

110 08 Hnero/2018 9:30 AM Paura 00141294 0074294



INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO No. C-

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 19532000
Fiscalía Seccional Bordo Cauca.

2. GRAVEDAD
CON MUERTOS CON HERIDOS SOLO DAÑOS



3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS
Mojarras-Popayan km 31+300
CÓDIGO DE RUTA VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

Lat. 2 51 15
Long. 77 0 54

3.1 LOCALIDAD O COMUNA
Vereda La Florida
El Patia Cauca

4. FECHA Y HORA
020220180600
FECHA Y HORA DE OCURRENCIA
020220180620
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE
CHOQUE CAÍDA OCUPANTE
ATROPELLO INCENDIO
VOLCAMIENTO OTRO

5.1. CHOQUE CON
VEHICULO TREN SEMOVIENTE OBJETO FIJO

5.2. OBJETO FIJO
MURO POSTE ÁRBOL BARRANDA
SEMÁFORO INMUEBLE HIDRANTE VALLA, SEÑAL
TARIMA, CASETA VEHICULO ESTACIONADO OTRO

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR
6.1. ÁREA: RURAL -NACIONAL -DEPARTAMENTAL -MUNICIPAL -URBANA
6.2. SECTOR: RESIDENCIAL INDUSTRIAL COMERCIAL
6.3. ZONA: ESCOLAR DEPORTIVA TURÍSTICA PRIVADA MILITAR HOSPITALARIA
6.4. DISEÑO: GLORIETA PASO A NIVEL PASO ELEVADO PUENTE INTERSECCIÓN PONTÓN PASO INFERIOR TRAMO DE VÍA LOTE O PREDIO CICLO RUTA PEATONAL TÚNEL
6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA: GRANIZO VIENTO LLUVIA NORMAL NIEBLA

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS
7.1. GEOMÉTRICAS: A. RECTA CURVA B. PLANO PENDIENTE C. BAHÍA DE EST. CON ANDEH CON BERMA
7.2. UTILIZACIÓN: UN SENTIDO DOBLE SENTIDO REVERSIBLE CONTRAFLUJO CICLOVÍA 7.3. CALZADAS: UN ES O MÁS VARIABLE 7.4. CARRILES: UN DOS TRES O MÁS VARIABLE
7.5. SUPERFICIE DE RODADURA: ASPHALTO APURMADO ADQUIN EMPEDRADO CONCRETO TIERRA OTRO
7.6. ESTADO: BUENO CON HUECOS DERRUMBES EN REPARACIÓN HUNDIMIENTO INUNDADA PARCHADA RIZADA FISURADA
7.7. CONDICIONES: ACEITE HÚMEDA LODO ALCANTARILLA DESTAPADA
7.8. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL: A. CON BUENA MALA B. SIN
7.9. CONTROLES DE TRÁNSITO: A. AGENTE DE TRÁNSITO B. SEMÁFORO OPERANDO INTERMITENTE CON DAÑOS APAGADO OCULTO C. SEÑALES VERTICALES PARE CEDA EL PASO NO GIRE SENTIDO VIAL NO ADELANTAR VELOCIDAD MÁXIMA OTRA NINGUNA
D. SEÑALES HORIZONTALES: ZONA PEATONAL LÍNEA DE PARE LÍNEA CENTRAL AMARILLA CONTINUA SEGMENTADA LÍNEA DE CARRIL BLANCA CONTINUA SEGMENTADA LÍNEA DE BORDE BLANCA LÍNEA DE BORDE AMARILLA LÍNEA ANTIBLOQUEO FLECHAS LEYENDAS SÍMBOLOS OTRO E. REDUCTOR DE VELOCIDAD BANDAS SONORAS RESALTO MÓVIL FIJO SONORIZADOR ESTOPEROL OTRO
F. DELINEADOR DE PISO: TACHA ESTOPEROS TACHONES BOYAS BORDILLOS TUBULAR BARRERAS PLÁSTICAS HITOS TUBULARES CONOS OTRO
7.10. VISIBILIDAD: A. NORMAL B. DISMINUIDA POR: CASITAS CONSTRUCCIÓN VALLAS ÁRBOL/VEGETACIÓN VEHICULO ESTACIONADO ENCANDILAMIENTO POSTE OTROS

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS
8.1 CONDUCTOR: JAIDER MESSU, CC 1130674539, Colombia, 25/09/87, MUERTO HERIDO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: Calle 63 con Cag 7 Barrio La Ceiba Cali - Valle, Cali, TELÉFONO: [blank], SE PRACTICÓ EXAMEN: SI NO
AUTORIZÓ: NO EMBRIAGUEZ: POS NEG GRADO: [blank], S. PSICOACTIVAS: SI NO
PORTA LICENCIA: NO LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. 1130674539, CATEGORÍA C2, RESTRICCIÓN [blank], EXP. 23/08/19, VEN. CÓDIGO OR. TRÁNSITO Santa Fe Antioquia, CHALECO: SI NO CASCO: SI NO CINTURÓN: SI NO
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: [blank], DESCRIPCIÓN DE LESIONES: [blank]

8.2 VEHÍCULO: WFR006, COLOMBIANO EXTRANJERO SCANIA K400, GNS Naranja 2018, Cerrada, 45 PASAJEROS, LICENCIA DE TRANS. No. 10014960730
EMPRESA Flota Magdalena, MATRICULADO EN: Bomberos El Bordo, INMOVILIZADO EN: Fiscalía Seccional El Bordo, TARJETA DE REGISTRO No. [blank]
REV. TEC. MEC. SI NO No aplica, CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: [blank]
PORTA SOAT: NO PÓLIZA No. 3008847801, ASEGURADORA AXA Colpatría Seguros SA, VENCIMIENTO 3/0/18
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL NO VENCIMIENTO: 3/1/08/18, PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL NO VENCIMIENTO: 3/1/08/18
PROPIETARIO: MISMO CONDUCTOR SI YESID ENRIQUE PALACIA FIGUEROA, CC 74373610

8.3. CLASE VEHICULO: AUTOMÓVIL BUS BUSETA CAMIÓN CAMIONETA CAMPERO MICROBÚS TRACTOCAMIÓN VOLQUETA MOTOCICLETA
8.4. CLASE SERVICIO: M. AGRICOLA M. INDUSTRIAL BICICLETA MOTOCARRO MOTOCICLO TRACCIÓN ANIMAL MOTOCICLO CUATRIMOTO REMOLQUE SEMI-REMOLQUE
8.5. MODALIDAD DE TRANS.: OFICIAL PÚBLICO PARTICULAR DIPLOMÁTICO MIXTO CARGA EXTRADIMENSIONADA EXTRAPESADA MERCANCÍA PELIGROSA
8.6. RADIO DE ACCIÓN: COLECTIVO INDIVIDUAL MASIVO ESPECIAL TURISMO ESPECIAL ESCOLAR ESPECIAL ASALARIADO ESPECIAL OCASIONAL NACIONAL MUNICIPAL
8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO: Roturas, abolladuras, hordimiento, fragmentación en las zonas anterior media posterior izquierda y frontal.

8.7. FALLAS EN: FRENSOS DIRECCIÓN LUCES BOCINA LLANTAS SUSPENSIÓN OTRA
8.9. LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL LATERAL POSTERIOR Otro

FIJADA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME, CONDUCTORES INVOLUCRADOS, FIRMADA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO, C.C. TODA PERSONA RETIENIDA SE NOTIFICARÁ DE LOS DERECHOS CONFORME AL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL.

30/

31

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR: APELLIDOS Y NOMBRES: _____ DOC: _____ IDENTIFICACIÓN No.: _____ NACIONALIDAD: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ SEXO: M F GRAVEDAD: MUERTO HERIDO

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: _____ CIUDAD: _____ TELÉFONO: _____ SE PRACTICÓ EXAMEN: SI NO

AUTORIZÓ: SI NO EMBRIAGÜEZ GRADO: _____ S. PSICOACTIVAS: SI NO POS: NEG

PORTA LICENCIA: SI NO LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.: _____ CATEGORÍA: _____ RESTRICCIÓN: _____ EXP: VEN: CÓDIGO OF. TRÁNSITO: _____ CHALECO: SI NO CASCO: SI NO CINTURÓN: SI NO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: _____ DESCRIPCIÓN DE LESIONES: _____

8.2 VEHÍCULO

PLACA: _____ PLACA REMOLQUE / SEMI: _____ NACIONALIDAD: COLOMBIANO EXTRANJERO MARCA: _____ LÍNEA: _____ COLOR: _____ MODELO: _____ CARROCERÍA: _____ TON.: _____ PASAJEROS: _____ LICENCIA DE TRANS. No.: _____

EMPRESA: _____ MATRICULADO EN: _____ INMOVILIZADO EN: _____ TARJETA DE REGISTRO No.: _____

NIT: _____ A DISPOSICIÓN DE: _____

REV. TEC. MEC. SI NO No. _____ CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: _____

PORTA SOAT: SI NO PÓLIZA No.: _____ ASEGURADORA: _____ VENCIMIENTO: _____

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI NO VENCIMIENTO: _____ PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL SI NO VENCIMIENTO: _____

No. _____ ASEGURADORA: _____ DÍA MES AÑO: _____ No. _____ ASEGURADORA: _____ DÍA MES AÑO: _____

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR: SI NO APELLIDOS Y NOMBRES: _____ DOC: _____ IDENTIFICACIÓN No.: _____

8.3. CLASE VEHICULO

AUTOMÓVIL M. AGRICOLA BUS M. INDUSTRIAL BICICLETA MOTOCARRO CAMIONETA MOTOTRICICLO CAMPERO TRACCIÓN ANIMAL MICROBÚS MOTOCICLO TRACTOCAMIÓN CUATRIMOTO VOLQUETA REMOLQUE MOTOCICLETA SEMI-REMOLQUE

8.4. CLASE SERVICIO

OFICIAL PÚBLICO PARTICULAR DIPLOMÁTICO 8.5. MODALIDAD DE TRANS. MIXTO CARGA EXTRADIMENSIONADA EXTRAPESADA MERCANCÍA PELIGROSA CLASE DE MERCANCÍA: _____

8.6. RADIO DE ACCIÓN

NACIONAL MUNICIPAL

8.7. FALLAS EN: FRENSOS DIRECCIÓN LUCES BOCINA LLANTAS SUSPENSIÓN OTRA

8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO

8.9. LUGAR DE IMPACTO

FRONTAL LATERAL POSTERIOR Otro: _____



9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 1 DEL VEHÍCULO No. 1

APELLIDOS Y NOMBRES: Roberto Romeo Rodriguez DOC: Pass 137233002 NACIONALIDAD: Venezuela FECHA DE NACIMIENTO: _____ SEXO: M F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: _____ CIUDAD: _____ TELÉFONO: _____ CINTURÓN: SI NO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Hospital El Bordo Cacao. SE PRACTICÓ EXAMEN: SI NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: _____ AUTORIZO: SI NO EMBRIAGÜEZ GRADO: _____ S. PSICOACTIVAS: SI NO POS: NEG

9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA

CONDICIÓN: PEATÓN PASAJERO ACOMPAÑANTE GRAVEDAD: MUERTO HERIDO

10. TOTAL VÍCTIMAS: PEATÓN ACOMPAÑANTE PASAJERO 14 CONDUCTOR TOTAL HERIDOS 13 MUERTOS 01

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

DEL CONDUCTOR: 116 DEL VEHÍCULO DE LA VÍA: _____ DEL PEATÓN: _____ DEL PASAJERO: _____

OTRA: _____ ESPECIFICAR ¿CUÁL?: Exceso de velocidad

12. TESTIGOS

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELÉFONO

13. OBSERVACIONES Res. 0011268 del 06-12-12 Hipótesis Accidente de tránsito.

14. ANEXOS ANEXO 1 (Conductores, vehículos) ANEXO 2 (víctimas, peatones o pasajeros) 2 OTROS ANEXOS (Fotos y videos)

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO: PT APELLIDOS Y NOMBRES: Ramirez Guerrero Christian DOC: cc 1113.647.796 PLACA: 130222 ENTIDAD: Dttra Christian Ramirez FIRMA: _____

15. CORRESPONDIO

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN: 195326000618201800024 Fisalia Seccional Bordo.

FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME, CONDUCTORES INVOLUCRADOS
FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.
FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.
TODA PERSONA RETENIDA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFORME AL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL

VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES
 FORMATO ANEXO AL INFORME DE ACCIDENTES.FORMULARIO



9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. **2** DEL VEHICULO No. **1**

APPELLIDOS Y NOMBRES: **Edwin Ramiro Tapia Bravo** DOC: **CC** IDENTIFICACION No. **98364 083** NACIONALIDAD **Colombia** FECHA DE NACIMIENTO: **25/01/1984** SEXO **M**

DIRECCION DE DOMICILIO: **Apiales Nario** CIUDAD: **Medellin** TELEFONO: _____

HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION: **Hospital El Bordo Cauca**

SE PRACTICO EXAMEN: SI NO

AUTORIZO: SI NO EMBRIAGUEZ: SI NO GRADO: _____ S. PSICOACTIVAS: SI NO

DESCRIPCION DE LESIONES: _____

CINTURON: SI NO CASCO: SI NO CHALECO: SI NO

9.1. DETALLES DE LA VICTIMA: CONDICION: PEATON PASAJERO ACOMPAÑANTE GRAVEDAD: MUERTO HERIDO

9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. **3** DEL VEHICULO No. **1**

APPELLIDOS Y NOMBRES: **Hernan Ochoa Henares** DOC: **CC** IDENTIFICACION No. **1 128 438 041** NACIONALIDAD **Colombia** FECHA DE NACIMIENTO: **25/01/1984** SEXO **M**

DIRECCION DE DOMICILIO: **Medellin** CIUDAD: **Medellin** TELEFONO: _____

HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION: **Hospital El Bordo Cauca**

SE PRACTICO EXAMEN: SI NO

AUTORIZO: SI NO EMBRIAGUEZ: SI NO GRADO: _____ S. PSICOACTIVAS: SI NO

DESCRIPCION DE LESIONES: _____

CINTURON: SI NO CASCO: SI NO CHALECO: SI NO

9.1. DETALLES DE LA VICTIMA: CONDICION: PEATON PASAJERO ACOMPAÑANTE GRAVEDAD: MUERTO HERIDO

9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. **4** DEL VEHICULO No. **1**

APPELLIDOS Y NOMBRES: **Libardo Perez Riva** DOC: **cc** IDENTIFICACION No. **71648182** NACIONALIDAD **Colombia** FECHA DE NACIMIENTO: **25/01/1984** SEXO **M**

DIRECCION DE DOMICILIO: **Medellin** CIUDAD: **Medellin** TELEFONO: _____

HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION: **Hospital El Bordo Cauca y remitido a pasto**

SE PRACTICO EXAMEN: SI NO

AUTORIZO: SI NO EMBRIAGUEZ: SI NO GRADO: _____ S. PSICOACTIVAS: SI NO

DESCRIPCION DE LESIONES: **Luxacion hombro izquierdo.**

CINTURON: SI NO CASCO: SI NO CHALECO: SI NO

9.1. DETALLES DE LA VICTIMA: CONDICION: PEATON PASAJERO ACOMPAÑANTE GRAVEDAD: MUERTO HERIDO

9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. **5** DEL VEHICULO No. **1**

APPELLIDOS Y NOMBRES: **Rolando pasada Torres** DOC: **cc** IDENTIFICACION No. **71758 523** NACIONALIDAD **Colombia** FECHA DE NACIMIENTO: **25/01/1984** SEXO **M**

DIRECCION DE DOMICILIO: **Medellin** CIUDAD: **Medellin** TELEFONO: _____

HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION: **Hospital El Bordo Cauca**

SE PRACTICO EXAMEN: SI NO

AUTORIZO: SI NO EMBRIAGUEZ: SI NO GRADO: _____ S. PSICOACTIVAS: SI NO

DESCRIPCION DE LESIONES: _____

CINTURON: SI NO CASCO: SI NO CHALECO: SI NO

9.1. DETALLES DE LA VICTIMA: CONDICION: PEATON PASAJERO ACOMPAÑANTE GRAVEDAD: MUERTO HERIDO

9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. **6** DEL VEHICULO No. **1**

APPELLIDOS Y NOMBRES: **Eider Ledezma Ordóñez** DOC: **cc** IDENTIFICACION No. **10693362** NACIONALIDAD **Colombia** FECHA DE NACIMIENTO: **25/01/1984** SEXO **M**

DIRECCION DE DOMICILIO: **El Bordo Cauca** CIUDAD: **Medellin** TELEFONO: _____

HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION: **Hospital El Bordo**

SE PRACTICO EXAMEN: SI NO

AUTORIZO: SI NO EMBRIAGUEZ: SI NO GRADO: _____ S. PSICOACTIVAS: SI NO

DESCRIPCION DE LESIONES: _____

CINTURON: SI NO CASCO: SI NO CHALECO: SI NO

9.1. DETALLES DE LA VICTIMA: CONDICION: PEATON PASAJERO ACOMPAÑANTE GRAVEDAD: MUERTO HERIDO

9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. **7** DEL VEHICULO No. **1**

APPELLIDOS Y NOMBRES: **Maryory Clara Guevara** DOC: **cc** IDENTIFICACION No. **1127 070 747** NACIONALIDAD **Colombia** FECHA DE NACIMIENTO: **25/01/1984** SEXO **M**

DIRECCION DE DOMICILIO: **Villa Garzon Rotomayo** CIUDAD: **Medellin** TELEFONO: _____

HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION: **Hospital El Bordo**

SE PRACTICO EXAMEN: SI NO

AUTORIZO: SI NO EMBRIAGUEZ: SI NO GRADO: _____ S. PSICOACTIVAS: SI NO

DESCRIPCION DE LESIONES: **Trauma en la cabeza, laceracion caja derecha brazo y espalda**

CINTURON: SI NO CASCO: SI NO CHALECO: SI NO

9.1. DETALLES DE LA VICTIMA: CONDICION: PEATON PASAJERO ACOMPAÑANTE GRAVEDAD: MUERTO HERIDO

13. OBSERVACIONES

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACION No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA

16. CORRESPONDIO

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN	Día	Multiplo	Ent.	U. receptora	Año	Consecutivo

- ORIGINAL AUTORIDAD COMPETENTE -



0007412943

Imp. por DITRA S.A. P.B. 25 3319001. Se copia para IMPRINTA NACIONAL DE COLOMBIA

FRANCA DE CONDUCTOR VICTIMA C.C. FRANCA DE CONDUCTOR VICTIMA C.C.

100 00 FEMM / 2013
 9:30 AM Pm



9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. **8** DEL VEHÍCULO No. **1**

APellidos y Nombres: **Aora Ijaji** DOC: **cc** IDENTIFICACIÓN No.: **24 484 806** NACIONALIDAD: **Colombia** FECHA DE NACIMIENTO: **19 09 1973** SEXO: **M**

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: **Manzana 25 casa 29 barrio La Patria Armenia Q.** CIUDAD: **Armenia Q.** TELÉFONO: **316 254 8015**

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: **Hospital El Bordo Cauca.**

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: **Trauma en el rostro, cabeza y brazo derecho**

SE PRACTICÓ EXAMEN: SI NO

AUTORIZÓ: SI NO EMBRIAGUEZ: POS. NEG. GRADO: S. PSICOACTIVAS: SI NO

CONDICIÓN: PEATÓN PASAJERO ACOMPAÑANTE GRAVEDAD: MUERTO HERIDO

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. **9** DEL VEHÍCULO No. **1**

APellidos y Nombres: **Mabel Monterregro Jorado** DOC: **cc** IDENTIFICACIÓN No.: **30 739 450** NACIONALIDAD: **Colombia** FECHA DE NACIMIENTO: **13 09 1973** SEXO: **M**

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: **Calle 12 D 5 55 Barrio El Alcazar** CIUDAD: **Pasto** TELÉFONO: **316 254 8015**

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: **Hospital El Bordo Cauca.**

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: **Trauma en la espalda**

SE PRACTICÓ EXAMEN: SI NO

AUTORIZÓ: SI NO EMBRIAGUEZ: POS. NEG. GRADO: S. PSICOACTIVAS: SI NO

CONDICIÓN: PEATÓN PASAJERO ACOMPAÑANTE GRAVEDAD: MUERTO HERIDO

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. **10** DEL VEHÍCULO No. **1**

APellidos y Nombres: **Tito Narvaez Cerón** DOC: **cc** IDENTIFICACIÓN No.: **98 197 061** NACIONALIDAD: **Colombia** FECHA DE NACIMIENTO: **19 09 1973** SEXO: **M**

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: **San Lorenzo** CIUDAD: **Nariño** TELÉFONO: **316 254 8015**

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: **Hospital El Bordo Cauca.**

DESCRIPCIÓN DE LESIONES:

SE PRACTICÓ EXAMEN: SI NO

AUTORIZÓ: SI NO EMBRIAGUEZ: POS. NEG. GRADO: S. PSICOACTIVAS: SI NO

CONDICIÓN: PEATÓN PASAJERO ACOMPAÑANTE GRAVEDAD: MUERTO HERIDO

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. **11** DEL VEHÍCULO No. **1**

APellidos y Nombres: **Elio Dolio Narvaez** DOC: **cc** IDENTIFICACIÓN No.: **52 221 326** NACIONALIDAD: **Colombia** FECHA DE NACIMIENTO: **23 01 1976** SEXO: **M**

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: **Ogopota** CIUDAD: **Ogopota** TELÉFONO: **316 254 8015**

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: **Hospital El Bordo Cauca.**

DESCRIPCIÓN DE LESIONES:

SE PRACTICÓ EXAMEN: SI NO

AUTORIZÓ: SI NO EMBRIAGUEZ: POS. NEG. GRADO: S. PSICOACTIVAS: SI NO

CONDICIÓN: PEATÓN PASAJERO ACOMPAÑANTE GRAVEDAD: MUERTO HERIDO

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. **12** DEL VEHÍCULO No. **1**

APellidos y Nombres: **Lorena Montoya Morán** DOC: **cc** IDENTIFICACIÓN No.: **10 845 78 561** NACIONALIDAD: **Colombia** FECHA DE NACIMIENTO: **23 01 1976** SEXO: **M**

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: **Florencia C.** CIUDAD: **Florencia C.** TELÉFONO: **315 320 5767**

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: **Hospital El Bordo Cauca.**

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: **Luxaciones de cadera, laceraciones brazo derecho**

SE PRACTICÓ EXAMEN: SI NO

AUTORIZÓ: SI NO EMBRIAGUEZ: POS. NEG. GRADO: S. PSICOACTIVAS: SI NO

CONDICIÓN: PEATÓN PASAJERO ACOMPAÑANTE GRAVEDAD: MUERTO HERIDO

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. **13** DEL VEHÍCULO No. **1**

APellidos y Nombres: **Elkin Rolando Pareda** DOC: **cc** IDENTIFICACIÓN No.: **31 758 523** NACIONALIDAD: **Colombia** FECHA DE NACIMIENTO: **23 01 1976** SEXO: **M**

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: **Medellin** CIUDAD: **Medellin** TELÉFONO: **316 254 8015**

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: **Hospital El Bordo Cauca.**

DESCRIPCIÓN DE LESIONES:

SE PRACTICÓ EXAMEN: SI NO

AUTORIZÓ: SI NO EMBRIAGUEZ: POS. NEG. GRADO: S. PSICOACTIVAS: SI NO

CONDICIÓN: PEATÓN PASAJERO ACOMPAÑANTE GRAVEDAD: MUERTO HERIDO

13. OBSERVACIONES

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APellidos y Nombres	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA

16. CORRESPONDIÓ NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN

Dia	Mu/plo	Ent.	U. receptora	Año	Consecutivo

- ORIGINAL AUTORIDAD COMPETENTE -



1000741294

FORM. ANEXO 2 A. P.B.C. (513325001) 8/2011 - 2013 IMPRESIÓN NACIONAL DE COLOMBIA

FORMULARIO DE CONSTRUCCIÓN VÍCTIMA C.C.

12/08 Febrero / 2018
9:30 AM Reun

USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL						
N° CASO						
No. Expediente CAD	19	532	60	00618	2018	00024
	Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo

 **INFORME EJECUTIVO -FPJ-3-**
Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes y otros actos posteriores de investigación relevantes

Departamento	Cauca	Municipio	El Bordo	Fecha	02-Febrero-2018	Hora	14:00
--------------	-------	-----------	----------	-------	-----------------	------	-------

1. DESTINO DEL INFORME

Fiscalía Seccional
El Bordo

2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN

Fecha D 02 M 02 A 2018 Hora 0600 Servidor contactado _____

Ministerio Público enterado _____

3. DELITO

1. Homicidio culposo en accidente de tránsito

4. LUGAR DE LOS HECHOS

Dirección Vía panamericana kilómetro 31+300 metros
Barrio _____ Zona _____
Localidad _____ Vereda La Florida El Patía Cauca
Características Vía publica-Panamericana

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

Fecha de los hechos:

El día 02 de febrero de 2018, siendo las 06:00 horas, en momentos que me encontrábamos de turno en nuestra jurisdicción, se recibe comunicación vía avante por parte del Patrullero ANAYA, radioperador de turno SETRA DECAU, quien informa sobre el suceso de un accidente de tránsito en la vía que de Mojarras conduce a Popayán, a la altura del kilómetro 31+300 metros vereda la Florida Patía El Bordo Cauca, de inmediato nos trasladamos personal del Grupo Unir El Bordo Cauca al mando del intendente Muñoz, al llegar a los hechos efectivamente se confirma el suceso donde se observa el volcamiento lateral derecho de un bus en el carril izquierdo sentido Popayán-Mojarras y personas lesionadas, se colaboran con la evacuación de todas las personas que resultaron con diferentes lesiones y son trasladadas a los centros asistenciales, una vez evacuadas todas las personas se confirma que hay una persona fallecida y se encuentra atrapada debajo del bus, posterior a éste procedimiento se procede a retirar a curiosos que contaminan la escena además de vehículos, y se acordona la escena con el fin de preservar los EMP y EF que se encuentran en el lugar, una vez acordonado el lugar el Intendente Muñoz delega funciones para el ingreso a la escena y manifiesta que el método de búsqueda para este caso es por zonas, ingresa en primer lugar el patrullero RAMIREZ GUERRERO CRISTIAN, con el fin de buscar, enumerar y plasmar fotográficamente todos y cada uno de los EMP y EF, los cuales se describen así: EMP y EF N° 1: Huella de trayectoria la cual inicia en el carril derecho sentido Popayán-Mojarras y termina en el carril izquierdo, EMP y EF N° 2 Huella de trayectoria la cual inicia en el carril derecho sentido Mojarras-Popayán y termina en la berma del mismo sentido, EMP y EF N° 3: Primer punto de impacto del bus con el muro del canal de desagüe, sentido Mojarras-Popayán, EMP y EF N° 4: Segundo punto de impacto del bus con el montículo de tierra, EMP y EF N° 5: Huella de arrastre metálico dejado en el pavimento en el carril derecho sentido Mojarras Popayán y termina en el mismo carril del mismo sentido, EMP y EF N° 6: Bus, color gris, naranja, negro, modelo 2018, marca Scania, línea K400, Servicio público, de placas WFR 006, el cual era conducido por el señor JAIDER MESSU, identificado con cedula de ciudadanía N° 1130674539, 30 años de edad, unión libre, bachiller,

hijo de OLGA MESU, residente en la calle 63 con carrera 7 Sur Barrio la Ceiba Cali, quien resultó ileso del accidente, EMP y EF N° 7: Cuerpo sin vida de sexo femenino, quien en vida respondía al nombre de AURA MARINA RUIZ PACHECO, Cedula de ciudadanía N° 31711575, 35 años de edad, Ocupación: artesana, hija de MARINA PACHECO nacida el 5 de septiembre de 1982, bachiller, residente en la carrera 25 B diagonal 70 B-24 Villa del lago Cali, teléfono 3117452840, una vez registrados fotográficamente, ingresa a la escena el señor Patrullero DAVILA junto con el patrullero RAMIREZ, con el fin de fijar topográficamente toda la escena y cada una de los EMP y EF utilizando para éste caso el método de triangulación, una vez terminado éste procedimiento llega al lugar el Intendente NIXON ORTIZ Laboratorio Móvil de criminalística con el fin de realizar la inspección al cuerpo sin vida, ingresando a la escena con todos los elementos de bioseguridad, junto con el patrullero CARRION NEIRA JOSE con el fin de realizar la inspección técnica al cadáver pero inicial mente no fue posible por cuanto el cuerpo se encontraba atrapado debajo del bus por lo que fue necesario que el intendente MUÑOZ RENGIFO con la grúa moviera el bus para extraer el cuerpo, una vez que fue posible extraer el cuerpo se observa que se encuentra cubierto con una sábana color azul, al retirar la sabana se observa un cuerpo sin vida de sexo femenino, quien lleva puesto zapatos color café, licra color negro, pantalón jean corto color azul, blusa de color negro, chaqueta color azul, al continuar con la inspección al cuerpo se encuentran unas lesiones las cuales se describen más adelante, se fija fotográficamente toda la actuación además de las lesiones, se procede a embalar y rotular el cuerpo sin vida y es ingresado al vehículo Necro móvil, finalizando la actuación a las 12:20 horas, trasladando el cuerpo sin vida a la ciudad de Popayán para dejarlo a disposición de Medicina legal y ciencias forenses para que los profesionales le realicen los análisis correspondientes, el bus con la grúa fue levantado y trasladado al cuerpo de bomberos voluntarios el Bordo Cauca donde se deja rotulado y embalado con su respectiva cadena de custodia a disposición de la fiscalía, posterior a éste procedimiento de habilita la vía panamericana y los vehículos continúan con su recorrido normal en los dos sentido vehiculares y nos trasladamos al centro hospitalario El Bordo Cauca con el fin de tomar los datos de ley de los lesionados los cuales se describen en el informe policial por accidente de tránsito, una vez con la información obtenida del caso nos trasladamos a la estación de residencia del grupo Unir para continuar con el lleno de los documentos de ley para dejar el caso a disposición de la autoridad competente

(En caso de requerir más espacio para diligenciar esta casilla, utilizar hoja en blanco anexa relacionado el número de Noticia criminal).

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

Capturado? SI NO: X Fecha D M A Hora:
Lugar de Reclusión:

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

Primer Nombre: JAIDER Segundo Nombre:

Primer Apellido: MESSU Segundo Apellido:

Alias:

Documento de Identidad C.C. otra No. 1130674539 de

Edad: Años. Género: M F Fecha de nacimiento: D M A

Características morfofocromáticas:

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

Primer Nombre AURA Segundo Nombre MARINA

Primer Apellido RUIZ Segundo Apellido PACHECO

Documento de Identidad C.C. otra No. 31711575 de

Edad: Años. Género: M F Fecha de nacimiento: D M A

Lugar de nacimiento País Colombia Departamento Cauca Municipio Cali

Profesión u oficio Artesana Estado civil Union libre

Dirección Cra 25B diagonal 70B-24 Barrio del Lago Cali Teléfono 3117452840

Relación con el indiciado ninguno

8. DATOS DE LOS TESTIGOS

Nombres y apellidos	Identificación	Dirección y teléfono

9. DILIGENCIAS ADELANTADAS

Evacuación de los lesionados
Acordonamiento de la escena
Búsqueda de los elementos materia de prueba
Fijación fotográfica de cada uno de los elementos materia de prueba
Fijación topográfica de cada uno de los elementos materia de prueba
Inspección a cadáver
Recolección y traslado al almacén de evidencias de cada elemento materia de prueba
Inspección al lugar de los hechos
Inspección al vehículo
Solicitud análisis del vehículo

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

AURA MARINA RUIZ PACHECO, Cedula de ciudadanía N° 31711575, 35 años de edad, Ocupación: artesana, hija de MARINA PACHECO nacida el 5 de septiembre de 1982, bachiller, residente en la carrero 25 B diagonal 70 B-24 Villa del lago Cali

11. VEHÍCULOS (diligencie informe técnico sólo si es útil)

Marca	Clase	Color	Propietario	Placas
Scania	Bus	Grís naranja negro	YESID ENRIQUE PALENCIA	WFR 006

12. DATOS RELACIONADOS CON BIENES DEL INDICIADO

Tipo de bien	Identificación del bien	Dirección

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

13. ANEXOS

- Fijación fotográfica de cada uno de los elementos materia de prueba
- Fijación topográfica de cada uno de los elementos materia de prueba (Croquis)
- Inspección a cadáver
- Inspección al lugar de los hechos
- Inspección al vehículo
- Solicitud análisis del vehículo
- Acta de consentimiento y prueba examen de embriaguez

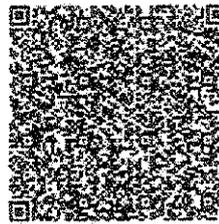
14. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor
Policía Nacional	60	Grupo Unir 23-03 El Bordo Cauca	Patrullero RAMIREZ GUERRERO CRISTIAN

Firma,

Christian Ramirez Guerrero

SOAT



reiventando / los seguros

FECHA DE EMISION: 2017 10 31
 VIGENCIA: 2017 10 31
 HASTA LAS 2359 HORAS DEL 2018 10 30

Nº DE POLIZA: 3008847801
 PLACA Nº: WFR006
 CLASE DE VEHICULO: VEHICULOS DE SERVICIO
 SERVICIO: PUBLICO
 CILINDRADA (WATOS): 12700
 MODELO: 2018

PASAJEROS: 45
 MARCA: SCANIA
 LINEA VEHICULO: K4001B4X2
 CARROCERIA:

Nº MOTOR: DC13103K018292007
 Nº CHASIS o Nº SERIE: 9BSK4X200J3902884
 Nº VIN: 9BSK4X200J3902884
 CARGACION: 0

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR: PALENCIA FIGUEROA, YESID ENRIQUE
 TELEFONO DEL TOMADOR:
 TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR: CC
 Nº DE DOCUMENTO DEL TOMADOR: 74373610
 CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR: BOGOTA D.C.

CODIGO DE ASEGURADORA: 1306
 COD SUCCURSAL EMISORA: 63
 CLAVE PRODUCTOR: 44104
 Nº FORMULARIO: 3008847801
 CIUDAD EMISION: BOGOTA D.C.

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCION FOSYGA	TASA RUST	AMPAROS POR VICTIMA	HASTA
992	\$785.900,00	\$392.950,00	\$1.800,00	A. GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS	800
				B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180
				C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750
				D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE VICTIMAS	10

TOTAL A PAGAR: \$1.180.650,00

SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES

FIRMA AUTORIZADA:

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiera acudir a terceros.

"Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos y no comerciales, la información derivada del presente contrato de seguros y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes. Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y, sobre la dirección física y/o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información."

Texto habeas data

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 31.711.575

RUIZ PACHECO

APELLIDOS

AURA MARINA

NOMBRES

Aura Marina Ruiz Pacheco

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-SEP-1982

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

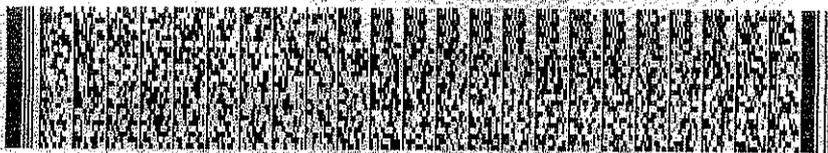
SEXO

05-ABR-2001 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Abel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-3100100-00228741-F-0031711575-20100326 0021786224A-1 2740698395

ESTADO CIVIL



DANE
Para tomar decisiones

República de Colombia
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL



A-046-18
MINSALUD

CONFIDENCIAL
Los datos que el DANE solicita en este formulario son estrictamente confidenciales, están protegidos bajo reserva estadística por la Ley 79 de 1993, Artículo 5.º.

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

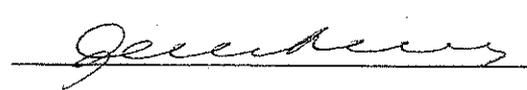
71742933 - 1

(Consulte instrucciones al respaldo)

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN			
Departamento	Municipio		
CAUCA	Patia		
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN		TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
<input type="checkbox"/> Cabecera municipal <input type="checkbox"/> Centro poblado <input checked="" type="checkbox"/> Rural disperso		<input type="checkbox"/> Fetal <input checked="" type="checkbox"/> No fetal	Año: 2018 Mes: 02 Día: 02 Hora: <input type="text"/> : <input type="text"/> Minutos: <input type="text"/> : <input type="text"/> <input checked="" type="checkbox"/> Sin establecer
SEXO DEL FALLECIDO	APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)		
<input type="checkbox"/> Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Indeterminado	Primer apellido: RUZ Segundo apellido: PACHECO Primer nombre: AURA Segundo nombre: MARINA		
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO		NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)	PROBABLE MANERA DE MUERTE
<input type="checkbox"/> Registro civil <input type="checkbox"/> Tarjeta de identidad <input checked="" type="checkbox"/> Cédula de ciudadanía <input type="checkbox"/> Cédula de extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Sin información		3171575	<input type="checkbox"/> Natural <input checked="" type="checkbox"/> Violenta <input type="checkbox"/> En estudio
DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGOS FÍSICOS, EL NACIDO VIVO ES RECONOCIDO POR SUS PADRES COMO:			
<input type="checkbox"/> 1. Indígena ¿A cuál pueblo indígena pertenece? <input type="checkbox"/> 2. Rom (gitano) <input type="checkbox"/> 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia <input type="checkbox"/> 4. Palenquero de San Basilio <input type="checkbox"/> 5. Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente <input type="checkbox"/> 6. Ninguno de los anteriores			

DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ALVARADO	Neser	ALVARADO	DANE
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)	PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
<input checked="" type="checkbox"/> Cédula de ciudadanía <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Cédula de extranjería	34531226	<input checked="" type="checkbox"/> Médico <input type="checkbox"/> Auxiliar de enfermería <input type="checkbox"/> Enfermero(a) <input type="checkbox"/> Promotor(a) de salud	492/86
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	
Departamento: CAUCA Municipio: BOBACAYÁ Año: 2018 Mes: 02 Día: 02			

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo
Serial

08108450



Datos de la oficina de registro												
Clase de oficina:	Registraduría	<input checked="" type="checkbox"/>	Notaría	<input type="checkbox"/>	Consulado	<input type="checkbox"/>	Corregimiento	<input type="checkbox"/>	Insp. de Policía	<input type="checkbox"/>	Código	F 5 Y
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía												
REGISTRADURIA DE PATIA (EL BORDO) - COLOMBIA - CAUCA - PATIA (EL B												

Datos del inscrito	
Apellidos y nombres completos	
RUIZ PACHECO AURA MARINA	
Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en letras)
CC 31.711.575	FEMENINO

Datos de la defunción		
Lugar de la defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía		
COLOMBIA CAUCA PATIA (EL BORDO) LA FLORIDA		
Fecha de la defunción	Hora	Número de certificado de defunción
Año 2018 Mes FEB Día 02		OFICIO 57
Presunción de muerte		
Juzgado que profiere la sentencia	Fecha de la sentencia	
	Año Mes Día	
Documento presentado	Nombre y cargo del funcionario	
Autorización Judicial <input checked="" type="checkbox"/> Certificado Médico <input type="checkbox"/>	FISCALIA SECCIONAL 002	

Datos del denunciante	
Apellidos y nombres completos	
MUÑOZ MEDINA RAMON FERNELY	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 4.619.048	

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

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

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2018 Mes MAR Día 16	BLANCA ESTHER PIZO CORDOBA

ESPACIO PARA NOTAS	
16.MAR.2018 - TIPO DE DOCUMENTO ANTECEDENTE - ORDEN JUDICIAL.	
Registraduría del Estado Civil (E)	
Espacio de Sello	
Art 11 Decreto 2150 / 95	

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Es Fiel Copia del Original que reposa
en los archivos de esta Registraduría

Serial o Folio 08108950 Tomo _____

Patía - El Bordo Cauca, 26 MAR 2018 de _____



Lucy Barrera Martínez

Lucy Barrera Martínez
Registradora
del Estado Civil
EXENTO DE SELLO
Art. 11 Decreto 2150 / 95

EN BLANCO

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
PATIA - EL BORDO - CAUCA

NUIP 1107040251

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 37113951

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código T 5 Y

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
REGISTRADURIA DE CALI COLOMBIA VALLE CALI*****

Datos del inscrito

Primer Apellido RUIZ***** Segundo Apellido PACHECO*****

Nombre(s) SAMANTA*****

Fecha de nacimiento Año 2 0 0 4 Mes O C T Día 0 1 Sexo (en letras) FEMENINO***** Grupo Sanguíneo O***** Factor RH +*****

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA VALLE CALI*****

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO***** Número certificado de nacido vivo A5480767HJPBORRERO

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos RUIZ PACHECO AURA MARINA*****

Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA 0031711575***** Nacionalidad COLOMBIA*****

Datos del padre

Apellidos y nombres completos *****

Documento de identificación (Clase y número) ***** Nacionalidad *****

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos RUIZ PACHECO AURA MARINA*****

Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA 0031711575***** Firma Aura Marina

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos *****

Documento de identificación (Clase y número) ***** Firma *****

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos *****

Documento de identificación (Clase y número) ***** Firma *****

Fecha de inscripción Año 2 0 0 4 Mes O C T Día 3 0 Nombre y firma del funcionario que autoriza AUDRY MARIA TORO ECHAVARRIA *****

Reconocimiento paterno Firma Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS
CAMPANA DEPARTAMENTAL DE REGISTRO CIVIL. ROSA M.
Mediante Sentencia No. 130 del 16/May/2019 el Juzgado Octavo de Familia de Ombía de Cali (Valle), designó como Curadora principal de la inscrita a la Sra. Catalina Ruiz Pacheco c.c. 38.556.398 de Cali (Valle). Inscribese en el RCN. Libro de Varos Felle No. 288 del 10/Jun/2019.

Registrar Carlos Alberto Esquivel Aragón (Valle)

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRADURIA ESPECIAL SANTIAGO DE CALI

CERTIFICA:

09 JUL 2019

Que a petición del interesado _____ en su condición de inscrito _____, o representante _____, se expide el presente Serial de:

NACIMIENTO **MATRIMONIO** **DEFUNCION** N° _____, que es copia auténtica del original.

VALIDO PARA: TRAMITES LEGALES

COMPROBAR PARENTESCO

MATRIMONIO

PENSION

PASAPORTE

Oswaldo Miguel Vega Torrenegra
Registrador Especial Cali

REGISTRADOR(A) ESPECIAL DEL ESTADO CIVIL
SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.107.040.251**

RUIZ PACHECO

APELLIDOS

SAMANTA

NOMBRES

Samanta Ruiz

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO
CALI
(VALLE)

01-OCT-2004

LUGAR DE NACIMIENTO
01-OCT-2022

O+

F

FECHA DE VENCIMIENTO
21-NOV-2018 CALI

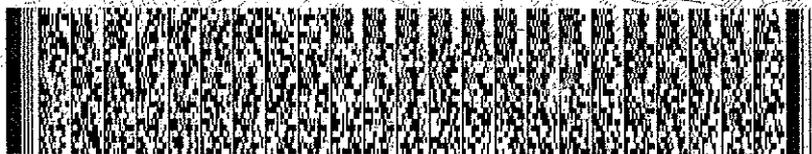
G S RH

SEXO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

RÉGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO



A-3100150-01057259-F-1107040251-20190122

0064278421A-1

2865234479



RAMA JUDICIAL

JUZGADO OCTAVO DE FAMILIA DE ORALIDAD DE CALI
CALLE 12 N° 5-75 PISO 8 CENTRO COMERCIAL PLAZA DE CAICEDO TELÉFONO 8817258
Correo electrónico institucional: j08fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co

Oficio N° 736

Santiago de Cali, 16 de mayo de 2018

Señor (a)
REGISTRADURÍA MUNICIPAL DEL ESTADO CIVIL
LA CIUDAD

REF: PROCESO: NOMBRAMIENTO DE GUARDADOR
Demandante: CATALINA RUIZ PACHECO C.C. 38.556.398
Adolescente: SAMANTA RUIZ PACHECO NUIP 1107040251
Radicación: 7600131008-2018-00278-00

Por medio del presente comunico que mediante sentencia No. 130 de fecha 16 de mayo de 2019, proferida por este Juzgado, de la cual anexo copia auténtica de la parte resolutive, se dispuso: "**PRIMERO:** Designar como **CURADORA PRINCIPAL** de la adolescente **SAMANTA RUIZ PACHECO**, nacida en Cali-Valle, el 01 de octubre de 2004, registrada en la Registraduría Municipal del Estado Civil de Cali, con Nuiip N° 1107040251, indicativo serial No. 37113951, a su tía materna, la señora **CATALINA RUIZ PACHECO**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 38.556.398 expedida en Cali-Valle, quien ejercerá su cargo con todas las obligaciones y derechos que ello conlleva, de acuerdo con la ley tanto en lo relacionado con la persona como en sus bienes y hasta que llegue a la mayoría de edad. Se exime de prestar caución a la Curadora. **SEGUNDO:** Como quiera que la adolescente **SAMANTA RUIZ PACHECO**, carece de bienes, el despacho se abstiene de nombrarle un perito contable para que efectúe el inventario respectivo. No obstante la Curadora queda con la obligación de rendir cuentas. **TERCERO:** Efectuada la aceptación, désele posesión al cargo. **CUARTO:** Inscríbese lo aquí ordenado, en el folio del registro civil de nacimiento de la niña **SAMANTA RUIZ PACHECO**, de la Registraduría Municipal del Estado Civil de Cali con Nuiip N° 1107040251, indicativo serial No. 37113951, así como en el libro de varios. Expídase copia auténtica de esta acta para tal efecto. **QUINTO:** Se notifica esta decisión en estrados, contra la misma no procede ningún recurso por tratarse de un proceso de jurisdicción voluntaria. **SEXTO:** Ordenar el archivo del expediente previa cancelación en el Sistema de Información Justicia Siglo XXI".

En consecuencia, sírvase proceder de conformidad, inscribiendo dicho fallo al margen del folio del Registro Civil de Nacimiento de la adolescente **SAMANTA RUIZ PACHECO** con Nuiip No. 1107040251.

Atentamente,

DIANA CAROLINA CARDONA SANDOVAL
Secretaria



REPÚBLICA DE COLOMBIA



RAMA JUDICIAL JUZGADO OCTAVO DE FAMILIA DE ORALIDAD DE CALI - VALLE
CALLE 12 No. 5-75 PISO 8 TELÉFONO 8817258
CENTRO COMERCIAL PLAZA DE CAICEDO

28

Santiago de Cali, jueves dieciséis (16) de mayo de dos mil diecinueve (2019)

Caso: 76001-31-10008-2018-00278-00

Inicio audiencia: 08:37 a.m
Fin audiencia: 09:23 a.m
Clase de proceso: NOMBRAMIENTO DE GUARDADOR
Demandante: CATALINA RUIZ PACHECO
Adolescente: SAMANTA RUIZ PACHECO

INTERVINIENTES

Juez: HAROLD MEJÍA JIMÉNEZ
Solicitante: CATALINA RUIZ PACHECO C.C.38.556.398
Defensor Flia: DR. RICAURTE PALACIOS RIASCOS T.P. 21.953

ACTUACIÓN CUMPLIDA:

1. INSTALACIÓN DE LA AUDIENCIA
2. PRESENTACIÓN DE LAS PARTES
3. CONTROL DE LEGALIDAD
4. REITERA LAS PRUEBAS DECRETADAS
5. INTERROGATORIOS:
 - 5.1. *Catalina Ruiz Pacheco*
 - 5.2. *Entrevista a la menor Samanta Ruiz Pacheco*
6. PRESCINDE TESTIMONIOS
7. ARGUMENTA DECISIÓN Y DICTA SENTENCIA

Se profiere la **SENTENCIA No. 130** de la cual se transcribe lo pertinente:

En mérito de lo expuesto, el Juzgado Octavo de Familia de Oralidad de Cali, Administrando Justicia en Nombre de la República y por Autoridad de la Ley,

RESUELVE:

PRIMERO: Designar como CURADORA PRINCIPAL de la adolescente SAMANTA RUIZ PACHECO, nacida en Cali-Valle, el 01 de octubre de 2004, registrada en la Registraduría Municipal del Estado Civil de Cali, con NuiP N° 1107040251, indicativo serial No. 37113951, a su tía materna, la señora CATALINA RUIZ PACHECO, identificada con la cédula de ciudadanía No. 38.556.398 expedida en Cali-Valle, quien ejercerá su cargo con todas las obligaciones y derechos que ello conlleva, de acuerdo con la ley tanto en lo relacionado con la persona como en sus bienes y hasta que llegue a la mayoría de edad. Se exime de prestar caución a la Curadora.

SEGUNDO: Como quiera que la adolescente SAMANTA RUIZ PACHECO, carece de bienes, el despacho se abstiene de nombrarle un perito contable para que efectúe el inventario respectivo. No obstante la Curadora queda con la obligación de rendir cuentas.



Nombramiento Guardador
Rad. 760013110008-2018-00278-00
Solicitante: Catalina Ruiz Pacheco
Adolescente: Samanta Ruiz Pacheco

TERCERO: Efectuada la aceptación, désele posesión al cargo.

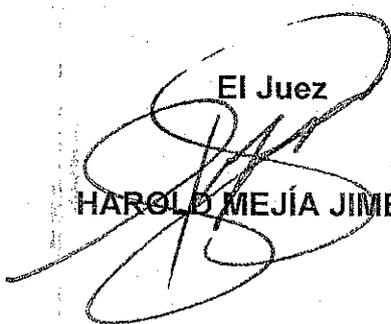
CUARTO: Inscríbese lo aquí ordenado, en el folio del registro civil de nacimiento de la niña SAMANTA RUIZ PACHECO, de la Registraduría Municipal del Estado Civil de Cali con Nuij N° 1107040251, indicativo serial No. 37113951, así como en el libro de varios. Expídase copia auténtica de esta acta para tal efecto.

QUINTO: Se notifica esta decisión en estrados, contra la misma no procede ningún recurso por tratarse de un proceso de jurisdicción voluntaria.

SEXTO: Ordenar el archivo del expediente previa cancelación en el Sistema de Información Justicia Siglo XXI.

Así las cosas se da por terminado este acto siendo las 09:23 am.

Notifíquese

El Juez

HAROLD MEJÍA JIMÉNEZ

GAM/AS



REPUBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL



JUZGADO OCTAVO DE FAMILIA DE ORALIDAD
CALI - VALLE

Control de asistencia de quienes intervinieron en audiencia del JUEVES 16 de mayo de 2019, a las 08:30 AM proceso NOMBRAMIENTO DE GUARDADOR con RADICACIÓN 760013110008-2018-00278-00

SOLICITANTE CATALINA RUIZ PACHECO	<i>Catalina Ruiz</i> C.C. 38556398
APODERADO SOLICITANTE DR. GERARDO ANTONIO HOLGUÍN ARAGÓN	<i>Gerardo A. Holguín</i> C.C. 14.967.705 T.P. 35.531
ADOLESCENTE SAMANTA RUIZ PACHECO	<i>Samanta Ruiz P.</i> T.I. 1.107.040.251
DEFENSOR D E FAMILIA ICBF DR. RICAURTE PALACIOS RIASCOS	<i>Ricaurte Palacios Riascos</i> C.C. 16.465.751 T.P. 21.953 C.S.J.

El Juez,

[Firma]
HAROLD MEJIA JIMENEZ

GAM/AS



29

REPÚBLICA DE COLOMBIA



RAMA JUDICIAL
JUZGADO OCTAVO DE FAMILIA DE ORALIDAD
Cra. 10 N° 12-15 piso 7° Palacio de Justicia
"Pedro Elías Serrano Abadía"

DILIGENCIA DE POSESION

En Santiago de Cali, hoy martes veintiuno (21) de mayo de dos mil diecinueve (2019), siendo las nueve de la mañana (09:00 am), ante el señor JUEZ OCTAVO DE FAMILIA DE ORALIDAD DE CALI, compareció la señora CATALINA RUIZ PACHECO mayor de edad y de este vecindario, identificada con la cédula de ciudadanía No. 38.556.398 expedida en Cali, con el fin de tomar posesión como CURADORA PRINCIPAL de la adolescente SAMANTA RUIZ PACHECO, quien fue nombrada dentro del proceso de NOMBRAMIENTO DE GUARDADOR con radicación No. 760013110008-2018-00278-00, mediante Sentencia No.130 del 16 de mayo de 2019, quien ejercerá su cargo con todas las obligaciones y derechos que ello conlleva, de acuerdo con la ley tanto en lo relacionado con su persona como en sus bienes y hasta que ella llegue a la mayoría de edad. Con tal fin el suscrito Juez procedió a tomarle el juramento de rigor, y bajo cuya gravedad prometió cumplir bien y fielmente con los deberes del cargo a su leal saber y entender. Manifiesta que no tiene impedimento alguno para el desarrollo del cargo.

No siendo otro el objeto de la presente diligencia se termina y firma como aparece por quienes en ella han intervenido una vez leída y aprobada.

La Posesionada,

Catalina Ruiz Pacheco

CATALINA RUIZ PACHECO
C.C. No. 38556398

El Juez,

[Firma]
HAROLD MEJÍA JIMÉNEZ

GAM/AS





REPUBLICA DE COLOMBIA



RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO
JUZGADO OCTAVO DE FAMILIA DE ORALIDAD DE CALI

LA SUSCRITA SECRETARIA DEL JUZGADO OCTAVO DE FAMILIA DE ORALIDAD DE CALI

CERTIFICA:

Que las anteriores fotocopias de la sentencia No.130 de fecha 16 de mayo de 2019, de la diligencia de Posesión de la Curadora Principal de la adolescente **SAMANTA RUIZ PACHECO**, señora **CATALINA RUIZ PACHECO** de fecha 21 de mayo de 2019, constantes de tres (03) folios, son fiel copia de las originales tomadas dentro del proceso de **NOMBRAMIENTO DE GUARDADOR, RADICACIÓN No. 760013110008-2018-00278-00**, adelantado por la señora **CATALINA RUIZ PACHECO**, en representación de la adolescente **SAMANTA RUIZ PACHECO**, la providencia auténtica se encuentra debidamente **notificada y ejecutoriada**.

Se expide a los veintiún (21) días del mes de mayo del año dos mil diecinueve (2019)

DIANA CAROLINA CARDONA SANDOVAL
Secretaria

GAM/AS



Juzgado 8º de Familia de Oralidad de Cali-Valle, Calle 12 No. 5-75 piso 8 Centro Comercial Plaza de Caicedo
Correo Institucional: j08fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
38.556.398
NUMERO
RUIZ PACHECO
APELLIDOS
CATALINA
NOMBRES
Catalina Ruiz P.
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-SEP-1981
CALI (VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
20-ENE-2000 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-3100103-85160142-F-0038556398-20080328 00321 08088A 01. 235326254
ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL

Subsecretaría de Notariado y Registro REGISTRO DE NACIMIENTO

6394098

810930 00676

NOTARIA 10 Cali Valle 9800

Nombre: RUIZ PACHECO CATALINA
 Fecha de nacimiento: 30 Septiembre 81
 Lugar de nacimiento: Colombia Valle Cali

Estado civil: I.S.S. (Instituto de Seguros Sociales)

Profesión u oficio: CERTIFICADO MEDICO DR. FEDERICO RIVERA

Madre: PACHECO CORRALES LUZ MARINA

Padre: RUIZ PALACIOS FABIO

Identificación: C.C. 6331.623 JAMONDI

Denunciante: C.C. 6.331.623 JAMONDI

Testigos: (Blank)

Notario: FABIO RUIZ PALACIOS

Notaría: Decima del Circulo de Cali

Fecha de expedición: 7 OCTUBRE 81

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

BEATRIZ SILVA EQUIZABAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
 NOTARIA DECIMA DE CALI
 CERTIFICA

En atención al interesado y inscrito o su representante
 se expide la presente partida que es su fiel y autentica copia del original que
 aparece en el serial adjunto. Esta copia fue solicitada para
 y se presentará en
ES VALIDO PARA
 NOTARIAL EN LOS DEPARTAMENTOS DE CALI Y VALLE
 NOTA: las copias del registro civil de nacimiento tendrán plena validez por
 todos los efectos de la importancia la fecha de su expedición.
 OCTOS. 1248178. ART. 115 Y 276/72. ART. 1 LEY 962/05
 VALIDO PARA ESTABLECER PARENTESCO.

Fecha 7 FEB 2018

NOTARIA DECIMA DE CALI
 Depto. del Valle del Cauca
 BEATRIZ SILVA EQUIZABAL C
 Notaria Civil

ENERO 01	FEBRERO 02	MARZO 03	ABRIL 04
MAYO 05	JUNIO 06	JULIO 07	AGOSTO 08
SEPT. 09	OCTUBRE 10	NOV 11	DIC 12

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro **REGISTRO DE NACIMIENTO**

8722310

IDENTIFICACION No.
1 Parte basica 2 Parte compl
8, 2, 0, 90, 5 30190

3 Clase (Notaria, Alcaldia, Corregiduria, etc.) **NOTARIA NOVENA**
4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaria **CALI (VALLE)**
5 Código **9799**

6 Primer apellido **RUIZ**
7 Segundo apellido **PACHECO**
8 Nombres **AURA MARINA**
9 Masculino o Femenino **FEMENINO**
10 Masculino Femenino
11 Día **05** 12 Mes **SEPTIEMBRE** 13 Año **1.982**
14 País **COLOMBIA** 15 Departamento, Int., o Com. **VALLE DEL CAUCA** 16 Municipio **CALI**

17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento

19 Documento presentado-Antecedente (Cert. medico, Acta parroq, etc.) **DECLARACIONES EXTRAJUICIO**
20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento
21 No. licencia

22 Apellidos (de soltera) **PACHECO DE RUIZ**
23 Nombres **LUZ MARINA**
24 Edad actual **21**

25 Identificación (clase y número) **CC# 31. 947. 176 DE CALI (V)**
26 Nacionalidad **COLOMBIANA** 27 Profesion u oficio **HOGAR**
28 Apellidos **RUIZ PALACIOS** 29 Nombres **FABIO** 30 Edad actual **34**

31 Identificación (clase y número) **CC# 6. 331. 623 DE JAMUNDI (V)**
32 Nacionalidad **COLOMBIANA** 33 Profesion u oficio **EMPLEADO**

34 Identificación (clase y número) **CC# 6. 331. 623 DE JAMUNDI (V)**
35 Firma (autógrafa)

36 Dirección postal y municipio **CARRERA 2 C No 73 115 B GUARANDA**
37 Nombre **FABIO RUIZ PALACIOS**
38 Identificación (clase y número)

39 Firma (autógrafa)

40 Domicilio (Municipio)

41 Nombre

42 Identificación (clase y número)

43 Firma (autógrafa)

44 Domicilio (Municipio)

45 Nombre

46 Día **05** 47 Mes **JULIO** 48 Año **1.985** njm
49 Firma (autógrafa) *Betty Restrepo*
Forma DANE 1810 25 01/77

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

LA SUSCRITA NOTARIA NOVENA DEL CIRCULO DE CALI,
CERTIFICA QUE EL PRESENTE REGISTRO ES FIEL COPIA DEL
ORIGINAL QUE REPOSA EN ESTA NOTARIA Y SE EXPIDE A
SOLICITUD DEL INTERESADO PARA FINES LEGALES.

ARTICULO 115, DECRETO 1260 DE 1970

08 FEB 2018

MIRYAN PATRICIA BARONA MUÑOZ
NOTARIA NOVENA DEL CIRCULO DE CALI



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
GEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 31.947.176

PACHECO CORRALES

APELLIDOS

LUZ MARINA

NOMBRES

Luz Marina Pacheco

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-AGO-1963

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

SEXO

09-DIC-1985 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



R-3100150-00219180-F-0031947176-20100301

0021359989G 1

5020275376

ESTADO CIVIL

20

										Número único de Noticia Criminal					
										19	532	60	00618	2018	0024
Entidad Radicado Interno										Departamento	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo



ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER 7FPJ - 10
Este formato será diligenciado por Policía Judicial

N° Consecutivo del cadáver 1 EMP y EF N° 1
Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC

En El Bordo Patía Cauca, siendo las 09:00 horas del día 02 del mes de febrero del año 2018 de conformidad con la normatividad vigente que aplique, el suscrito servidor de Policía Judicial Intendente NIXON ADALBERTO ORTIZ MARIN identificado como aparece al pie de mi firma, se trasladé al lugar ubicado en la vía que de Mojarras conduce a Popayán, kilómetro 31+300 sitio conocido como la Florida Patía Cauca con el fin de efectuar Inspección Técnica a Cadáver y al Lugar de los Hechos SI [x] NO [] .

1. INFORMACIÓN GENERAL

Zona donde ocurrieron los hechos: Urbana [] Rural [x] Nombre o número de comuna / localidad:

Barrio/vereda: La Florida Patía Cauca Otros:

Dirección y/o georreferenciación: vía que de Mojarras conduce a Popayán, kilómetro 31+300 sitio conocido como la Florida Patía Cauca

Fecha probable de los hechos: 02 de Febrero de 2018

Sitio probable de los hechos: Residencia [] Sitio de Recreación [] Vía Pública [x] Sitio de trabajo []

Vehículo [] Despoblado [] Desconocido [] Otro [] Cuál?:

Lugar de diligencia: vía que de Mojarras conduce a Popayán, kilómetro 31+300 sitio conocido como la Florida Patía Cauca

Dirección y/o georreferenciación: vía que de Mojarras conduce a Popayán, kilómetro 31+300 sitio conocido como la Florida Patía Cauca

Vía Pública [x] Recinto Cerrado [] Objeto Movable [] Residencia [] Despoblado [] Sitio de recreación []

Campo abierto [] Sitio de trabajo [] Vehículo [] Otro [] Cuál?:

Nombre de la persona fallecida: AURA MARINA RUIZ PACHECO Sexo: Femenina

Edad: 35 años Identificación: 31711575 Ocupación: artesana

Profesión: Escolaridad: Bachiller Estado Civil: Unión libre

Entidad de Salud: Ninguna

Nombres de los padres: LUZ MARINA PACHECO FABIO RUIZ

Lugar y fecha de nacimiento: Cali Valle 05 de septiembre de 1982

Residencia y teléfono: Cra 25B diagonal 70B-24 Barrio del Lago Cali

Hubo otros cadáveres: SI [] NO [X] Cuántos?:

Relación de otras actas de inspección a cadáver:

Nombres y apellidos: Identificación:

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

Hubo heridos en el mismo hecho: SI [X] NO [] Cuántos?: 13

Nombres y apellidos: Identificación:

Lugar donde se encuentra: Hospital El Bordo Cauca

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

Indiciado: SI [x] NO [] Capturado: SI [] NO [x]

Nombres y apellidos: JAIDER MESSU Edad: 30 años

02 FEB 2018
 ESTAMPADO
 FIRMAS
 1828

12

Sexo: M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Lugar y fecha de nacimiento: Caloto Cauca 25 de septiembre de 1987
Profesión	Ocupación: conductor
Nombres de los padres: OLGA MESU	No tiene padre
Estado civil: Unión libre	Identificación: 1130674539
Residencia y teléfono: Calle 63 con carrera 7 sur Barrio la Ceiba Cali	
Relación con la víctima: Familiar <input type="checkbox"/> Conocido <input type="checkbox"/> Desconocido <input checked="" type="checkbox"/> Sin Información <input type="checkbox"/>	
Nota: En el evento de existir más cadáveres se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.	
Se recibe protegido el lugar de los hechos: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha:
Actuación Primer Responsable: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	No. folios: Responsable:
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:	
Indicativo:	Teléfono:

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

El día 02 de febrero de 2018, siendo las 07:00 horas, en momentos que me encontraba descansando en mi hogar, se recibe comunicación vía avantel por parte del Subintendente ANAYA, radioperador de turno SETRA DECAU, quien informa sobre el suceso de un accidente de tránsito en la vía que de Mojarras conduce a Popayán, a la altura del kilómetro 31+300 metros vereda la Florida Patía El Bordo Cauca, de inmediato me traslado al lugar de los hechos con los elementos propios para la actuación con el patrullero CARRION NEIRA JOSE y el vehículo Laboratorio Móvil de Criminalística, ordenado por el señor Mayor SIERRA SIERRA FABIO ENRIQUE Jefe Seccional Tránsito y Transportes Cauca, llegando al lugar a las 09:30 horas, una vez en el sitio se observa el lugar rodeado de personas y vehículos que contaminan la escena, además se encuentran el personal del Unir 23-03 El Bordo Cauca de turno, se toma comunicación con la Patrullero CRISTIAN RAMIREZ GUERRERO quien informa que en el accidente hay 1 vehículo clase bus de servicio público el cual sufrió volcamiento lateral y quedo sobre la vía panamericana camil derecho sentido Mojarras-Popayán, en donde falleció 1 persona la cual se encuentra atrapada debajo del bus y 13 personas más resultaron lesionadas además informan que ya realizaron el respectivo croquis de la escena, posterior a ésta información se procede a acordonar la escena a los dos costados de la vía y retirar a todas las personas que se encuentran dentro de ella, para extraer el cuerpo sin vida se hizo necesario utilizar una grúa para mover el bus terminando esta actuación a las 11:00 y luego ingresar a la escena el Intendente NIXON ORTIZ con el respectivo traje de bioseguridad junto con el patrullero CARRION NEIRA JOSE con el fin de realizar la inspección técnica al cadáver una vez que fue posible extraer el cuerpo se observa el cuerpo el cual se encuentra cubierto con una sábana color azul, al retirar la sábana se observa un cuerpo sin vida de sexo femenino, quien lleva puesto zapatos color café, licra color negro, pantalón jean corto color azul, blusa de color negro, chaqueta color azul, al continuar con la inspección al cuerpo se encuentran unas lesiones las cuales se describen más adelante, se fija fotográficamente toda la actuación además de las lesiones, se procede a embalar y rotular el cuerpo sin vida y es ingresado al vehículo Necromovil, finalizando la actuación a las 12:20 horas, trasladando el cuerpo sin vida a la Seccional Tránsito y Transportes Cauca para continuar con el llenado de los documentos de ley llegando a éstas instalaciones a las 16:00 horas y una vez terminado con el llenado de los documentos trasladamos el cuerpo sin vida rotulado, embalado y con su respectiva cadena de custodia al Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses para que los profesionales de la salud realicen los análisis correspondientes dentro del protocolo establecido

Nota 1: 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.
 Nota 2: Recuerde incluir el método de búsqueda y las condiciones medioambientales.

3. EXAMEN EXTERNO DEL CUERPO

Posición: Natural Artificial

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

23

Orientación pies:	Norte [] Sur [x] Este [] Oeste [] Noreste [] Sureste [] Noroeste [] Suroeste [] Cenit [] Nadir []
--------------------------	--

Cuerpo decúbito: Dorsal [x] Abdominal [] Lateral: Derecho [] Izquierdo []

Fetal [] Genupectoral [] Sedente [] Semisedente []
--

Suspendido: Totalmente [] Parcialmente [] Sumergido: Totalmente [] Parcialmente []
--

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

Cabeza:	Conserva su eje	SI [x]	Inclinada	Adelante []	Derecha []	Rotación	Derecha []
		NO []		Atrás []	Izquierda []		Izquierda []

Miembro Superior Derecho	Abducción []	Aducción [x]	Flexión [x]	Extensión []
	Mano: Abierta []	Cerrada [x]	Supinación [x]	Pronación []
	Otro [] Cuál?:			

Miembro Superior Izquierdo	Abducción []	Aducción [x]	Flexión []	Extensión [x]
	Mano: Abierta [x]	Cerrada []	Supinación []	Pronación []
	Otro [] Cuál?:			

Miembro Inferior Derecho	Abducción []	Aducción [x]	Flexión []	Extensión []
	Pie:	Conserva su eje [x]	Rotación Interna []	Rotación Externa []
	Otro [] Cuál?:			

Miembro Inferior Izquierdo	Abducción []	Aducción [x]	Flexión []	Extensión []
	Pie:	Conserva su eje [x]	Rotación Interna []	Rotación Externa []
	Otro [] Cuál?:			

Cadáver: Desnudo [] Semidesnudo [] Vestido [x]

Descripción morfológica del cadáver:	
Color de piel:	Blanca [] Negra [] Trigueña [x] Albina []
Contextura:	Obesa [] Robusta [] Atlético [] Mediana [] Delgada [x]
Aspecto:	Cuidado [x] Descuidado []
Observaciones:	
Señales particulares:	

Signos de violencia:
Describa las lesiones en su apariencia externa e indique la región corporal donde se encuentra.
Laceración en el la región rotuliana, miembro inferior izquierdo, herida abierta con exposición de tejidos en la region deltoidea miembro superior derecho, herida abierta y laceración en la regio malar, laceración en la región frontal, laceración en la cara anterior del miembro inferior derecho

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

Descripción de prendas:
zapatos color café, licra color negro, pantalón jean corto color azul, blusa de color negro, chaqueta color azul

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

27

Inspección en entidad de salud:

Se recibe formato de inventario de pertenencias? SI [] NO [x] Cuántas?:

Nombres y Apellidos	Identificación	Institución	Contacto
		/	

Se reciben EMP y EF con el registro de Cadena de Custodia?
SI [] NO [x] ¿Cuántos EMP y EF?:

Nombres y Apellidos	Identificación	Institución	Contacto

Pertenencias:

Descripción de joyas:

No

Descripción de documentos:

Cedula de ciudadanía

Descripción de títulos valores y/o dinero:

2.500 pesos moneda corriente

Otros:

Un labial, un espejo

Persona a quien se le entregan las pertenencias:

Nombres y Apellidos	Identificación	Parentesco	Contacto

Nota: Cuando 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.

Se recuperó documento de identificación de la persona fallecida dentro de la diligencia?	SI [x]	NO []
Clase: cedula de ciudadanía	Número: 31711575	
Cómo se obtuvo?		
Se envía el documento de identificación al INMLCF?	SI [x]	NO []

4. TANATOCRONODIAGNÓSTICO

Fenómenos cadavéricos

Flacidez []	Rigidez Parcial [x]	Rigidez Total []
Tempranos	Livideces: NO [x] SI []	Fijas [] Desaparecen [] No valorables []
	Color:	Ubicación:
Tardíos	Cromático []	Enfisematoso [] Reducción Esquelética []
	Momificación []	Adipocira / Saponificación [] Corificación []
Otros:	Fauna cadavérica NO [] SI []	Huevos [] Larvas [] Pupas [] Adultos []
	Antropofagia NO [] SI []	
Observaciones:		

Posible fecha y hora de muerte: 20 de febrero de 2018

Cómo la determina?: Accidente de tránsito

5. ACTIVIDAD EN EL LUGAR DE LOS HECHOS

Dactilotecnia de campo:

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

Nota: Si se realizaron registros ofoscópicos para descartar relacione las personas registradas con su documento de identificación y lugar de residencia.

Nombres y Apellidos	Identificación	Dirección de residencia

Nota: 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 [x]	NO []
Se realiza documentación videográfica al lugar de los hechos?	SI []	NO [x]
Anexa informe investigador de campo?	SI []	NO [x]

Topografía:			
Se fija el Lugar de los Hechos?	SI [x]	Bosquejo [x]	Plano []
	NO []	Otro []	Cual?
Anexa informe investigador de campo?	SI []	NO [x]	

Se utilizaron Fuentes Alternas de Luz?	SI []	NO [x]
Anexa informe investigador de campo?	SI []	NO [x]

Se realiza toma de muestra para prueba de residuos de disparo?	SI []	NO [x]
Nombres y Apellidos del muestreado	Identificación	Kit número

Nota: 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 [x]
Nombres y Apellidos	Identificación	Especialidad		

Nota: 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:

Nota: 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:

Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses:	SI [x]	NO []	Cuáles?: cuerpo sin vida Cedula de ciudadanía
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.

Se solicita al INML y CF realizar al cadáver los siguientes exámenes:

1. Necropsia
2. Plena identidad
3. Tanatodiagnóstico
4. Alcoholemia
5. Toxicología
6. Sustancias psicoactiva y sustancias psicotrópicas

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

- Se solicita al INML y CF allegar los resultados de los exámenes dentro del proceso de la referencia a la fiscalía 02 Seccional unidad de vida e integridad personal delitos culposos Palacio de justicia

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

9. ANEXOS

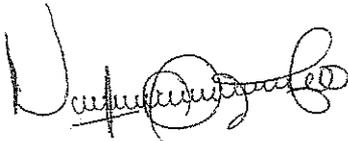
- 01 cuerpo sin vida de sexo femenino quien en vida respondía al nombre de AURA MARINA RUIZ PACHECO y se identificaba con cedula de ciudadanía N° 31711575

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada

10. SERVIDORES DE POLICIA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Intendente NIXON ADALBERTO ORTIZ MARIN		98399965	POLICIA SETRA DECAU
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	
Laboratorio de criminalística	3104949441	Ditra.decau-uis@policia.gov.co	

Nota: Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de servidores.



	PROCESO PENAL	Código: FGN
	C O N S T A N C I A	Versión: Página 1

Departamento CAUCA Municipio PATIA Fecha 20/03/018 Hora: 1 0 4 5

1. Código único de la investigación:

1	9	5	3	2	6	0	0	0	6	1	8	2	0	1	8	0	0	0	2	4
Dpto		Municipio		Entidad		Unidad Receptora					Año			Consecutivo						

C O N S T A N C I A

La Fiscalía Seccional de Bordo Patía Cauca, adelanta la indagación en el caso de la referencia por el delito de **HOMICIDIO CULPOSO EN ACCIDENTE DE TRANSITO**, siendo occisa: **AURA MARINA RUIZ PACHECO** cc# 31.711.575 , por hechos que tuvieron ocurrencia el día 02 Febrero de 2018 , en la vía panamericana, kilómetro 31 + 300 metros, sector La Florida Patía Cauca, cuando la hoy occisa se desplazaba como pasajera de un vehículo clase BUS, placas WFR 006, colores gris, naranja y negro, modelo 2018, marca , SCANIA, línea K 400, chasis 9BSK 4X200J3902884, motor DC13103K018292007 , conducido por el señor JAIDER MESSU identificado con la cedula de ciudadanía nro. 1130674539

Para constancia se suscribe en El Bordo-Patía (Cauca), hoy 20 de MARZO de 2018.


RAMON F. MUÑOZ MEDINA
ASISTENTE FISCALIA SECCIONAL EL BORDO

**EL SUSCRITO CONTADOR PUBLICO, JUAN CARLOS PEREZ SANCHEZ
CON TARJETA PROFESIONAL No 97.827-T, INSCRITO ANTE EL
MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL Y LA JUNTA CENTRAL DE
CONTADORES CERTIFICA:**

QUE LA SEÑORA AURA MARINA RUIZ PACHECO IDENTIFICADA CON
CEDULA DE CIUDADANIA No 31.711.575 PERCIBE INGRESOS MENSUALES
PROMEDIO POR VALOR DE \$ 1.000.000, PROVENIENTES EN SU ACTIVIDAD
COMO COMERCIANTE Y DESVENTAJA PARA FECHAS ANTES DEL 2 DE
FEBRERO DEL AÑO 2018

CERTIFICADO VALIDO POR 1 MES CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DEL
PRESENTE CERTIFICADO, DADO A LOS 01 DIAS DEL MES DE FEBRERO DE
2021.



JUAN CARLOS PEREZ S.
Contador Público
TP 97.827-T