRADO TECNICO OPERATIVO DE TRANSITO JONATHAN ARISTIZABAL Y JHONATAN BEDOYA.

SIENDO LAS 18:20 HORAS, AL LLEGAR AL LUGAR DE LOS HECHOS, SE OBSERVA LA PRESENCIA DECURIOSOS Y A MIEMBROS DE LA POLICIA NACIONAL ACTUANDO COMO PRIMER RESPONSABLE, QUIENES HABIAN REALIZADO EL ACORDONAMIENTO DE LA ESCENA, SE RECIBE LA ESCENA Y SE OBSERVA QUE LOS HECHOS OCURREN EN VÍA PÚBLICA, AREA RURAL, TRAMO DE VIA QUE CONSTA UNA CALZADA CARRETEABLE, DE DOS CARRILES, SIN ACERAS NI BERMAS, CON ZONA BLANDA A SUS COSTADOS Y VIVIENDAS, VIA SECA, RECTA, PLANA, CONDICIÓN CLIMATICA NORMAL, CON VISIBILIDAD NORMAL E ILUMINACIÓN ARTIFICIAL BUENA.


SE INGRESA A LA ESCENA POR EL CALLEJON TRES TUSAS EN SENTIDO SUR – NORTE, TOMANDO COMO PUNTO DE REFERENCIA EL INMUEBLE CON NOMENCLATURA K9-636 Y SE HALLA EN EL LUGAR DE LOS HECHOS COMO EMP Y EF No 1 UN CALZADO FEMENINO TIPO ZANDALIA COLOR BLANCO, COMO

² Persona de identidad no binaria, es decir, no se adscribe como hombre o mujer.

Versión: 04

Fecha de Aprobación: 2022-07-26 – CNPJ

Fecha de Publicación: 2022-08-19

										Número único de Noticia Criminal									
										7 6 5 2 0 6 0 0 0 1 8 0 2 0 2 4 0 0 3 6 9									
Radicado Interno										Departamento		Municipio		Entidad		Unidad Receptora		Consecutivo	
										ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10 Este formato será diligenciado por Policía Judicial No. Consecutivo del cadáver 01 EMP y EF No. _____ Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: 1, 2,...)									

EMP Y EF No 2 UNA CALZADA FEMENINO TIPO ZANDALIA COLOR BLANCO, COMO EMP Y EF No 3 UN FRAGMENTO DE AUTOPARTE COLOR GRIS Y NEGRO Y COMO EMP Y EF No 4, UN CUERPO SIN VIDA DE SEXO FEMENINO EN POSICIÓN NATURAL DE CUBITO DORSAL, CON CABEZA A NOROCCIDENTE Y PIES A SURORIENTE, VESTIDO CON BLUSA MANGA CORTA, CUELLO EN "V", COLOR AZUL, FALTA COLOR AMARILLO, Y CON SIGNOS DE VIOLENCIA VISIBLES MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO DONDE SE OBSERVA FRACTURA EXPUESTA A LA ALTURA DE LA ROTULA Y FRACTURA A NIVEL DE REGIÓN FRONTAL DERECHA DE CRANEO. CUERPO SIN VIDA DE QUIEN RESPONDÍA AL NOMBRE DE MARIA ISABEL LONDOÑO, PORTADORA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA No 31.143.702 DE PALMIRA, DE 70 AÑOS DE EDAD, NACIDA EN BUGALAGRANDE EL 18 DE DICIEMBRE DE 1953, HIJA DE MARIA EDELMIRA LONDÑO (FALLECIDA), ESTADO CIVIL SOLTERA, ESCOLARIDAD PRIMARIA, OCUPCIÓN AMA DE CASA, RESIDENTE EN EL CALLEJON TRES TUSAS K9-623 CORREGIMIENTO DE TIENDA NUEVA PALMIRA, CELULAR: 3017853555.

POSTERIORMENTE NOS INFORMAN SOBRE DOS PERSONAS MAS QUE RESULTARON LESIONADAS Y FUERON TRASLADADAS EN AMBULANCIA A LA CLINICA PALMA REAL Y A LA CLINICA PALMIRA, EN LA CLINICA PALMA REAL EL SEÑOR JAIRO GUEJE GOMEZ IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No 16.195.239, QUIEN POR LA GRAVEDAD DE LAS LESIONES FALLECE Y EN LA CLINICA PALMIRA LA SEÑORA MARIA JESUS DEL CARMEN VELASQUEZ MENESES, QUIEN PERMANECE LESIONADA RECIBIENDO ATENCIÓN MEDICA.

EN EL LUGAR DE LOS HECHOS SE INDAGA POR TESTIGOS Y SE PRESENTA LA SEÑORA YEIMY YANERY REYES CAICEDO IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANIA No 29.663.128 DE PALMIRA, RESIDENTE EN LA CALLE 4ª No 29B-27 PALMIRA, CORREO ELECTRONICO cieloyaners@gmail.com

ASI MISMO SE ABORDA AL PRIMER RESPONSABLE DE QUIEN SE OBTIENE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN DE LAS CIRCUNSTANCIAS DE MODO TIEMPO Y LUGAR DE LOS HECHOS:

"Siendo aproximadamente las 17:00 nos proponíamos a realizar un plan sinag en la subestación de policía tienda nueva cuando nos aborda un ciudadano que se movilizaba en una motocicleta nos informa que en sector tres tusas se presentó un accidente un vehiculo de placas JVN 645 camioneta gris atropello tres personas una de ella posiblemente está muerta de inmediato nos dirigimos hacia ese lugar cuando se observa una camioneta que venía a gran velocidad nos dispusimos hacer el cierre con la motocicleta de la policía y la señal de pare el cual hace caso omiso dicha señal de inmediato se informa la central de radio para realizar el cierre el sujeto se desplazó hasta Palmira volvió y subió potrerrillo tres kilómetros más adelante se volcó un lado derecho de la vía el sujeto emprendió la huida en el lugar de los hechos se encuentra un cuerpo sin vida la señora

MARIA ISABEL LONDOÑO Cc. 31.143.702 velle bugalagrande 18-Dic-1953

JAIRO GUEJE GOMEZ CC.16195239 CLINICA PALMA REAL

MARIA JESUS DEL CARMEN

CC. 27.084626

SE IDENTIFICA AL SEÑOR NARVAEZ PLATA IDENTIFICADO CON CEDULA 1.005.870.579 de cali edad 24 años ocupación estudiante Sena Gestión de mantenimiento automotores dirección de residencia Palmira calle 29 # 13-46


barrio colombina sin más datos manifiesta que iba de tripulante y que iba de conductor el señor DANIEL CERON BASTIDAS CC.1113699601 Dirección CR.31# 33-26 BARRIO COLOMBIA"

DE MANERA VERBAL TAMBIEN INFORMA QUE EL PRESUNTO CONDUCTOR ES PRESENTADO POR LA COMUNIDAD EN LA SUBESTACIÓN DE TIENDA NUEVA HORAS DESPUES DE LA COMISIÓN DE LOS HECHOS Y QUE EL VEHÍCULO QUE CONDUCA Y CON EL CUÁL ATROPELLO A LAS VICTIMAS SE ENCONTRABA VOLCADO EN UN SECTOR DE DIFICIL ACCESO POR ORDEN PÚBLICO AL CUAL NO SE LES PERMITE ACCEDER DESPUES

Versión: 04

Fecha de Aprobación: 2022-07-26 – CNPJ

Fecha de Publicación: 2022-08-19

										Número único de Noticia Criminal									
										7 6 5 2 0 6 0 0 0 1 8 0 2 0 2 4 0 0 3 6 9									
Radicado Interno										Departamento		Municipio		Entidad		Unidad Periférica		Consecutivo	
										ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADAVER – FPJ - 10 Este formato será diligenciado por Policía Judicial No. Consecutivo del cadáver 01 EMP y EF No. _____ Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: 1, 2,...)									

DE LAS 18:00 HORAS, POR LO CUÁL SE DEJA PENDIENTE LA INCAUTACIÓN DEL VEHÍCULO PARA EL DÍA SUGUIENTE EN HORAS DE LA MAÑANA.

EL PATRULLERO ADRIAN AVELINO DAZA, PRIMER RESPONSABLE CONDUCE AL INDICIADO, SEÑOR DANIEL CERON BASTIDAS, PRESUNTO CONDUCTOR DE LA CAMIONETA A LA CLINICA PALMA REAL, DONDE SE LE SOLICITA AL MÉDICO DE TURNO SE LE PRACTIQUE LA PRUEBA DE EMBRIGUAJE.

EN EL LUGAR DE LOS HECHOS SE PROCEDE A FIJAR LA ESCENA MEDIANTE REGISTRO FOTOGRAFICO Y A DESCRIBIRLA EN INSPECCIÓN A LUGARES Y BOSQUEJO TOPOGRAFICO, SIENDO LAS 19:00 HORAS, SE REALIZA INSPECCIÓN TÉCNICA A CADAVER DE QUIEN EN VIDA RESPONDIA AL NOMBRE DE MARIA ISABEL LONDOÑO PORTADORA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA No 31.143.702 DE PALMIRA Y DEBIDAMENTE EMBALADO Y ROTULADO SE DA CONTINUIDAD AL REGISTRO DE CADENA DE CUSTODIA Y SE TRASLADA A LAS INSTALACIONES DEL INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES A DISPOSICIÓN DE LA FNG. POSTERIORMENTE UNA VEZ INFORMADOS DEL FALLECIMIENTO DE OTRAS DE LAS VICTIMAS, EN LA CLINICA PALMA REAL, SE DESPLAZAN LOS SERVIDORES DE POLICIA JUDICIAL A LA SALA DE PAZ DE DICHO CENTRO MÉDICO Y EN ESCENA SECUNDARIA INGRESANDO A LA SALA DE PAZ EN SENTIDO OCCIDENTE – ORIENTE, RECINTO CERRADO EN BUENAS CONDICIONES DE ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN, SE HALLA UN CUERPO SIN VIDA SOBRE CAMILLA METALICA EN POSICIÓN ARTIFICIAL DE CUBITO DORSAL CON CABEZA A OCCIDENTE Y PIES A ORIENTE, SEMIDESNUDO CON MULTIPLES EXCORIACIONES Y POLITRAUMATISMOS EN CABEZA, PECHO ABDOMEN Y MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES. CUERPO SIN VIDA QUE CORRESPONDIA AL SEÑOR JAIRO GUEJE GOMEZ, PORTADOR DE LA CEDULA DE CIUDADANIA No 16.195.239 DE 62 AÑOS DE EDAD NACIDO EN PALMIRA EL 4 DE MARZO DE 1961, RESIDENTE EN EL CALLEJON TRES TUSAS K9 – 629, CELULAR 3102924342. SE PROCEDE A REALIZAR EL LEVANTAMIENTO DEL CUERPO SIN VIDA MEDIANTE ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADAVER Y REGISTRO FOTOGRAFICO Y SE DA CONTINUIDAD AL REGISTRO DE CADENA DE CUSTODIA DEJANDO DEBIDAMENTE EMBALADO Y ROTULADO EN LAS INSTALACIONES DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES A DISPOSICIÓN DE LA FNG.

EN LAS INSTALACIONES DE LA FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN PALMIRA, EL PATRULLERO DE LA POLICIA NACIONAL, LUIS VERGARA PRESENTA AL SEÑOR BRANDON NARVAEZ PLATA QUIEN TRANSITABA EN CONDICIÓN DE ACOMPAÑANTE DE LA CAMIONETA DE PLACA JVN645 Y DE MANERA LIBRE Y EXPONTANEA BRINDA INFORMACIÓN EN ENTREVISTA, DÓNDE MANIFIESTA QUE TRANSITABA EN CONDICIÓN DE ACOMPAÑANTE Y QUIEN CONDUCA LA CAMIONETA EN LA QUE VIAJABA Y SE PRESENTARON LOS HECHOS ERA CONDUCTA POR EL SEÑOR DANIEL SEBASTIAN CERON BASTIDAS IDENTIFICADO CON LA CEDULA DE CIUDADANIA No 1.113.699.601 DE PALMIRA, DE 24 AÑOS DE EDAD, NACIDO EN CALI EL 23 DE NOVIEMBRE DE 1999, HIJO DE OSCAR NAPOLEON CERON Y ROSA ELENA BASTIDAS PELAEZ, DE PROFESIÓN INGENIERO BIOMEDICO, ESTADO CIVIL SOLTERO, RESIDENTE EN LA CARRERA 31 # 33-26 BARRIO COLOMBIA, CELULAR: 3167189516, CORREO ELECTRONICO Daniel_seb.ceron@uao.edu.co. CAMIONETA DE PLACA JVN645 DE CHIA C/MARCA, MARCA RENAULT DUSTER OROCH, MODELO 2021, COLOR GRIS ESTRELLA, No MOTOR: F4RE410C262087, No CHASIS: 93Y9SR5B3MJ661715.

Versión: 04

Fecha de Aprobación: 2022-07-26 – CNPJ

Fecha de Publicación: 2022-08-19

										Número único de Noticia Criminal										
7	6	5	2	0	6	0	0	0	1	8	0	2	0	2	4	0	0	3	6	9
Radicado Interno										Departamento		Municipio		Entidad		Unidad Receptora		Consecutivo		

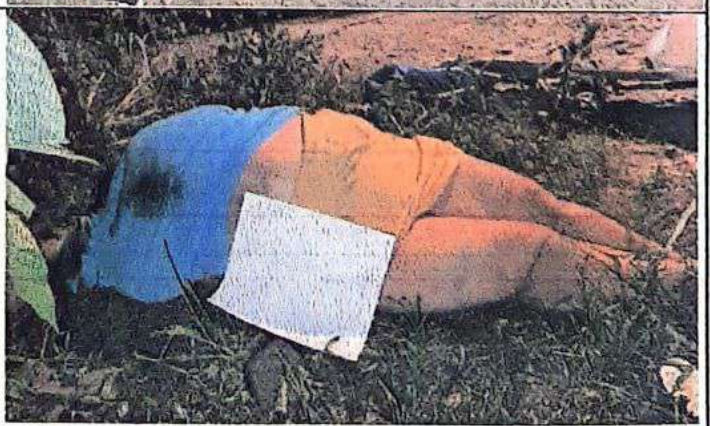
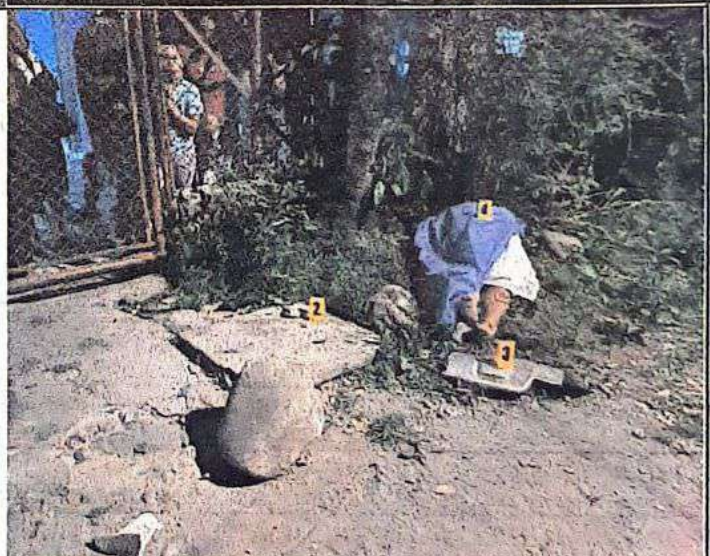


ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver 01 EMP y EF No. _____

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



Versión: 04

Fecha de Aprobación: 2022-07-26 – CNPJ

Fecha de Publicación: 2022-08-19

															Número único de Noticia Criminal																								
															7 6 5 2 0 6 0 0 0 1 8 0 2 0 2 4 0 0 3 6 9																								
Radicado Interno															Departamento					Municipio					Entidad					Unidad Registral					Consecutivo				

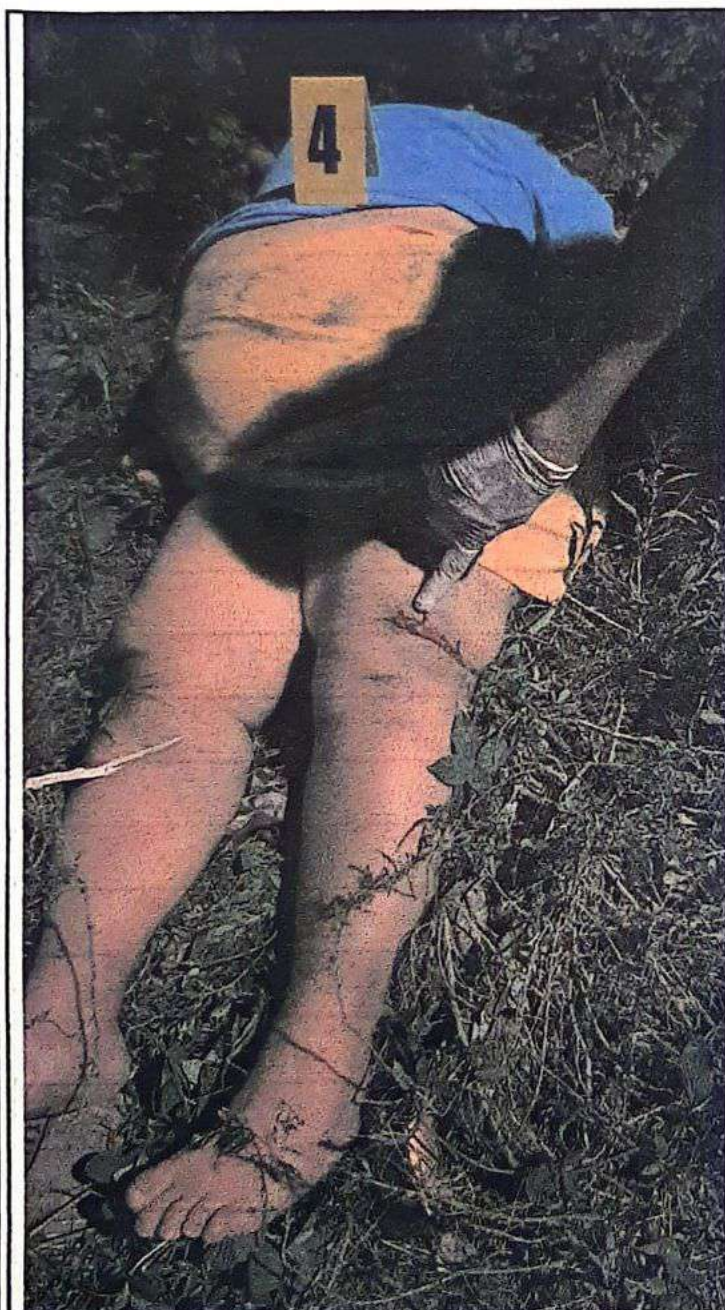


ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver 01 EMP y EF No. _____

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



Versión: 04

Fecha de Aprobación: 2022-07-26 – CNPJ

Fecha de Publicación: 2022-08-19

										Número único de Noticia Criminal																				
										7	6	5	2	0	6	0	0	0	1	8	0	2	0	2	4	0	0	3	6	9
Radicado Interno										Departamento		Municipio		Entidad		Unidad Ejecutora		Consecutivo												



ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER - FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver 01 EMP y EF No. _____

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



Amplíe 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.

Versión: 04

Fecha de Aprobación: 2022-07-26 - CNPJ

Fecha de Publicación: 2022-08-19

Número Único de Noticia Criminal									
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 765206000180202400369 </div>									
<div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: small;"> Redado InternoDepartamentoMunicipioEntidadUnidad TerritorialConsecutivo </div>									
ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER - FPJ - 10 Este formato será diligenciado por Policía Judicial No. Consecutivo del cadáver 01 EMP y EF No. Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: 1, 2, ...)									

BLUSA MANGA CORTA, CUELLO EN "V", COLOR AZUL, FALTA COLOR AMARILLO.

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 checked="" type="checkbox"/> Robusta <input type="checkbox"/> Atlético <input type="checkbox"/> Mediana <input type="checkbox"/> Delgada <input type="checkbox"/>
Aspecto:	Cuidado <input checked="" type="checkbox"/> Descuidado <input type="checkbox"/>
Observaciones	

NINGUNA

Señales particulares

NINGUNA

Signos de violencia:

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

SIGNOS DE VIOLENCIA VISIBLES EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO DONDE SE OBSERVA FRACTURA EXPUESTA A LA ALTURA DE LA ROTULA Y FRACTURA A NIVEL DE REGIÓN FRONTAL DERECHA DE CRANEO.

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

Inspección en entidad de salud: NO

Se recibe formato de inventario de pertenencias?	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Cuántas? 0
Nombres y Apellidos	Identificación	Institución
XXXXXXXX	XXXXXX	XXXXX
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 de quien entrega el EMP	Identificación	Institución
XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXX

Pertenencias:

Descripción de joyas:
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Descripción de documentos:
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Descripción de títulos valores y/o dinero:
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Otros:
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Persona a quien se le entregan las pertenencias:

Versión: 04

Fecha de Aprobación: 2022-07-26 - CNPJ

Fecha de Publicación: 2022-08-19

										Número único de Noticia Criminal									
										7 6 5 2 0 6 0 0 0 1 8 0 2 0 2 4 0 0 3 6 9									
Radicado Interno										Departamento		Municipio		Entidad		Unidad Receptora		Consecutivo	



ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver 01 EMP y EF No. _____

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

3. EXAMEN EXTERNO DEL CUERPO

Posición: Natural ☒ Artificial ☐

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

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

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

Fetal ☐ Genupectoral ☐ Sedente ☐ Semisedente ☐

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

Otros:

Describe otros aspectos que observe respecto a la posición como: superficie de soporte, elemento utilizado para la suspensión, medio de inmersión, entre otros.

XXXXXXXXXXXX

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 type="checkbox"/>
Miembro Superior Derecho		Abducción <input checked="" 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 Superior Izquierdo		Abducción <input type="checkbox"/>		Aducción <input checked="" type="checkbox"/>	Flexión <input checked="" type="checkbox"/>		Extensión <input type="checkbox"/>
		Mano: Abierta <input type="checkbox"/>		Cerrada <input type="checkbox"/>	Supinación <input type="checkbox"/>		Pronación <input checked="" type="checkbox"/>
		Otro <input type="checkbox"/> Cuál?:					
Miembro Inferior Derecho		Abducción <input type="checkbox"/>		Aducción <input checked="" type="checkbox"/>	Flexión <input type="checkbox"/>		Extensión <input checked="" type="checkbox"/>
		Pie: Conserva su eje <input type="checkbox"/>		Rotación Interna <input type="checkbox"/>			Rotación Externa <input checked="" type="checkbox"/>
		Otro <input type="checkbox"/> Cuál?:					
Miembro Inferior Izquierdo		Abducción <input type="checkbox"/>		Aducción <input checked="" 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?:					

Cadáver: Desnudo ☐ Semidesnudo ☐ Vestido ☒

Descripción de prendas:

Detalle las prendas de vestir, color, talla y escriba las condiciones en que se encuentran: 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.

Versión: 04

Fecha de Aprobación: 2022-07-26 – CNPJ

Fecha de Publicación: 2022-08-19

										Número único de Noticia Criminal																				
										7	6	5	2	0	6	0	0	0	1	8	0	2	0	2	4	0	0	3	6	9
Radicado Interno										Departamento		Municipio		Entidad		Unidad Receptora				Consecutivo										



ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER - FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver 01 EMP y EF No. _____

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

Nombres y Apellidos	Identificación	Parentesco	Contacto
XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXX	XXXX

Quando no se encuentre familiar en el lugar de los hechos o se trate de cadáver 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.

4. TANATOCRONODIAGNÓSTICO

Fenómenos cadavéricos

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

Posible fecha y hora de muerte: **FEBRERO 25 DE 2024** Hora: **17:00 HORAS**

Cómo la determina?: **SEGÚN REPORTE DE PRIMER RESPONSABLE SOBRE FECHA Y HORA PROBABLE DE LOS HECHOS.**

Causa hipotética de la muerte: **TRAUMA CRANEO ENCEFALICO SEVERO**

Manera hipotética de la muerte: **VIOLENTA POR ACCIDENTE DE TRANSITO**

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"/>

Nombres y Apellidos	Identificación	Dirección de residencia
XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX

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

Fotografía / Videografía

Se documenta el Lugar de los Hechos mediante fotografía?	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Se realiza documentación videográfica al lugar de los hechos?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Anexa informe investigador de campo?	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Versión: 04

Fecha de Aprobación: 2022-07-26 – CNPJ

Fecha de Publicación: 2022-08-19

										Número único de Noticia Criminal																				
										7	6	5	2	0	6	0	0	0	1	8	0	2	0	2	4	0	0	3	6	9
Radicado Interno										Departamento		Municipio		Entidad		Unidad Receptora		Consecutivo												



ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver 01 EMP y EF No. _____

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

Nombre del Servidor: _____

Topografía

Se documenta el Lugar de los Hechos?

Bosquejo ☒ Plano ☐

Otro ☐ Cual?

Anexa informe investigador de campo?

SI ☐

NO ☒

Nombre del Servidor: XXXXXXXXXXXXX

Se utilizaron Fuentes Alternas de Luz?

SI ☐

NO ☒

Anexa informe investigador de campo?

SI ☐

NO ☒

Nombre del Servidor: XXXXXXXXXXXXX

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

SI ☐

NO ☒

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

XXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXX

XXXXXXX

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: XXXXXXXXXXXX

Teléfono: XXXXXXXXXXXX

Correo electrónico: XXXXXXXXXXXX

Anexe 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:

Versión: 04

Fecha de Aprobación: 2022-07-26 – CNPJ

Fecha de Publicación: 2022-08-19

Página 40 de 44

										Número único de Noticia Criminal									
										7 6 5 2 0 6 0 0 0 1 8 0 2 0 2 4 0 0 3 6 9									
Radizado Interno										Despachamento Municipio Entidad Unidad Receptora Consecutivo									



ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver 01 EMP y EF No. _____

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

Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses:	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Cuáles?: 01 CUERPO 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?:

En el ítem "cuáles" se relaciona el número del EMP, Ejemplo: 2, 6 Y 7.

Se solicita al INMLCF realizar al cadáver los siguientes exámenes:

NECROPSIA, IDENTIFICACION FEHACIENTE, ESTUPEFACIENTES, ALCOHOLEMIA, FARMACOS, MUESTRA DE SANGRE, TIEMPO APROXIMADO DE LA MUERTE, RECUPERACION DE ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EXAMENTES QUE ESTEN A CRITERIO MEDICO.

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.

8. OBSERVACIONES

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

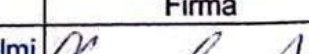
9. ANEXOS

• CADENA DE CUSTODIA DEL CUERPO Y ROTULO

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada

10. SERVIDORES DE POLICIA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
JHONATAN BEDOYA		14.699.720	TRANSITO MUNICIPAL PALMIRA
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
TÉCNICO OPERATIVO DE TRÁNSITO	3184879711	jhonatan.bedoya@palmira.gov.co	

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
JHONATAN ARISTIZABAL		1.113.640.236	TRANSITO MUNICIPAL PALMIRA
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
TÉCNICO OPERATIVO DE TRÁNSITO	3164254886	jhonatan.aristizabal@palmira.gov.co	

Nombres y Apellidos		Identificación		Entidad	
Cargo	Teléfono / Celular		Correo electrónico		Firma

Versión: 04

Fecha de Aprobación: 2022-07-26 – CNPJ

Fecha de Publicación: 2022-08-19

Página 43 de 44

										Número único de Noticia Criminal										
7	6	5	2	0	6	0	0	0	1	8	0	2	0	2	4	0	0	3	6	9
Radicado Interno										Departamento		Municipio		Entidad		Unidad Receptora		Consecutivo		



ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER - FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver 01 EMP y EF No. _____

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

--	--	--	--

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de servidores.

Fin del Acta

Versión: 04

Fecha de Aprobación: 2022-07-26 - CNPJ

Fecha de Publicación: 2022-08-19



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2024010176520000092

Fecha de Emisión de Informe: 2024-02-29

Regional: SUROCCIDENTE Seccional: VALLE DEL CAUCA

U. Básica: PALMIRA

Nombre Definitivo: MARIA ISABEL LONDOÑO

MARIA ISABEL LONDOÑO

Tipo de documento: CÉDULA DE CIUDADANÍA No. de documento: 31143702

Edad: 70 años

Sexo: FEMENINO

Procedencia: PALMIRA, VALLE DEL CAUCA

Fecha de ingreso: 25/02/2024 Hora: 20:25

Noticia Criminal: 765206000180202400369

Autoridad: UNIDAD DE REACCIÓN INMEDITA

Fecha muerte: 25/02/2024

Fecha necropsia: 26/02/2024

08:00

Prosector: SANTIAGO LAVERDE GONZALEZ

Auxiliar de morgue: LUIS IGNACIO ORTIZ BEJARANO



INFORMACIÓN DISPONIBLE AL MOMENTO DE INICIAR LA NECROPSIA

Datos del acta de inspección:

- **Resumen de hechos:** Según acta de inspección muere por trauma craneoencefálico producidas en accidente de tránsito el día 25/02/2024, donde la hoy occisa se encontraba en la vía pública del municipio de Palmira, corregimiento de Tienda Nueva, quien se movilizaba en calidad de Peatón en compañía de el señor Jairo Queje, se encontraban en la parte de afuera de su vivienda, y fueron arrollados por una camioneta que se fugo del sitio el señor Jairo Queje el cual es llevado a centro hospitalario y fallece durante la atención médica

PRINCIPALES HALLAZGOS DE NECROPSIA

1. traumatismo craneo encefálico severo contundente en accidente de transporte
 - a. laceración cerebral
 - b. hemorragia subaracnoidea generalizada
 - c. fractura de cráneo

ANÁLISIS Y OPINIÓN PERICIAL

CONCLUSION PERICIAL: se trata de una mujer adulta identificada de manera fehaciente por cotejo dactiloscópico la cual es identificada por cotejo dactiloscópico que presenta traumatismo craneo encefálico que ocasiona fractura de cráneo encefálico severo asociado a hemorragia subaracnoidea generalizada con laceración cerebral y la muerte, no presenta evidencia de atención médica

Causa básica de muerte: traumatismo craneo encefálico severo contundente

Manera de muerte: violenta, accidental compatible con accidente de transporte

EXAMEN EXTERIOR

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CADAVER: descritos con la apertura del embalaje en un cuerpo de aspecto cuidado el cual ingresa vestido con las prendas adecuadamente ubicadas en su sitio

Santiago Laverde G

SANTIAGO LAVERDE GONZALEZ
Médico Forense

INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2024010176520000092**Fecha de Emisión de Informe: 2024-02-29**

corporal, que presenta traumatismos contundentes en cabeza y miembro inferior izquierdo, no presenta evidencia de atención médica, como señales particulares cicatriz antigua abdominal

DESCRIPCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR

Prenda	Material	Color	Talla	Marca	Observaciones
FALDA	TELA	AMARILLO	ND	ND	rasgada en regulares condiciones generales, adecuadamente ubicadas en su sitio corporal
BLUSA	ALGODÓN	AZUL	ND	ND	rasgada en regulares condiciones generales, adecuadamente ubicadas en su sitio corporal
BRASSIER	TELA	GRIS	ND	ND	en regulares condiciones generales, adecuadamente ubicadas en su sitio corporal

**DESCRIPCIÓN DE ACCESORIOS DE USO PERSONAL**

Ninguno.

DESCRIPCIÓN DE FENOMENOS CADAVERICOS: Fenómenos tempranos con la apertura del cadáver a las 8 am en cadáver frío, proveniente del cuarto de refrigeración con: livideces dorsales generalizadas que no desaparecen a la presión, rigidez cadavérica presentes localizado en las cuatro extremidades y opacidad en las corneas

DATOS ANTROPOMETRICOS: Talla: 156 cm. Peso: 100.0-110.0 kg. Ancestro racial mestizo. Contextura obesa.

DESCRIPCIÓN DE SEÑALES PARTICULARES

Señal Particular	Zona Anatomica	Descripción
CICATRIZ QUIRÚRGICA	REGIÓN UMBILICAL	de 35 cm antigua

PIEL Y FANERAS: de aspecto pálido sin otras alteraciones

CUERO CABELLUDO: herida de 16 x 3 cm de bordes irregulares con puentes dérmicos en region fronto parieto occipital derecha con visualización de tabla ósea

CARA: con hematoma peri orbitario leve derecho y presencia de herida de bordes regulares sin puentes dérmicos de 3x 2 cm en la region frontal derecha ojos nariz y boca con configuración anatómica normal

CUELLO: sin alteraciones ni deformidades no masas ni traumatismos

TORAX: simétrico sin lesiones con diámetro antero posterior normal,

GLÁNDULAS MAMARIAS: simétricas sin alteraciones

AXILAS: sin alteraciones ni deformidades no masas ni traumatismos

ABDOMEN: abundante panículo adiposo sin otras alteraciones

ESPALDA Y GLUTEOS: sin alteraciones ni deformidades no masas ni traumatismos

GENITAL EXTERIOR: femeninos sin particularidades

ANO: sin alteraciones ni deformidades no masas ni traumatismos

EXTREMIDADES SUPERIORES: simétricas sin alteraciones ni otras de importancia

EXTREMIDADES INFERIORES: simétricas con presencia de herida de bordes irregulares sin puentes dérmicos en el muslo izquierdo cara lateral tercio distal

EXAMEN INTERIOR**CABEZA Y SISTEMA NERVIOSO CENTRAL**

GALEA Y PERICRÁNEO: hematoma subgaleal de 25 x 20 cm en region parietal bilateral así como la frontal temporal y occipital derecha

CRÁNEO: fractura de 14 cm deprimida en hueso parietal temporal y esfenoides del lado

Santiago Laverde G

SANTIAGO LAVERDE GONZALEZ
Médico Forense

Fecha de Emisión de Informe: 2024-02-29

derecho, sin otras alteraciones estructurales

MENINGES Y ENCÉFALO: borramiento de surcos y aplanamiento de circunvoluciones, con hemorragia subaracnoidea generalizada y ventrículos ocupados por contenido hemático, presenta laceraciones en lóbulo temporal y parietal derechos a nivel de la fractura.

COLUMNA VERTEBRAL: Sin lesiones

SISTEMA RESPIRATORIO

PLEURAS Y ESPACIOS PLEURALES: sin adherencias pleurales ni otras colecciones que consignar

LARINGE: no se evidencias masas ni cambios macroscópicos evidentes.

TRÁQUEA: permeable de calibre normal, sin secreciones en su interior.

BRONQUIOS: ramificaciones bronquiales dilatadas, mucosa adecuado tropismo, secreciones de bajo volumen en su interior.

PULMONES: parénquima pulmonar con antracosis escasa, sin presencia de alteraciones traumáticas, de coloración rosada, normo crepitantes

SISTEMA CARDIOVASCULAR

PERICARDIO: color rojo, sin colecciones a nivel de espacio pericardico

CORAZÓN: Sin lesiones traumáticas ni otras alteraciones, con sistema valvular normal, ventrículos de tamaño normal, peso de 350 gramos

CORONARIAS: Sin lesiones

AORTA Y GRANDES VASOS: Sin lesiones

VENAS: Sin lesiones

CAVIDAD ABDOMINAL

PERITONEO: integro, sin colecciones hemáticas o de otro tipo.

MESENTERIO: integro, sin colecciones hemáticas o de otro tipo.

RETROPERITONEO: sin colecciones hemáticas o de otro tipo.

DIAFRAGMA: integro, sin hernias.

SISTEMA DIGESTIVO

LENGUA: color adecuado, no se evidencian mordeduras o signos indirectos de alteración nerviosa premortem.

FARINGE: permabilidad conservada, sin elementos extraños, amígdalas palatinas eutroficas, cripticas.

ESÓFAGO: adecuado claibre, sin alteraciones en su mucosa, no se evidencian masas ni alteraciones internas al corte posterior.

ESTÓMAGO: ocupado por alimentos, contenido alimenticio de apariencia lechosa, consistencia blanda, no alteraciones gástricas.

HIGADO: consistencia blanda, al corte no se evidencian nódulos, apariencia normal, peso 1500g.

VESÍCULA Y VÍAS BILIARES: ocupada por barro biliar, a nivel de vía biliar no se encuentran masas, cálculos ni otras alteraciones.

PÁNCREAS: color pardo, sin masas, sin cambios.

INTESTINO DELGADO: de apariencia conservada, no se evidencia alteración circulatoria.

INTESTINO GRUESO: Sin lesiones

APÉNDICE CECAL: Sin lesiones

APARATO GENITO URINARIO

RIÑONES: Sin lesiones traumáticas ni otras alteraciones con ausencia de cálculos ni otras alteraciones

Santiago Laverde G

SANTIAGO LAVERDE GONZALEZ
Médico Forense



Fecha de Emisión de Informe: 2024-02-29

URÉTERES: Sin lesiones

VEJIGA: mucosa de aspecto normal con orina escasa

ÚTERO Y ANEXOS: Sin lesiones

APARATO LINFO HEMATOPOYETICO

TIMO: involucionado acorde a la edad

GANGLIOS: Sin lesiones

BAZO: Sin lesiones

SISTEMA ENDOCRINO

TIROIDES: Sin lesiones

HIPÓFISIS: Sin lesiones

SUPRARRENALES: Sin lesiones

SISTEMA OSTEO-MUSCULO-ARTICULAR

fractura de reja costal del tercer al quinto arcos costales anterior

TÉCNICAS DE EXPLORACIÓN DEL CADÁVER**Procedimiento:** Se realiza lectura de acta de inspección de cadáver. Se procede a verificar el estado del embalaje y el rotulo. Apertura del embalaje, se retiran las prendas.

Toma de elementos materia de prueba: necrodactilia, sangre por veno punción femoral.

Se realiza una Incisión coronal bimastoidea, disección de cuero cabelludo hasta exponer la tabla ósea, se realiza corte coronal del cráneo con segueta del cráneo sin dañar el encéfalo, examen in situ del encéfalo y extracción del mismo.

Realizo Incisión cervical amplia con disección de tejidos blandos por planos, exposición del hueso hioides, incisión esterno-púbica en piel, disección de tejidos blandos, extracción del peto esternal, verificación de órganos in situ.

Se hace la extracción del bloque de viseras toraco-abdominal, disección de cada órgano por separado. Los órganos se dejan en una bolsa dentro del cadáver.

se cierra el cuerpo; analizo el caso para redacción de informe y se entrega del cuerpo a JOSE LEONARDO MILLAN LONDOÑO hijo por orden de de fiscalía uri de Palmira

Se realiza identificación fehaciente por cotejo dactiloscópico

Se realiza prueba rápida en orina la cual es negativa para psicofármacos, se utiliza panel multidroga de 10 (opiáceos, mdma, cocaína, barbitúricos, benzodiazepinas, amp, metanfetaminas, ketamina, tca, thc) se desecha la muestra

se realiza registro fotográfico con un total de 58 fotografías que se ingresan a la nas

colocación de chip en región tibial derecha numero 978101082451747

se asigna certificado de defunción numero 24028020502704

MUESTRAS TOMADAS Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS SOLICITADOS

N°	ORIGEN	MUESTRA	EMBALAJE	DESTINO
2	Cadáver	CEDULA DE	Empacado(a) en bolsa de	

SANTIAGO LAVERDE GONZALEZ
Médico Forense

INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2024010176520000092**Fecha de Emisión de Informe: 2024-02-29**

N°	ORIGEN	MUESTRA CIUDADANIA	EMBALAJE plástico, 1 transito palmira. Estado: Embalado, Rotulado y Sellado	DESTINO
3	Cadáver	SANGRE	Empacado(a) en tubo vacutainer tapa gris, 1 unidad. Estado: Embalado, Rotulado y Sellado	-- Se envia 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: Sin Información	-- Se envia a dactiloscopia(BOGOT Á D.C.) para solicitud busqueda tarjeta de preparación.

DOCUMENTOS E IMAGENES

- ACTA DE INSPECCIÓN A CADÁVER, Documento aportado por la autoridad.
- CÉDULA DE CIUDADANÍA.
- NECRODACTILIA.
- NECRODACTILIA.
- OTROS DOCUMENTOS, hoja de trabajo
- FOTO FILIACION.
- FOTOGRAFIA PRENDAS, Foto final de necropsia

Santiago Laverde G

SANTIAGO LAVERDE GONZALEZ
Médico Forense

Página 5 de 5

"Aportamos a la justicia en favor de la vida"