



**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**  
**POLICÍA NACIONAL**  
**DEPARTAMENTO DE POLICIA QUINDIO**  
**GRUPO TRANSITO Y TRANSPORTE DEQUI**



SETRA-GUTAT - 3.1

Calarcá, 01 de marzo de 2024

Señor (a)  
CARLOS ALBERTO MESINO REYES  
Abogado  
8G # 36B-40 Barrio el Campito  
Barranquilla

Asunto: Respuesta Solicitud copia de IPAT placas SNR-117

En atención a su petición, allegada a esta Seccional, donde solicita copia del informe completo y otros documentos del Sinistro Vial en que se vio involucrado el vehículo de placas SRN-117, y considerando el alcance al artículo 14 de la ley 1437 del año 2011, sustituido por el artículo 1º de la ley 1755 de 2015, me permito dar respuesta en los siguientes términos:

Con respecto a lo anterior me permito informar que se le remite copia del IPAT 001581410, ya que es el único documento que reposa en esta unidad, toda vez que por tratarse de un evento donde se ve involucrado un delito penal (Homicidio Culposo en accidente de Tránsito), todas la diligencias y acciones adelantadas por parte de nuestros funcionarios son remitidas a la Fiscalía General de la Nación, y es esta institución la que tiene la potestad de suministrar toda la información de su interés.

Atentamente,

...



Firmado digitalmente por:  
Nombre: Jairo Alberto Pinilla Carvajal  
Grado: Mayor  
Cargo: Jefe Seccional Transito Y Transporte  
Cédula: 80832577  
Dependencia: Seccional De Transito Y Transporte Dequi  
Unidad: Departamento De Policia Quindio  
Correo: alberto.pinilla@correo.policia.gov.co  
1/03/2024 6:18:24 p. m.

Anexo: si

Teléfono:

[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)



**INFORMACIÓN PÚBLICA**

**8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS**

**8.1. CONDUCTOR**

APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GRAVEDAD
Andrés Felipe Grisales Sepúlveda cc		94527992	colombiano		DÍA	MES	AÑO	<input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	MUERTO <input type="checkbox"/> HERIDO <input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CUIDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN			S. PSICOACTIVAS		
AV. Zmorte no 44-02 B VIVASA		Calí	317436808	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP <input type="checkbox"/> VEN <input checked="" type="checkbox"/>	CÓDIGO OF. TRANSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN	
<input checked="" type="checkbox"/> NO	99527992	D1			76001	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		DESCRIPCIÓN DE LESIONES							

**8.2. VEHÍCULO**

PLACA	PLACA REMOLQUE / SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS. No.
D10787		COLOMBIANO <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	Chevrolet	Aveo	Beige	2012 SEDAN		05	05	10010613194
EMPRESA	MATRICULADO EN:	INMOVILIZADO EN:	TARJETA DE REGISTRO No.							
	Calí		Pafios Fiscalia.							
NIT	A DISPOSICIÓN DE:		Fiscalia. Calarca.							
REV. TEC. MEC. <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	No. 16815383	CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE			01					
PORTA SOAT	PÓLIZA No.	ASEGURADORA			VENCIMIENTO					
<input checked="" type="checkbox"/> NO	31629390	Seguros Generales susamen cana.			DÍA MES AÑO 31 11 2013					
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL		VENCIMIENTO		PORTA GEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL		VENCIMIENTO				
No.		DÍA MES AÑO		No.		DÍA MES AÑO				

**PROPIETARIO**

MISMO CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Lina Maria Rivera Rueda		cc	31578264	

**8.3. CLASE VEHÍCULO**

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

**8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO**

Daño en tren anterior con desprendimiento de bumper pericua, rotura de faros delanteros, rotura en toda se parte posterior bumper, rotura de todo puerta posterior le do 12 quemada.

**8.7. FALLAS EN:** FRENOS  DIRECCIÓN  LUCES  BOCINA  LLANTAS  SUSPENSIÓN  OTRA

**8.9. LUGAR DE IMPACTO** FRONTAL  LATERAL  POSTERIOR  Otro

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

APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO
ANA YICEL GUTIERREZ GONZALEZ cc		SI 825527	colombiano		DÍA	MES	AÑO	<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CUIDAD	TELÉFONO	9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA				
condominio Macabuga casa 29 UVA & Tenda de Tenda. 318099670				SE PRACTICÓ EXAMEN		CINTURÓN		
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		DESCRIPCIÓN DE LESIONES		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
				AUTORIZO		EMBRIAGUEZ		GRADO
				SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		POS. <input type="checkbox"/> NEG. <input type="checkbox"/>		S. PSICOACTIVAS
				SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		CASCO
				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		CHALECO
				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		GRAVEDAD
				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		MUERTO <input type="checkbox"/> HERIDO <input type="checkbox"/>

**10. TOTAL VÍCTIMAS:** PEATÓN 0 ACOMPAÑANTE 02 PASAJERO 0 CONDUCTOR 02 TOTAL HERIDOS 03 MUERTOS 02

**11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO**

DEL CONDUCTOR   DEL VEHÍCULO DE LA VÍA V44 157 DEL PEATÓN   DEL PASAJERO

OTRA 157 ESPECIFICAR ¿CUAL?: Detener su operación.

**12. TESTIGOS**

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

**13. OBSERVACIONES** \* Los ocupantes del vehículo no 4 se encontraban sobre el remolque 27277 en calidad de polizones. \* Nota: al momento de solicitar los datos requeridos los ocupantes del vehículo no 4 no suministran la totalidad de información necesaria puesto que su población flotante continúa viajando.

**14. ANEXOS** ANEXO 1 (Conductores, Vehículos) 2 ANEXO 2 (víctimas, peatones o pasajeros) 03 OTROS ANEXOS (Fotos y videos) SI 01 CD.

**15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE**

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
SI	José Mauricio Martínez	cc	1097389970	093158	Foro 1	[Firma]

**16. CORRESPONDIÓ** 631306099199202300034

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN Dto. Mu/plo. Ent. U. receptora Año Consecutivo

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

Imp. por DIARSA, P.B.K. (5) 3319001. Bogotá, para IMPRENTA NACIONAL DE COLOMBIA



# INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO No. C-5001581410

9

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO **63130000**

2. GRAVEDAD  
CON MUERTOS  CON HERIDOS  SOLO DAÑOS



Tránsito Calarcá

### 3. LUGAR O CORDENADAS GEOGRAFICAS

**43003 + VIA ARMENIA - MAGUE KM9+680**  
CÓDIGO DE RUTA VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

Lat. **04° 31' 27"**  
Long. **75° 36' 69"**

### 3.1 LOCALIDAD O COMUNA

### 4. FECHA Y HORA

**05/11/2023 14:01**  
FECHA Y HORA DE OCURRENCIA  
**05/11/2023 14:10**  
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

### 5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE  CAIDA OCUPANTE  4  
ATROPELLO  INCENDIO  5  
VOLCAMIENTO  OTRO  6

### 5.1. CHOQUE CON

VEHICULO  MURO  1  
TREN  POSTE  2  
SEMOWIENTE  ÁRBOL  3  
OBJETO FIJO  BARANDA  4

### 5.2. OBJETO FIJO

SEMÁFORO  5  
INMUEBLE  6  
HIDRANTE  7  
VALLA, SEÑAL  8

TARIMA CASETA  9  
VEHICULO ESTACIONADO  10  
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 ANDÉN  CON BERMA  7.2. UTILIZACIÓN: UN SENTIDO  DOBLE SENTIDO REVERSIBLE  CONTRAFLUJO  CICLOVÍA  7.3. CALZADAS: UNA  DOS  TRES O MÁS VARIABLE  7.4. CARRILES: UN  DOS  TRES O MÁS VARIABLE  7.5. SUPERFICIE DE RODADURA: ASFALTO  AFIRMADO  ADOQUÍN  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  OTRA  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: CASETAS  CONSTRUCCIÓN  VALLAS  ÁRBOL/VEGETACIÓN  VEHICULO ESTACIONADO  ENCANDILAMIENTO  POSTE  OTROS

### 8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

8.1. CONDUCTOR: APELLIDOS Y NOMBRES **GUTIÉRREZ GONZÁLEZ Jairo Ernesto** DOC. IDENTIFICACIÓN No. **19290432** NACIONALIDAD **COLOMBIANO** FECHA DE NACIMIENTO **28/10/56** SEXO **M** GRAVEDAD **MUERTO**  **HERIDO**   
DIRECCIÓN DE DOMICILIO **CRA 12 N° 12-27 Garagosa** CIUDAD **BOYACÁ** TELÉFONO **31254180** SE PRACTICÓ EXAMEN **SI**  **NO**   
AUTORIZÓ  **NO**  EMBRIAGUEZ **GRADO** **0.0** S. PSICOACTIVAS **SI**  **NO**   
PORTA LICENCIA  **NO**  LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. **19290432** CATEGORÍA **B2** RESTRICCIÓN  EXP  VEN  CÓDIGO OF. TRÁNSITO **05206** CHALECO **SI**  **NO**  CASCO **SI**  **NO**  CINTURÓN **SI**  **NO**   
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN **/** DESCRIPCIÓN DE LESIONES **/**

8.2. VEHÍCULO: PLACA **422385** PLACA REMOLQUE/SEMI **/** NACIONALIDAD **COLOMBIANO** MARCA **NISSAN** LÍNEA **ASH** COLOR **PLATA** MODELO **2009** CARROCERIA **WAGON** TON. **05** PASAJEROS **05** LICENCIA DE TRANS. No. **10023653930**  
EMPRESA **/** MATRICULADO EN: **BOGOTÁ** INMOVILIZADO EN: **REPOSICIÓN FISCALIA** TARJETA DE REGISTRO No. **/**  
NIT **BOGOTÁ** A DISPOSICIÓN DE: **FISCALIA CALARCÁ**  
REV. TEC. MEC.  **NO**  No. **162606654** CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE **01**  
PORTA SOAT  **NO**  PÓLIZA No. **355216378356100** ASEGURADORA **SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR** VENCIMIENTO **28/10/24**  
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL **SI**  **NO**  VENCIMIENTO **/** PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL **SI**  **NO**  VENCIMIENTO **/**

PROPIETARIO: MISMO CONDUCTOR  APELLIDOS Y NOMBRES **GUTIÉRREZ GONZÁLEZ ANA ZULEICA** DOC. IDENTIFICACIÓN No. **51825527**  
8.3. CLASE VEHÍCULO: AUTOMÓVIL  M. AGRICOLA  BUS  M. INDUSTRIAL  BUSETA  BICICLETA  CAMIÓN  MOTOCARRO  CAMIONETA  MOTOCICLO  CAMPERO  TRACCIÓN ANIMAL  MICROBÚS  MOTOCICLO  TRACTOCAMIÓN  CUATRIMOTO  VOLQUETA  REMOLQUE  MOTOCICLETA  SEMI-REMOLQUE   
8.4. CLASE SERVICIO: PASAJEROS: COLECTIVO  INDIVIDUAL  MASIVO  ESPECIAL TURISMO  ESPECIAL ESCOLAR  ESPECIAL ASALARIADO  ESPECIAL OCASIONAL   
8.5. MODALIDAD DE TRANS.: MIXTO  CARGA  EXTRADIMENSIONADA  EXTRAPESADA  MERCANCÍA PELIGROSA   
8.6. RADIO DE ACCIÓN: NACIONAL  MUNICIPAL   
8.7. FALLAS EN: FRENOS  DIRECCIÓN  LUCES  BOCINA  LLANTAS  SUSPENSIÓN  OTRA

8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO: **DAÑOS EN BOMPER ANTERIOR Y POSTERIOR, DAÑOS EN PUERTA TRASERA CON RUPTURA DE SUS DOS PANELES, VENTANA TRASERA, CASO, TREN DELANTERO, RUPTURA DE ESPEJO, PERILERA Y FANAL.**

8.9. LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL  LATERAL  POSTERIOR  Otro

Imp. por DITAR S.A. PBX: (5) 3315901. Biquilma - para IMPRENTA NACIONAL DE COLOMBIA

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



ANEXO No. 1  
CONDUCTORES, VEHÍCULOS, PROPIETARIOS



La movilidad es de todos

Mintransporte

PERTENECIENTE AL INFORME DE ACCIDENTE, FORMULARIO 01581410

**8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS**

**8.1. CONDUCTOR** APELLIDOS Y NOMBRES: **ANDRES MAURICIO TORRES SILVA** DOC: **CC 79.952.530** NACIONALIDAD: **Colombiano** FECHA DE NACIMIENTO: **21/09/79** SEXO: **M** GRAVEDAD: **HERIDO**

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: **Calle 151 No 1162 Interior 1 apt 1309** CIUDAD: **Bogotá** TELÉFONO: **31975254** SE PRACTICÓ EXAMEN: **SI** AUTORIZO: **SI** EMBRIAGUEZ: **NEG** GRADO: **0.0** S. PSICOACTIVAS: **SI**

PORTA LICENCIA:  NO LICENCIA DE CONDUCCIÓN No: **79952530** CATEGORIA: **03** RESTRICCIÓN: **01306510** EXP: **VEN** AÑO: **11001** CÓDIGO OF. TRANSITO: **11001** CHALECO:  CASCO:  CINTURÓN:

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: **Hospital Sagrada Familia** DESCRIPCIÓN DE LESIONES:

**8.2. VEHICULO**

PLACA: **Juv 700** PLACA REMOLQUE / SEMI: **N/A** NACIONALIDAD: **COLOMBIANO** MARCA: **VIA CERATO** LINEA: **CHRIS** COLOR: **ROJO** MODELO: **2021** CARROCERIA: **SEDMAN** TON: **0.5** PASAJEROS: **0.5** LICENCIA DE TRANS. No: **10022266345**

EMPRESA: **BOGOTÁ** MATRICULADO EN: **BOGOTÁ** INMOVILIZADO EN: **Partidos Fiscalia** TARJETA DE REGISTRO No: **10022266345**

NIT: **8517502760788566** A DISPOSICIÓN DE: **Fiscalia Calarca**

REC. TEC. MEC:  SI  NO No ARISSA por modelo CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: **01**

PORTA SOAT:  NO POLIZA No: **8517502760788566** ASEGURADORA: **Seguros mundial** VENCIMIENTO: **21/02/29**

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL:  SI  NO VENCIMIENTO: **21/02/29** PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL:  SI  NO VENCIMIENTO: **21/02/29**

**PROPIETARIO**

MISMO CONDUCTOR:  SI  NO APELLIDOS Y NOMBRES: **ANDRES MAURICIO SILVA TORRES** DOC: **CC 79952530** IDENTIFICACIÓN No: **79952530**

**8.3. CLASE VEHICULO**

AUTOMÓVIL:  M AGRICOLA:  M INDUSTRIAL:  BICICLETA:  CAMIÓN:  CAMIONETA:  CAMPEÑO:  MICROBUS:  TRACTOCAMIÓN:  VOLQUETA:  MOTOCICLETA:

**8.4. CLASE SERVICIO**

OFICIAL:  PÚBLICO:  PARTICULAR:  DIPLOMATICO:  MIXTO:  CARGA:

**8.5. MODALIDAD DE TRANS.**

EXTRADIMENSIONADA:  EXTRAPESADA:  MERCANCIA PELIGROSA:

**8.6. RADIO DE ACCIÓN**

NACIONAL:  MUNICIPAL:

**8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO**

**Daños en toda la estructura del vehículo, partes que sufrieron volcamiento por en cabina, el baldeador de los cuatro puertas, techo, capo, se accionaron todos su airbag...**

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

**8.9. LUGAR DE IMPACTO**

FRONTAL  LATERAL  POSTERIOR  Otro:

**8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS**

**8.1. CONDUCTOR** APELLIDOS Y NOMBRES: **VICTOR MANUEL RUBIANO** DOC: **CC 79876330** NACIONALIDAD: **Colombiano** FECHA DE NACIMIENTO: **27/08/77** SEXO: **M** GRAVEDAD: **HERIDO**

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: **Diagonal 45 Sur No 7A 34 Este** CIUDAD: **Bogotá** TELÉFONO: **3212661208** SE PRACTICÓ EXAMEN: **SI** AUTORIZO: **SI** EMBRIAGUEZ: **NEG** GRADO: **0.0** S. PSICOACTIVAS: **SI**

PORTA LICENCIA:  NO LICENCIA DE CONDUCCIÓN No: **79876330** CATEGORIA: **C3** RESTRICCIÓN: **2911125** EXP: **VEN** AÑO: **11001** CÓDIGO OF. TRANSITO: **11001** CHALECO:  CASCO:  CINTURÓN:

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: **Hospital Sanjuan de Dios Armenia** DESCRIPCIÓN DE LESIONES: **decepciones cerebrales con herida abierta parte frontal posterior izquierdo derecho cabeza, capo parte frontal desplazamiento de tejidos.**

**8.2. VEHICULO**

PLACA: **SNR 177 R 72727** PLACA REMOLQUE / SEMI: **N/A** NACIONALIDAD: **COLOMBIANO** MARCA: **INTERNA** LINEA: **TIONAL** COLOR: **VERDE** MODELO: **2012** CARROCERIA: **SRS** TON: **19.989** PASAJEROS: **19.989** LICENCIA DE TRANS. No: **10012040519**

EMPRESA: **Solarte Nacional de Construcciones** MATRICULADO EN: **Sabanaeta** INMOVILIZADO EN: **Partidos Fiscalia La Cruz** TARJETA DE REGISTRO No: **10012040519**

NIT: **330129289** A DISPOSICIÓN DE: **Fiscalia Calarca**

REC. TEC. MEC:  SI  NO No: **168877913** CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: **0**

PORTA SOAT:  NO POLIZA No: **30503786** ASEGURADORA: **SCM** VENCIMIENTO: **01/11/23**

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL:  SI  NO VENCIMIENTO: **01/11/23** PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL:  SI  NO VENCIMIENTO: **01/11/23**

**PROPIETARIO**

MISMO CONDUCTOR:  SI  NO APELLIDOS Y NOMBRES: **Solarte Nacional de Construcciones** DOC: **NIT 330129289** IDENTIFICACIÓN No: **330129289**

**8.3. CLASE VEHICULO**

AUTOMÓVIL:  M AGRICOLA:  M INDUSTRIAL:  BICICLETA:  CAMIÓN:  CAMIONETA:  CAMPEÑO:  MICROBUS:  TRACTOCAMIÓN:  VOLQUETA:  MOTOCICLETA:

**8.4. CLASE SERVICIO**

OFICIAL:  PÚBLICO:  PARTICULAR:  DIPLOMATICO:  MIXTO:  CARGA:

**8.5. MODALIDAD DE TRANS.**

EXTRADIMENSIONADA:  EXTRAPESADA:  MERCANCIA PELIGROSA:

**8.6. RADIO DE ACCIÓN**

NACIONAL:  MUNICIPAL:

**8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO**

**Aplastamiento de toda su unidad. Tractor, perdida o desplazamiento de motor, caja transmisión, daños trailer, chasis doblado y desplazamiento de los ejes.**

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

**8.9. LUGAR DE IMPACTO**

FRONTAL  LATERAL  POSTERIOR  Otro:

**11. HIPOTESIS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO**

DEL CONDUCTOR: **157** DEL VEHICULO: **157** DEL PEATÓN:

DE LA VÍA:  DEL PASAJERO:

OTRA: **157** ESPECIFICAR ¿CUAL?: **Falta de precaución al adelantarse.**

**15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE**

GRADO: **31** APELLIDOS Y NOMBRES: **Jorge Mauricio Martinez Cardona** DOC: **CC 107138910** PLACA: **073113** ENTIDAD: **Ronda** FIRMA: **[Firma]**

**16. CORRESPONDIO**

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN: **631306099199202300054**

VIGILADO SUPERTRANSPORTE



ANEXO No. 2  
 VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES  
 FORMATO ANEXO AL INFORME DE ACCIDENTES, FORMULARIO 0115811410



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

APellidos y Nombres: ANA Yisel GUTIERREZ GONZALEZ CC: 51825527 NACIONALIDAD: Colombiana DIA: 21 MES: 09 AÑO: 61 SEXO: M  F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: condominio Moravia casa 29 via la Tebaida, Tebaida CIUDAD: Tebaida TELÉFONO: 3114094670

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: SE PRACTICÓ EXAMEN SI  NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: SE PRACTICÓ EXAMEN SI  NO

SE PRACTICÓ EXAMEN: SI  NO  AUTORIZO: SI  NO  EMBRIAGUEZ: POS  NEG  GRADO:            S PSICOACTIVAS: SI  NO

CONDICIÓN: PEATÓN  PASAJERO  ACOMPAÑANTE  GRAVEDAD: MUERTO  HERIDO

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 2 DEL VEHÍCULO No. 2

APellidos y Nombres: diana maria RUEDA RIVERA CC: 31578264 NACIONALIDAD: Colombiana DIA: 21 MES: 08 AÑO: 81 SEXO: M  F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: AV. 25 Norte numero 49-07 BLV. PISA CIUDAD: cañi TELÉFONO: 3113310290

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: SE PRACTICÓ EXAMEN SI  NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: SE PRACTICÓ EXAMEN SI  NO

SE PRACTICÓ EXAMEN: SI  NO  AUTORIZO: SI  NO  EMBRIAGUEZ: POS  NEG  GRADO:            S PSICOACTIVAS: SI  NO

CONDICIÓN: PEATÓN  PASAJERO  ACOMPAÑANTE  GRAVEDAD: MUERTO  HERIDO

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 3 DEL VEHÍCULO No. 3

APellidos y Nombres: Natalia ESPERANZA IZARAZO PEREZ CC: 53001249 NACIONALIDAD: Colombiana DIA: 13 MES: 03 AÑO: 85 SEXO: M  F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: Cll 151 # 11-62 Torre 1 APT 13-04 CIUDAD: BOYACA TELÉFONO: 3197952592

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Clínica Sagrada Familia SE PRACTICÓ EXAMEN: SI  NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: CONTUSIONES en diferentes partes de su cuerpo. SE PRACTICÓ EXAMEN: SI  NO  AUTORIZO: SI  NO  EMBRIAGUEZ: POS  NEG  GRADO:            S PSICOACTIVAS: SI  NO

CONDICIÓN: PEATÓN  PASAJERO  ACOMPAÑANTE  GRAVEDAD: MUERTO  HERIDO

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 4 DEL VEHÍCULO No. 4

APellidos y Nombres: JOSE MANUEL BARRAGAN CC: 30409406 NACIONALIDAD: Venezolano DIA: 05 MES: 11 AÑO: 09 SEXO: M  F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: NO SUMINISTRA. CIUDAD:            TELÉFONO:           

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Clínica La Sagrada Familia. SE PRACTICÓ EXAMEN: SI  NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: Herida en cabeza en region parietal izquierda, con sangrado escaso SE PRACTICÓ EXAMEN: SI  NO  AUTORIZO: SI  NO  EMBRIAGUEZ: POS  NEG  GRADO:            S PSICOACTIVAS: SI  NO

CONDICIÓN: PEATÓN  PASAJERO  ACOMPAÑANTE  GRAVEDAD: MUERTO  HERIDO

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 5 DEL VEHÍCULO No. 5

APellidos y Nombres: ANTHONI JESUS MONTERO GRATERAL CC: 28067920 NACIONALIDAD: Venezolano DIA: 18 MES: 09 AÑO: 01 SEXO: M  F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: NO SUMINISTRA. CIUDAD:            TELÉFONO:           

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: La Misericordia de Calarca, Guandao SE PRACTICÓ EXAMEN: SI  NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: Dolor en zona lumbal y Toracica a la mobilizacion de miembros inferiores SE PRACTICÓ EXAMEN: SI  NO  AUTORIZO: SI  NO  EMBRIAGUEZ: POS  NEG  GRADO:            S PSICOACTIVAS: SI  NO

CONDICIÓN: PEATÓN  PASAJERO  ACOMPAÑANTE  GRAVEDAD: MUERTO  HERIDO

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 6 DEL VEHÍCULO No. 6

APellidos y Nombres: JASLEVDI CAROLINA BUILES CHIMBAO CC: 1073320723 NACIONALIDAD: Venezolano DIA: 26 MES: 09 AÑO: 09 SEXO: M  F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: NO SUMINISTRA. CIUDAD:            TELÉFONO:           

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Clínica La Sagrada Familia. SE PRACTICÓ EXAMEN: SI  NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: Trauma de alta energia, con contusion de craneo, cara cello, Torax, Abdomen. SE PRACTICÓ EXAMEN: SI  NO  AUTORIZO: SI  NO  EMBRIAGUEZ: POS  NEG  GRADO:            S PSICOACTIVAS: SI  NO

CONDICIÓN: PEATÓN  PASAJERO  ACOMPAÑANTE  GRAVEDAD: MUERTO  HERIDO

13. OBSERVACIONES: \* Las pruebas de embriaguez de los cuatro (4) conductores dan como resultado negativo, croquis (posadero topografico) sin escala, la distancia entre el PR1 y PR2 es de 370 metros, medidas tomadas en metros

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO: SI APELLIDOS Y NOMBRES: JOSE MAURICIO MARTINEZ L CC: 1091329410 PLACA: 993153 ENTIDAD: parco FIRMA: [Firma]

16. CORRESPONDÍO NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN: 631306099199202300034

Dto.            Mulpio.            Ent.            U. receptora            Año            Consecutivo           



Imp. por DIFAR S.A. PBX: (51) 3319001. B. Quilín. - para IMPRENTA NACIONAL DE COLOMBIA

FICHA DE CONDUCTOR VICTIMA C



ANEXO No. 2  
VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES

FORMATO ANEXO AL INFORME DE ACCIDENTES, FORMULARIO 015811410



9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 04		DEL VEHÍCULO No. 51		NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
APELLIDOS Y NOMBRES DANIO RIVERA CASTEBLANCO		DOC CC	IDENTIFICACIÓN No. 1003710659	Colombiana	DÍA 11 MES 11 AÑO 1977	<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
DIRECCIÓN DE DOMICILIO Calle Quinta de las Flores Manzana 1 - A		CIUDAD Calarca		TELÉFONO 3102769015	9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA	
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN Clínica del Café		SE PRACTICÓ EXAMEN SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		CINTURÓN SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	CONDICIÓN	
DESCRIPCIÓN DE LESIONES por establero por Medico Tratantes.		AUTORIZÓ SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	EMBRIGUEZ POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>	GRADO	S PSICOACTIVAS SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	PEATÓN <input type="checkbox"/>
				CASCO SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	PASAJERO <input type="checkbox"/>	
				CHALECO SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/>	
					GRAVEDAD	
					MUERTO <input type="checkbox"/>	
					HERIDO <input checked="" type="checkbox"/>	

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 05		DEL VEHÍCULO No. 4		NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
APELLIDOS Y NOMBRES Delmaris Velman Vargas		DOC CV	IDENTIFICACIÓN No. 3279524	Venezolana	DÍA 18 MES 10 AÑO 2015	<input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F
DIRECCIÓN DE DOMICILIO da misericordia calarca. / no suminita		CIUDAD Calarca		TELÉFONO 3136159005	9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA	
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN da misericordia calarca.		SE PRACTICÓ EXAMEN SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		CINTURÓN SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	CONDICIÓN	
DESCRIPCIÓN DE LESIONES Cortes en diferentes partes de su cara, con edema facial dorsal con eczemas		AUTORIZÓ SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	EMBRIGUEZ POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>	GRADO	S PSICOACTIVAS SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	PEATÓN <input type="checkbox"/>
				CASCO SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	PASAJERO <input type="checkbox"/>	
				CHALECO SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/>	
					GRAVEDAD	
					MUERTO <input type="checkbox"/>	
					HERIDO <input checked="" type="checkbox"/>	

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 06		DEL VEHÍCULO No. 41		NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
APELLIDOS Y NOMBRES Jesus Alejandro Nunez Gosal		DOC CV	IDENTIFICACIÓN No. 30140037	Venezolana	DÍA 01 MES 12 AÑO 1970	<input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F
DIRECCIÓN DE DOMICILIO no suminita		CIUDAD Calarca		TELÉFONO 4589261361823	9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA	
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN clínica del café		SE PRACTICÓ EXAMEN SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		CINTURÓN SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	CONDICIÓN	
DESCRIPCIÓN DE LESIONES No alteracion del estado de consciencia, contusiones en diferentes partes del cuerpo, Trauma craneo encefalo moderado.		AUTORIZÓ SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	EMBRIGUEZ POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>	GRADO	S PSICOACTIVAS SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	PEATÓN <input type="checkbox"/>
				CASCO SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	PASAJERO <input type="checkbox"/>	
				CHALECO SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/>	
					GRAVEDAD	
					MUERTO <input type="checkbox"/>	
					HERIDO <input checked="" type="checkbox"/>	

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 07		DEL VEHÍCULO No. 41		NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
APELLIDOS Y NOMBRES Jeferson Quintero Alvarado		DOC CV	IDENTIFICACIÓN No. 3074948	Venezolana		<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
DIRECCIÓN DE DOMICILIO no suminita ingudata		CIUDAD Calarca		TELÉFONO	9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA	
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN Hospital da misericordia calarca.		SE PRACTICÓ EXAMEN SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		CINTURÓN SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	CONDICIÓN	
DESCRIPCIÓN DE LESIONES No suminita ingudata, quedada pendiente por valoración medica por la medico tratantes.		AUTORIZÓ SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	EMBRIGUEZ POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>	GRADO	S PSICOACTIVAS SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	PEATÓN <input type="checkbox"/>
				CASCO SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	PASAJERO <input type="checkbox"/>	
				CHALECO SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/>	
					GRAVEDAD	
					MUERTO <input type="checkbox"/>	
					HERIDO <input checked="" type="checkbox"/>	

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 08		DEL VEHÍCULO No. 41		NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
APELLIDOS Y NOMBRES FRANCI Zuleidy Hisselit Landate		DOC CV	IDENTIFICACIÓN No. 21468297	Venezolana	DÍA 20 MES 12 AÑO 1990	<input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F
DIRECCIÓN DE DOMICILIO Bs Tequez Carroas Jose Manuel Alvarez Venezuela +51946154562		CIUDAD Calarca		TELÉFONO	9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA	
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN Clínica del Café		SE PRACTICÓ EXAMEN SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		CINTURÓN SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	CONDICIÓN	
DESCRIPCIÓN DE LESIONES Presente Herida de miembros inferiores de 3 cm, Fractura de Femur con 3 fragmentos		AUTORIZÓ SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	EMBRIGUEZ POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>	GRADO	S PSICOACTIVAS SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	PEATÓN <input type="checkbox"/>
				CASCO SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	PASAJERO <input type="checkbox"/>	
				CHALECO SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/>	
					GRAVEDAD	
					MUERTO <input type="checkbox"/>	
					HERIDO <input checked="" type="checkbox"/>	

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 09		DEL VEHÍCULO No. 41		NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
APELLIDOS Y NOMBRES JHonnell Angel Javier Salazar R. CV		DOC CV	IDENTIFICACIÓN No. 25896910	Venezolana	DÍA 17 MES 06 AÑO 1996	<input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F
DIRECCIÓN DE DOMICILIO no suminita - can mate.		CIUDAD Calarca		TELÉFONO 31996154562	9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA	
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN clínica del café		SE PRACTICÓ EXAMEN SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		CINTURÓN SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	CONDICIÓN	
DESCRIPCIÓN DE LESIONES contusion en cadera, fémur, Hombro Derecho y codo derecho		AUTORIZÓ SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	EMBRIGUEZ POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>	GRADO	S PSICOACTIVAS SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	PEATÓN <input type="checkbox"/>
				CASCO SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	PASAJERO <input type="checkbox"/>	
				CHALECO SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/>	
					GRAVEDAD	
					MUERTO <input type="checkbox"/>	
					HERIDO <input checked="" type="checkbox"/>	

13. OBSERVACIONES

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE						
GRADO SI	APELLIDOS Y NOMBRES Jose Mauricio Martinez	DOC CC	IDENTIFICACIÓN No. 1097389950	PLACA 095153	ENTIDAD Fund	FIRMA

16. CORRESPONDIO						
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN						
Dto.	Mu/pio.	Ent.	U. receptora	Año	Consecutivo	
63	1306	09	9199	2023	00039	

- ORIGINAL AUTORIDAD COMPETENTE -



Imp. por DITAR S.A. PBX: (51) 3319004. B. Equilibrado. para IMPRENTA NACIONAL DE COLOMBIA

FIRMA DE CONDUCTOR VICTIMA C.C.



ANEXO No. 2  
VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES

FORMATO ANEXO AL INFORME DE ACCIDENTES, FORMULARIO 01/58/14/10



Ministrante  
Ministerio de Transporte

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No. 10	DEL VEHÍCULO No. 4		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.		NACIONALIDAD		DÍA	MES	AÑO	M	F
ALEXANDER DIANA ADIAN			CV 2658310		Venezolano		11	01	1917	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		CINTURÓN		9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA			
YARACUA CHINGIROA Calle 23 callejon suso c-23 Venezuela		312968006				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		CONDICIÓN			
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI		NO		PEATÓN <input type="checkbox"/>			
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZÓ		EMBRIAGUEZ		GRADO		S PSICOACTIVAS		PASAJERO <input type="checkbox"/>	
Clínica Serrada Familia		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/>	
miembros superiores, inferiores y columna dorsal										GRAVEDAD	
										MUERTO <input type="checkbox"/>	
										HERIDO <input checked="" type="checkbox"/>	

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No. 11	DEL VEHÍCULO No. 4		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.		NACIONALIDAD		DÍA	MES	AÑO	M	F
DAIS ANTONIO CHASIN ROJAS			CV 23441509		Venezolano					<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		CINTURÓN		9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA			
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI		NO		CONDICIÓN			
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZÓ		EMBRIAGUEZ		GRADO		S PSICOACTIVAS		PEATÓN <input type="checkbox"/>	
por establero por medico forense e inspeccion tecnica a cadaver.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		PASAJERO <input type="checkbox"/>	
										ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/>	
										GRAVEDAD	
										MUERTO <input checked="" type="checkbox"/>	
										HERIDO <input type="checkbox"/>	

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No. 12	DEL VEHÍCULO No. 4		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.		NACIONALIDAD		DÍA	MES	AÑO	M	F
DRAYAN ORLANDO GILES TERACU			CV 27823977		Venezolano					<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		CINTURÓN		9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA			
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI		NO		CONDICIÓN			
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZÓ		EMBRIAGUEZ		GRADO		S PSICOACTIVAS		PEATÓN <input type="checkbox"/>	
por establero por medico S forense e inspeccion tecnica a cadaver.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		PASAJERO <input type="checkbox"/>	
										ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/>	
										GRAVEDAD	
										MUERTO <input checked="" type="checkbox"/>	
										HERIDO <input type="checkbox"/>	

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No. <input type="checkbox"/>	DEL VEHÍCULO No. <input type="checkbox"/>		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.		NACIONALIDAD		DÍA	MES	AÑO	M	F
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		CINTURÓN		9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA			
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI		NO		CONDICIÓN			
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZÓ		EMBRIAGUEZ		GRADO		S PSICOACTIVAS		PEATÓN <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		PASAJERO <input type="checkbox"/>	
										ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/>	
										GRAVEDAD	
										MUERTO <input type="checkbox"/>	
										HERIDO <input type="checkbox"/>	

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No. <input type="checkbox"/>	DEL VEHÍCULO No. <input type="checkbox"/>		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.		NACIONALIDAD		DÍA	MES	AÑO	M	F
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		CINTURÓN		9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA			
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI		NO		CONDICIÓN			
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZÓ		EMBRIAGUEZ		GRADO		S PSICOACTIVAS		PEATÓN <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		PASAJERO <input type="checkbox"/>	
										ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/>	
										GRAVEDAD	
										MUERTO <input type="checkbox"/>	
										HERIDO <input type="checkbox"/>	

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No. <input type="checkbox"/>	DEL VEHÍCULO No. <input type="checkbox"/>		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.		NACIONALIDAD		DÍA	MES	AÑO	M	F
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		CINTURÓN		9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA			
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI		NO		CONDICIÓN			
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZÓ		EMBRIAGUEZ		GRADO		S PSICOACTIVAS		PEATÓN <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		PASAJERO <input type="checkbox"/>	
										ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/>	
										GRAVEDAD	
										MUERTO <input type="checkbox"/>	
										HERIDO <input type="checkbox"/>	

13. OBSERVACIONES

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
GRADO	JOSE MARCELO MARTINEZ		CC	1097389916	073153	POVAL		

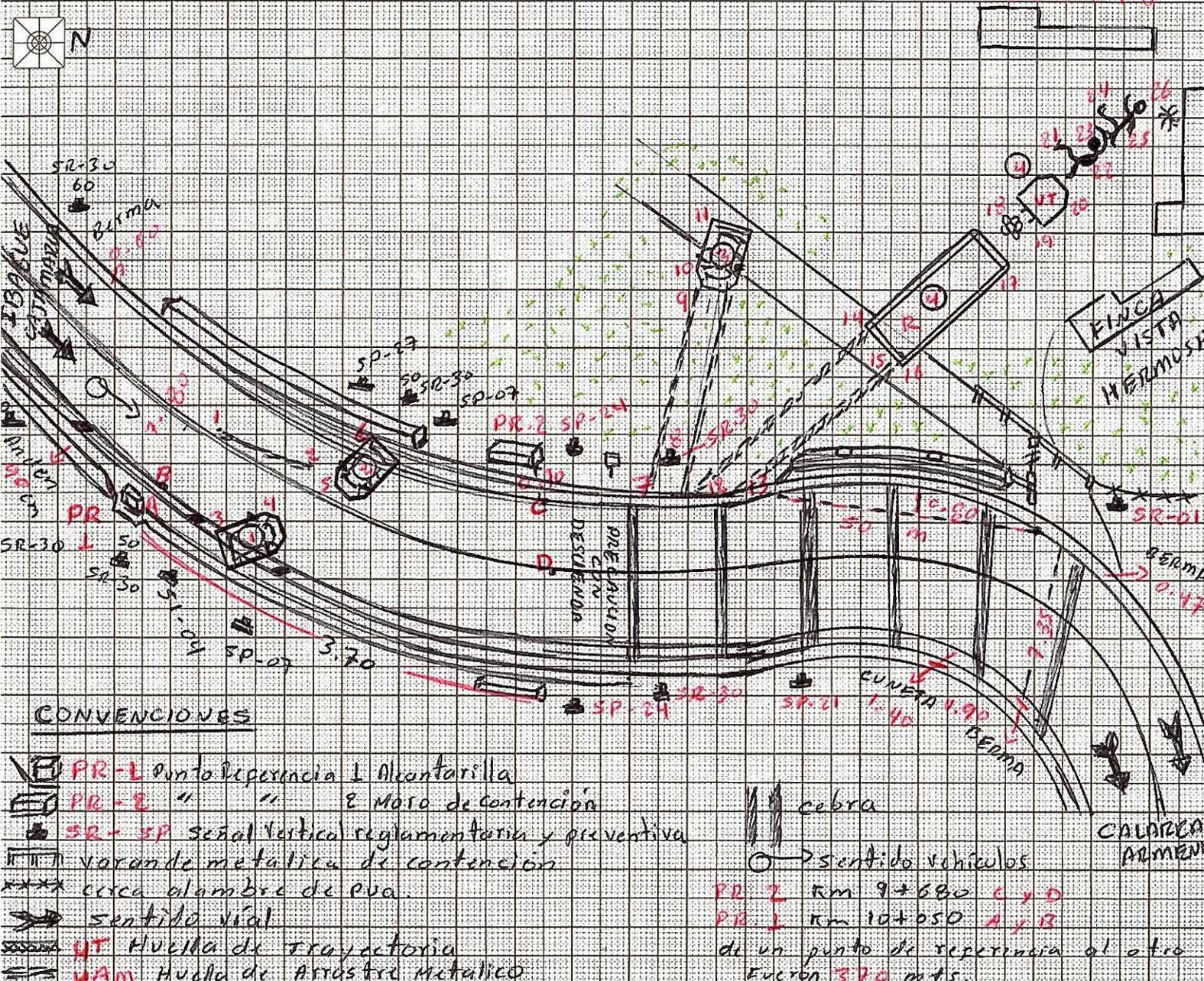
16. CORRESPONDIÓ		NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN		Dto.	Mu/pio.	Ent.	U. receptora	Año	Consecutivo
		631306099199202300034							

- ORIGINAL AUTORIDAD COMPETENTE -



Imp. por: DITAR S.A. Pbx: (51) 3319001. D. Quilic: para IMPRENTA NACIONAL DE COLOMBIA

FIRMA DE CONDUCTOR VICTIMA C



PUNTO DE REFERENCIA		PR 4003	
TABLA DE MEDIDAS			
No.	"X" o "A"	"Y" o "B"	IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO
1	22.50	27.80	I. HAM. VH 2
2	21.40	26.55	F. HAM. VH 2
3	23.70	23.70	V. P. I. VH 1
4	26.90	26.40	V. A. I. VH 1
5	27.80	26.80	V. A. D. VH 2
6	29.20	27.60	V. P. D. VH 2
7	34.60	37.80	I. HT. VH 3
8	36.60	39.80	SR-30
9	67.60	70.80	F. HT. VH.3
10	67.60	70.80	V. A. D. VH.3
11	69.60	72.80	V. P. D. VH.3
12	38.80	42.00	I. HT. I. VH 4
13	48.80	52.00	I. HT. D. VH 4
14	70.20	73.40	F. HT. I. VH 4
15	79.30	82.50	F. HT. D. VH 4
16	79.30	82.50	V. P. D. del R
17	90.76	93.96	V. A. D. del R
18	98.98	102.16	MOTOR VH 4
19	112.56	115.76	V. P. VT. VH 4
20	116.36	119.56	V. A. VT. VH 4
21	120.27	123.42	Pie. I. vict. 1
22	120.79	123.99	omb.ligo. vict. 1
23	120.89	124.09	cabeza. vict. 1
24	121.86	125.06	pie. I. vict. 2
25	122.36	125.56	omb.ligo. vict. 2
26	122.82	126.02	cabeza. vict. 2

LONG. HUELLAS		
No.	METROS	CM TIPO DE HUELLA
1	5 00	HAM. VH 2
2	3 3 00	HT. VH 3
3	3 1 4 0	HT. I. VH 4
4	3 0 5 0	HT. D. VH 4

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

**CONVENCIONES**

- PR-L Punto Referencia L Alcantarilla
- PR-E " " E Muro de contención
- SR-SP Señal vertical reglamentaria y preventiva
- Varande metálica de contención
- cerca alambre de pua.
- sentido vial
- HT Huella de trayectoria
- HAM Huella de Arrastre Metálico

cebra

sentido vehículos

PR 2 km 9+680 C y D  
PR 1 km 10+050 A y B  
de un punto de referencia al otro  
Eucron 370 mts.

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC. IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
31	José Mauricio Martínez	10913899X	093111	Paraná	

Long. **75° 36' 64.60" 0**  
 Lat. **4° 31' 27.90" N**  
 ESCALA: **1.400**  
 PLANO: **Metodo Triangulación**  
 VISTA: **Desde Arriba**

	VIA 1	VIA 2
RADIO	<b>391.02 m</b>	
PERALTE	<b>5.7°</b>	
PENDIENTE	<b>5.3°</b>	

16. CORRESPONDÍO

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN: **631306099199202300054**

Dto.	Mu/plo.	Ent.	U. receptora	Año	Consecutivo

MPRENTA NACIONAL DE COLOMBIA

Entidad										Radicado Interno

Número Único de Noticia Criminal																				
6	3	1	3	0	6	0	9	9	1	9	9	2	0	2	3	0	0	0	3	4
Dpto	Municipio	Entidad	Unidad Receptora				Año			Consecutivo										

										<b>REPORTE DE INICIACIÓN -FPJ-1</b>										
Este formato será diligenciado por Policía Judicial																				
<b>Departamento</b>	Quindío				<b>Municipio</b>	CALARCA				<b>Fecha</b>	2023	11	05	<b>Hora</b>	1	4	0	1		

**1. SÍNTESIS DE LOS HECHOS**

Fecha de los hechos    A  M  D  Hora

Escriba una síntesis cronológica y concreta

EL DÍA DE HOY 05/11/2023 SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 14:05 HORAS LA CENTRAL DE RADIO DE LA SECCIONAL DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DEQUI, INFORMA DE UN POSIBLE SINIESTRO VIAL CLASE CHOQUE EN EL KILÓMETRO 10+050 METROS VÍA ARMENIA IBAGUÉ DONDE RESULTAN PERSONAS LESIONADAS Y FALLECIDAS EN EL LUGAR DE LOS HECHOS.

Medio utilizado para el reporte de iniciación: CENTRAL DE RADIO

**2. AUTORIDAD QUE CONOCE LA INVESTIGACIÓN**

<b>Fiscalía/Intitución</b>	POLICIA NACIONAL
<b>Dirección</b>	
<b>Delito/Conducta</b>	HOMICIDIO CULPOSO ART. 109 C.P. INCISO 2DO. CUANDO LA CONDUCTA CULPOSA SEA COMETIDA UTILIZANDO MEDIOS MOTORIZADOS O ARMA DE FUEGO

**3. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL QUE LIDERA EL CASO**

Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad
TAFESH SALEH HASAN ERAZO	1085244394	POLICIA NACIONAL
Cargo	Teléfono/Celular	Correo Electrónico
PATRULLERO	3194115981	tafesh.hasan@correo.policia.gov.co

**4. SERVIDORES DE POLICÍA JUDICIAL QUE REALIZAN LABOR TÉCNICA**

**SERVIDOR RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD**

- Entidad
- Grupo de PJ
- Servidor
- Cargo
- Identificación
- Indicativo

**SERVIDOR QUE APOYA LA ACTIVIDAD**

## 5. SERVIDOR QUE REPORTA

Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad	
TAFESH SALEH HASAN ERAZO	1085244394	POLICIA NACIONAL	
Cargo	Teléfono/Celular	Correo Electrónico	Firma
PATRULLERO	3194115981	tafesh.hasan@correo.policia.	

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.

										<b>Número Único de Noticia Criminal</b>																				
										6	3	1	3	0	6	0	9	9	1	9	9	2	0	2	3	0	0	0	3	4
Entidad Radicado Interno										Dpto		Municipio		Entidad		Unidad Receptora				Año		Consecutivo								

	<b>INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3</b>
Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes	

Departamento	Quindío	Municipio	CALARCA	Fecha	2023-11-07	Hora:	15:05
--------------	---------	-----------	---------	-------	------------	-------	-------

Informe No. 2867783

**1. DESTINO DEL INFORME**

Seccional:  
 Unidad:  
 Despacho:  
 Fiscal:

**2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN**

Fecha D   M   A     Hora

Servidor contactado TAFESH SALEH HASAN ERAZO Ministerio Público enterado: No

**3. PRESUNTA CONDUCTA PUNIBLE**

**DELITO**

- 1 HOMICIDIO CULPOSO ART. 109 C.P. INCISO 2DO. CUANDO LA CONDUCTA CULPOSA SEA COMETIDA UTILIZANDO MEDIOS MOTORIZADOS O ARMA DE FUEGO
- 2 LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P. MEDIO MOTORIZADO INCISO 2

**4. LUGAR DE LOS HECHOS**

Dirección 63130 CALARCA, QUINDÍO  
 Barrio \_\_\_\_\_ Zona \_\_\_\_\_  
 Localidad \_\_\_\_\_ Vereda \_\_\_\_\_  
 Características \_\_\_\_\_

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

Fecha de los hechos: 2023-11-05 14:01

**Relato de los hechos:**

EL DÍA DE HOY 05/11/2023 SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 14:05 HORAS LA CENTRAL DE RADIO DE LA SECCIONAL DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DEQUI, INFORMA DE UN POSIBLE SINIESTRO VIAL CLASE CHOQUE EN EL KILÓMETRO 10+050 METROS VÍA ARMENIA IBAGUÉ DONDE RESULTAN PERSONAS LESIONADAS Y FALLECIDAS EN EL LUGAR DE LOS HECHOS.

**6. IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL INDICIADO**

Versión 02  
 Aprobación: 2018-09-06 CPJ  
 Publicación: 2018-12-27

										<b>Número Único de Noticia Criminal</b>																				
										6	3	1	3	0	6	0	9	9	1	9	9	2	0	2	3	0	0	0	3	4
Entidad	Radicado Interno									Dpto	Municipio			Entidad	Unidad Receptora			Año			Consecutivo									

	<b>INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3</b>
Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes	

Departamento	Quindío	Municipio	CALARCA	Fecha	2023-11-07	Hora:	15:05
--------------	---------	-----------	---------	-------	------------	-------	-------

Informe No. 2867783

**INDICIADO 1**

¿Capturado? 

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

 Fecha D  M  A  Hora: \_\_\_\_\_

Lugar de Reclusión: \_\_\_\_\_

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

Primer nombre: VICTOR Segundo nombre: MANUEL

Primer apellido: RUBIANO Segundo apellido: \_\_\_\_\_

Alias, seudónimo o apodo: \_\_\_\_\_

Documento de Identidad C.C.  Otra: \_\_\_\_\_ No. 79876876 de \_\_\_\_\_

Edad:  años. Género: M  F  Fecha Nacimiento: D  M  A

Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Grado Escolaridad: \_\_\_\_\_

Profesión u oficio: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_

Dirección: 25535 PASCA, CUNDINAMARCA Teléfono: 0000

Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_

Dirección lugar de trabajo: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: @HOTMAIL.COM

Redes sociales: @HOTMAIL.COM

Señales particulares: \_\_\_\_\_

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

**VICTIMA 1**

Primer nombre: ALEXANDER Segundo nombre: JOSE

Primer apellido: PIÑA Segundo apellido: ADRIAN

Documento de Identidad C.C.  Otra: CEDULA EXTRANJERIA No. 26583210 De SIN\_DETERMIN

Edad:  años. Género: M  F  Fecha Nacimiento: D  M  A

Lugar de nacimiento País: Venezuela Departamento: SIN\_DETERMIN Municipio: SIN\_DETERMINAR

Profesión u oficio: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_

Dirección: 11001 BOGOTÁ, D.C., BOGOTÁ, D.C. Teléfono: 31124268006

Correo electrónico: @HOTMAIL.COM

Redes sociales: @HOTMAIL.COM

Relación con el indiciado: \_\_\_\_\_

**VICTIMA 2**

										<b>Número Único de Noticia Criminal</b>																				
										6	3	1	3	0	6	0	9	9	1	9	9	2	0	2	3	0	0	0	3	4
Entidad	Radicado Interno									Dpto	Municipio			Entidad	Unidad Receptora			Año			Consecutivo									

	<b>INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3</b>
Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes	

Departamento	Quindío	Municipio	CALARCA	Fecha	2023-11-07	Hora:	15:05
--------------	---------	-----------	---------	-------	------------	-------	-------

Informe No. 2867783

Primer nombre: ANDRES Segundo nombre: MAURICIO  
 Primer apellido: TORRES Segundo apellido: SILVA  
 Documento de Identidad C.C.  Otra: \_\_\_\_\_ No. 79952530 De \_\_\_\_\_  
 Edad:  años. Género: M  F  Fecha Nacimiento: D  M  A   
 Lugar de nacimiento País: Colombia Departamento: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_  
 Profesión u oficio: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_  
 Dirección: 11001 CALLE 19A 16 73 Teléfono: 3197452547  
 Correo electrónico: @HOTMAIL.COM  
 Redes sociales: @HOTMAIL.COM  
 Relación con el indiciado: \_\_\_\_\_

**VICTIMA 3**

Primer nombre: ANTHONI Segundo nombre: JESUS  
 Primer apellido: MONTERO Segundo apellido: GRATEROL  
 Documento de Identidad C.C.  Otra: CEDULA EXTRANJERIA No. 28067920 De SIN DETERMIN  
 Edad:  años. Género: M  F  Fecha Nacimiento: D  M  A   
 Lugar de nacimiento País: Venezuela Departamento: SIN DETERMIN Municipio: SIN DETERMINAR  
 Profesión u oficio: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_  
 Dirección: 11001 CARRERA 6B ESTE 114 S 98 Teléfono: 0000  
 Correo electrónico: @HOTMAIL.COM  
 Redes sociales: \_\_\_\_\_  
 Relación con el indiciado: \_\_\_\_\_

**VICTIMA 4**

Primer nombre: BRANYER Segundo nombre: ORLANDO  
 Primer apellido: AVILES Segundo apellido: TERAN  
 Documento de Identidad C.C.  Otra: CEDULA EXTRANJERIA No. 27833977 De \_\_\_\_\_  
 Edad:  años. Género: M  F  Fecha Nacimiento: D  M  A   
 Lugar de nacimiento País: Venezuela Departamento: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_  
 Profesión u oficio: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Redes sociales: \_\_\_\_\_  
 Relación con el indiciado: \_\_\_\_\_

										<b>Número Único de Noticia Criminal</b>																				
										6	3	1	3	0	6	0	9	9	1	9	9	2	0	2	3	0	0	0	3	4
Entidad	Radicado Interno					Dpto	Municipio	Entidad	Unidad Receptora					Año			Consecutivo													

	<b>INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3</b>
Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes	

Departamento	Quindío	Municipio	CALARCA	Fecha	2023-11-07	Hora:	15:05
--------------	---------	-----------	---------	-------	------------	-------	-------

Informe No. 2867783

**VICTIMA 5**

Primer nombre: DAVID Segundo nombre: \_\_\_\_\_  
 Primer apellido: RIVERA Segundo apellido: CASTEBLANCO  
 Documento de Identidad C.C.  Otra: \_\_\_\_\_ No. 1003710659 De \_\_\_\_\_  
 Edad:  años. Género: M  F  Fecha Nacimiento: D  M  A   
 Lugar de nacimiento País: Colombia Departamento: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_  
 Profesión u oficio: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_  
 Dirección: 11001 CARRERA 134 14C 68 Teléfono: 3102764015  
 Correo electrónico: @HOTMAIL.COM  
 Redes sociales: @HOTMAIL.COM  
 Relación con el indiciado: \_\_\_\_\_

**VICTIMA 6**

Primer nombre: DELMARIS Segundo nombre: \_\_\_\_\_  
 Primer apellido: VELMON Segundo apellido: VARGAS  
 Documento de Identidad C.C.  Otra: CEDULA EXTRANJERIA No. 000000 De \_\_\_\_\_  
 Edad:  años. Género: M  F  Fecha Nacimiento: D  M  A   
 Lugar de nacimiento País: Venezuela Departamento: SIN DETERMIN Municipio: \_\_\_\_\_  
 Profesión u oficio: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_  
 Dirección: 11001 CALLE 73 SUR 15 E 37 Teléfono: 0000  
 Correo electrónico: @HOTMAIL.COM  
 Redes sociales: @HOTMAIL.COM  
 Relación con el indiciado: \_\_\_\_\_

**VICTIMA 7**

Primer nombre: FRANCI Segundo nombre: ZULEIDY  
 Primer apellido: LANDAETA Segundo apellido: CAÑONGO  
 Documento de Identidad C.C.  Otra: CEDULA EXTRANJERIA No. 21468247 De SIN DETERMIN  
 Edad:  años. Género: M  F  Fecha Nacimiento: D  M  A   
 Lugar de nacimiento País: Venezuela Departamento: SIN DETERMIN Municipio: SIN DETERMINAR  
 Profesión u oficio: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_  
 Dirección: 11001 BOGOTÁ, D.C., BOGOTÁ, D.C. Teléfono: +58 4261361823  
 Correo electrónico: @HOTMAIL.COM  
 Redes sociales: @HOTMAIL.COM

										<b>Número Único de Noticia Criminal</b>																				
										6	3	1	3	0	6	0	9	9	1	9	9	2	0	2	3	0	0	0	3	4
Entidad	Radicado Interno					Dpto	Municipio	Entidad	Unidad Receptora			Año			Consecutivo															

	<b>INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3</b>
Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes	

Departamento	Quindío	Municipio	CALARCA	Fecha	2023-11-07	Hora:	15:05
--------------	---------	-----------	---------	-------	------------	-------	-------

Informe No. 2867783

Relación con el indiciado: \_\_\_\_\_

**VICTIMA 8**

Primer nombre: JASBLEYDI Segundo nombre: CAROLINA  
 Primer apellido: BUILES Segundo apellido: CHIMBACO  
 Documento de Identidad C.C.  Otra: \_\_\_\_\_ No. 1073320723 De \_\_\_\_\_  
 Edad:  años. Género: M  F  Fecha Nacimiento: D  M  A   
 Lugar de nacimiento País: Colombia Departamento: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_  
 Profesión u oficio: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_  
 Dirección: 11001 BOGOTÁ, D.C., BOGOTÁ, D.C. Teléfono: 3136159005  
 Correo electrónico: @HOTMAIL.COM  
 Redes sociales: @HOTMAIL.COM  
 Relación con el indiciado: \_\_\_\_\_

**VICTIMA 9**

Primer nombre: JEFFERSON Segundo nombre: \_\_\_\_\_  
 Primer apellido: QUINTERO Segundo apellido: ALBORRON  
 Documento de Identidad C.C.  Otra: CEDULA EXTRANJERIA No. 31074948 De SIN\_DETERMIN  
 Edad:  años. Género: M  F  Fecha Nacimiento: D  M  A   
 Lugar de nacimiento País: Venezuela Departamento: SIN\_DETERMIN Municipio: SIN\_DETERMINAR  
 Profesión u oficio: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: 3123791754  
 Correo electrónico: @HOTMAIL.COM  
 Redes sociales: @HOTMAIL.COM  
 Relación con el indiciado: \_\_\_\_\_

**VICTIMA 10**

Primer nombre: JESUS Segundo nombre: ALEJANDRO  
 Primer apellido: NUÑEZ Segundo apellido: GODOY  
 Documento de Identidad C.C.  Otra: CEDULA EXTRANJERIA No. 30140037 De SIN\_DETERMIN  
 Edad:  años. Género: M  F  Fecha Nacimiento: D  M  A   
 Lugar de nacimiento País: Venezuela Departamento: SIN\_DETERMIN Municipio: SIN\_DETERMINAR  
 Profesión u oficio: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: 58426136823  
 Correo electrónico: JESUSJANG20052@GMAIL.COM

										<b>Número Único de Noticia Criminal</b>																				
										6	3	1	3	0	6	0	9	9	1	9	9	2	0	2	3	0	0	0	3	4
Entidad	Radicado Interno									Dpto	Municipio			Entidad	Unidad Receptora			Año			Consecutivo									

	<b>INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3</b>
Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes	

Departamento	Quindío	Municipio	CALARCA	Fecha	2023-11-07	Hora:	15:05
--------------	---------	-----------	---------	-------	------------	-------	-------

Informe No. 2867783

Redes sociales: @HOTMAIL.COM

Relación con el indiciado: \_\_\_\_\_

**VICTIMA 11**

Primer nombre: JHONNEANGEL Segundo nombre: JAVIER

Primer apellido: SALAZAR Segundo apellido: ROJAS

Documento de Identidad C.C.  Otra: CEDULA EXTRANJERIA No. 25896410 De \_\_\_\_\_

Edad:  años. Género: M  F  Fecha Nacimiento: D  M  A

Lugar de nacimiento País: Colombia Departamento: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

Profesión u oficio: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_

Dirección: 11001 CALLE 86B SUR 6A E 63 Teléfono: +51946154562

Correo electrónico: @HOTMAIL.COM

Redes sociales: @HOTMAIL.COM

Relación con el indiciado: \_\_\_\_\_

**VICTIMA 12**

Primer nombre: JOSÉ Segundo nombre: MANUEL

Primer apellido: BARRAGAN Segundo apellido: \_\_\_\_\_

Documento de Identidad C.C.  Otra: CEDULA EXTRANJERIA No. 30409406 De SIN DETERMIN

Edad:  años. Género: M  F  Fecha Nacimiento: D  M  A

Lugar de nacimiento País: Venezuela Departamento: SIN DETERMIN Municipio: SIN DETERMINAR

Profesión u oficio: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_

Dirección: 11001 CALLE 93ABIS SUR 1C E 27 Teléfono: 0000

Correo electrónico: @HOTMAIL.COM

Redes sociales: @HOTMAIL.COM

Relación con el indiciado: \_\_\_\_\_

**VICTIMA 13**

Primer nombre: LUIS Segundo nombre: ANTONIO

Primer apellido: CHASIN Segundo apellido: ROJAS

Documento de Identidad C.C.  Otra: CEDULA EXTRANJERIA No. 23441509 De \_\_\_\_\_

Edad:  años. Género: M  F  Fecha Nacimiento: D  M  A

Lugar de nacimiento País: Venezuela Departamento: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

Profesión u oficio: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

										<b>Número Único de Noticia Criminal</b>																					
										6	3	1	3	0	6	0	9	9	1	9	9	2	0	2	3	0	0	0	3	4	
Entidad										Radicado Interno					Dpto		Municipio			Entidad			Unidad Receptora			Año		Consecutivo			

	<b>INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3</b>
Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes	

Departamento	Quindío	Municipio	CALARCA	Fecha	2023-11-07	Hora:	15:05
--------------	---------	-----------	---------	-------	------------	-------	-------

Informe No. 2867783

Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Redes sociales: \_\_\_\_\_  
 Relación con el indiciado: \_\_\_\_\_

**VICTIMA 14**

Primer nombre: NATALIA Segundo nombre: ESPERANZA  
 Primer apellido: LIZARAZO Segundo apellido: PEREZ  
 Documento de Identidad C.C.  Otra: \_\_\_\_\_ No. 53001244 De \_\_\_\_\_  
 Edad:  años. Género: M  F  Fecha Nacimiento: D  M  A   
 Lugar de nacimiento País: Colombia Departamento: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_  
 Profesión u oficio: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_  
 Dirección: 11001 CALLE 81 SUR 1H E 6 Teléfono: 3197452547  
 Correo electrónico: @HOTMAIL.COM  
 Redes sociales: @HOTMAIL.COM  
 Relación con el indiciado: \_\_\_\_\_

**8. DATOS DE LOS TESTIGOS**  
 NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA

**9. DILIGENCIAS ADELANTADAS**

Nombre del funcionario	Descripción	Fecha	Observaciones
TAFESH SALEH HASAN ERAZO	Inspeccion al lugar de los hechos	11/5/23 2:30 PM	Se realiza inspección al lugar de los hechos por parte del señor Subintendente MARTINEZ LONDOÑO JOSÉ, C.C. 1.097.389.950
TAFESH SALEH HASAN ERAZO	Inspeccion general a vehiculo	11/5/23 2:40 PM	Se realiza inspección general a los cuatro vehículos involucrados en el accidente de tránsito por parte del señor Subintendente MARTINEZ LONDOÑO JOSÉ, C.C. 1.097.389.950
TAFESH SALEH HASAN ERAZO	Fijacion fotografica del lugar de lOs hechos y emp y ef	11/5/23 3:15 PM	Se realiza fijación fotografica del lugar de los hechos y los EMP y/o EF por parte del señor Subintendente MARTINEZ LONDOÑO JOSÉ, C.C. 1.097.389.950

**Número Único de Noticia Criminal**

										6	3	1	3	0	6	0	9	9	1	9	9	2	0	2	3	0	0	0	3	4
Entidad	Radicado Interno				Dpto	Municipio	Entidad	Unidad Receptora				Año			Consecutivo															



**INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3**

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

Departamento	Quindío	Municipio	CALARCA	Fecha	2023-11-07	Hora:	15:05
--------------	---------	-----------	---------	-------	------------	-------	-------

Informe No. 2867783

Nombre del funcionario	Descripción	Fecha	Observaciones
TAFESH SALEH HASAN ERAZO	Fijacion topografica del lugar	11/5/23 3:40 PM	Se realiza fijación topográfica del lugar de los hechos por parte del señor Subintendente MARTINEZ LONDOÑO JOSÉ, C.C. 1.097.389.950
TAFESH SALEH HASAN ERAZO	Inspeccion tecnica a cadaveres	11/5/23 5:50 PM	Se realiza dos inspecciones técnicas a cadáveres en el lugar de los hechos por el personal de la Unidad Básica de Investigación Criminal SETRA-DEQUI.
TAFESH SALEH HASAN ERAZO	Asesoría a víctima	11/5/23 6:40 PM	Se realiza asesoría a víctima por parte del señor Subintendente JOSE MARTINEZ LONDOÑO C.C. 1.097.389.950

**Desarrollo de la actividad:**

Fecha de los hechos 06/11/2023

El día de hoy 05 de noviembre del año 2023 siendo aproximadamente las 14:05 horas, el suscrito señor Subintendente JOSE MAURICIO MARTINEZ LONDOÑO adscrito a la Seccional de Tránsito y Transporte DEQUI, se encontraba realizando actividades de prevención y control en el Cuadrante Vial 5 Alto de la Línea, cuando fui informado por parte del Centro Automático de Despacho (CAD) de la Policía Nacional del Departamento de Policía Quindío a través de llamada telefónica, sobre la ocurrencia de un accidente de tránsito clase choque múltiple entre vehículos con personas lesionadas y fallecidas, en la vía que conduce Ibagué Calarcá Kilómetro 9+680 metros ruta 4003, con coordenadas geográficas de latitud 4.31.2790N y longitud 75.36.6460 sentido Cajamarca Calarcá sector N/A en jurisdicción del municipio de Calarcá Quindío, al llegar al lugar de los hechos efectivamente había ocurrido un accidente de tránsito clase choque.

Se puede evidenciar una escena totalmente alterada por personas que transitaban por el lugar, paramédicos y bomberos que prestaron los primeros auxilios a las personas que en este hecho resultaron lesionadas.

Inicialmente se procedió a fijar topográficamente mediante el (Informe Policial de Accidentes de Tránsito No (001581410) y fotográficamente los Elementos Materiales Probatorios que se encontraban en el lugar de los hechos e inspeccionar el mismo utilizando el método por franjas, así:

Como EMP y/o EF No 1: Sobre el carril derecho de la calzada sentido Cajamarca Calarcá una (01) huella de arrastre metálica.

Como EMP y/o EF No 2: A un costado de la calzada carril izquierdo un (01) vehículo clase automóvil de placa DIQ-787, marca Chevrolet, línea Aveo, color beige marmuecos, servicio particular, Licencia de Tránsito No 10010613194, conducido por el señor ANDRES FELIPE GRISALES SEPULVEDA identificado con cedula de ciudadanía No 94.527.992 de Cali, fecha de nacimiento 15/10/1978, natural de Alcalá Valle del Cuca, residente en la Avenida 2B Norte No 44-07 barrio Vipasa, quien resulta ileso, luego de ser colisionado en la parte posterior del mismo por un vehículo clase tracto camión de placa SNR-177 momentos en que el conductor pierde el control del mismo.

Acompañante: La señora LINA MARIA RUEDA RIVERA identificada con cedula de ciudadanía número 31.578.264 expedida en

Versión 02

Aprobación: 2018-09-06 CPJ

Publicación: 2018-12-27

										<b>Número Único de Noticia Criminal</b>																				
										6	3	1	3	0	6	0	9	9	1	9	9	2	0	2	3	0	0	0	3	4
Entidad	Radicado Interno									Dpto	Municipio			Entidad	Unidad Receptora			Año			Consecutivo									

	<b>INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3</b>
Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes	

Departamento	Quindío	Municipio	CALARCA	Fecha	2023-11-07	Hora:	15:05
--------------	---------	-----------	---------	-------	------------	-------	-------

Informe No. 2867783

Cali, de 43 años de edad, celular número 3113310290, quien resulto ilesa.

Como EMP y/o EF No 3: A un costado de la calzada carril derecho un (01) vehículo clase camioneta de placa CZZ385, marca Nissan, línea Qashqai, color plata, servicio particular, Licencia de Transito No.10023653930, conducido por el señor JAIRO ERNESTO GUTIERREZ GONZALEZ identificado con cedula de ciudadanía No 19.290.432 de Bogotá, fecha de nacimiento 28/10/1956, natural de Almeida Boyacá, residente en la Carrera 12 No 12-27 Garagoa Boyacá, cedula No 3125418021, quien resultó ileso, luego de ser colisionado en la parte posterior del mismo por un vehículo clase tracto camión de placa SNR-177 momentos en que el conductor pierde el control del mismo.

Acompañante: La señora ANA YICEL GUTIÉRREZ GONZALEZ identificada con cedula de ciudadanía número 51.825.527 expedida en Bogotá, residente en el Condominio Mocagua casa 29 Vía la Tebaida, quien resultó ilesa.

En la vía Ibagué Calarcá Kilómetro 10+50 metros sentido Cajamarca Calarcá misma vía nacional, se puede observar.

Como EMP y/o EF No 4: Sobre el carril izquierdo de la calzada una huella de arrastre metálica.

Como EMP y/o EF No 5: Al lado izquierdo de la calzada una (01) huella de trayectoria en zona verde (superficie en tierra).

Como EMP y/o EF No 6: Al lado izquierdo de la calzada (Posible punto de impacto) desprendimiento de barreras metálicas de seguridad y señal de tránsito reglamentaria.

Como EMP y/o EF No 7: Al lado izquierdo de la calzada (Posible punto de impacto) zona boscosa pendiente descendente.

Como EMP y/o EF No 8: Al lado izquierdo de la calzada (Posible punto de impacto) huella de rodadura o trayectoria en superficie de tierra.

Como EMP y/o EF No 9: Al lado izquierdo a la calzada (Posible punto de impacto) zona boscosa pendiente descendente con desprendimiento de barreras metálicas de seguridad.

Como EMP y/o EF No 10: En la pendiente descendente (abismo) zona boscosa, se puede observar dos vehículos automotores a pocos metros de una casa campestre, que al realizar el ingreso por un portón de material hierro color azul, en terrero destapado con superficie deslizante se halla un (01) vehículo automotor clase tracto camión con desalojo del primero, segundo y tercer eje, desprendimiento del motor y carrocería de la misma y sobre el mismo un remolque de carga con R-72727; es de aclarar que por la dinámica del siniestro vial había insumos solidos (cemento) esparcidos por la zona verde y del vehículo de carga.

Como EMP y/o EF No 11: Un (01) vehículo clase automóvil de placas JNW-700, marca Kia, línea Cerato, color gris acero, servicio particular, licencia de tránsito No 10022266345, conducido por el señor ANDRES MAURICIO TORRES SILVA identificado con cedula de ciudadanía No 79.952.530 de Bogotá, nacido el día 26/09/1979, natural de la misma, residente en la Calle 151 No 11-62 interior 1 apto 1304 en la ciudad de Bogotá, celular 3197452547, el cual resultó lesionado y trasladado a la clínica Sagrada Familia de Armenia, donde fue valorado y dado de alta el mismo día.

Acompañante: La señora NATALIA ESPERANZA LIZARAZO PEREZ identificada con cedula de ciudadanía número 53.001.244 expedida en Tunja Boyacá, residente en la Calle 151 No 11-62 Torre 1 APTO 13-04 barrio Creditos, quien resultó lesionada y trasladada a la clínica Sagrada Familia de Armenia, donde fue valorada y dado de alta.

										<b>Número Único de Noticia Criminal</b>																				
										6	3	1	3	0	6	0	9	9	1	9	9	2	0	2	3	0	0	0	3	4
Entidad		Radicado Interno					Dpto		Municipio			Entidad		Unidad Receptora			Año			Consecutivo										

	<b>INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3</b>									
	Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes									

Departamento	Quindío	Municipio	CALARCA	Fecha	2023-11-07	Hora:	15:05
--------------	---------	-----------	---------	-------	------------	-------	-------

Informe No. 2867783

Como EMP y/o EF No 12: Un (01) motor de vehículo No 35292559.

Como EMP y/o EF No 13: Una (01) carrocería color verde del vehículo automotor clase tracto camión de placa SNR-177.

Como EMP y/o EF No 14: Un (01) cuerpo sin vida en posición decúbito abdominal de sexo masculino sin identificar, el cual no es posible determinar las características físicas y morfocromáticas.

Como EMP y/o EF No 15: Un (01) cuerpo sin vida de sexo masculino sin identificar, el cual no es posible determinar las características físicas y morfocromáticas.

Es de anotar que, el vehículo clase tracto camión de placa SNR-177, marca Internacional, línea 7600SBA, color verde, servicio público, carrocería tipo SNR177, Licencia de Transito No 10012040519, conducido por el señor VICTOR MANUEL RUBIANO identificado con cedula de ciudadanía No 79.876.330 de 46 años de edad, resultó lesionado y trasladado a la Hospital San Juan de Dios de Armenia, según dictamen médico presenta laceraciones severas con herida abierta parte frontal cabeza, hematoma con herida abierta en la parte auricular, brazo derecho laceraciones con hematomas, palma de la mano derecho y dedos con desprendimiento de tejidos, brazo izquierdo con laceraciones y hematomas con el antebrazo tercio distal con herida abierta leve y hematomas en diferentes partes del cuerpo, pierna derecha con cara interior tercio medial con herida abierta y fractura severa, dorso del pie con herida abierta y exposición de tejidos, momentos en que pierde el control del mismo, el presente automotor luego de chocar con los vehículos involucrados en el siniestro vial y caer al abismo, sobre el remolque No R-72727 transportaba doce (12) personas en calidad de polizones, así:

Ocupante No 1: El señor JOSE MANUEL BARRAGAN identificado con cedula de extranjería número 30.409.406 de Venezuela, quien resultó lesionado y trasladado a la clínica La Sagrada Familia de Armenia, según dictamen médico presenta trauma craneoencefálico moderado, trauma en pierna izquierda con herida de 5 centímetros profunda en cadera izquierda.

Ocupante No 2: La señora JASBLEYDI CAROLINA BUILES CHIMBACO identificada con cedula de ciudadanía número 1.073.320.723, quien resultó lesionado y trasladado a la clínica La Sagrada Familia de Armenia, según dictamen médico presenta herida en cara lateral de fémur izquierdo, edema a nivel de pierna y tobillo.

Ocupante No 3: La señora DELMARIS VELMON VARGAS identificado con cedula de ciudadanía número 3.279.524 de Venezuela, quien resultó lesionado y trasladado al Hospital La Misericordia de Calarcá Quindío, según dictamen médico presenta herida en regio frontal de aproximadamente 5 cm de diámetro, en compañía de herida en regio de pómulo izquierdo.

Ocupante No 4: La señora FRANCI ZULEIDY LANDAETA CAÑONGO identificada con cedula de extranjería número 21.468.247 de Venezuela, quien resultó lesionado y trasladado a la clínica Dumian Medical, según dictamen médico presenta trauma contuso en abdomen, pelvis, cadera bilateral y ambos miembros inferiores.

Ocupante No 5: El señor ALEXANDER JOSE PIÑA ADRIAN identificado con cedula de extranjería número 26.583.210 de Venezuela, quien resultó lesionado y trasladado a la clínica Sagrada Familia, según dictamen médico presenta lesiones a nivel de miembros superiores e inferiores y columna lumbar.

Ocupante No 6: El señor JHONEANGEL JAVIER SALAZAR ROJAS identificado con cedula de extranjería número 25.896.410 de Venezuela, quien resultó lesionado y trasladado a la clínica Dumial Medical, según dictamen médico presenta traumatismos en

										<b>Número Único de Noticia Criminal</b>																				
										6	3	1	3	0	6	0	9	9	1	9	9	2	0	2	3	0	0	0	3	4
Entidad	Radicado Interno									Dpto	Municipio			Entidad	Unidad Receptora			Año			Consecutivo									

	<b>INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3</b>
Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes	

Departamento	Quindío	Municipio	CALARCA	Fecha	2023-11-07	Hora:	15:05
--------------	---------	-----------	---------	-------	------------	-------	-------

Informe No. 2867783

pelvis, cadera bilateral, codo izquierdo y hombro derecho.

Ocupante No 7: El señor DAVID RIVERA CASTIBLANCO identificado con cedula de ciudadanía número 1.003.710.659, quien resultó lesionado y trasladado a la clínica Dumian de Armenia, según dictamen médico presenta trauma en región frontal derecha con leve sangrado activo.

Ocupante No 8: El señor JESUS ALEJANDRO NUÑEZ GODOY identificado con cedula de extranjería número 30.140.037 de Venezuela, quien resultó lesionado y trasladado a la clínica Dumian Medical de Armenia, según dictamen médico presenta trauma en regio parietal derecha con herida corto contundente con 3cm de diámetro, trauma de codo derecho, trauma de cadera.

Ocupante No 9: El señor JEFERSON QUINTERO ALBORRON identificado con cedula de extranjería número 31.074.948 de Venezuela, quien resultó lesionado y trasladado a la clínica San Juan de Dios pero no fue posible obtener la historia clínica.

Ocupante No 10: ANTHONY JESUS MONTERO GRATEROL identificado con cedula de extranjería número 28.067.920 de Venezuela, quien resultó lesionado y trasladado al Hospital La Misericordia Calarcá, según dictamen médico presenta trauma en columna en regio torácica y lumbar.

De igual forma, se identificó las características del lugar de esta conducta punible, realizando la inspección del lugar de los hechos donde se puede observar que es un área rural nacional, diseño tramo de vía, condición climática con lluvia.

Las características de la vía, geométrica curva pendiente con berma, un sentido de utilización, una calzada con dos carriles, superficie de rodadura asfalto, en buen estado, condiciones húmeda, iluminación artificial buena, señales verticales un sentido vial, señal reglamentaria velocidad máxima 30, línea de carril blanca continua, línea de borde blanca, línea de borde amarilla, delineador de piso tacha y visibilidad normal.

Al lugar de los hechos hace presencia personal adscrito a la Unidad Básica de Investigación Criminal de la Seccional de Tránsito y Transporte DEQUI conformada por los señores Intendente Tafesh Hasan Erazo y Subintendente Femey Hueso Rojas y Patrullero Aníbal Rafael Díaz Álvarez, con el fin de realizar la inspección técnica a cadáver.

Al terminar el procedimiento de campo nos trasladamos a los centros asistenciales donde se encontraban las personas lesionadas, a quienes se les da a conocer los derechos y deberes que les asiste como víctimas de este hecho.

De igual forma, mediante formado PROTOCOLO O GUÍA PARA EL INFORME PERICIAL SOBRE DETERMINACIÓN CLÍNICA FORENSE DE EMBRIAGUEZ, se solicita examen clínico buena presentación, porte, actitud y conducta motriz de las partes intervinientes (Conductores), así:

**Número Único de Noticia Criminal**

										6	3	1	3	0	6	0	9	9	1	9	9	2	0	2	3	0	0	0	3	4
Entidad	Radicado Interno										Dpto	Municipio					Entidad	Unidad Receptora					Año	Consecutivo						

	<b>INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3</b>	
	Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes	

Departamento	Quindío	Municipio	CALARCA	Fecha	2023-11-07	Hora:	15:05
--------------	---------	-----------	---------	-------	------------	-------	-------

Informe No. 2867783

Hipótesis:  
(157) Falta de precaución al descender por parte del vehículo No 4.

Finalmente, nos trasladamos a la URI a realizar los Actos Urgentes que se requieren y dejar a disposición del fiscal en turno.

Los vehículos fueron recolectados y rotulados bajo registro de cadena de custodia e inmovilizados en Patios La Cruz de Calarcá Quindío.

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

Fecha Diligencia	Lugar del Hallazgo	Descripción de la evidencia
2023-11-05 6.30 PM	Vía Armenia - Ibagué en el kilómetro 9+680 sentido Cajamarca - Calarcá	01 cuerpo sin vida de genero masculino, sin identificar.
2023-11-05 6.30 PM	Vía Armenia - Ibagué en el kilómetro 9+680 sentido Cajamarca - Calarcá	01 cuerpo sin vida genero masculino, sin identificar.
2023-11-05 7.00 PM	VÍA ARMENIA - IBAGUÉ EN EL KILÓMETRO 9+600, SENTIDO CAJAMARCA &#8211; CALARCÁ, SECTOR ENTRADA TUNEL CONDOR DE LOS ANDES	01 VEHICULO CLASE TRACTOCAMIÓN, MARCA INTERNATIONAL, LINEA 7600SBA, DE PLACAS SNR177-R72727, MODELO 2012, COLOR VERDE, SERVICIO PUBLICO, TIPO DE CARROCERIA SRS, MOTOR NRO 35292559, CHASIS NRO 3HSWYAHT0CN639716.
2023-11-05 7.30 PM	VÍA ARMENIA - IBAGUÉ EN EL KILÓMETRO 9+600, SENTIDO CAJAMARCA &#8211; CALARCÁ, SECTOR ENTRADA TUNEL CONDOR DE LOS ANDES	01 VEHICULO CLASE AUTOMOVIL, MARCA CHEVROLET, LINEA AVEO, PLACAS DIQ787, MODELO 2012, COLOR BEIGE MARRUECOS, MOTOR NRO F16D39178621, CHASIS NRO 9GATJ5168CB021062.
2023-11-05 7.30 PM	VÍA ARMENIA - IBAGUÉ EN EL KILÓMETRO 9+600, SENTIDO CAJAMARCA &#8211; CALARCÁ, SECTOR ENTRADA TUNEL CONDOR DE LOS ANDES	01 VEHICULO CLASE CAMIONETA, MARCA KIA, LINEA CERATO, DE PLACAS JNW700, MODELO 2021, COLR GRIS ACERO, MOTOR NRO G4FGLE039090, CHASIS NRO 3KPF341ABME312813.
2023-11-05 7.30 PM	VÍA ARMENIA - IBAGUÉ EN EL KILÓMETRO 9+600, SENTIDO CAJAMARCA &#8211; CALARCÁ, SECTOR ENTRADA TUNEL CONDOR DE LOS ANDES	01 VEHICULO CLASE CAMIONETA, MARCA NISSAN, LINEA QASHQAI, COLOR PLATA DE PLACAS CZZ385, NUMERO DE CHASIS SJNFBAJ10Z1288839, NUMERO DE MOTOR MR20595961A, MODELO 2009.
2023-11-06 5.30 PM	ESTACIÓN DE POLICÍA DE CALARCÁ- OFICINA UBIC-SETRA	01 CD el cual contiene 108 imagenes fotograficas tomadas en el accidente de tránsito en la vía Armenia - Ibagué en el kilómetro 9+600 sentido Cajamarca - Calarcá, donde se vieron involucrados cuatro vehículos de placas CZZ385 -

										<b>Número Único de Noticia Criminal</b>																				
										6	3	1	3	0	6	0	9	9	1	9	9	2	0	2	3	0	0	0	3	4
Entidad	Radicado Interno									Dpto	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año			Consecutivo													

	<b>INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3</b>
Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes	

Departamento	Quindío	Municipio	CALARCA	Fecha	2023-11-07	Hora:	15:05
--------------	---------	-----------	---------	-------	------------	-------	-------

Informe No. 2867783

Fecha Diligencia	Lugar del Hallazgo	Descripción de la evidencia
	ESTACIÓN DE POLICÍA DE CALARCÁ- OFICINA UBIC-SETRA	DIQ787 - JNW700 - SNR177 y dos personas fallecidas.

### 11. DATOS GENERALES RELACIONADOS CON BIENES DEL PRESUNTO INDICIADO

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA PARA BIENES

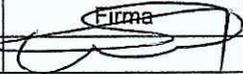
NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA PARA FINANCIEROS

Vehículo-Marca	Clase	Color	Propietario	Placas
CHEVROLET	FAMILIAR	BEIGE		DIQ787
INTERNATIONAL	CARGA	VERDE	VICTOR MANUEL RUBIANO	SNR177
KIA	FAMILIAR	GRIS	ANDRES MAURICIO TORRES SILVA	JNW700
NISSAN	FAMILIAR	PLATA		CZZ385

### 12. ANEXOS

- &#8226; 01 Reporte de iniciación.
- &#8226; 01 Informe ejecutivo.
- &#8226; 01 Informe Policial en Accidentes de Tránsito No (001581410).
- &#8226; 01 Inspección al lugar de los hechos.
- &#8226; 04 Inspección a vehículo.
- &#8226; 01 Álbum fotográfico.
- &#8226; 02 Inspección Técnica a Cadáver.
- &#8226; 07 Registro de cadena de custodia.

### 13. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación		Entidad	
TAFESH SALEH HASAN ERAZO		1085244394		POLICIA NACIONAL	
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico		Firma	
PATRULLERO	[DESCONOCIDO] 3194115981	tafesh.hasan@correo.policia.gov			

											<b>Número Único de Noticia Criminal</b>																				
											6	3	1	3	0	6	0	9	9	1	9	9	2	0	2	3	0	0	0	3	4
Entidad	Radicado Interno										Dpto	Municipio			Entidad	Unidad Receptora			Año			Consecutivo									

	<b>INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3</b>
Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes	

Departamento	Quindío	Municipio	CALARCA	Fecha	2023-11-07	Hora:	15:05
--------------	---------	-----------	---------	-------	------------	-------	-------

Informe No. 2867783





# INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO No. C-5001581410

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO **63130000**  
**Tránsito Calarcá**

2. GRAVEDAD  
 CON MUERTOS  CON HERIDOS  SOLO DAÑOS



### 3. LUGAR O CORDENADAS GEOGRAFICAS

**43003 + VIA ARMENIA - ISAGUE KM9+680**  
 CÓDIGO DE RUTA VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

Lat. **04° 31' 27"**  
 Long. **75° 36' 64"**

### 3.1 LOCALIDAD O COMUNA

4. FECHA Y HORA  
**05/11/2023 14:01**  
 FECHA Y HORA DE OCURRENCIA  
**05/11/2023 14:10**  
 FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE  
 CHOQUE  CAIDA OCUPANTE  4  
 ATROPELLO  INCENDIO  5  
 VOLCAMIENTO  OTRO  6

5.1. CHOQUE CON  
 VEHICULO  1  
 TREN  2  
 SEMOVIENTE  3  
 OBJETO FIJO  4

5.2. OBJETO FIJO  
 MURO  1 SEMÁFORO  5  
 POSTE  2 INMUEBLE  6  
 ÁRBOL  3 HIDRANTE  7  
 BARANDA  4 VALLA, SEÑAL  8  
 TARIJA CASETA  9  
 VEHICULO ESTACIONADO  10  
 OTRO  11

### 6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1. ÁREA RURAL <input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> DEPARTAMENTAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/> URBANA <input type="checkbox"/>	6.2. SECTOR RESIDENCIAL <input type="checkbox"/> INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> COMERCIAL <input type="checkbox"/>	6.3. ZONA ESCOLAR <input type="checkbox"/> DEPORTIVA <input type="checkbox"/> TURÍSTICA <input type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/> MILITAR <input type="checkbox"/> HOSPITALARIA <input type="checkbox"/>	6.4. DISEÑO GLORIETA <input type="checkbox"/> PASO A NIVEL <input type="checkbox"/> PASO ELEVADO <input type="checkbox"/> PUENTE <input type="checkbox"/> INTERSECCIÓN <input type="checkbox"/> PONTÓN <input type="checkbox"/> PASO INFERIOR <input type="checkbox"/> TRAMO DE VÍA <input checked="" type="checkbox"/> LOTE O PREDIO <input type="checkbox"/> CICLO RUTA <input type="checkbox"/> PEATONAL <input type="checkbox"/> TÚNEL <input type="checkbox"/>	6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA GRANIZO <input type="checkbox"/> VIENTO <input type="checkbox"/> LLUVIA <input checked="" type="checkbox"/> NORMAL <input type="checkbox"/> NIEBLA <input type="checkbox"/>
---	--	--	---	---

### 7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

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

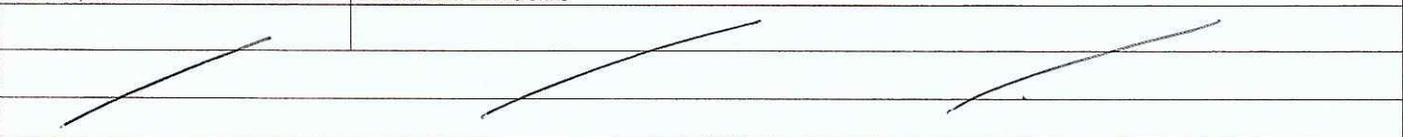
### 8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

8.1. CONDUCTOR **GUTIÉRREZ GONZÁLEZ Jairo exento.c.c.19290432** NACIONALIDAD **Colombiano** FECHA DE NACIMIENTO **28/10/56** SEXO **M** GRAVEDAD **HERIDO**

DIRECCIÓN DE DOMICILIO **CRA 12 N° 12-27 Garagoa** CIUDAD **BOGOTÁ** TELÉFONO **31254180** SE PRACTICÓ EXAMEN **SI** AUTORIZÓ **SI** EMBRIAGUEZ **NEG** GRADO **0.0** S. PSICOACTIVAS **SI**

PORTA LICENCIA **NO** LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. **19290432** CATEGORÍA **B2** RESTRICCIÓN  EXP  VEN  CÓDIGO OF. TRÁNSITO **05206** CHALECO **SI** CASCO **SI** CINTURÓN **SI**

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN **/** DESCRIPCIÓN DE LESIONES **/**



8.2. VEHÍCULO  
 PLACA **022385** PLACA REMOLQUE/SEMI  NACIONALIDAD **COLOMBIANO** MARCA **MISSION** LÍNEA **ASH** COLOR **Plata** MODELO **2009** CARROCERÍA **WAGON** TON. **05** PASAJEROS **05** LICENCIA DE TRANS. No. **10023653930**

EMPRESA **/** MATRICULADO EN: **BOGOTÁ** INMOVILIZADO EN: **Pedidos Fiscalía** TARJETA DE REGISTRO No. **/**

NIT **/** A DISPOSICIÓN DE: **Fiscalía Calarcá**

REV. TEC. MEC. **NO** No. **162606654** CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE **01**

PORTA SOAT **SI** PÓLIZA No. **355216378350100** ASEGURADORA **Seguros Comerciales Bolívar** VENCIMIENTO **28/10/24**

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL **SI** VENCIMIENTO **/** PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL **SI** VENCIMIENTO **/**

No. **/** ASEGURADORA **/** DÍA **/** MES **/** AÑO **/** No. **/** ASEGURADORA **/** DÍA **/** MES **/** AÑO **/**

PROPIETARIO  
 MISMO CONDUCTOR  APELLIDOS Y NOMBRES **GUTIÉRREZ GONZÁLEZ ANA Zuleica** DOC. **SI 825527**

8.3. CLASE VEHÍCULO  
 AUTOMÓVIL  M. AGRICOLA  OFICIAL   
 BUS  M. INDUSTRIAL  PÚBLICO   
 BUSETA  BICICLETA  PARTICULAR   
 CAMIÓN  MOTOCARRO  DIPLOMÁTICO   
 CAMIONETA  MOTOCICLO  8.5. MODALIDAD DE TRANS.   
 CAMPERO  TRACCIÓN ANIMAL  MIXTO   
 MICROBÚS  MOTOCICLO  CARGA   
 TRACTOCAMIÓN  CUATRIMOTO  \* EXTRADIMENSIONADA  8.6. RADIO DE ACCIÓN   
 VOLQUETA  REMOLQUE  \* EXTRAPESADA  NACIONAL   
 MOTOCICLETA  SEMI-REMOLQUE  \* MERCANCÍA PELIGROSA  MUNICIPAL   
 - CLASE DE MERCANCÍA

8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO  
**Daños en bamba anterior y poste  
 hio, daños en puerta trasera con  
 ruptura de sus dos paneles, vidrios  
 en techo, capo, tren delantero,  
 ruptura de espejo, perla y faldón.**

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

8.9. LUGAR DE IMPACTO  
 FRONTAL  LATERAL  POSTERIOR  Otro

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

**8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS**

**8.1. CONDUCTOR**

APPELLIDOS Y NOMBRES: Andrés Felipe Grisales Sepúlveda cc DOC: 94527992 NACIONALIDAD: Colombiano FECHA DE NACIMIENTO: 15/10/78 SEXO:  M  F GRAVEDAD:  MUERTO  HERIDO

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: AV. 2da Norte No 44-07 V. V. P. S. M. Cali CIUDAD: Cali TELÉFONO: 317436808 SE PRACTICÓ EXAMEN:  SÍ  NO

AUTORIZÓ:  SÍ  NO EMBRIAGUEZ:  POS  NEG 0.0 GRADO: 0.0 S. PSICOACTIVAS:  SÍ  NO

PORTA LICENCIA:  SÍ  NO LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.: 94527992 CATEGORÍA: BI RESTRICCIÓN: 76001 EXP:   VEN:   CÓDIGO OF. TRANSITO: 76001 CHALECO:  SÍ  NO CASCO:  SÍ  NO CINTURÓN:  SÍ  NO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: \_\_\_\_\_ DESCRIPCIÓN DE LESIONES: \_\_\_\_\_

---

**8.2. VEHÍCULO**

PLACA: D10787 PLACA REMOLQUE / SEMI: \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD:  COLOMBIANO  EXTRANJERO MARCA: Chevrolet LÍNEA: Aveo COLOR: Beige MODELO: 2012 SEDAN CARROCERÍA: OS PASAJEROS: 05 LICENCIA DE TRANS. No.: 10010613194

EMPRESA: \_\_\_\_\_ MATRICULADO EN: Cali INMOVILIZADO EN: patios Fiscalía. TARJETA DE REGISTRO No.: \_\_\_\_\_

NIT: \_\_\_\_\_ A DISPOSICIÓN DE: Fiscalía, Calarca.

REV. TEC. MEC.  SÍ  NO No. 16815383 CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 01

PORTA SOAT:  SÍ  NO PÓLIZA No.: 31629390 ASEGURADORA: Seguros Generales Suramériana VENCIMIENTO: 31/12/23

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL:  SÍ  NO VENCIMIENTO: \_\_\_\_\_ PORTA GEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL:  SÍ  NO VENCIMIENTO: \_\_\_\_\_

No. \_\_\_\_\_ ASEGURADORA: \_\_\_\_\_ DÍA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ ASEGURADORA: \_\_\_\_\_ DÍA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

**PROPIETARIO**

MISMO CONDUCTOR:  SÍ  NO APPELLIDOS Y NOMBRES: Lina María Rivera Rueda DOC: cc 31.578264 IDENTIFICACIÓN No.: \_\_\_\_\_

**8.3. CLASE VEHÍCULO**

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

**8.4. CLASE SERVICIO**

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

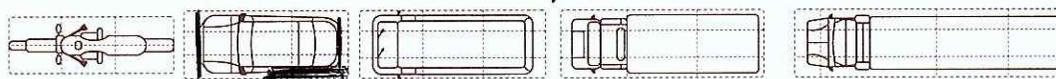
PASAJEROS:  \* COLECTIVO:  \* INDIVIDUAL:  \* MASIVO:  \* ESPECIAL TURISMO:  \* ESPECIAL ESCOLAR:  \* ESPECIAL ASALARIADO:  \* ESPECIAL OCASIONAL:  8.6. RADIO DE ACCIÓN: NACIONAL:  MUNICIPAL:

**8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO**

Daño en tren anterior con dos prendimientos de demper persona, rotura de fardos delanteros, rotura en toda la parte posterior bumper, rotura de cañal y top. Puerta posterior le dobló quedando...

**8.7. FALLAS EN:** FRENOS  DIRECCIÓN  LUCES  BOCINA  LLANTAS  SUSPENSIÓN  OTRA

**8.9. LUGAR DE IMPACTO** FRONTAL  LATERAL  POSTERIOR  Otro: \_\_\_\_\_



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

APPELLIDOS Y NOMBRES: Ana Yisel Gutierrez Gonzalez cc DOC: 31.825527 NACIONALIDAD: Colombiano FECHA DE NACIMIENTO: 20/09/65 SEXO:  M  F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: condominio MOCABUA casa 29 V. V. P. S. M. de Teleda Teleda. CIUDAD: Teleda TELÉFONO: 3113099670

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: \_\_\_\_\_ SE PRACTICÓ EXAMEN:  SÍ  NO

AUTORIZÓ:  SÍ  NO EMBRIAGUEZ:  POS  NEG  GRADO: \_\_\_\_\_ S. PSICOACTIVAS:  SÍ  NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: \_\_\_\_\_

CINTURÓN:  SÍ  NO CASCO:  SÍ  NO CHALECO:  SÍ  NO

9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA

CONDICIÓN: PEATÓN  PASAJERO  ACOMPAÑANTE

GRAVEDAD: MUERTO  HERIDO

**10. TOTAL VÍCTIMAS:** PEATÓN 0 ACOMPAÑANTE 02 PASAJERO  CONDUCTOR 02 TOTAL HERIDOS 03 MUERTOS 02

**11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO**

DEL CONDUCTOR: \_\_\_\_\_ DEL VEHÍCULO DE LA VÍA: V44 157 DEL PEATÓN: \_\_\_\_\_ DEL PASAJERO: \_\_\_\_\_

OTRA: 157 ESPECIFICAR ¿CUAL?: Detener su operación.

**12. TESTIGOS**

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

**13. OBSERVACIONES** \* Los ocupantes del vehículo No 4 se encontraban sobre el remolque 27277 en calidad de polizones. \* Nota: al momento de solicitar los datos requeridos los ocupantes del vehículo No 4 no suministran la totalidad de información necesaria puesto que su población flotante continúa viajando.

**14. ANEXOS** ANEXO 1 (Conductores, Vehículos) 02 ANEXO 2 (víctimas, peatones o pasajeros) 03 OTROS ANEXOS (Fotos y videos) SI 01 CD.

**15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE**

GRADO	APPELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
	<u>SI Jose Mauricio Martínez</u>	<u>2 cc</u>	<u>1097389970</u>	<u>093158</u>	<u>Panel</u>	<u>[Firma]</u>

**16. CORRESPONDIO** 631306099199202300034

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN: 631306099199202300034

Dto. Mu/pio. Ent. U. receptora Año Consecutivo

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

Imp. por DIFAR S.A. PBX: (5) 3339001 - Bogotá - para IMPRENTA NACIONAL DE COLOMBIA



# ANEXO No. 1 CONDUCTORES, VEHICULOS, PROPIETARIOS



La movilidad es de todos

Mintransporte

PERTENECIENTE AL INFORME DE ACCIDENTE, FORMULARIO 01581410

**8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS**

**8.1. CONDUCTOR** APELLIDOS Y NOMBRES: Andres Mauricio Torres Silva DOC: cc 79952530 IDENTIFICACION No: 79952530 NACIONALIDAD: Colombiano FECHA DE NACIMIENTO: 26/09/79 SEXO: M GRAVEDAD: Muerto Herido

DIRECCION DE DOMICILIO: Calle 151 No 1162 Intercom 1 Apt 1309 CIUDAD: Bogota TELEFONO: 319752541 SE PRACTICO EXAMEN: SI AUTORIZO: SI EMBRIAGUEZ: 0.0 GRADO: 0.0 S. PSICOACTIVAS: SI

PORTA LICENCIA: SI LICENCIA DE CONDUCCION No: 79952530 CATEGORIA: 301 RESTRICCION: conductor EXP: VEN A: 11001 CODIGO OF TRANSITO: 11001 CHALECO: SI CASCO: SI CINTURON: SI

HOSPITAL CLINICA O SITIO DE ATENCION: Hospital Sagrada Familia DESCRIPCION DE LESIONES:

**8.2. VEHICULO**

PLACA: Ww700 FLACA REMOLQUE / SEMI:  NACIONALIDAD: COLOMBIANO MARCA: VIA LINEA: Cerato COLOR: gris MODELO: 2011 sedan CARROCERIA: 05 PASAJEROS: 05 LICENCIA DE TRANS. No: 10022266345

EMPRESA:  MATRICULADO EN: Bogota INMOVILIZADO EN: Partidos Fiscalia TARJETA DE REGISTRO No:

NIT:  A DISPOSICION DE: Fiscalia Calarca

REC. TEC. MEC: SI POLIZA No: 8517502760788566 ASEGURADORA: Seguros mandala VENCIMIENTO: 21/10/2019

PORTA SOAT: SI PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL: SI VENCIMIENTO:  PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL: SI VENCIMIENTO:

**PROPIETARIO**

MISMO CONDUCTOR: SI APELLIDOS Y NOMBRES: Andres Mauricio Silva Torres DOC: cc 79952530 IDENTIFICACION No: 79952530

**8.3. CLASE VEHICULO**

AUTOMOVIL:  M AGRICOLA:  M INDUSTRIAL:  BICICLETA:  MOTOCARRO:  CAMION:  CAMIONETA:  CAMPERO:  MICROBUS:  TRACTOCAMION:  VOLQUETA:  MOTOCICLETA:

**8.4. CLASE SERVICIO**

OFICIAL PUBLICO:  PARTICULAR:  DIPLOMATICO:  MIXTO:  CARGA:  EXTRADIMENSIONADA:  REMOLQUE:  MERCANCIA PELIGROSA:

**8.5. MODALIDAD DE TRANS.**

MIXTO:  CARGA:  EXTRADIMENSIONADA:  REMOLQUE:  MERCANCIA PELIGROSA:

**8.6. RADIO DE ACCION**

NACIONAL:  MUNICIPAL:

**8.8. DESCRIPCION DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO**

daños en toda la estructura del vehiculo, parte que sufre volcamiento por un abismo, abolladuras en las cuatro puertas, techo, capo, se accidentaron todos su airbag...

**8.7. FALLAS EN:** FRENOS  DIRECCION  LUCES  BOCINA  LLANTAS  SUSPENSION  OTRA

**8.9. LUGAR DE IMPACTO** FRONTAL  LATERAL  POSTERIOR  Otro:

**8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS**

**8.1. CONDUCTOR** APELLIDOS Y NOMBRES: Victor Manuel Rubiano DOC: cc 79876330 IDENTIFICACION No: 79876330 NACIONALIDAD: Colombiano FECHA DE NACIMIENTO: 27/08/77 SEXO: M GRAVEDAD: Muerto Herido

DIRECCION DE DOMICILIO: Diagonal 45 Sur No 71A 34 Este CIUDAD: Bogota TELEFONO: 312661208 SE PRACTICO EXAMEN: SI AUTORIZO: SI EMBRIAGUEZ: 0.0 GRADO: 0.0 S. PSICOACTIVAS: SI

PORTA LICENCIA: SI LICENCIA DE CONDUCCION No: 79876330 CATEGORIA: C3 RESTRICCION:  EXP: VEN A: 11001 CODIGO OF TRANSITO: 11001 CHALECO: SI CASCO: SI CINTURON: SI

HOSPITAL CLINICA O SITIO DE ATENCION: Hospital San Juan de Dios Armenia DESCRIPCION DE LESIONES: destruccion de partes con herida abierta parte frontal posterior izquierdo derecho cabeza, cara parte frontal Desprendimiento de tejidos.

**8.2. VEHICULO**

PLACA: Svr 177 R 72727 FLACA REMOLQUE / SEMI:  NACIONALIDAD: COLOMBIANO MARCA: INTERNA LINEA: 760050N COLOR: Verde MODELO: 2012 CARROCERIA: SRS TON: 19489 PASAJEROS: 19489 LICENCIA DE TRANS. No: 10012090519

EMPRESA: Solarte Nacional de Construcciones MATRICULADO EN: Partidos Fiscalia La Cruz TARJETA DE REGISTRO No: Illegible

NIT: 830129289 A DISPOSICION DE: Fiscalia Calarca

REC. TEC. MEC: SI POLIZA No: 30503786 ASEGURADORA: SOCA VENCIMIENTO: 06/11/23

PORTA SOAT: SI PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL: SI VENCIMIENTO:  PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL: SI VENCIMIENTO:

**PROPIETARIO**

MISMO CONDUCTOR: SI APELLIDOS Y NOMBRES: Solarte Nacional de Construcciones DOC: VII 830129289 IDENTIFICACION No: 830129289

**8.3. CLASE VEHICULO**

AUTOMOVIL:  BUS:  BUSETA:  CAMION:  CAMIONETA:  CAMPERO:  MICROBUS:  TRACTOCAMION:  VOLQUETA:  MOTOCICLETA:

**8.4. CLASE SERVICIO**

OFICIAL PUBLICO:  PARTICULAR:  DIPLOMATICO:  MIXTO:  CARGA:  EXTRADIMENSIONADA:  REMOLQUE:  MERCANCIA PELIGROSA:

**8.5. MODALIDAD DE TRANS.**

MIXTO:  CARGA:  EXTRADIMENSIONADA:  REMOLQUE:  MERCANCIA PELIGROSA:

**8.6. RADIO DE ACCION**

NACIONAL:  MUNICIPAL:

**8.8. DESCRIPCION DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO**

Apilamiento de toda su unidad. Tractor, perdida o por preamplio de motor, caja transmision, danos trailer, chasis doblado y del preamplio de los ejes.

**8.7. FALLAS EN:** FRENOS  DIRECCION  LUCES  BOCINA  LLANTAS  SUSPENSION  OTRA

**8.9. LUGAR DE IMPACTO** FRONTAL  LATERAL  POSTERIOR  Otro:

**11. HIPOTESIS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO**

DEL CONDUCTOR:  DEL VEHICULO: VH4 1157 DEL PEATON:

OTRA: 1157 ESPECIFICAR ¿CUAL?: Falta de precaucion al detener. DEL PASAJERO:

**15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE**

GRADO: 31 APELLIDOS Y NOMBRES: Jose Maurice Manuel Garcia DOC: cc 107138910 FLACA: 093123 ENTIDAD: Paraná FIRMA: [Firma]

**16. CORRESPONDIO**

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN: 651306099199202300054

- ORIGINAL: AUTORIDAD COMPETENTE -

VICILADO SUPERTRANSPORTE

IMP. por DITAR S.A. P.R. (S) 3215001. B. equil. - BATA IMPRENTA NACIONAL DE COLOMBIA



ANEXO No. 2  
VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES  
FORMATO ANEXO AL INFORME DE ACCIDENTES FORMULARIO 0115811410



9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. **2** DEL VEHÍCULO No. **1**

APellidos y Nombres: **ANA Yisel Gutierrez Gonzalez** CC: **51825527** Nacionalidad: **Colombiana** Fecha de nacimiento: **21/09/65** Sexo: **M**

Dirección de domicilio: **condominio MocaGua casa 29 una la Tebaida, Tebaida** Ciudad: **3113094670** Teléfono: **3113094670**

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: **SE PRACTICÓ EXAMEN** SI  NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: **SE PRACTICÓ EXAMEN** SI  NO

9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA

CONDICIÓN: PEATÓN  PASAJERO  ACOMPAÑANTE

GRAVEDAD: MUERTO  HERIDO

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. **1** DEL VEHÍCULO No. **2**

APellidos y Nombres: **dina maria Rueda Rivera** CC: **31578264** Nacionalidad: **Colombiana** Fecha de nacimiento: **27/08/80** Sexo: **M**

Dirección de domicilio: **AV. 25 Norte numero 49-07 BL. VIVERA** Ciudad: **cali** Teléfono: **3113310290**

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: **SE PRACTICÓ EXAMEN** SI  NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: **SE PRACTICÓ EXAMEN** SI  NO

9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA

CONDICIÓN: PEATÓN  PASAJERO  ACOMPAÑANTE

GRAVEDAD: MUERTO  HERIDO

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. **1** DEL VEHÍCULO No. **3**

APellidos y Nombres: **Natalia Esperanza Iizarazu Perez** CC: **53001249** Nacionalidad: **Colombiana** Fecha de nacimiento: **13/03/85** Sexo: **M**

Dirección de domicilio: **CL 151 # 11-62 Torre 1 APT 13-04** Ciudad: **BOYACA** Teléfono: **3177952597**

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: **Clinica Sagrada Familia** **SE PRACTICÓ EXAMEN** SI  NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: **CONTUSIONES en diferentes partes de su cuerpo.** **SE PRACTICÓ EXAMEN** SI  NO

9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA

CONDICIÓN: PEATÓN  PASAJERO  ACOMPAÑANTE

GRAVEDAD: MUERTO  HERIDO

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. **1** DEL VEHÍCULO No. **4**

APellidos y Nombres: **Jose Manuel Barragan** CC: **30409406** Nacionalidad: **Venezolano** Fecha de nacimiento: **05/11/04** Sexo: **M**

Dirección de domicilio: **NO SUMINISTRA.** Ciudad: **BOYACA** Teléfono: **3177952597**

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: **Clinica de Sagrada Familia.** **SE PRACTICÓ EXAMEN** SI  NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: **Herida en cabeza en region parietal izquierda, con sangrado escaso** **SE PRACTICÓ EXAMEN** SI  NO

9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA

CONDICIÓN: PEATÓN  PASAJERO  ACOMPAÑANTE

GRAVEDAD: MUERTO  HERIDO

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. **2** DEL VEHÍCULO No. **4**

APellidos y Nombres: **ANTHONI Jesus Montero Graterol** CC: **28067920** Nacionalidad: **Venezolano** Fecha de nacimiento: **13/04/01** Sexo: **M**

Dirección de domicilio: **NO SUMINISTRA.** Ciudad: **BOYACA** Teléfono: **3177952597**

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: **La Misericordia de Calarca, Quindío** **SE PRACTICÓ EXAMEN** SI  NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: **dolor en zona lumbal y Toracica a la mobilizacion de miembros inferiores** **SE PRACTICÓ EXAMEN** SI  NO

9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA

CONDICIÓN: PEATÓN  PASAJERO  ACOMPAÑANTE

GRAVEDAD: MUERTO  HERIDO

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. **3** DEL VEHÍCULO No. **4**

APellidos y Nombres: **YASLEYDI CAROLINA BUILES CHIMBAO** CC: **1073320723** Nacionalidad: **Venezolano** Fecha de nacimiento: **26/09/09** Sexo: **F**

Dirección de domicilio: **NO SUMINISTRA.** Ciudad: **BOYACA** Teléfono: **3177952597**

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: **Clinica de Sagrada Familia** **SE PRACTICÓ EXAMEN** SI  NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: **Trauma de alta energía, con contusión de craneo, cara cello, Torax, Abdomen.** **SE PRACTICÓ EXAMEN** SI  NO

9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA

CONDICIÓN: PEATÓN  PASAJERO  ACOMPAÑANTE

GRAVEDAD: MUERTO  HERIDO

13. OBSERVACIONES: **\* Las pruebas de embriaguez de los cuatro (4) conductores dan como resultado negativo, Croquis (bosquejo topografico) sin escala, la distancia entre el PR1 y PR2 es de 370 metros, medidas tomadas en metros**

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO: **SI** APELLIDOS Y NOMBRES: **Jose Mauricio Martinez L** CC: **1094339410** PLACA: **89458** ENTIDAD: **Paraná** FIRMA: **[Firma]**

16. CORRESPONDIO NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN: **631506099199202300034**



IMP. POR ORDEN DE LA DIR. (S) 3350001. B. QUILLAS - BARRIO IMPRENTA NACIONAL DE COLOMBIA

FIRMA DE CONDUCTOR VICTIMA C.C. FIRMADO DE CONDUCTOR VICTIMA C.C. FIRMADO DE CONDUCTOR VICTIMA C.C. FIRMADO DE CONDUCTOR VICTIMA C.C.



ANEXO No. 2  
VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES

FORMATO ANEXO AL INFORME DE ACCIDENTES. FORMULARIO 015811410



MinTransporte

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 091		DEL VEHICULO No. 4		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	
APELLIDOS Y NOMBRES DAVID Rivera CASTEBlanco		DOC CC 1003710659		IDENTIFICACION No		Colombiana		DIA MES AÑO 01 11 97	
DIRECCION DE DOMICILIO Barrio Quinta de las Flores Mg Casa 1-A		CIUDAD Calarca		TELEFONO 3102769015		CINTURÓN SI NO		9.1. DETALLES DE LA VICTIMA	
HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION Clinica del Cafe		SE PRACTICO EXAMEN SI NO		AUTORIZO SI NO		EMBRIGUEZ POS NEG		CONDICION PEATON PASAJERO ACOMPAÑANTE	
DESCRIPCION DE LESIONES por estabilizar por Medicos Tratantes.		GRADO		PSICOACTIVAS SI NO		CASCO SI NO		GRAVEDAD MUERTO HERIDO	

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 051		DEL VEHICULO No. 4		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	
APELLIDOS Y NOMBRES Delmaris velman Vargas		DOC CV 3279524		IDENTIFICACION No		Venezolana		DIA MES AÑO 18 01 05	
DIRECCION DE DOMICILIO de misericordia calarca. / no suminita.		CIUDAD Calarca		TELEFONO 3136159005		CINTURÓN SI NO		9.1. DETALLES DE LA VICTIMA	
HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION de misericordia calarca.		SE PRACTICO EXAMEN SI NO		AUTORIZO SI NO		EMBRIGUEZ POS NEG		CONDICION PEATON PASAJERO ACOMPAÑANTE	
DESCRIPCION DE LESIONES Cortes en diferentes partes de su cara, con edema bilateral de la cara con ecchimosos		GRADO		PSICOACTIVAS SI NO		CASCO SI NO		GRAVEDAD MUERTO HERIDO	

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 061		DEL VEHICULO No. 4		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	
APELLIDOS Y NOMBRES Jesus Alejandro nuñez Gosay		DOC CV 30140037		IDENTIFICACION No		Venezolana		DIA MES AÑO 01 02 90	
DIRECCION DE DOMICILIO no suminita.		CIUDAD		TELEFONO +58 926-1361823		CINTURÓN SI NO		9.1. DETALLES DE LA VICTIMA	
HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION Clinica del cafe.		SE PRACTICO EXAMEN SI NO		AUTORIZO SI NO		EMBRIGUEZ POS NEG		CONDICION PEATON PASAJERO ACOMPAÑANTE	
DESCRIPCION DE LESIONES no alteracion del estado de conciencia, contusiones en diferentes partes del cuerpo, Trauma craneo encefalico moderado.		GRADO		PSICOACTIVAS SI NO		CASCO SI NO		GRAVEDAD MUERTO HERIDO	

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 071		DEL VEHICULO No. 4		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	
APELLIDOS Y NOMBRES Jeferson Quintero alboran		DOC CV 3074948		IDENTIFICACION No		Venezolana		DIA MES AÑO 01 02 90	
DIRECCION DE DOMICILIO no suminita magdalena		CIUDAD		TELEFONO		CINTURÓN SI NO		9.1. DETALLES DE LA VICTIMA	
HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION Hospital de misericordia calarca.		SE PRACTICO EXAMEN SI NO		AUTORIZO SI NO		EMBRIGUEZ POS NEG		CONDICION PEATON PASAJERO ACOMPAÑANTE	
DESCRIPCION DE LESIONES no suminita magdalena, quedado pendiente por valoración medica por los medicos tratantes.		GRADO		PSICOACTIVAS SI NO		CASCO SI NO		GRAVEDAD MUERTO HERIDO	

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 081		DEL VEHICULO No. 4		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	
APELLIDOS Y NOMBRES FRANCISCA ZULEIDA HISELIT Landate		DOC CV 21468297		IDENTIFICACION No		Venezolana		DIA MES AÑO 20 12 90	
DIRECCION DE DOMICILIO Las Torres caracas Josemanuel Alvarez Venezuela +51946154562		CIUDAD		TELEFONO		CINTURÓN SI NO		9.1. DETALLES DE LA VICTIMA	
HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION Clinica del Cafe		SE PRACTICO EXAMEN SI NO		AUTORIZO SI NO		EMBRIGUEZ POS NEG		CONDICION PEATON PASAJERO ACOMPAÑANTE	
DESCRIPCION DE LESIONES Presenta Heridas de miembros inferiores de 3 cm, Fractura de Femur con 3 fragmentos		GRADO		PSICOACTIVAS SI NO		CASCO SI NO		GRAVEDAD MUERTO HERIDO	

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 091		DEL VEHICULO No. 4		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	
APELLIDOS Y NOMBRES Jhonnel Angel Javier Salazar R.		DOC CV 25896410		IDENTIFICACION No		Venezolana		DIA MES AÑO 17 06 96	
DIRECCION DE DOMICILIO no suminita - canavite.		CIUDAD		TELEFONO +51946154562		CINTURÓN SI NO		9.1. DETALLES DE LA VICTIMA	
HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION Clinica del Cafe.		SE PRACTICO EXAMEN SI NO		AUTORIZO SI NO		EMBRIGUEZ POS NEG		CONDICION PEATON PASAJERO ACOMPAÑANTE	
DESCRIPCION DE LESIONES contusion en cadera, dedos, Hombro Derecho y codo derecho		GRADO		PSICOACTIVAS SI NO		CASCO SI NO		GRAVEDAD MUERTO HERIDO	

13. OBSERVACIONES

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE						
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACION No	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
71	Jose Mauricio Martinez	CC	1097389950	095153	Quind	

16. CORRESPONDIO						
NUMERO UNICO DE INVESTIGACION	Dto	Mu/plo.	Ent.	U. receptora	Año	Consecutivo
6313060991992023	000639					

- ORIGINAL AUTORIDAD COMPETENTE -



VIGILADO SUPERTRANSPORTE



ANEXO No. 2  
VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES

FORMATO ANEXO AL INFORME DE ACCIDENTES.FORMULARIO 07/15874113



9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No. <b>10</b>	DEL VEHÍCULO No. <b>4</b>		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			SEXO
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No				DÍA	MES	AÑO	<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		CINTURÓN		9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA		
YARACUA CHIKICOA Calle 23 callejon suso c-23 Venezuela		CV 2658310		312968006		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		CONDICIÓN		
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		CASCO		<input type="checkbox"/> PEATÓN		
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZÓ		EMBRIAGUEZ		GRADO		S. PSICOACTIVAS		<input type="checkbox"/> PASAJERO
Clínica Sagrada Familia		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> ACOMPAÑANTE		GRAVEDAD
miembros superiores inferiores y columna dorsal		<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"/> MUERTO		<input checked="" type="checkbox"/> HERIDO
		<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"/> MUERTO		<input type="checkbox"/> HERIDO

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No. <b>11</b>	DEL VEHÍCULO No. <b>4</b>		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			SEXO
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No				DÍA	MES	AÑO	<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		CINTURÓN		9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA		
dus antonio CHASIN rojas		CV 23441509		Venezolano		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		CONDICIÓN		
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		CASCO		<input type="checkbox"/> PEATÓN		
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZÓ		EMBRIAGUEZ		GRADO		S. PSICOACTIVAS		<input type="checkbox"/> PASAJERO
por establecer por medico forense e inspeccion tecnica a cadaver.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> ACOMPAÑANTE		GRAVEDAD
		<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 checked="" type="checkbox"/> MUERTO		<input type="checkbox"/> HERIDO
		<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"/> MUERTO		<input type="checkbox"/> HERIDO

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No. <b>12</b>	DEL VEHÍCULO No. <b>4</b>		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			SEXO
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No				DÍA	MES	AÑO	<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		CINTURÓN		9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA		
BRAYAN orlando ahlel Teran		CV 27233977		Venezolano		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		CONDICIÓN		
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		CASCO		<input type="checkbox"/> PEATÓN		
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZÓ		EMBRIAGUEZ		GRADO		S. PSICOACTIVAS		<input type="checkbox"/> PASAJERO
por establecer por medico forense e inspeccion tecnica a cadaver.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> ACOMPAÑANTE		GRAVEDAD
		<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 checked="" type="checkbox"/> MUERTO		<input type="checkbox"/> HERIDO
		<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"/> MUERTO		<input type="checkbox"/> HERIDO

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No. <input type="checkbox"/>	DEL VEHÍCULO No. <input type="checkbox"/>		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			SEXO
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No				DÍA	MES	AÑO	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		CINTURÓN		9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA		
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		CASCO		<input type="checkbox"/> PEATÓN		
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZÓ		EMBRIAGUEZ		GRADO		S. PSICOACTIVAS		<input type="checkbox"/> PASAJERO
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> ACOMPAÑANTE		GRAVEDAD
		<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"/> MUERTO		<input type="checkbox"/> HERIDO
		<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"/> MUERTO		<input type="checkbox"/> HERIDO

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No. <input type="checkbox"/>	DEL VEHÍCULO No. <input type="checkbox"/>		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			SEXO
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No				DÍA	MES	AÑO	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		CINTURÓN		9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA		
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		CASCO		<input type="checkbox"/> PEATÓN		
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZÓ		EMBRIAGUEZ		GRADO		S. PSICOACTIVAS		<input type="checkbox"/> PASAJERO
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> ACOMPAÑANTE		GRAVEDAD
		<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"/> MUERTO		<input type="checkbox"/> HERIDO
		<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"/> MUERTO		<input type="checkbox"/> HERIDO

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No. <input type="checkbox"/>	DEL VEHÍCULO No. <input type="checkbox"/>		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			SEXO
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No				DÍA	MES	AÑO	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		CINTURÓN		9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA		
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		CASCO		<input type="checkbox"/> PEATÓN		
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZÓ		EMBRIAGUEZ		GRADO		S. PSICOACTIVAS		<input type="checkbox"/> PASAJERO
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> ACOMPAÑANTE		GRAVEDAD
		<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"/> MUERTO		<input type="checkbox"/> HERIDO
		<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"/> MUERTO		<input type="checkbox"/> HERIDO

13. OBSERVACIONES

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE		GRADO		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
		SI		Jorge Mauricio Martinez		CC	1097339916	073158	Ponol	

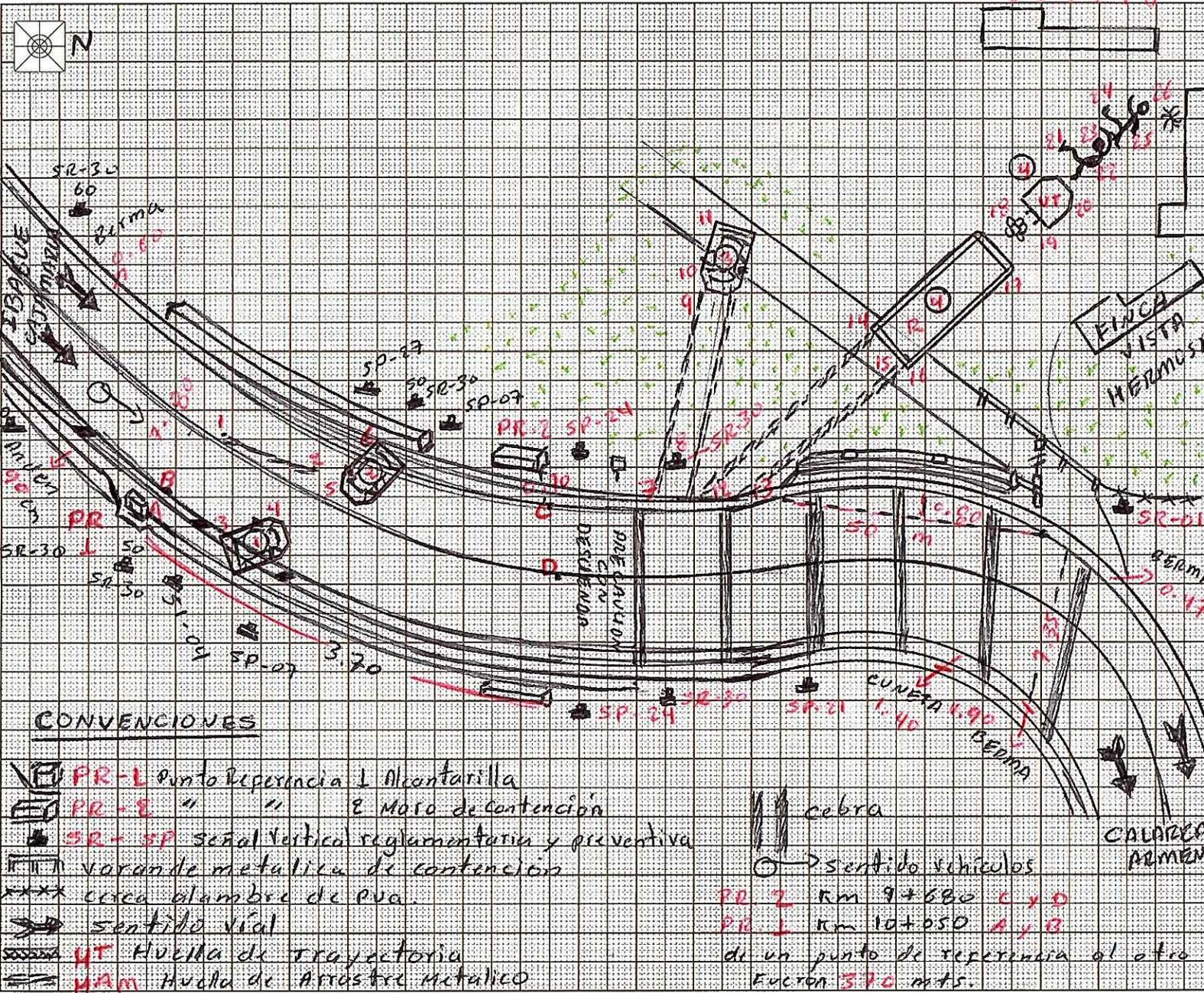
16. CORRESPONDIÓ		NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN		631306099199202300039	
Día	Mu/pio	Ent	U. receptora	Año	Consecutivo

- ORIGINAL AUTORIDAD COMPETENTE -



Imp. por DTAS S.A. Pbx. (5) 3315001. B. quito. para IMPRENTA NACIONAL DE COLOMBIA

FIRMA DE CONDUCTOR VICTIMA C



PUNTO DE REFERENCIA		P/R 4003	
TABLA DE MEDIDAS			
No.	"X" o "A"	"Y" o "B"	IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO
1	22.50	27.80	I. HAM. VH 2
2	21.40	26.55	F. HAM. VH 2
3	23.70	23.70	V. P. I. VH 1
4	26.90	26.40	V. A. I. VH 1
5	27.80	26.80	V. R. D. VH 2
6	29.20	27.60	V. P. D. VH 2
7	34.60	37.80	I. HT. VH 3
8	36.60	39.80	SR-30
9	67.60	70.80	F. HT. VH.3
10	67.60	70.80	V. A. D. VH.3
11	69.60	72.80	V. P. D. VH.3
12	38.80	42.00	I. HT. I. VH 4
13	48.80	52.00	I. HT. D. VH 4
14	70.20	73.40	F. HT. I. VH 4
15	79.30	82.50	F. HT. D. VH 4
16	79.30	82.50	V. P. D. del R
17	90.76	93.96	V. A. D. del R
18	98.96	102.16	MOTOTR VH 4
19	112.56	115.76	V. P. VT. VH 4
20	116.36	119.56	V. A. VT. VH 4
21	120.22	123.42	Pic. I. vict. 1
22	120.79	123.49	ombiligo. vict. 1
23	120.89	124.09	cabeza. vict. 1
24	121.86	125.06	Pic. I. vict. 2
25	122.36	125.56	ombiligo. vict. 2
26	122.82	126.02	cabeza. vict. 2

LONG. HUELLAS			
No.	METROS	CM	TIPO DE HUELLA
1	5	00	HAM. VH 2
2	33	00	HT. VH 3
3	31	40	HT. I. VH 4
4	30	50	HT. D. VH 4

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

**CONVENCIONES**

- PR-L Punto Referencia ↓ Alcantarilla
- PR-E " " " " E Moro de Contención
- SR-SP Señal Vertical reglamentaria y preventiva
- varanda metálica de contención
- cruce alambre de pua.
- sentido vial
- HT Huella de trayectoria
- HAM Huella de Arrastre Metálico

cebra

sentido vehiculos

PR 2 Km 9+680 C y D

PR 1 Km 10+050 A y B

de un punto de referencia al otro  
 Huelan 370 mts.

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE					
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC. IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
31	José Mauricio Martínez	10973899X	093119	Pauca	

Long. 75° 36' 6460" 0

Lat. 4° 31' 2790" N

ESCALA: 1.400

PLANO: Metodo Triangulación

VISTA: Desde Arriba

VÍA 1		VÍA 2	
RADIO	391.02 m		
PERALTE	5.7°		
PENDIENTE	5.3°		

16. CORRESPONDÍO						
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN						
Dto.	Mu./pio.	Ent.	U. receptora	Año	Consecutivo	
631306099199202300034						



										<b>Número Único de Noticia Criminal</b>																				
										6	3	1	3	0	6	0	9	9	1	9	9	2	0	2	3	0	0	0	3	4
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 CACARCÁ siendo las 14:50 horas del día 07 del mes noviembre del año 2023 de conformidad con la normatividad vigente que aplique, los suscritos servidores de Policía Judicial: Subintendente JOSE MAURICIO MARTINEZ LONDOÑO bajo la coordinación del servidor Subintendente FERNEY HUESO ROJAS identificados como aparece al pie de su firma, se trasladaron al lugar ubicado en: Vía Ibagué Calarcá Kilómetro 9+600 metros, con el fin de efectuar inspección técnica.

#### 1. INFORMACIÓN GENERAL

Zona donde se realiza la inspección: <b>VÍA NACIONAL</b>		Nombre o número de comuna / localidad:		
Barrio/vereda:		Dirección y/o georreferenciación: <b>VÍA IBAGUÉ CALARCÁ KILÓMETRO 9+680 METROS</b>		
Lugar de inspección:	Residencia	Sitio de Recreación	Vía Pública <b>X</b>	Sitio de trabajo
Recinto Cerrado	Objeto Movable	Campo abierto	Vehículo	Despoblado
Otros ¿Cuál?				

Se recibe protegido el lugar de inspección:	SI	NO <b>X</b>	Fecha:	Hora:
Formato:	SI	NO	No. Folios	Responsable:
Se recibe EMP y EF. del primer responsable:	SI	NO	¿Cuántos?	

La diligencia fue atendida por:	Nombres y apellidos: <b>NO APLICA</b>			
Cédula de ciudadanía número:	Calidad en que actúa			
Se recibe EMP y EF de quien atiende la diligencia:	SI	NO	¿Cuántos?:	

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

El día de hoy 05 de noviembre del año 2023 siendo aproximadamente las 14:05 horas, el suscrito señor Subintendente JOSE MAURICIO MARTINEZ LONDOÑO adscrito a la Seccional de Tránsito y Transporte DEQUI, se encontraba realizando actividades de prevención y verificación en el Cuadrante Vial 5 Alto de la Línea, cuando fui informado por parte del Centro Automático de Despacho (CAD) de la Policía Nacional del Departamento de Policía Quindío a través de llamada telefónica, sobre la ocurrencia de un accidente de tránsito clase choque entre vehículos, en la vía que conduce Ibagué Calarcá Kilómetro 9+680 metros ruta 4003, con coordenadas geográficas de latitud 4.31.2790N y longitud 75.36.6460 sentido Cajamarca Calarcá sector N/A, en jurisdicción del municipio de Calarcá Quindío al llegar al lugar de los hechos efectivamente había ocurrido un accidente de tránsito clase choque.

Se puede evidenciar una escena totalmente alterada por personas que transitaban por el lugar, paramédicos y bomberos que prestaron los primeros auxilios a las personas que en este hecho resultaron lesionadas.

Se identifica se identificó las características del lugar de esta conducta punible, realizando la inspección del lugar de los hechos donde se puede observar que es un área rural nacional, diseño tramo de vía, condición climática lluvia.

Las características de la vía, geométrica curva pendiente con berna, un sentido de utilización, una calzada con dos carriles, superficie de rodadura asfalto, en buen estado, condiciones húmeda, iluminación artificial buena, señales verticales un sentido vial, señal reglamentaria velocidad máxima 30, línea de carril blanca continua, línea de borde blanca, línea de borde amarilla, delineador de piso tacha y visibilidad normal.

se procedió a fijar topográficamente mediante el (Informe Policial de Accidentes de Tránsito No 001581410 y topográficamente los Elementos Materiales Probatorios que se encontraban en el lugar de los hechos e inspeccionar el mismo utilizando el método por franjas, así:

- **Como EMP No 1:** Una (01) huella de arrastre metálica en superficie asfalto.
- **Como EMP No 2:** Una (01) vehículo automotor clase automóvil de placa DIQ-787, marca Chevrolet, línea Aveo, color beige marruecos, servicio particular, motor No F16D39178621 y chasis No 9GATJ5168CB021062.
- **Como EMP No 3:** Un (01) vehículo clase tracto camión color verde quien del mismo modo choca en la parte posterior de un vehículo clase camioneta de placa CZZ385, marca Nissan, línea Qashqai, color plata, servicio particular, chasis No SJNFBAJ10Z1288839 y motor No MR20595961A.
- **Como EMP No 4:** Una (01) huella de arrastre metálica.
- **Como EMP No 5:** (Posible punto de impacto) Una (01) huella de trayectoria en zona verde (superficie en tierra).
- **Como EMP No 6:** (Posible punto de impacto) desprendimiento de barreras metálicas de seguridad y señal de tránsito reglamentaria lado izquierdo de la calzada.
- **Como EMP No 7:** (Posible punto de impacto) zona boscosa pendiente descendente.
- **Como EMP No 8:** (Posible punto de impacto) huella de rodadura o trayectoria en superficie de tierra.
- **Como EMP No 9:** (Posible punto de impacto) zona boscosa pendiente descendente.
- **Como EMP No 10:** Un (01) unidad tractora de tres ejes de un vehículo automotor clase tracto camión de placa SNR-177, marca Internacional, línea 7600SBA, color verde, servicio público, chasis No 3HSWYAHT0CN639716 y sobre el mismo un (01) remolque R-72727.
- **Como EMP No 11:** Un (01) vehículo clase automóvil de placas JNW-700, marca Chevrolet, línea Cerato, color gris acero, servicio particular, motor No G4FGLE039090, chasis No 3KPF341ABME312813.
- **Como EMP No 12:** Un (01) motor de vehículo No 35292559.
- **Como EMP No 13:** Una (01) carrocería color verde del vehículo automotor clase tracto camión de placa SNR-177.
- **Como EMP No 14:** Un (01) cuerpo sin vida de sexo masculino sin identificar, el cual no es posible determinar las características físicas y morfocromáticas.
- **Como EMP No 15:** Un (01) cuerpo sin vida de sexo masculino sin identificar, el cual no es posible determinar las características físicas y morfocromáticas.

#### DERECHOS DE LA VICTIMA:

Ocupantes vehículo 4:

Ocupante No 1: El señor JOSE MANUEL BARRAGAN identificado con cedula de extranjería número 30.409.406 de Venezuela.

Ocupante No 2: La señora JASBLEYDI CAROLINA BUILES CHIMBACO identificada con cedula de ciudadanía número 1.073.320.723.

Ocupante No 3: La señora DELMARIS VELMON VARGAS identificado con cedula de ciudadanía número 3.279.524 de Venezuela.

Ocupante No 4: La señora FRANCI ZULEIDY LANDAETA CAÑONGO identificada con cedula de extranjería número 21.468.247 de Venezuela.

Ocupante No 5: El señor ALEXANDER JOSE PIÑA ADRIAN identificado con cedula de extranjería número 26.583.210 de Venezuela.

Ocupante No 6: El señor JHONEANGEL JAVIER SALAZAR ROJAS identificado con cedula de extranjería número 25.896.410 de Venezuela.

Ocupante No 7: El señor DAVID RIVERA CASTIBLANCO identificado con cedula de ciudadanía número 1.003.710.659.

Ocupante No 8: El señor JESUS ALEJANDRO NUÑEZ GODOY identificado con cedula de extranjería número 30.140.037 de Venezuela.

Ocupante No 9: El señor JEFERSON QUINTERO ALBORRON identificado con cedula de extranjería número 31.074.948 de Venezuela.

Ocupante No 10: El señor ANTHONY JESUS MONTERO GRATEROL identificado con cedula de extranjería número 28.067.920 de Venezuela.

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

Método de búsqueda: **POR FRANJAS** Condiciones medioambientales: **NORMAL**

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

Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses:	SI <b>X</b>	NO	Cuáles: <b>Inspección Técnica a Cadáver</b>
Laboratorio Policía Judicial ¿Cuál?	SI	NO <b>X</b>	Cuáles:
Otro laboratorio ¿Cuál?	SI	NO <b>X</b>	Cuáles:
Almacén de evidencias:	SI <b>X</b>	NO	Cuáles: <b>CD con ciento ocho (108) fotografías.</b>

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:	Correo electrónico: <b>Por establecer</b>	
Se dan a conocer los derechos y deberes en su calidad de víctima a:		
Nombres y Apellidos: <b>Por establecer</b>	Identificación: <b>Por establecer</b>	
Teléfono / Celular: <b>Por establecer</b>	Correo electrónico: <b>Por establecer</b>	
Se dan a conocer los derechos y deberes en su calidad de víctima a:		
Nombres y Apellidos: <b>Por establecer</b>	Identificación: <b>Por establecer</b>	
Teléfono / Celular: <b>Por establecer</b>	Correo electrónico: <b>Por establecer</b>	
Se dan a conocer los derechos y deberes en su calidad de víctima a:		
Nombres y Apellidos: <b>Por establecer</b>	Identificación: <b>Por establecer</b>	
Teléfono / Celular: <b>Por establecer</b>	Correo electrónico: <b>Por establecer</b>	

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
<b>SI. JOSE MAURICIO MARTINEZ LONDOÑO</b>	<b>1.097.389.950</b>	

**6. SERVIDORES DE POLICÍA JUDICIAL:**

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
<b>SI. FERNEY HUESO ROJAS</b>		<b>1.012.347.507</b>	<b>PONAL - DITRA</b>
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	
<b>Investigador Criminal</b>	<b>3218282231</b>	<a href="mailto:ferney.hueso2242@correo.policia.gov.co">ferney.hueso2242@correo.policia.gov.co</a>	

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.

<b>Número Único de Noticia Criminal</b>																									
Entidad	Radicado Interno				6	3	1	3	0	6	0	9	9	1	9	9	2	0	2	3	0	0	0	3	4
					Departam	Municipio	Entidad	Unidad Receptora				Año				Consecutivo									

	<b>INSPECCIÓN A VEHÍCULO – FPJ - 22</b>																	
Este formato será utilizado por Policía Judicial en aquellos casos en que la investigación lo amerite																		
Departamento	QUINDIO				Municipio	CALARCA				Fecha	2023	05	0622	Hora:	1	7	3	0

**1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL VEHÍCULO**

Clase:	Automóvil	<input type="checkbox"/>	Campero	<input type="checkbox"/>	Camioneta	<input type="checkbox"/>	Bus	<input type="checkbox"/>
	Buseta	<input type="checkbox"/>	Camión	<input type="checkbox"/>	Microbús	<input type="checkbox"/>	Grúa	<input type="checkbox"/>
	Motocicleta	<input type="checkbox"/>	Remolque	<input type="checkbox"/>	Auto parte	<input type="checkbox"/>	Otro, ¿cuál?	tractocamion
Servicio:	Particular	<input type="checkbox"/>	Oficial	<input type="checkbox"/>	Emergencias	<input type="checkbox"/>	Diplomático	<input type="checkbox"/>
	Público	<input checked="" type="checkbox"/>	Escolar	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Marca: INTERNATIONAL      Línea: 7600SBA      Color: VERDE

Número motor: 35292559      Número Chasis: 3HSWYAHT0CN639716  
 Nombre propietario: SOLARTE NACIONAL DE CONSTRUCCIONES      Poseedor o Tenedor: VICTOR MANUEL RUBIANO

Modelo: 2012      No. Placas: SNR177      No de identificación de remolque: R72727

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

Conoce el lugar de remisión del vehículo?      NO       SI       ¿Cuál? PATIOS FISCALIA

**2. RECONOCIMIENTO EXTERIOR**

HALLAZGOS	ZONAS											
	ASI	AII	ASD	AID	MSD	MID	PSD	PID	PSI	PII	MSI	MII
Huellas latentes												
Sangre												
Semen												
Saliva												
Restos de tejidos												
Otros fluidos orgánicos												
Cabellos												
Fibras												
Agujeros / perforaciones												
Residuos de disparo												
Pintura de otro vehículo												
Roturas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Abolladuras	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Zonas de limpieza												
Partes faltantes												

Fragmentos de vidrio																				
Autopartes																				
Otros																				

A: Anterior M: Medio P: Posterior SI: Superior Izquierdo SD: Superior Derecho ID: Inferior Derecho II: Inferior Izquierdo

### 3. OBSERVACIONES

Presenta roturas, abolladuras, piezas faltantes y alojamiento de material terroso en toda su estructura, lo que permite inferir impactos y volcamiento por zona verde.

### 4. RECONOCIMIENTO INTERIOR

HALLAZGOS	ZONAS									
	1	2	3	4	BAUL	5				
Huellas latentes										
Sangre										
Semen										
Saliva										
Restos de tejidos										
Otros fluidos orgánicos.										
Cabellos										
Fibras										
Agujeros / perforaciones										
Residuos de disparo										
Roturas										
Abolladuras										
Zonas de limpieza										
Manchas										
Partes faltantes										
Autopartes										
Otros										

El interior se divide en un cuadrante: 1: lugar piloto 2: lugar copiloto 3: lugar detrás piloto 4: lugar detrás copiloto 5. Alojamiento del motor. Casillas en blanco – otras zonas del vehículo

Observaciones:  
No aplica

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

### 5. QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA

Nombres y Apellidos		Identificación		Calidad que actúa
Dirección		Teléfono /	Correo electrónico	Firma

### 6. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación		Entidad
FERNEY HUESO ROJAS		1012347507		PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico		Firma
INVESTIGADOR	3218282231	Ferney.huesor@correopolicia.gov.co		

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

										<b>Número Único de Noticia Criminal</b>																				
										6	3	1	3	0	6	0	9	9	1	9	9	2	0	2	3	0	0	0	3	4
Entidad <b>Radicado Interno</b>										Departam		Municipio		Entidad		Unidad Receptora				Año		Consecutivo								

<b>INSPECCIÓN A VEHÍCULO – FPJ - 22</b>																									
Este formato será utilizado por Policía Judicial en aquellos casos en que la investigación lo amerite																									
Departamento		QUINDIO		Municipio		CALARCA		Fecha		2023		05		0622		Hora:		1		6		3		0	

**1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL VEHÍCULO**

Clase:	Automóvil	<input type="checkbox"/>	Campero	<input type="checkbox"/>	Camioneta	<input checked="" type="checkbox"/>	Bus	<input type="checkbox"/>
	Buseta	<input type="checkbox"/>	Camión	<input type="checkbox"/>	Microbús	<input type="checkbox"/>	Grúa	<input type="checkbox"/>
	Motocicleta	<input type="checkbox"/>	Remolque	<input type="checkbox"/>	Auto parte	<input type="checkbox"/>	Otro, ¿cuál?	<input type="checkbox"/>
Servicio:	Particular	<input checked="" type="checkbox"/>	Oficial	<input type="checkbox"/>	Emergencias	<input type="checkbox"/>	Diplomático	<input type="checkbox"/>
	Público	<input type="checkbox"/>	Escolar	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Marca:	NISSAN		Línea:	QASHQAI		Color:	plata	
Número motor:	MR20595961A			Número Chasis:	SJNFBAJ10Z1288839			
Nombre propietario:	JAIRO ERNESTO GUTIERREZ GONZALES			Poseedor o Tenedor:	ANA YICEL GUTIERREZ GONZALES			

Modelo:     No. Placas: CZZ385 No de identificación de remolque: N/A

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

Conoce el lugar de remisión del vehículo? NO  SI  ¿Cuál? PATIOS FISCALIA

**2. RECONOCIMIENTO EXTERIOR**

HALLAZGOS	ZONAS											
	ASI	AII	ASD	AID	MSD	MID	PSD	PID	PSI	PII	MSI	MII
Huellas latentes												
Sangre												
Semen												
Saliva												
Restos de tejidos												
Otros fluidos orgánicos												
Cabellos												
Fibras												
Agujeros / perforaciones												
Residuos de disparo												
Pintura de otro vehículo												
Roturas					X	X		X		X	X	X
Abolladuras					X	X		X		X	X	X
Zonas de limpieza												
Partes faltantes												
Fragmentos de vidrio												

Autopartes																				
Otros																				

A: Anterior M: Medio P: Posterior SI: Superior Izquierdo SD: Superior Derecho ID: Inferior Derecho II: Inferior Izquierdo

### 3. OBSERVACIONES

Presenta roturas, abolladuras y piezas faltantes en tercio posterior lo que permite inferir impacto esa zona, además abrasiones en el lado derecho y parte superior lo que permite inferir volcamiento.

### 4. RECONOCIMIENTO INTERIOR

HALLAZGOS	ZONAS									
	1	2	3	4	BAUL	5				
Huellas latentes										
Sangre										
Semen										
Saliva										
Restos de tejidos										
Otros fluidos orgánicos.										
Cabellos										
Fibras										
Agujeros / perforaciones										
Residuos de disparo										
Roturas										
Abolladuras										
Zonas de limpieza										
Manchas										
Partes faltantes										
Autopartes										
Otros										

El interior se divide en un cuadrante: 1: lugar piloto 2: lugar copiloto 3: lugar detrás piloto 4: lugar detrás copiloto 5. Alojamiento del motor. Casillas en blanco – otras zonas del vehículo

Observaciones:

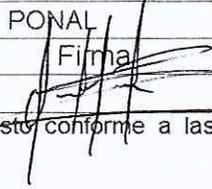
No aplica

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

### 5. QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA

Nombres y Apellidos		Identificación		Calidad que actúa
Dirección		Teléfono /	Correo electrónico	Firma

### 6. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación		Entidad
FERNEY HUESO ROJAS		1012347507		PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico		Firma
INVESTIGADOR	3218282231	Ferney.huesor@correopolicia.gov.co		

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

										<b>Número Único de Noticia Criminal</b>																				
										6	3	1	3	0	6	0	9	9	1	9	9	2	0	2	3	0	0	0	3	4
Entidad* <b>Radicado Interno</b>										Departam		Municipio		Entidad		Unidad Receptora				Año		Consecutivo								

<b>INSPECCIÓN A VEHÍCULO – FPJ - 22</b>																										
Este formato será utilizado por Policía Judicial en aquellos casos en que la investigación lo amerite																										
Departamento		QUINDIO			Municipio		CALARCA		Fecha		2023		05		0622		Hora:		1		6		0		0	

**1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL VEHÍCULO**

Clase:	Automóvil	<input checked="" type="checkbox"/>	Camper	<input type="checkbox"/>	Camioneta	<input type="checkbox"/>	Bus	<input type="checkbox"/>
	Buseta	<input type="checkbox"/>	Camión	<input type="checkbox"/>	Microbús	<input type="checkbox"/>	Grúa	<input type="checkbox"/>
	Motocicleta	<input type="checkbox"/>	Remolque	<input type="checkbox"/>	Auto parte	<input type="checkbox"/>	Otro, ¿cuál?	<input type="text"/>
Servicio:	Particular	<input checked="" type="checkbox"/>	Oficial	<input type="checkbox"/>	Emergencias	<input type="checkbox"/>	Diplomático	<input type="checkbox"/>
	Público	<input type="checkbox"/>	Escolar	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Marca: CHEVROLET Línea: AVEO Color: beige marruecos

Número motor: F16D39178621 Número Chasis: 9GATJ5168CB021062  
 Nombre propietario: ANDRÉS FELIPE GRISALES SEPULVEDA Poseedor o Tenedor: LINA MARIA RUEDA RIVERA

Modelo: 2 0 1 2 No. Placas: DIQ787 No de identificación de remolque: N/A

En el evento de requerir más espacio se puede ampliar el número de filas cuantas veces sea necesario  
 Conoce el lugar de remisión del vehículo? NO  SI  ¿Cuál? PATIOS FISCALIA

**2. RECONOCIMIENTO EXTERIOR**

HALLAZGOS	ZONAS											
	ASI	AII	ASD	AID	MSD	MID	PSD	PID	PSI	PII	MSI	MII
Huellas latentes												
Sangre												
Semen												
Saliva												
Restos de tejidos												
Otros fluidos orgánicos												
Cabellos												
Fibras												
Agujeros / perforaciones												
Residuos de disparo												
Pintura de otro vehículo												
Roturas	X	X	X	X			X	X	X	X		
Abolladuras	X	X	X	X			X	X	X	X		
Zonas de limpieza												
Partes faltantes												

Fragmentos de vidrio																				
Autopartes																				
Otros																				

A: Anterior M: Medio P: Posterior SI: Superior Izquierdo SD: Superior Derecho ID: Inferior Derecho II: Inferior Izquierdo

### 3. OBSERVACIONES

Presenta roturas, abolladuras y piezas faltantes en tercio anterior y posterior lo que permite inferir impactos en ambas zonas.

### 4. RECONOCIMIENTO INTERIOR

HALLAZGOS	ZONAS									
	1	2	3	4	BAUL	5				
Huellas latentes										
Sangre										
Semen										
Saliva										
Restos de tejidos										
Otros fluidos orgánicos.										
Cabellos										
Fibras										
Agujeros / perforaciones										
Residuos de disparo										
Roturas										
Abolladuras										
Zonas de limpieza										
Manchas										
Partes faltantes										
Autopartes										
Otros										

El interior se divide en un cuadrante: 1: lugar piloto 2: lugar copiloto 3: lugar detrás piloto 4: lugar detrás copiloto 5. Alojamiento del motor. Casillas en blanco – otras zonas del vehículo

Observaciones:

No aplica

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

### 5. QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA

Nombres y Apellidos		Identificación		Calidad que actúa	
Dirección		Teléfono /		Correo electrónico	
				Firma	

### 6. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación		Entidad	
FERNEY HUESO ROJAS		1012347507		PONAL	
Cargo		Teléfono / Celular		Correo electrónico	
INVESTIGADOR		3218282231		Ferne.y.huesor@correopolicia.gov.co	

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

										<b>Número Único de Noticia Criminal</b>																				
										6	3	1	3	0	6	0	9	9	1	9	9	2	0	2	3	0	0	0	3	4
Entidad Radicado Interno										Departam		Municipio		Entidad		Unidad Receptora				Año		Consecutivo								

	<b>INSPECCIÓN A VEHÍCULO – FPJ - 22</b>																										
Este formato será utilizado por Policía Judicial en aquellos casos en que la investigación lo amerite																											
Departamento		QUINDIO			Municipio		CALARCA			Fecha		2023		05		0622		Hora:		1		7		0		0	

**1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL VEHÍCULO**

Clase:	Automóvil	<input checked="" type="checkbox"/>	Campero	<input type="checkbox"/>	Camioneta	<input type="checkbox"/>	Bus	<input type="checkbox"/>
	Buseta	<input type="checkbox"/>	Camión	<input type="checkbox"/>	Microbús	<input type="checkbox"/>	Grúa	<input type="checkbox"/>
	Motocicleta	<input type="checkbox"/>	Remolque	<input type="checkbox"/>	Auto parte	<input type="checkbox"/>	Otro, ¿cuál?	<input type="checkbox"/>
Servicio:	Particular	<input checked="" type="checkbox"/>	Oficial	<input type="checkbox"/>	Emergencias	<input type="checkbox"/>	Diplomático	<input type="checkbox"/>
	Público	<input type="checkbox"/>	Escolar	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Marca: KIA Línea: CERATO Color: GRIS ACERO

Número motor: G4FGLE039090 Número Chasis: 3KPF341ABME312813  
 Nombre propietario: ANDRES MAURICIO TORRES SILVA Poseedor o Tenedor: ANDRES MAURICIO TORRES SILVA

Modelo: 2 0 2 1 No. Placas: JNW700 No de identificación de remolque: N/A

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

Conoce el lugar de remisión del vehículo? NO  SI  ¿Cuál? PATIOS FISCALIA

**2. RECONOCIMIENTO EXTERIOR**

HALLAZGOS	ZONAS											
	ASI	AII	ASD	AID	MSD	MID	PSD	PID	PSI	PII	MSI	MII
Huellas latentes												
Sangre												
Semen												
Saliva												
Restos de tejidos												
Otros fluidos orgánicos												
Cabellos												
Fibras												
Agujeros / perforaciones												
Residuos de disparo												
Pintura de otro vehículo												
Roturas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Abolladuras	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Zonas de limpieza												
Partes faltantes												

Fragmentos de vidrio																				
Autopartes																				
Otros																				

A: Anterior M: Medio P: Posterior SI: Superior Izquierdo SD: Superior Derecho ID: Inferior Derecho II: Inferior Izquierdo

**3. OBSERVACIONES**

Presenta roturas, abolladuras, piezas faltantes y alojamiento de material terroso en toda su estructura, lo que permite inferir volcamiento e impactos por zona verde

**4. RECONOCIMIENTO INTERIOR**

HALLAZGOS	ZONAS									
	1	2	3	4	BAUL	5				
Huellas latentes										
Sangre										
Semen										
Saliva										
Restos de tejidos										
Otros fluidos orgánicos.										
Cabellos										
Fibras										
Agujeros / perforaciones										
Residuos de disparo										
Roturas										
Abolladuras										
Zonas de limpieza										
Manchas										
Partes faltantes										
Autopartes										
Otros										

El interior se divide en un cuadrante: 1: lugar piloto 2: lugar copiloto 3: lugar detrás piloto 4: lugar detrás copiloto 5. Alojamiento del motor. Casillas en blanco – otras zonas del vehículo

Observaciones:  
No aplica

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

**5. QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA**

Nombres y Apellidos		Identificación		Calidad que actúa	
Dirección		Teléfono /		Correo electrónico	
				Firma	

**6. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL**

Nombres y Apellidos		Identificación		Entidad	
FERNEY HUESO ROJAS		1012347507		PONAL	
Cargo		Teléfono / Celular		Correo electrónico	
INVESTIGADOR		3218282231		Ferne.y.huesor@correopolicia.gov.co	

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

												<b>Número único de Noticia Criminal</b>																				
												6	3	1	3	0	6	0	9	9	1	9	9	2	0	2	3	0	0	0	3	4
Entidad <b>Radicado Interno</b>												Departamento			Municipio			Entidad			Unidad Receptora			Año			Consecutivo					



### INVESTIGADOR DE CAMPO –FPJ-11-

Este informe será rendido por la Policía Judicial

Departamento	Quindío	Municipio	Armenia	Fecha	05/11/2023	Hora:	1	4	5	0
--------------	---------	-----------	---------	-------	------------	-------	---	---	---	---

#### 1. DESTINO DEL INFORME

Señores Fiscalía General de la Nación

Conforme a lo establecido en la normatividad vigente que aplique, me permito rendir el siguiente informe.

#### 2. OBJETIVO DE LA DILIGENCIA

Realizar fijación Fotográfica, en diligencia de la inspección técnica a cadáver, para documentar EMP Y EF.

#### 3. DIRECCIÓN DONDE SE REALIZA LA ACTUACIÓN

Zona: Urbana <input type="checkbox"/> Rural <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre o número de comuna / localidad: <b>VÍA ARMENIA – IBAGUÉ</b>
Barrio / Vereda:	Otros:
Dirección: <b>KILOMETRO 09 + 680 RUTA 4003</b>	
Características: <b>VIA PUBLICA</b>	

#### 4. ACTUACIONES REALIZADAS

Una vez analizadas las condiciones de luz en el lugar, se procede a fijar fotográficamente utilizando el sistema de fotografía digital.

Siendo las 14:50 horas del día 05-11-2023 se da inicio a la actividad con el fin con de establecer parámetros por parte del coordinador y a la vez realizar documentación fotográfica de elementos materiales probatorios y evidencia física en diligencia de la inspección técnica a cadáver, donde se realizó las siguientes actuaciones:

- Se realizó confirmación y verificación de la noticia criminal.
- Se realizó la Observación, análisis y valoración del lugar de los hechos
- Se realizó la fijación fotográfica a partir de las 14:55
- Se realizaron las diferentes tomas fotográficas, como Plano General, Plano medio, Primer plano, de morfo facial, dentro del desarrollo de toda la diligencia.
- Una vez realizada las actividades en campo se procede a efectuar la selección de las imágenes que van en el álbum fotográfico.

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada

#### 5. TOMA DE MUESTRAS

No. de EMP y EF	Sitio de recolección	Descripción de EMP y EF

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

## 6. DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA FORMA TÉCNICA E INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Una vez analizadas las condiciones de tiempo y luminosidad se procedió a utilizar el sistema digital de la cámara, estableciendo funciones de la cámara en función Automático (A)

Se realiza fijación motivo de la diligencia de manera general a lo particular, donde se establece tomar imágenes con características de, PLANO GENERAL, PLANO MEDIO, PRIMER PLANO, MORFO FACIAL.

Los Instrumentos utilizados: Testigos métricos, Formatos de Rotulo y cadena Custodia, solicitud de análisis y ficha técnica de fotografía, Cámara fotográfica digital, marca NIKON, Lente cambiable y ajustable y Memory MICRO SD de 4 GB.

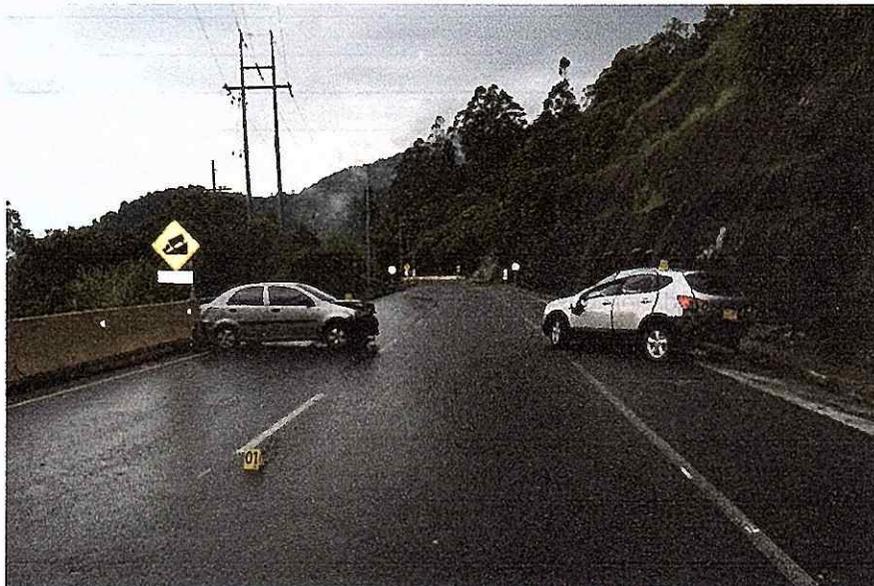
Para el desarrollo de la presente diligencia se tuvo en cuenta los Protocolos reglamentados por Fiscalía General de la Nación, como: Medidas de Seguridad en los Desplazamientos, Verificación y Confirmación del Hecho, Observación y Análisis del Lugar de los Hechos, Cadáver, Medidas de Bioseguridad, Métodos de Búsqueda, Fijación Fotográfica al Lugar de los Hechos, Ficha Técnica, Manejo de Armas y Municiones, Manejo de EMP Y EF, Rotulado de EMP Y EF, Registro de Cadena de Custodia, Solicitud de Análisis de Laboratorio, Procesamiento y Digitalización de Imágenes y Manual de Cadena de Custodia, Código de Procedimiento de Penal y código Penal y Código Penal.

De la presente diligencia se realizó total de (108) imágenes fotográficas, relacionando (33) imágenes, las más relevantes dentro del presente caso.

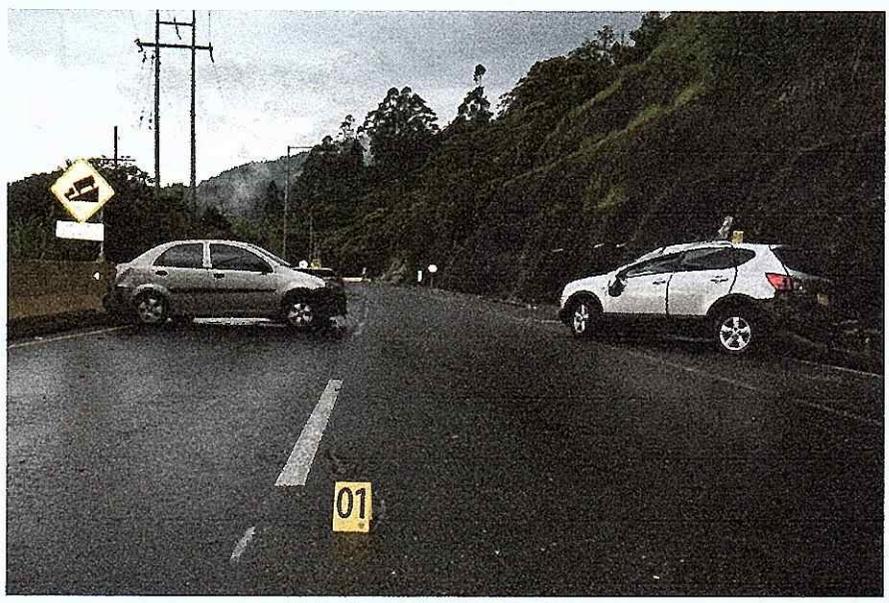
Una vez escogidas las imágenes y procesadas, se realizó un (01) álbum fotográfico.

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

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



**IMAGEN N° 01 FOTOGRAFIA PLANO GENERAL:** EN ESTA IMAGEN SE PUEDE OBSERVAR LA VÍA ARMENIA – IBAGUÉ KILOMETRO 09+680 RUTA 4003, CON COORDENADAS GEOGRÁFICAS DE LATITUD 4.520743 N Y LONGITUD 75.610603 W JURISDICION DEL MUNICIPIO DE CALARCA, **CARACTERÍSTICAS DE LA VÍA:** SECTOR RURAL, DISEÑO TRAMO DE VÍA, RECTA, PENDIENTE, CON BERMA, UNA CALZADA, UN SENTIDO, SUPERFICIE ASFALTO, ESTADO BUENO, CONDICIONES CLIMÁTICAS DÍA LLUVIOSO, VÍA HUMEDA, VISIBILIDAD NORMAL, LÍNEA DE BORDE DERECHA BLANCA, LÍNEA DE BORDE IZQUIERDA AMARILLA, DELINEADOR DE PISO TACHAS, SEÑALES HORIZONTALES Y VERTICALES.



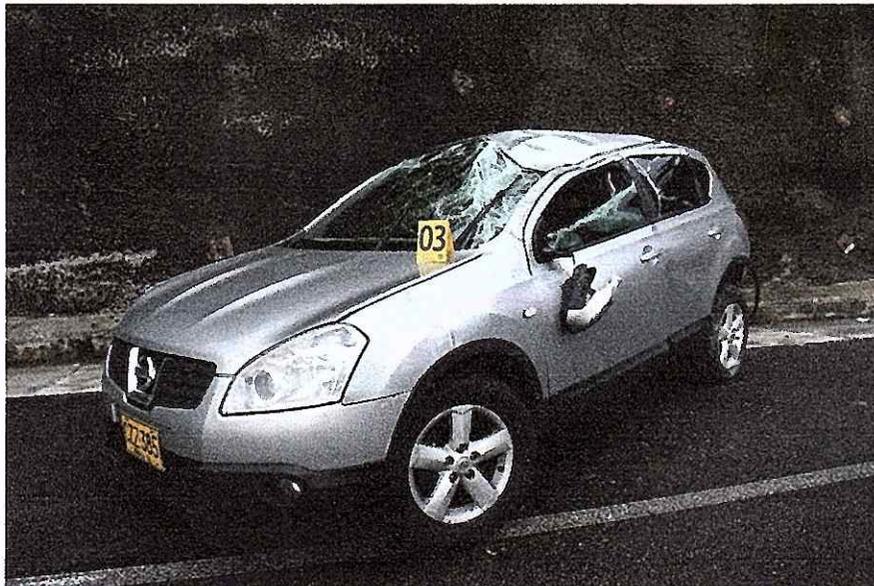
**IMAGEN N° 02 FOTOGRAFIA PLANO GENERAL:** EN ESTA IMAGEN TOMADA EN SENTIDO CALARCA – CAJAMARCA, SE PUEDE OBSERVAR LA POSICION FINAL DE LOS VEHICULOS IDENTIFICADOS ASI, CLASE CAMIONETA, MARCA NISSAN, LINEA QASHQAI, COLOR PLATA, PLACA CZZ-385, NUMERO DE CHASIS SJNFBAJ10Z1288839, NUMERO DE MOTOR MR20595961A, MODELO 2009, TIPO CARROCERIA WAGON, SERVICIO PARTICULAR, CAPACIDAD DE CARGA 0, CANTIDAD PASAJEROS 5, LICENCIA DE TRANSITO No.10023653930, PROPIEDAD DE ANA YICEL GUTIERREZ GONZALES CC 51825527, MATRICULADO EN BOGOTÁ Y AUTOMOVIL MARCA CHEVROLET, LINEA AVEO, PLACAS DIQ-787, MODELO 2012, COLOR BEIGE MARRUECOS, SERVICIO PARTICULAR, TIPO DE CARROCERIA SEDAN, CAPACIDAD PASAJEROS 5, MOTOR NRO F16D39178621, CHASIS NRO 9GATJ5168CB021062, LICENCIA DE TRANSITO NRO 10010613194, DE PROPIEDAD DE LINA MARIA RUEDA RIVERA CC. 31578264; LOS CUALES QUEDARON FIJADOS COMO EVIDENCIA 02 Y 03.



**IMAGEN N° 03 FOTOGRAFIA PLANO MEDIO:** EN ESTA IMAGEN SE PUEDE OBSERVAR COMO EVIDENCIA No. 01 HUELLA DE ARRASTRE METALICA, LA CUAL SE ENCUENTRA SOBRE EL TRAMO VIAL CAJAMERCA – CALARCA, SOBRE EL CARRIL DERECHO.



**IMAGEN N° 04 FOTOGRAFIA PLANO MEDIO:** EN ESTA IMAGEN SE PUEDE OBSERVAR CON MAS DETALLE LA EVIDENCIA No. 02, DAÑOS OCACIONADOS AL AUTOMOVIL, MARCA CHEVROLET, LINEA AVEO, PLACAS DIQ-787, MODELO 2012, COLOR BEIGE MARRUECOS, SERVICIO PARTICULAR, TIPO DE CARROCERIA SEDAN, CAPACIDAD PASAJEROS 5, MOTOR NRO F16D39178621, CHASIS NRO 9GATJ5168CB021062, LICENCIA DE TRANSITO NRO 10010613194, DE PROPIEDAD DE LINA MARIA RUEDA RIVERA CC. 31578264.



**IMAGEN N° 05 FOTOGRAFIA PLANO MEDIO:** EN ESTA IMAGEN SE PUEDE OBSERVAR CON MAS DETALLE LA EVIDENCIA No. 02, DAÑOS OCACIONADOS A LA CAMIONETA, MARCA NISSAN, LINEA QASHQAI, COLOR PLATA, PLACA CZZ-385, NUMERO DE CHASIS SJNFBAJ10Z1288839, NUMERO DE MOTOR MR20595961A, MODELO 2009, TIPO CARROCERIA WAGON, SERVICIO PARTICULAR, CAPACIDAD DE CARGA 0, CANTIDAD PASAJEROS 5, LICENCIA DE TRANSITO No.10023653930, PROPIEDAD DE ANA YICEL GUTIERREZ GONZALES CC 51825527, MATRICULADO EN BOGOTÁ.



**IMAGEN N° 06 FOTOGRAFIA PLANO MEDIO:** EN ESTA IMAGEN SE PUEDE OBSERVAR COMO EVIDENCIA No. 04 HUELLA DE ARRASTRE METALICA, LA CUAL SE ENCUENTRA SOBRE EL TRAMO VIAL CAJAMERCA – CALARCA, SOBRE EL CARRIL IZQUIERDO Y LA CUAL TIENE UNA TRAYECTORIA HACIA ZONA MONTAÑOSA.



**IMAGEN N° 07 FOTOGRAFIA PLANO MEDIO:** EN ESTA IMAGEN SE PUEDE OBSERVAR POSIBLE PUNTO DE IMPACTO DONDE EL VEHICULO CLASE AUTOMOVIL MARCA KIA, LINEA CERATO, DE PLACAS JNW-700, MODELO 2021, COLR GRIS ACERO, SERVICIO PARTICUAR, TIPO DE CARROCERIA SEDAN, MOTOR NRO G4FGLE039090, CHASIS NRO 3KPF341ABME312813, LICENCIA DE TRANSITO NRO 10022266345, DE PROPIEDAD DE ANDRES MAURICIO TORRES SILVA CC NRO. 79.952.530, ES IMPACTADO POE EL VEHICULO CLASE TRACTOCAMIÓN MARCA INTERNATIONAL, LINEA 7600SBA, DE PLACAS SNR-177, MODELO 2012, COLOR VERDE, SERVICIO PUBLICO, TIPO DE CARROCERIA SRS, CAPACIDAD KG 19.489, MOTOR NRO 35292559, CHASIS NRO 3HSWYAHT0CN639716, LICENCIA DE TRANSITO NRO 10012040519 Y R72727.



**IMAGEN N° 08 FOTOGRAFIA PLANO MEDIO:** EN ESTA IMAGEN SE PUEDE OBSERVAR COMO EVIDENCIA No. 06, LOS DAÑOS OCACIONADOS A LA SEÑAL DE TRANSITO DE VELOCIDA PERMITIDA, LA CUAL SE ENCONTRABA UBICADA AL LADO IZQUIERDO DE LA VIA, SOBRE EL TRAMO VIAL CAJAMARCA – CALARCA.



**IMAGEN N° 09 FOTOGRAFIA PLANO MEDIO:** EN ESTA IMAGEN SE PUEDE OBSERVAR MARCADO COMO EVIDENCIA No. 07, POSIBLE PUNTO POR DONDE EL VEHICULO CLASE AUTOMOVIL MARCA KIA, LINEA CERATO, DE PLACAS JNW-700, MODELO 2021, COLR GRIS ACERO, SERVICIO PARTICUAR, TIPO DE CARROCERIA SEDAN, MOTOR NRO G4FGLE039090, CHASIS NRO 3KPF341ABME312813, LICENCIA DE TRANSITO NRO 10022266345, DE PROPIEDAD DE ANDRES MAURICIO TORRES SILVA CC NRO. 79.952.530 FUE IMPACTO EN ZONA POSTERIOR POR EL TRACTOCAMION CAYENDO EN ZONA PENDIENTE DESENDENTE.



**IMAGEN N° 10 FOTOGRAFIA PLANO MEDIO:** EN ESTA IMAGEN SE PUEDE OBSERVAR COMO EVIDENCIA No. 08, HUELLAS DE TRAYECTORIA DEJADAS POR EL VEHICULO CLASE TRACTOCAMIÓN MARCA INTERNATIONAL, LINEA 7600SBA, DE PLACAS SNR-177, MODELO 2012, COLOR VERDE, SERVICIO PUBLICO, TIPO DE CARROCERIA SRS, CAPACIDAD KG 19.489, MOTOR NRO 35292559, CHASIS NRO 3HSWYAHT0CN639716, LICENCIA DE TRANSITO NRO 10012040519 Y R72727.



**IMAGEN N° 11 FOTOGRAFIA PLANO MEDIO:** EN ESTA IMAGEN SE PUEDE OBSERVAR COMO EVIDENCIA No. 09, LUGAR POR DONDE EL VEHICULO CLASE TRACTOCAMIÓN MARCA INTERNATIONAL, LINEA 7600SBA, DE PLACAS SNR-177, MODELO 2012, COLOR VERDE, SERVICIO PUBLICO, TIPO DE CARROCERIA SRS, CAPACIDAD KG 19.489, MOTOR NRO 35292559, CHASIS NRO 3HSWYAHT0CN639716, LICENCIA DE TRANSITO NRO 10012040519 Y R72727 SE SALIO DE LA VIA CAYENDO EN ZONA PENDIENTE DESENDENTE.



**IMAGEN N° 12 FOTOGRAFIA PLANO GENERAL:** EN ESTA IMAGEN SE PUEDE OBSERVAR COMO EVIDENCIA No. 10, LA POSICIÓN FINAL Y LOS DAÑOS GENERALES OCASIONADOS AL TRAILER IDENTIFICADO CON R72727, EL CUAL TRANSPORTABA INSUMOS SOLIDOS (CEMENTO), MISMO QUE CAYO POR PENDIENTE DESENDENTE.



**IMAGEN N° 13 FOTOGRAFIA PLANO MEDIO:** EN ESTA IMAGEN SE PUEDE OBSERVAR, LA POSICIÓN FINAL DE LA UNIDAD TRACTORA DEL VEHICULO CLASE TRACTOCAMIÓN MARCA INTERNATIONAL, LINEA 7600SBA, DE PLACAS SNR-177, MODELO 2012, COLOR VERDE, SERVICIO PUBLICO, TIPO DE CARROCERIA SRS, CAPACIDAD KG 19.489, MOTOR NRO 35292559, CHASIS NRO 3HSWYAHT0CN639716, LICENCIA DE TRANSITO NRO 10012040519, LA CUAL QUEDO UBICADA DEBAJO DEL TRAILER IDENTIFICADO CON R72727.



**IMAGEN N° 14 FOTOGRAFIA PLANO GENERAL:** EN ESTA IMAGEN SE PUEDE OBSERVAR LA POSICION FINAL DE LA EVIDENCIA MARCADA CON EL No. 11, LA CUAL SE TRATA DE UN VEHICULO CLASE AUTOMOVIL MARCA KIA, LINEA CERATO, DE PLACAS JNW-700, MODELO 2021, COLR GRIS ACERO, SERVICIO PARTICUAR, TIPO DE CARROCERIA SEDAN, MOTOR NRO G4FGL039090, CHASIS NRO 3KPF341ABME312813, LICENCIA DE TRANSITO NRO 10022266345, DE PROPIEDAD DE ANDRES MAURICIO TORRES SILVA CC NRO. 79.952.530.



**IMAGEN N° 15 FOTOGRAFIA PLANO MEDIO:** EN ESTA IMAGEN SE LOGRA OBSERVAR CON MAS DETALLE LA POSICION FINAL DEL VEHICULO CLASE AUTOMOVIL MARCA KIA, LINEA CERATO, DE PLACAS JNW-700, ASI COMO LOS DAÑOS OCACIONADOS POR EL IMPACTO DEL VEHICULO TRACTOCAMION Y LA CAIDA CERTICAL DESENDENTE.



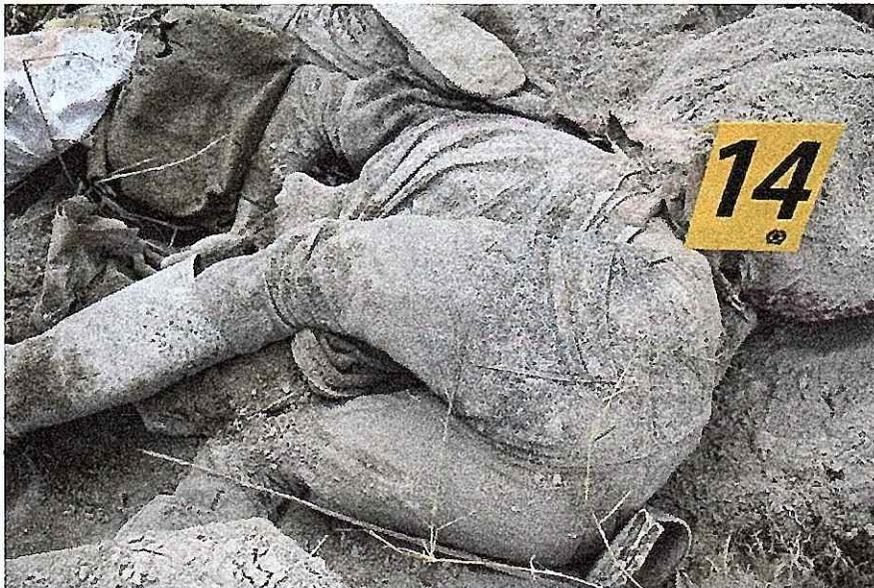
**IMAGEN N° 16 FOTOGRAFIA PLANO MEDIO:** COMO EVIDENCIA No. 12, SE LOGRA OBSERVAR EN ESTA IMAGEN EL MOTOR DEL TRACTOCAMION IDENTIFICADO CON No. 35292559, EL CUAL SUFRIO DESPRENDIMIENTO TOTAL DEL CHASIS DEL VEHICULO **CLASE TRACTOCAMIÓN MARCA INTERNATIONAL**, LINEA 7600SBA, DE PLACAS SNR-177, MODELO 2012, COLOR VERDE, SERVICIO PUBLICO, TIPO DE CARROCERIA SRS, CAPACIDAD KG 19.489, MOTOR NRO 35292559, CHASIS NRO 3HSWYAHT0CN639716, LICENCIA DE TRANSITO NRO 10012040519.



**IMAGEN N° 17 FOTOGRAFIA PLANO GENERAL:** EN ESTA IMAGEN SE PUEDE OBSERVAR EL APOYO QUE SE PRESTO POR PARTE DEL PERSONAL DE INVIA, CUERPO DE BOMBEROS Y DEFENSA CIVIL, EN LA REMISION DE LOS INSUMOS SOLIDOS (CEMENTO) ASI COMO LA BUSQUEDA Y LOCALIZACION DE POSIBLES PERSONAS LESIONADAS O FALLECIDAS.



**IMAGEN N° 18 FOTOGRAFIA PRIMER PLANO:** EN ESTA IMAGEN SE PUEDE OBSERVAR LA POSICION FINAL DE LA CABINA DEL TRACTOCAMION MARCA INTERNATIONAL, LINEA 7600SBA, DE PLACAS SNR-177, MODELO 2012, COLOR VERDE, SERVICIO PUBLICO, TIPO DE CARROCERIA SRS, CAPACIDAD KG 19.489, MOTOR NRO 35292559, CHASIS NRO 3HSWYAHT0CN639716, LICENCIA DE TRANSITO NRO 10012040519; LA CUAL SUFRIO DESPRENDIMIENTO DEL CHASIS, ASI COMO MULTIPLES DAÑOS ESTRUCTURALES.



**IMAGEN N° 19 FOTOGRAFIA PLANO MEDIO:** COMO EVIDENCIA No. 14, SE PUEDE OBSERVAR EN ESTA IMAGEN EL CUERPO SIN VIDA DE UNA PERSONA DE SEXO MASCULINO, EL CUAL NO SE LOGRO IDENTIFICAR EN EL MOMENTO YA QUE NO PORTABA DOCUMENTACION DE IDENTIDAD Y QUIEN SEGÚN VERSION DE PERSONAL DE INVIAS, SE ENCONTRABA MOVILIZANDOSE COMO POLIZÓN EN LA PARTE POSTERIOR SUPERIOR DEL TRAILER IDENTIFICADO CON R72727.



**IMAGEN N° 20 FOTOGRAFIA DE PRIMER PLANO:** EN ESTA IMAGEN SE LOGRA OBSERVAR FRACTURA TERCIO SUPERIOR PIERNA DERECHA EN EL CUERPO SIN VIDA DE UNA PERSONA DE SEXO MASCULINO IDENTIFICADO COMO EVIDENCIA No. 14.



**IMAGEN N° 21 FOTOGRAFIA DE PRIMER PLANO:** EN ESTA IMAGEN SE LOGRA OBSERVAR FRACTURA CON EXPOSICION EN EL TERCIO MEDIO ANTEBRAZO IZQUIERDO EN EL CUERPO SIN VIDA DE UNA PERSONA DE SEXO MASCULINO IDENTIFICADO COMO EVIDENCIA No. 14.



**IMAGEN N° 22 FOTOGRAFIA DE PRIMER PLANO:** EN ESTA IMAGEN SE LOGRA OBSERVAR MULTIPLES LACERACIONES EN LA ZONA CONDROESTERNAL EN EL CUERPO SIN VIDA DE UNA PERSONA DE SEXO MASCULINO IDENTIFICADO COMO EVIDENCIA No. 14.



**IMAGEN N° 23 FOTOGRAFIA DE PRIMER PLANO:** EN ESTA IMAGEN SE LOGRA OBSERVAR FRACTURA CON EXPOSICION TERCIO MEDIO ANTEBRAZO DERECHO EN EL CUERPO SIN VIDA DE UNA PERSONA DE SEXO MASCULINO IDENTIFICADO COMO EVIDENCIA No. 14.



**IMAGEN N° 24 FOTOGRAFIA DE PRIMER PLANO:** EN ESTA IMAGEN SE LOGRA OBSERVAR FRACTURA EN LA ZONA DELTOIDEAS DERECHA EN EL CUERPO SIN VIDA DE UNA PERSONA DE SEXO MASCULINO IDENTIFICADO COMO EVIDENCIA No. 14.



**IMAGEN N° 25 FOTOGRAFIA DE PRIMER PLANO:** EN ESTA IMAGEN SE LOGRA OBSERVAR CARACTERISTICAS MORFOCROMATICAS DEL CUERPO SIN VIDA DE UNA PERSONA DE SEXO MASCULINO IDENTIFICADO COMO EVIDENCIA No. 14.



**IMAGEN N° 26 FOTOGRAFIA PLANO MEDIO:** COMO EVIDENCIA No. 15, SE PUEDE OBSERVAR EN ESTA IMAGEN EL CUERPO SIN VIDA DE UNA PERSONA DE SEXO MASCULINO, EL CUAL NO SE LOGRO IDENTIFICAR EN EL MOMENTO YA QUE NO PORTABA DOCUMENTACION DE IDENTIDAD Y QUIEN SEGÚN VERSION DE PERSONAL DE INVIAS, SE ENCONTRABA MOVILIZANDOSE COMO POLIZÓN EN LA PARTE POSTERIOR SUPERIOR DEL TRAILER IDENTIFICADO CON R72727.



**IMAGEN N° 27 FOTOGRAFIA DE PRIMER PLANO:** EN ESTA IMAGEN SE LOGRA OBSERVAR FRACTURA CON EXPOSICION DE HUESO EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIRDO TERCIO MEDIO DEL CUERPO SIN VIDA DE UNA PERSONA DE SEXO MASCULINO IDENTIFICADO COMO EVIDENCIA No. 15.



**IMAGEN N° 28 FOTOGRAFIA DE PRIMER PLANO:** EN ESTA IMAGEN SE LOGRA OBSERVAR FRACTURA MIEMBRO INFERIOR DERECHO TERCIO MEDIO DEL CUERPO SIN VIDA DE UNA PERSONA DE SEXO MASCULINO IDENTIFICADO COMO EVIDENCIA No. 15.



**IMAGEN N° 29 FOTOGRAFIA DE PRIMER PLANO:** EN ESTA IMAGEN SE LOGRA OBSERVAR FRACTURA MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN SU TERCIO MEDIO DEL CUERPO SIN VIDA DE UNA PERSONA DE SEXO MASCULINO IDENTIFICADO COMO EVIDENCIA No. 15.



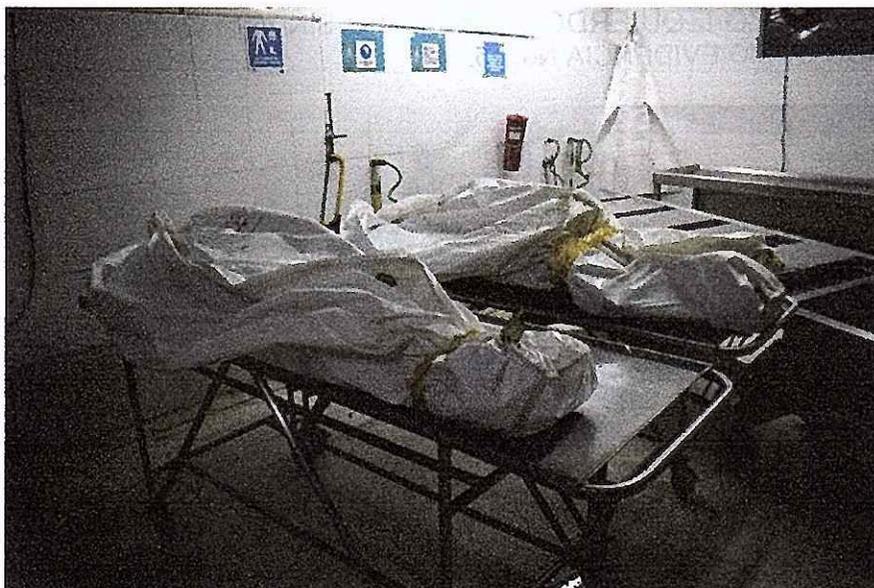
**IMAGEN N° 30 FOTOGRAFIA DE PRIMER PLANO:** EN ESTA IMAGEN SE LOGRA OBSERVAR FRACTURA TERCIO INFERIOR ANTEBRAZO IZQUIERDO DEL CUERPO SIN VIDA DE UNA PERSONA DE SEXO MASCULINO IDENTIFICADO COMO EVIDENCIA No. 15.



**IMAGEN N° 31 FOTOGRAFIA DE PRIMER PLANO:** EN ESTA IMAGEN SE LOGRA OBSERVAR HERIDA ABIERTA CON EXPOSICION DE MATERIA ENCEFALICA EN LA PARTE PARIETAL DE LA CABEZA DEL CUERPO SIN VIDA DE UNA PERSONA DE SEXO MASCULINO IDENTIFICADO COMO EVIDENCIA No. 15.



**IMAGEN N° 32 FOTOGRAFIA DE PRIMER PLANO:** EN ESTA IMAGEN SE LOGRA OBSERVAR CARACTERISTICAS MORFOCROMATICAS DEL CUERPO SIN VIDA DE UNA PERSONA DE SEXO MASCULINO IDENTIFICADO COMO EVIDENCIA No. 15.



**IMAGEN N° 33 FOTOGRAFIA PLANO MEDIO:** EN ESTA IMAGEN SE PUEDE OBSERVAR, LOS CUERPOS SIN VIDA DE DOS PERSONAS DE SEXO MASCULINO, NO IDENTIFICADAS; LOS CUALES FUERON DEJADOS A DISPOSICIÓN DE MEDICINA LEGAL DEL CENTRO HOSPITALARIO LA MISERICORDIA DEL MUNICIPIO DE CLARACA.

## 8. ANEXOS

El soporte de las imágenes originales y las que no se presentan en este álbum, quedan archivadas con su respectivo registro en un cd en la bodega del almacén de evidencias de la fiscalía seccional Armenia.

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

**5. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL**

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
FERNEY EMILIO HUESO ROJAS		1012347507	PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	
INVESTIGADOR	3218282231	Ferneyhueso2242@correo.policia.gov.co	

Firma,



INTEGRANTE UNIDAD BASICA DEINVESTIGACION CRIMINAL SIJIN-DITRA

**Nota:** En caso de requerir más espacio para diligenciar alguna de estas casillas, utilice hoja en blanco anexa, relacionado el número de Noticia criminal

										<b>Número único de Noticia Criminal</b>																				
										6	3	1	3	0	6	0	9	9	1	9	9	2	0	2	3	0	0	0	3	4
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 484 EMP y EF No. \_\_\_\_\_**

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

En Calarcá (Q). siendo las 14:50 horas del día 05 del mes de Noviembre del año Dos mil veintitrés (2023), de conformidad con la normatividad vigente que aplique, los suscritos servidores de Policía Judicial: Subintendente Ferney Hueso Rojas, Patrullero Aníbal Rafael Díaz Álvarez, bajo la coordinación del señor Intendente Tafesh Saleh Hasan Erazo, identificados como aparece al pie de sus firmas, se trasladaron a la vía Armenia - Ibagué, en el km 9+680 sentido Cajamarca - Calarcá, jurisdicción del departamento del Quindío, con el fin de efectuar Inspección Técnica a Cadáver SI [ X ] NO [ o ] y al Lugar de los Hechos SI [ X ] NO [ o ].

Fiscal/Autoridad asignada al caso: Fiscalía Tumo URI Armenia

#### 1. INFORMACIÓN GENERAL

Lugar de los hechos: Urbana [o] Rural [X]		Nombre o número de comuna / localidad:	
Barrio/vereda: N/A		Otros: N/A	
Resguardo:	Consejo Comunitario:	Kumpania:	
Dirección y/o georreferenciación: Vía Armenia - Ibagué, en el km 9+680 sentido Cajamarca-Calarcá			
Fecha probable de los hechos: 05 de noviembre de 2023 hora: 14:01			
Sitio probable de los hechos: Residencia [o] Sitio de Recreación [o] Vía Pública [X] Sitio de trabajo [o]			
Vehículo [o] Despoblado [o] Desconocido [o] Otro [o] Cuál?:			

<b>LUGAR DE INSPECCIÓN A CADÁVER</b>	
Dirección y/o georreferenciación: Vía Armenia - Ibagué, en el km 9+680 sentido Cajamarca-Calarcá	
Vía Pública [X] Recinto Cerrado [o] Objeto Movable [o] Residencia [o] Despoblado [o] Sitio de recreación [o]	
Sitio de trabajo [o] Campo abierto [o] Vehículo [o] desconocido [o] [o] Centro Médico [o]	
Otro [o] Cuál?:	

<b>NOMBRE DE LA PERSONA FALLECIDA: CUERPO NO IDENTIFICADO</b>		Sexo: <b>Masculino</b>	
Edad: <b>SIN DATOS</b>	Identificación: <b>SIN DATOS</b>	Ocupación: <b>SIN DATOS</b>	
Profesión: <b>SIN DATOS</b>	Escolaridad: <b>SIN DATOS</b>	Estado Civil: <b>SIN DATOS</b>	
Lugar y fecha de nacimiento: <b>SIN DATOS</b>			
Nombres de los padres: <b>SIN DATOS</b>			
Dirección y teléfono: <b>SIN DATOS</b>		Correo electrónico: <b>SIN DATOS</b>	
Se recuperó documento de identificación de la persona fallecida dentro de la diligencia?			SI [o] NO [X]
C.C.	TI.	PP.	CE.
DE.	RC.	Otros.	
Número: <b>SIN DATOS</b>			
Cómo se obtuvo?:			
Se anexa copia del documento de identificación al INMLCF?			SI [o] NO [X]

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

<b>Identidad de Genero</b>				
Mujer cisgénero [o]	Hombre cisgénero [o]	Mujer transgénero [o]	Hombre transgénero [o]	Intersexual [o]
<b>Pertenencia étnica</b>				
Indígena [o]	Negro/a [o]	Afrocolombiano [o]	Raizal [o]	Palanquero/a [o] ROM [o]
Pueblo Indígena (si se sabe): <b>No Aplica</b>			Ningún grupo étnico: <b>No Aplica</b>	

*Rdo. [Firma]*  
 2023-11-05  
 21+56

\*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.

										<b>Número único de Noticia Criminal</b>																				
										6	3	1	3	0	6	0	9	9	1	9	9	2	0	2	3	0	0	0	3	4
Redicado Interno										Departamento			Municipio			Entidad			Unidad Receptora			Consecutivo								

	<b>ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10</b> Este formato será diligenciado por Policía Judicial <b>No. Consecutivo del cadáver <u>484</u> EMP y EF No. _____</b> Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: 1, 2,...)
--	---

\*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

<b>Condición de discapacidad</b>	
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): _____ Otra: _____	
Hubo otros cadáveres: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cuántos?: <b>01</b>	
Relación de otras actas de inspección a cadáver: _____	
Nombres y apellidos: <b>SIN DATOS</b>	Identificación: <b>N/A</b>
Hubo heridos en el mismo hecho: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cuántos?: <b>POR ESTABLECER</b>	
Nombres y apellidos: <b>SIN DATOS</b>	Identificación: <b>N/A</b>
Lugar donde se encuentra: <b>HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS</b>	

Indiciado: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Capturado: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
Nombres y apellidos: _____	Edad: _____
Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> NB <sup>1</sup> <input type="checkbox"/>	
Relación con la víctima: Familiar <input type="checkbox"/> Conocido <input type="checkbox"/> Desconocido <input type="checkbox"/> Sin Información <input checked="" 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: <b>05/11/2023</b>	Hora: <b>15:00</b>
Actuación Primer Responsable: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	Cuantos? _____	

Nombre de quien suscribe el informe ejecutivo: <b>Intendente Tafesh Saleh Hasan Erazo</b>	
Correo electrónico: <b>dequi.setra-lmc@policia.gov.co</b>	teléfono: <b>3194115981</b>

**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)

DÍA DE HOY 05 DE NOVIEMBRE DE 2023 SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 14:30 HORAS, SE RECIBE LLAMADA POR PARTE DE LA CENTRAL DE RADIO DE LA SECCIONAL DE TRANSITO Y TRANSPORTE QUINDÍO, QUIEN REPOR TA ACERCA DE UN ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN LA VÍA ARMENIA - IBAGUÉ, EN EL KM 9+680 SENTIDO CAJAMARCA - CALARCÁ, EL VEHÍCULO INVOLUCRADO, UN UN TRACTOCAMION DE PLACAS SNR-177, CONDUCIDO POR EL SEÑOR VICTOR MANUEL RUBIANO IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA 79876330 DE 46 AÑOS QUIEN RESULTO LESIONADO Y TRASLADADO AL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS; INMEDIATAMENTE NOS TRASLADAMOS HASTA EL SITIO MENCIONADO Y ALLÍ PODEMOS OBSERVAR PERSONAL POLICIAL DE LA SECCIONAL DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DEL CUADRANTE VIAL NO. CINCO UNIR LA LÍNEA AL MANDO DEL SEÑOR INTENDENTE JEFE CARLOS

Número único de Noticia Criminal

										6	3	1	3	0	6	0	9	1	9	9	2	0	2	3	0	0	0	3	4
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 484 EMP y EF No. \_\_\_\_\_

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

ANDRES MARIN BUITRAGO, UNA VEZ SE OBTIENEN PORMENORES SE DAN POR INICIO LOS ACTOS URGENTES, SE REALIZA UN ANÁLISIS DE LA ESCENA ESTABLECIENDO UN MÉTODO DE BÚSQUEDA POR FRANJAS PARA HALLAR ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS DENTRO DE LA MISMA SE REVISIA EL ENTORNO CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR Y HALLAZGOS LOS CUALES QUEDAN PLASMADOS EN LA INSPECCIÓN A LUGARES, SE REALIZA FIJACIÓN TOPOGRÁFICA UTILIZANDO COMO MÉTODO DE FIJACIÓN EL MÉTODO DE TRIANGULACIÓN UTILIZANDO COMO REFERENCIA PUNTOS FIJOS EN EL LUGAR, TAMBIÉN SE REALIZA LA FIJACIÓN FOTOGRÁFICA DEL LUGAR DE LOS HECHOS DE LO GENERAL A LO PARTICULAR ES DE ANOTAR QUE EL CUERPO DEL HOY OCCISO SE ENCUENTRA A UN LADO DE LA CABINA DEL VEHÍCULO, EN POSICIÓN DE CUBITO DORSAL, CUBIERTO POR CEMENTO EN POLVO EL CUAL ERA TRANSPORTADO POR EL VEHÍCULO TRACTO CAMIÓN, AL REALIZAR UNA REVISIÓN AL CUERPO, ESTE SE ENCUENTRA VESTIDO DE LA SIGUIENTE MANERA: BOTAS DE CAUCHO PANTANERAS SIN MARCA, PANTALON JEAN COLOR AZUL, ROPA INTERIOR TIPO BOXER. PANTALONETA COLOR NEGRA, CAMISETA EN POLIESTER COLO AZUL OSCURA Y BUZO DE COLOR NEGRO; SE REALIZA UN RECONOCIMIENTO CEFALOCAUDAL ENCONTRANDO LAS SIGUIENTES LESIONES ASÍ: FRACTURA TERCIO SUPERIOR PIERNA DERECHA, FRACTURA CON EXPOSICION EN EL TERCIO MEDIO ANTEBRAZO IZQUIERDO, MULTIPLES LACERACIONES EN LA ZONA CONDROESTERNAL, FRACTURA CON EXPOSICION TERCIO MEDIO ANTEBRAZO DERECHO Y FRACTURA EN LA ZONA DELTOIDEAS DERECHA, UNA VEZ TERMINADA LA INSPECCIÓN CON SU RESPECTIVA FIJACIÓN FOTOGRÁFICA EL CUERPO ES ROTULADO Y EMBALADO PARA SER LLEVADO AL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES DEL MUNICIPIO DE CALARCÁ, DEL MISMO MODO EL VEHÍCULO TRACTOCAMION ES TRASLADADO AL PARQUEADERO DE LOS PATIOS DE LA FISCALÍA CRUZ PARA SER DEJADO EN CUSTODIA YA QUE LA FISCALÍA NO RECIBE DE MANERA INMEDIATA ESTOS VEHÍCULOS EN SUS PARQUEADEROS OFICIALES Y COMO LA POLICÍA TAMPOCO CUENTA CON EL ESPACIO Y LOS RECURSOS PARA LA CUSTODIA DE LOS VEHÍCULOS, SE ENVÍAN A PARQUEADEROS AUTORIZADOS PARA INMOVILIZACIONES POR FALTAS A LA NORMA DE TRÁNSITO. SE CONTINÚA CON DEMÁS DILIGENCIAS DE ACTOS URGENTES.

Amplie 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.

**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.

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

												<b>Número único de Noticia Criminal</b>																				
												6	3	1	3	0	6	0	9	9	1	9	9	2	0	2	3	0	0	0	3	4
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** 484 **EMP y EF No.** \_\_\_\_\_

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

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

**Cadáver:** Desnudo  Semidesnudo  Vestido

**Descripción de prendas:**  
 BOTAS DE CAUCHO PANTANERAS SIN MARCA, PANTALON JEAN COLOR AZUL, ROPA INTERIOR TIPO BOXER. PANTALONETA COLOR NEGRA, CAMISETA EN POLIESTER COLO AZUL OSCURA Y BUZO DE COLOR NEGRO.

**Descripción morfológica del cadáver:**

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

**Señales particulares:** SIN DATOS

**Signos de violencia:**  
 Describa las lesiones en su apariencia externa e indique la región corporal donde se encuentran.

FRACTURA TERCIO SUPERIOR PIERNA DERECHA, FRACTURA CON EXPOSICION EN EL TERCIO MEDIO ANTEBRAZO IZQUIERDO, MULTIPLES LACERACIONES EN LA ZONA CONDROESTERNAL, FRACTURA CON EXPOSICION TERCIO MEDIO ANTEBRAZO DERECHO Y FRACTURA EN LA ZONA DELTOIDEAS DERECHA.

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

**Inspección en entidad de salud:**

Se recibe formato de inventario de pertenencias? SI  NO  Cuántas? \_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos	Identificación	Institución	Contacto
N/A	N/A	N/A	N/A

Se reciben EMP y EF con el registro de Cadena de Custodia? N/A

SI  NO  ¿Cuántos EMP y EF?: \_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos de quien entrega el EMP	Identificación	Institución	Contacto
N/A	N/A	N/A	N/A

										<b>Número único de Noticia Criminal</b>																				
										6	3	1	3	0	6	0	9	9	1	9	9	2	0	2	3	0	0	0	3	4
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 484 EMP y EF No. \_\_\_\_\_**

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

**Pertenencias:**

Descripción de joyas: N/A

Descripción de documentos: N/A

Descripción de títulos valores y/o dinero: N/A

Otros: N/A

Persona a quien se le entregan las pertenencias: N/A

Nombres y Apellidos	Identificación	Parentesco	Contacto
N/A	N/A	N/A	N/A

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.

### 4. TANATOCRONODIAGNÓSTICO

Fenómenos cadavéricos

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

**Observaciones:**

Posible fecha y hora de muerte: 05 de noviembre de 2023 Hora: **14:00**

Cómo la determina?: POR PERDIDA DE SIGNOS VITALES

Causa hipotética de la muerte:

Manera hipotética de la muerte:

### 5. ACTIVIDAD EN EL LUGAR DE LOS HECHOS

**Dactilotecnia de campo:**

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

Nombres y Apellidos	Identificación	Dirección de residencia

Número único de Noticia Criminal

										6	3	1	3	0	6	0	9	9	1	9	9	2	0	2	3	0	0	0	3	4
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 484 EMP y EF No. \_\_\_\_\_

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

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 type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Nombre del Servidor: Patrullero ANIBAL RAFAEL DIAZ ALVAREZ		

**Topografía:**

Se documenta el Lugar de los Hechos?	Bosquejo <input checked="" type="checkbox"/> Plano <input type="checkbox"/>	
	Otro <input type="checkbox"/> Cual?	
Anexa informe investigador de campo?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Nombre del Servidor:		

Se utilizaron Fuentes Alternas de Luz?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Anexa informe investigador de campo?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Nombre del Servidor:		

Se realiza toma de muestra para prueba de residuos de disparo?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Nombres y Apellidos del muestreado	Identificación	Kit número

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

Nombres y Apellidos del servidor que toma la muestra	Identificación	Firma

<b>Participaron otros peritos?:</b>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Nombres y Apellidos	Identificación	Especialidad

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

**6. INFORMACIÓN DERECHOS DE LA VÍCTIMA**

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

Nombres y Apellidos:

Teléfono :

Correo electrónico:

Anexe el acta de derechos y deberes de las víctimas.

**7. DESTINO DE LOS EMP Y EF**

<b>Se envían los Elementos Materiales Probatorios y Evidencia Física a:</b>			
Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses:	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Cuáles?: 01, cuerpo sin vida de sexo Masculino
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?:

<b>Número único de Noticia Criminal</b>															
6 3 1 3 0 6 0 9 9 1 9 9 2 0 2 3 0 0 0 3 4															
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 484 EMP y EF No. \_\_\_\_\_**

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

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:**  
**PROTOCOLO DE NECROPSIA**

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

**HACER LLEGAR LOS RESULTADOS A LA FISCALIA QUE LE CORRESPONDA LA INVESTIGACION.**

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

### 9. ANEXOS

**Cadena de custodia.**

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada

### 10. SERVIDORES DE POLICIA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación		Entidad	
TAFESH SALEH HASAN ERAZO		1085244394		POLICIA NACIONAL	
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma		
INVESTIGADOR	3194115981	Tafesh.hasan@correo.policia.g			

Nombres y Apellidos		Identificación		Entidad	
FERNEY HUESO ROJAS		1012347507		POLICIA NACIONAL	
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma		
INVESTIGADOR	3218282231	Ferney.hueso2242@correo.policia			

Nombres y Apellidos		Identificación		Entidad	
ANIBAL RAFAEL DIAZ ALVAREZ		1192720347		POLICIA NACIONAL	
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma		
INVESTIGADOR	3105323270	Anibalr.diaz@correo.policia.gov.			

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de servidores.

Fin del Acta



# REGISTRO CADENA DE CUSTODIA -FPJ - 8

2. No. ID

## 1. NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

3. No. de HISTORIA CLÍNICA (\*)

6	3	1	3	0	6	0	9	9	1	9	9	2	0	2	3	0	0	0	3	4
DPTO			MUNICIPIO			ENTIDAD			UNIDAD			AÑO			CONSECUTIVO					

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

## 4. DOCUMENTACIÓN ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA

H	R	E	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA DE CIUDADANIA	ENTIDAD	FIRMA
X	X	X	H. Tafest s. Hasan	1085244394	PONAL	 TAFEST S. HASAN
						AAAA - MM - DD
						AAAA - MM - DD

## 5. DESCRIPCIÓN ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA

el cuerpo sin vida Género Masculino, sin identificar.

Convenciones

(\*) Para ser diligenciado por la entidad Prestadora de Salud que recolecte el Elemento(s) Material(es) Probatorio(s) y Evidencia Física  
 H,R,E = Marque con una X si corresponde a quien Halló, Recolectó o Embaló el EMP y EF, respectivamente. Se puede marcar una o varias opciones para un mismo nombre según sea el caso.  
 Los formatos de RÓTULO ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA / REGISTRO CADENA DE CUSTODIA / FORMATO ADICIONAL REGISTRO CADENA DE CUSTODIA tienen FPJ- 7 y FPJ- 8 por codificación para control de documentos. Los formatos FPJ- 7 y FPJ- 8 NO son exclusivos para la Función de Policía Judicial.

										Número único de Noticia Criminal																				
										6	3	1	3	0	6	0	9	9	1	9	9	2	0	2	3	0	0	0	3	4
Radicado Interno										Departamento			Municipio			Entidad			Unidad Receptora			Consecutivo								
										<b>ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10</b> Este formato será diligenciado por Policía Judicial <b>No. Consecutivo del cadáver <u>485</u> EMP y EF No. _____</b> Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: 1, 2,...)																				
En Calarcá (Q). siendo las 14:50 horas del día 05 del mes de Noviembre del año Dos mil veintitrés (2023), de conformidad con la normatividad vigente que aplique, los suscritos servidores de Policía Judicial: Subintendente Ferney Hueso Rojas, Patrullero Aníbal Rafael Díaz Álvarez, bajo la coordinación del señor Intendente Tafesh Saleh Hasan Erazo, identificados como aparece al pie de sus firmas, se trasladaron a la vía Armenia - Ibagué, en el km 9+680 sentido Cajamarca - Calarcá, jurisdicción del departamento del Quindío, con el fin de efectuar Inspección Técnica a Cadáver SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> y al Lugar de los Hechos SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> .																														
Fiscal/Autoridad asignada al caso: Fiscalía Turno URI Armenia																														
<b>1. INFORMACIÓN GENERAL</b>																														
Lugar de los hechos: Urbana <input type="checkbox"/> Rural <input checked="" type="checkbox"/>											Nombre o número de comuna / localidad:																			
Barrio/vereda: N/A											Otros: N/A																			
Resguardo:							Consejo Comunitario:							Kumpania:																
Dirección y/o georreferenciación: Vía Armenia - Ibagué, en el km 9+680 sentido Cajamarca-Calarcá																														
Fecha probable de los hechos: 05 de noviembre de 2023 hora: 14:01																														
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?:																														
<b>LUGAR DE INSPECCIÓN A CADÁVER</b>																														
Dirección y/o georreferenciación: Vía Armenia - Ibagué, en el km 9+680 sentido Cajamarca-Calarcá																														
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"/> <input type="checkbox"/> Centro Médico <input type="checkbox"/>																														
Otro <input type="checkbox"/> Cuál?:																														
<b>NOMBRE DE LA PERSONA FALLECIDA: CUERPO NO IDENTIFICADO</b>											Sexo: <b>Masculino</b>																			
Edad: <b>SIN DATOS</b>							Identificación: <b>SIN DATOS</b>							Ocupación: <b>SIN DATOS</b>																
Profesión: <b>SIN DATOS</b>							Escolaridad: <b>SIN DATOS</b>							Estado Civil: <b>SIN DATOS</b>																
Lugar y fecha de nacimiento: <b>SIN DATOS</b>																														
Nombres de los padres: <b>SIN DATOS</b>																														
Dirección y teléfono: <b>SIN DATOS</b>											Correo electrónico: <b>SIN DATOS</b>																			
Se recuperó documento de identificación de la persona fallecida dentro de la diligencia?													SI <input type="checkbox"/>			NO <input checked="" type="checkbox"/>														
C.C. TI. PP. CE. DE. RC. Otros.							Número: <b>SIN DATOS</b>																							
Cómo se obtuvo?:																														
Se anexa copia del documento de identificación al INMLCF?													SI <input type="checkbox"/>			NO <input checked="" type="checkbox"/>														
En el evento de existir más cadáveres se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.																														
<b>Identidad de Genero</b>																														
Mujer cisgénero <input type="checkbox"/>					Hombre cisgénero <input type="checkbox"/>					Mujer transgénero <input type="checkbox"/>					Hombre transgénero					Intersexual <input type="checkbox"/>										
<b>Pertenencia étnica</b>																														
Indígena <input type="checkbox"/>					Negro/a <input type="checkbox"/>					Afrocolombiano <input type="checkbox"/>					Raizal <input type="checkbox"/>					Palanquero/a <input type="checkbox"/>		ROM <input type="checkbox"/>								
Pueblo Indígena (si se sabe): <b>No Aplica</b>											Ningún grupo étnico: <b>No Aplica</b>																			
*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.																														
Versión: 04 Fecha de Aprobación: 2022-07-26 – CNPJ Fecha de Publicación: 2022-08-19																														

												<b>Número único de Noticia Criminal</b>																				
												6	3	1	3	0	6	0	9	9	1	9	9	2	0	2	3	0	0	0	3	4
Radicado Interno												Departamento			Municipio			Entidad			Unidad Receptora			Consecutivo								

	<b>ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10</b> Este formato será diligenciado por Policía Judicial <b>No. Consecutivo del cadáver <u>485</u> EMP y EF No. _____</b> Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: 1, 2,...)
--	---

\*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

<b>Condición de discapacidad</b>	
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): _____ Otra: _____	
Hubo otros cadáveres: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cuántos?: <b>01</b>	
Relación de otras actas de inspección a cadáver: _____	
Nombres y apellidos: <b>SIN DATOS</b> Identificación: <b>N/A</b>	
Hubo heridos en el mismo hecho: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cuántos?: <b>POR ESTABLECER</b>	
Nombres y apellidos: <b>SIN DATOS</b> Identificación: <b>N/A</b>	
Lugar donde se encuentra: <b>HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS</b>	

Indiciado: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Capturado: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
Nombres y apellidos: _____ Edad: _____	
Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> NB <sup>1</sup> <input type="checkbox"/>	
Relación con la víctima: Familiar <input type="checkbox"/> Conocido <input type="checkbox"/> Desconocido <input type="checkbox"/> Sin Información <input checked="" 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: <b>05/11/2023</b>	Hora: <b>15:00</b>
Actuación Primer Responsable: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	Cuántos? _____	

Nombre de quien suscribe el informe ejecutivo: <b>Intendente Tafesh Saleh Hasan Erazo</b>	
Correo electrónico: <b>dequi.setra-lmc@policia.gov.co</b>	teléfono: <b>3194115981</b>

**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)

**DÍA DE HOY 05 DE NOVIEMBRE DE 2023 SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 14:30 HORAS, SE RECIBE LLAMADA POR PARTE DE LA CENTRAL DE RADIO DE LA SECCIONAL DE TRANSITO Y TRANSPORTE QUINDÍO, QUIEN REPORTA ACERCA DE UN ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN LA VÍA ARMENIA - IBAGUÉ, EN EL KM 9+680 SENTIDO CAJAMARCA - CALARCÁ, EL VEHÍCULO INVOLUCRADO, UN TRACTOCAMION DE PLACAS SNR-177, CONDUCIDO POR EL SEÑOR VICTOR MANUEL RUBIANO IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA 79876330 DE 46 AÑOS QUIEN RESULTO LESIONADO Y TRASLADADO AL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS; INMEDIATAMENTE NOS TRASLADAMOS HASTA EL SITIO MENCIONADO Y ALLÍ PODEMOS OBSERVAR PERSONAL POLICIAL DE LA SECCIONAL DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DEL CUADRANTE VIAL NO. CINCO UNIR LA LÍNEA AL MANDO DEL SEÑOR INTENDENTE JEFE CARLOS ANDRES MARIN**

<sup>1</sup> 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

										<b>Número único de Noticia Criminal</b>																				
										6	3	1	3	0	6	0	9	9	1	9	9	2	0	2	3	0	0	0	3	4
Radicado Interno										Departamento			Municipio			Entidad			Unidad Receptora			Consecutivo								
										<b>ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10</b> Este formato será diligenciado por Policía Judicial <b>No. Consecutivo del cadáver <u>485</u> EMP y EF No. _____</b> Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: 1, 2,...)																				

BUITRAGO, UNA VEZ SE OBTIENEN PORMENORES SE DAN POR INICIO LOS ACTOS URGENTES, SE REALIZA UN ANÁLISIS DE LA ESCENA ESTABLECIENDO UN MÉTODO DE BÚSQUEDA POR FRANJAS PARA HALLAR ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS DENTRO DE LA MISMA SE REVISAS EL ENTORNO CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR Y HALLAZGOS LOS CUALES QUEDAN PLASMADOS EN LA INSPECCIÓN A LUGARES, SE REALIZA FIJACIÓN TOPOGRÁFICA UTILIZANDO COMO MÉTODO DE FIJACIÓN EL MÉTODO DE TRIANGULACIÓN UTILIZANDO COMO REFERENCIA PUNTOS FIJOS EN EL LUGAR, TAMBIÉN SE REALIZA LA FIJACIÓN FOTOGRÁFICA DEL LUGAR DE LOS HECHOS DE LO GENERAL A LO PARTICULAR ES DE ANOTAR QUE EL CUERPO DEL HOY OCCISO SE ENCUENTRA A UN LADO DE LA CABINA DEL VEHÍCULO, EN POSICIÓN DE CUBITO DORSAL, CUBIERTO POR CEMENTO EN POLVO EL CUAL ERA TRANSPORTADO POR EL VEHÍCULO TRACTO CAMIÓN, AL REALIZAR UNA REVISIÓN AL CUERPO, ESTE SE ENCUENTRA VESTIDO DE LA SIGUIENTE MANERA: SIN ZAPATOS, MEDIAS COLOR NEGRAS, PANTALÓN JEAN COLOR AZUL, ROPA INTERIOR TIPO BOXER, BUZO DE COLOR NEGRO; SE REALIZA UN RECONOCIMIENTO CEFALOCAUDAL ENCONTRANDO LAS SIGUIENTES LESIONES ASÍ: FRACTURA CON EXPOSICION DE HUESO EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIRDO TERCIO MEDIO, FRACTURA MIEMBRO INFERIOR DERECHO TERCIO MEDIO, FRACTURA MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN SU TERCIO MEDIO, FRACTURA DELTOIDEAS DERECHO, FRACTURA TERCIO INFERIOR ANTEBRAZO IZQUIERDO Y HERIDA ABIERTA CON EXPOSICION DE MATERIA ENCEFALICA EN LA PARTE PARIETAL DE LA CABEZA, UNA VEZ TERMINADA LA INSPECCIÓN CON SU RESPECTIVA FIJACIÓN FOTOGRÁFICA EL CUERPO ES ROTULADO Y EMBALADO PARA SER LLEVADO AL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES DEL MUNICIPIO DE CALARCÁ, DEL MISMO MODO EL VEHÍCULO TRACTOCAMION ES TRASLADADO AL PARQUEADERO DE LOS PATIOS DE LA FISCALÍA CRUZ PARA SER DEJADO EN CUSTODIA YA QUE LA FISCALÍA NO RECIBE DE MANERA INMEDIATA ESTOS VEHÍCULOS EN SUS PARQUEADEROS OFICIALES Y COMO LA POLICÍA TAMPOCO CUENTA CON EL ESPACIO Y LOS RECURSOS PARA LA CUSTODIA DE LOS VEHÍCULOS, SE ENVÍAN A PARQUEADEROS AUTORIZADOS PARA INMOVILIZACIONES POR FALTAS A LA NORMA DE TRÁNSITO. SE CONTINÚA CON DEMÁS DILIGENCIAS DE ACTOS URGENTES.

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.

<b>3. EXAMEN EXTERNO DEL CUERPO</b>							
Posición: Natural <input checked="" type="checkbox"/> Artificial <input type="checkbox"/>							
Orientación cabeza:		Norte <input type="checkbox"/> Sur <input checked="" type="checkbox"/> Este <input type="checkbox"/> Oeste <input type="checkbox"/> Noreste <input type="checkbox"/> Sureste <input type="checkbox"/> Noroeste <input type="checkbox"/> Suroeste <input type="checkbox"/> Cenit <input type="checkbox"/> Nadir <input type="checkbox"/>					
Orientación pies:		Norte <input checked="" type="checkbox"/> Sur <input type="checkbox"/> Este <input type="checkbox"/> Oeste <input type="checkbox"/> Noreste <input type="checkbox"/> Sureste <input type="checkbox"/> Noroeste <input type="checkbox"/> Suroeste <input type="checkbox"/> Cenit <input type="checkbox"/> Nadir <input type="checkbox"/>					
Cuerpo decúbito: Dorsal <input checked="" type="checkbox"/> Abdominal <input type="checkbox"/>		Lateral: Derecho <input type="checkbox"/> Izquierdo <input type="checkbox"/>					
Fetal <input type="checkbox"/> Genupectoral <input type="checkbox"/> Sedente <input type="checkbox"/> Semisedente <input type="checkbox"/>							
Suspendido: Totalmente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/>		Sumergido: Totalmente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/>					
Otros:							
Describa otros aspectos que observe respecto a la posición como: superficie de soporte, elemento utilizado para la suspensión, medio de inmersión, entre otros.							
Cabeza Posición:		Conserva su eje		Inclinada		Rotación	
		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Adelante <input type="checkbox"/> Atrás <input type="checkbox"/>		Derecha <input checked="" type="checkbox"/> Izquierda <input type="checkbox"/>	

Número único de Noticia Criminal

						6	3	1	3	0	6	0	9	9	1	9	9	2	0	2	3	0	0	0	3	4
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** 485 **EMP y EF No.** \_\_\_\_\_

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

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

**Cadáver:** Desnudo  Semidesnudo  Vestido

**Descripción de prendas:**

SE ENCUENTRA VESTIDO SIN ZAPATOS, MEDIAS COLOR NEGRAS, PANTALÓN JEAN COLOR AZUL, ROPA INTERIOR TIPO BOXER, BUZO DE COLOR NEGRO.

**Descripción morfológica del cadáver:**

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

**Señales particulares:** SIN DATOS

**Signos de violencia:**

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

FRACTURA CON EXPOSICIÓN DE HUESO EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO TERCIO MEDIO, FRACTURA MIEMBRO INFERIOR DERECHO TERCIO MEDIO, FRACTURA MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN SU TERCIO MEDIO, FRACTURA DELTOIDEAS DERECHO, FRACTURA TERCIO INFERIOR ANTEBRAZO IZQUIERDO Y HERIDA ABIERTA CON EXPOSICIÓN DE MATERIA ENCEFALICA EN LA PARTE PARIETAL DE LA CABEZA.

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

**Inspección en entidad de salud:**

Se recibe formato de inventario de pertenencias?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Cuántas?
Nombres y Apellidos		Identificación	Institución
N/A		N/A	N/A
Se reciben EMP y EF con el registro de Cadena de Custodia?		N/A	
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuántos EMP y EF?:			
Nombres y Apellidos de quien entrega el EMP		Identificación	Institución
N/A		N/A	N/A

Versión: 04

Fecha de Aprobación: 2022-07-26 – CNPJ

Fecha de Publicación: 2022-08-19

										<b>Número único de Noticia Criminal</b>																				
										6	3	1	3	0	6	0	9	9	1	9	9	2	0	2	3	0	0	0	3	4
Radicado Interno										Departamento			Municipio			Entidad			Unidad Receptora			Consecutivo								
										<b>ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10</b> Este formato será diligenciado por Policía Judicial <b>No. Consecutivo del cadáver <u>485</u> EMP y EF No. _____</b> Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: 1, 2,...)																				

**Pertenencias:**

Descripción de joyas: N/A

Descripción de documentos: N/A

Descripción de títulos valores y/o dinero: N/A

Otros: N/A

Persona a quien se le entregan las pertenencias: N/A

Nombres y Apellidos	Identificación	Parentesco	Contacto
N/A	N/A	N/A	N/A

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

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

Posible fecha y hora de muerte: 05 de noviembre de 2023 Hora: 14:00

Cómo la determina?: POR PERDIDA DE SIGNOS VITALES

Causa hipotética de la muerte:

Manera hipotética de la muerte:

**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

												<b>Número único de Noticia Criminal</b>																				
												6	3	1	3	0	6	0	9	9	1	9	9	2	0	2	3	0	0	0	3	4
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 485 EMP y EF No. \_\_\_\_\_**

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

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 type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Nombre del Servidor: Patrullero ANIBAL RAFAEL DIAZ ALVAREZ		

#### Topografía:

Se documenta el Lugar de los Hechos?	Bosquejo <input checked="" type="checkbox"/> Plano <input type="checkbox"/>	
	Otro <input type="checkbox"/> Cual?	
Anexa informe investigador de campo?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Nombre del Servidor:		
Se utilizaron Fuentes Alternas de Luz?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Anexa informe investigador de campo?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Nombre del Servidor:		

Se realiza toma de muestra para prueba de residuos de disparo?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Nombres y Apellidos del muestreado	Identificación	Kit número

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

Nombres y Apellidos del servidor que toma la muestra	Identificación	Firma

Participaron otros peritos?:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Nombres y Apellidos	Identificación	Especialidad

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

### 6. INFORMACIÓN DERECHOS DE LA VÍCTIMA

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

Nombres y Apellidos:

Teléfono :

Correo electrónico:

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 Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses:	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Cuáles?: 01, cuerpo sin vida de sexo Masculino
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?:

Versión: 04

Fecha de Aprobación: 2022-07-26 – CNPJ

Fecha de Publicación: 2022-08-19

										<b>Número único de Noticia Criminal</b>																				
										6	3	1	3	0	6	0	9	9	1	9	9	2	0	2	3	0	0	0	3	4
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 485 EMP y EF No. \_\_\_\_\_**  
 Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: 1, 2,...)

Almacén de evidencias:  SI  NO 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:**  
**PROTOCOLO DE NECROPSIA**

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**  
**HACER LLEGAR LOS RESULTADOS A LA FISCALIA QUE LE CORRESPONDA LA INVESTIGACION.**  
Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

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

**10. SERVIDORES DE POLICIA JUDICIAL**

Nombres y Apellidos		Identificación		Entidad	
TAFESH SALEH HASAN ERAZO		1085244394		POLICIA NACIONAL	
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma		
INVESTIGADOR	3194115981	Tafesh.hasan@correo.policia.g			

Nombres y Apellidos		Identificación		Entidad	
FERNEY HUESO ROJAS		1012347507		POLICIA NACIONAL	
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma		
INVESTIGADOR	3218282231	Ferney.hueso2242@correo.policia			

Nombres y Apellidos		Identificación		Entidad	
ANIBAL RAFAEL DIAZ ALVAREZ		1192720347		POLICIA NACIONAL	
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma		
INVESTIGADOR	3105323270	Anibalr.diaz@correo.policia.gov.			

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de servidores.

Fin del Acta



# REGISTRO CADENA DE CUSTODIA -FPJ - 8

2. No. ID

1. NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

3. No. de HISTORIA CLÍNICA (\*)

6	3	1	3	0	6	0	9	9	1	9	9	2	0	2	3	0	0	0	3	9
DPTO	MUNICIPIO	ENTIDAD	UNIDAD	AÑO				CONSECUTIVO												

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

4. DOCUMENTACIÓN ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA

H	R	E	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA DE CIUDADANIA	ENTIDAD	FIRMA
X	X	X	H. Tafest s. Hasan	1085294394	PONAL	 2023 MM - DD
						AAAA - MM - DD
						AAAA - MM - DD

5. DESCRIPCIÓN ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA

El cuerpo sin vida Género Masculino, sin identificar.

Convenciones

(\*) Para ser diligenciado por la entidad Prestadora de Salud que recolecte el Elemento(s) Material(es) Probatorio(s) y Evidencia Física  
 H,R,E = Marque con una X el corresponde a quien Halló, Recolectó o Embaló el EMP y EF, respectivamente. Se puede marcar una o varias opciones para un mismo nombre según sea el caso.  
 Los formatos de RÓTULO ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA / REGISTRO CADENA DE CUSTODIA / FORMATO ADICIONAL REGISTRO CADENA DE CUSTODIA tienen FPJ- 7 y FPJ- 8 por codificación para control de documentos. Los formatos FPJ- 7 y FPJ- 8 NO son exclusivos para la Función de Policía Judicial.

Departamento: Quindío                      Municipio: CALARCA                      Fecha: 09/11/2023                      Hora: 11:46 AM

**1. Código único de la investigación:**

63	130	60	99199	2023	00034
Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo

**2. Delito:**

Delito	Artículo
1. HOMICIDIO CULPOSO ART. 109 C.P.	HOMICIDIO CULPOSO ART. 109 C.P.
2. LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P. MEDIO MOTORIZADO INCISO 2	LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P.

**3. Organismo de Policía Judicial a la que se imparte la orden:**

POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE

**4. Orden de:**

Actividad	Término (días)
1. - <i>Ubicacion de personas (indiciados, testigos o victimas)</i>	60

**Objeto:** -SE HACE NECESARIO QUE EL INVESTIGADOR DESTACADO PARA EL PRESENTE CASO REALICE LABORES DE VECINDARIO Y VERIFICACIÓN EN EL LUGAR DE LOS ACONTECIMIENTOS, EN LA VIA ARMENIA – IBAGUÉ KM. 9 + 680, A EFECTOS DE RECOLECTAR ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y/O EVIDENCIAS FÍSICAS Y UBICAR TESTIGOS PRESENCIALES DE LOS MISMOS, PARA QUE MEDIANTE ENTREVISTA NARREN TODO LO QUE LES CONSTE Y EN ESPECIAL A QUÉ ATRIBUYEN LA CAUSA DEL ACCIDENTE.

-UBICAR Y ENTREVISTAR AL POLICIAL JOSE MAURICIO MARTINEZ LONDOÑO, ADSCRITO A LA SECCIONAL DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE CALARCÁ, QUIEN ELABORÓ EL CROQUIS PARA QUE NARRE LA FORMA COMO SE ENTERÓ DE LOS ACONTECIMIENTOS, DIRÁ QUÉ OBSERVÓ AL MOMENTO DE LLEGAR AL SITIO, POSICIÓN DE LOS VEHÍCULOS Y VÍCTIMAS, A QUÉ ATRIBUYE LA CAUSA DEL ACCIDENTE DE ACUERDO A SU LEAL

Firma Electrónica,

 <b>FISCALÍA</b> GENERAL DE LA NACIÓN	<b>Proceso Investigación y Judicialización</b> <b>ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL</b>	Orden de Policía Judicial No.9784700 Página 2 de 4
---	--	--

**Actividad**

**Término (días)**

60

**Objeto:** SABER Y ENTENDER, Y DEMÁS PREGUNTAS QUE PERMITAN ESCLARECER LOS HECHOS OCURRIDOS EN ESTE ACCIDENTE DE TRÁNSITO.

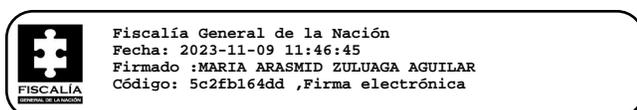
-REALIZAR LAS PESQUISAS PERTINENTES A FIN DE LOGRAR LA IDENTIFICACIÓN DE LOS DOS OCCISOS.

-UBICAR Y ENTREVISTAR A CADA UNO DE LOS CONDUCTORES Y OCUPANTES DE LOS VEHÍCULOS INVOLUCRADOS EN ESTOS HECHOS DE PLACAS JNW 700, DIQ 787 Y CZZ 385, QUE QUEDARON REGISTRADOS EN CROQUIS PARA QUE HAGAN UNA NARRACIÓN CLARA Y DETALLADA DE LAS CIRCUNSTANCIAS DE TIEMPO, MODO Y LUGAR COMO SE PRESENTARON LOS HECHOS, A QUÉ ATRIBUYEN LA CAUSA DEL ACCIDENTE, ESTADO DE LA VÍA, VISIBILIDAD, ESTADO ANÍMICO DE LOS CONDUCTORES; CADA UNO DIRÁ QUÉ LESIONES SUFRIERON, SI ACUDIERON A MEDICINA LEGAL PARA LA VALORACIÓN, EN CASO POSITIVO APORTAR EL DICTAMEN Y DE NO SER ASÍ SE LES ENTREGARÁ UN OFICIO DIRIGIDO A MEDICINA LEGAL PARA QUE SEAN VALORADOS ALLEGANDO A LAS DILIGENCIAS LOS CORRESPONDIENTES DICTAMENES.

-VERIFICAR LA EXISTENCIA DE CÁMARAS DE SEGURIDAD EN EL SECTOR DONDE TUVIERON OCURRENCIA LOS HECHOS A EFECTOS DE ESTABLECER RESPONSABILIDAD; SE HACE NECESARIO RECOLECTAR VIDEOS QUE HAYAN CAPTADO EL MOMENTO EXACTO DE OCURRENCIA DE LOS MISMOS, LOS CUALES DEBERÁN SER EMBALADOS, ROTULADOS Y SOMETIDOS A CADENA DE CUSTODIA.

-UBICAR, IDENTIFICAR E INTERROGAR AL PRESUNTO INDICIADO VICTOR MANUEL RUBIEANO, ASISTIDO DE ABOGADO DEFENSOR, EN CASO DE CARECER DE LOS MEDIOS ECONÓMICOS PARA DESIGNAR UNO, SE LE EXHORTARÁ DEL DERECHO QUE TIENE Y PODRÁ SOLICITAR UN DEFENSOR A LA DEFENSORIA REGIONAL DEL PUEBLO, DONDE LE ASIGNARÁN UN PROFESIONAL DEL DERECHO PARA QUE LO ASISTA; CON EL FIN DE QUE EXPONGA LAS

Firma Electrónica,



 <b>FISCALÍA</b> GENERAL DE LA NACIÓN	<b>Proceso Investigación y Judicialización</b> <b>ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL</b>	Orden de Policía Judicial No.9784700 Página 3 de 4
---	--	--

**Actividad**

**Término (días)**

60

**Objeto:** CIRCUNSTANCIAS DE TIEMPO, MODO Y LUGAR COMO SE PRESENTARON LOS HECHOS, LA VELOCIDAD QUE LLEVABA EN EL MOMENTO, ESTADO Y VISIBILIDAD DE LA VÍA, OBSTÁCULOS QUE PRESENTABA, ILUMINACIÓN, ESTADO DEL VEHÍCULO QUE CONDUÍA, CUANTO HACE QUE CONDUCE Y SI HA TENIDO ACCIDENTES CON ANTERIORIDAD. LAS DEMÁS PRESUNTAS QUE EL FUNCIONARIO DE POLICIA JUDICIAL CONSIDERE PERTINENTES PARA ESCLARECER LOS HECHOS.

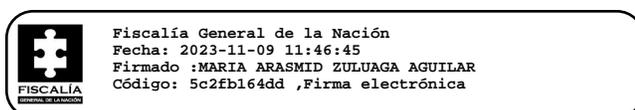
-CON EL APOYO DE PERSONAL EXPERTO DE LA UNIDAD DE CRIMINALISTICA DE LA POLICIA DE CARRETERAS, OBTENER INFORME RECONSTRUCCIÓN DE ACCIDENTE DE TRANSITO Y ESTABLECER RESPONSABILIDAD EN LOS HECHOS, SE HACE NECESARIO REALIZAR LABORES INVESTIGATIVAS PARA LA RECONSTRUCCIÓN DEL ACCIDENTE DE TRANSITO QUE TUVO OCURRENCIA EN LA VIA ARMENIA – IBAGUÉ KM. 9 + 680 – EL 05 DE NOVIEMBRE DE 2023 LAS 14:01 HORAS, MOMENTOS EN QUE EL SEÑOR VICTOR MANUEL RUBIANO CONDUCA EL TRACTOCAMIÓN DE PLACA SNR 177 Y AL PARECER QUEDA SIN FRENOS Y COLISIONA CON LOS VEHÍCULOS CON PLACAS JNW 700, DIQ 787 Y CZZ 385..

- RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL
- RECONSTRUCCIÓN FÍSICA

**PREGUNTAS DEL FISCAL:**

- DETERMINAR LA VELOCIDAD QUE SE DESPLAZABA EL (LOS) VEHICULO (S) EN EL MOMENTO QUE COLISIONAN.
- DETERMINAR LA DISTANCIA DE PERSECCIÓN DE PELIGRO.
- SEÑALAR CUAL ES LA VELOCIDAD DE TRÁNSITO VEHICULAR TENIENDO EN CUENTA LA SEÑALIZACIÓN DEL LUGAR DE LOS HECHOS.
- REALIZAR DISEÑO DE LA VÍA PARA ESTABLECER LA VELOCIDAD PERMITIDA PARA ESE TRAMO.

Firma Electrónica,



	<b>Proceso Investigación y Judicialización</b> <b>ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL</b>	Orden de Policía Judicial No.9784700 Página 4 de 4
---	--	--

**Actividad**

**Término (días)**

60

**Objeto:**

ESTABLECER LA EXISTENCIA DE SEPARADORES Y SU DISTANCIA, RESALTOS, Y QUE OTRAS SEÑALIZACIONES DE TRANSITO EXISTEN.

**5. Datos del Fiscal:**

Nombres y apellidos: ALVARO MUÑOZ MUÑOZ

Dirección: 63130 CALLE 39 23 57, Oficina:  
 CALARCA, QUINDÍO

Departamento: Quindío Municipio: CALARCA

Teléfono: (096) 7368924 Ext. 61345 - 61343 Correo: alvaro.munoz2@fiscalia.gov.co

Unidad: UNIDAD SECCIONAL - No. de Fiscalía: FISCALIA 13 - SECCIONAL  
 CALARCA

**Firma,**



**6. Grupo/Servidor con funciones de policía Judicial responsable de la orden:**

Entidad: POLICIA NACIONAL

Grupo de PJ: UNIDAD JUDICIAL QUINDIO

Ciudad: BOGOTÁ, D.C.

Seccional: Unidades Desconcentradas

Código: 769

Unidad:

Código:

Despacho:

Servidor: JEFFERSON FLOREZ CABEZA

Identificación: 1002247890

Dirección:

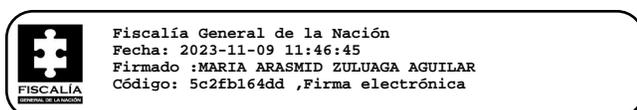
Teléfono:

Correo jj.florez00007@correo.policia.gov.co

Electrónico:

**Firma,**

Firma Electrónica,





VEHICULO 3

PLACA:	JNW700
CLASE	AUTOMOVIL
MARCA	KIA
LINEA	CERATO
SERVICIO	PARTICULAR
MOTOR	G4FGLE039090
CHASIS	3KPF341ABME312813
COLOR	GRIS ACERO
MODELO	2021

VEHICULO 4

PLACA:	SNR177
CLASE	TRACTOCAMION
MARCA	INTERNATIONAL
LINEA	7600SBA
SERVICIO	PUBLICO
MOTOR	35292559
CHASIS	3HSWYAHT0CN639716
COLOR	VERDE
MODELO	2012

Agradezco de antemano la atención que al presente se sirva dar.

Atentamente,

Fiscal

Calarcá Quindío, 2023-11-09

OFICIO NUMERO 20430-01-02-13-248

SEÑORES  
SECCIONAL DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE  
VÍA LA URIBE – CALARCÁ KM. 82 + 200  
[ditra.setra-dequi@policia.gov.co](mailto:ditra.setra-dequi@policia.gov.co)  
[dequi.setra-lmc@policia.gov.co](mailto:dequi.setra-lmc@policia.gov.co)  
CALARCA – QUINDIO.

**REF: NUNC. 631306099199202300034 DELITO: HOMICIDIO CULPOSO.**

Como quiera que este Despacho se encuentra adelantando la investigación de la referencia donde perdieron la vida dos (02) personas de sexo masculino (sin identificar), en la que se encuentran inmovilizados los siguientes vehículos:

<b>CLASE</b>	<b>TRACTOCAMIÓN</b>
<b>MARCA</b>	<b>INTERNATIONAL</b>
<b>LINEA</b>	<b>7600SBA</b>
<b>COLOR</b>	<b>VERDE</b>
<b>PLACA</b>	<b>SNR 177</b>
<b>MODELO</b>	<b>2012</b>
<b>MOTOR</b>	<b>35292559</b>
<b>CHASIS</b>	<b>3HSWYAT0CN639716</b>

<b>CLASE</b>	<b>AUTOMOVIL</b>
<b>MARCA</b>	<b>KIA</b>
<b>LINEA</b>	<b>CERATO</b>
<b>COLOR</b>	<b>GRIS ACERO</b>
<b>PLACA</b>	<b>JNW 700</b>
<b>MODELO</b>	<b>2021</b>
<b>MOTOR</b>	<b>G4FGLE039090</b>
<b>CHASIS</b>	<b>3KPF341ABME312813</b>

<b>CLASE</b>	<b>AUTOMOVIL</b>
<b>MARCA</b>	<b>CHEVROLET</b>
<b>LINEA</b>	<b>AVEO</b>
<b>COLOR</b>	<b>BEIGE MARRUECOS</b>
<b>PLACA</b>	<b>DIQ 787</b>
<b>MODELO</b>	<b>2012</b>
<b>MOTOR</b>	<b>F16D39178621</b>
<b>CHASIS</b>	<b>9GATJ5168CB021062</b>

<b>CLASE</b>	<b>CAMIONETA</b>
<b>MARCA</b>	<b>NISSAN</b>
<b>LINEA</b>	<b>QASHQAI</b>
<b>COLOR</b>	<b>PLATA</b>
<b>PLACA</b>	<b>CZZ 385</b>
<b>MODELO</b>	<b>2009</b>
<b>MOTOR</b>	<b>MR20595961A</b>
<b>CHASIS</b>	<b>SJNFBAJ10Z1288839</b>

De manera comedida les solicito disponer lo pertinente para que un perito experto de automotores realice el estudio técnico correspondiente a estos vehículos a efectos de establecer sus sistemas de identificación, el estado mecánico, frenos, dirección, luces, llantas etc. y daños que presentan los mismos.

Cabe resaltar que los tres vehículos se encuentran en los parqueaderos de la Fiscalía General de la Nación

De antemano agradezco su gestión.

Atentamente,

**ALVARO MUÑOZ MUÑOZ**  
FISCAL 13 SECCIONAL CALARCA

Anexos: folios

Proyectó: María Arasmid Zuluaga A – Asistente de Fiscal. Vo. Bo.

Revisó: Alvaro Muñoz Muñoz - Fiscal. Vo. Bo.

## Solicitud inspección a vehiculos y órdenes a policía judicial

Maria Arasmid Zuluaga Aguilar <maria.zuluagaa@fiscalia.gov.co>

Jue 09/11/2023 14:39

Para:dequi.setra-lmc@policia.gov.co <dequi.setra-lmc@policia.gov.co>

📎 4 archivos adjuntos (3 MB)

img20231109\_14313950.pdf; img20231109\_14321960.pdf; img20231109\_14324725.pdf; img20231109\_14331760.pdf;

Buenas tardes, con el presente me permito hacerles llegar el oficio número 20430-01-02-13-248 de la fecha y las órdenes a policía judicial libradas por este Despacho dentro de las noticias criminales 631306099199202300034, 631306000044202200051 y630016000033202200901.

De antemano agradecemos su apoyo y colaboración.

Cordialmente,

María Arasmid Zuluaga Aguilar.  
Asistente Fiscalía 13 Seccional  
Fiscalía General de la Nación  
Calle 39 # 23-57 Oficina 401 Calarcá - Quindío.



En la calle y en los territorios



Cuidemos del medio ambiente. Por favor no imprima este e-mail si no es necesario.

NOTA CONFIDENCIAL DE LA FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN: Este mensaje (incluyendo cualquier anexo) contiene información confidencial y se encuentra protegido por la Ley. Sólo puede ser utilizada por la persona o compañía a la cual está dirigido. Si usted no es el receptor autorizado, o por error recibe este mensaje, favor borrarlo inmediatamente. Cualquier retención difusión, distribución, copia o toma cualquier acción basado en ella, se encuentra estrictamente prohibido.

## Identificación de personas fallecidas.

JEFFERSON FLOREZ CABEZA <jj.florez00007@correo.policia.gov.co>

Mié 29/11/2023 17:06

Para: Maria Arasmid Zuluaga Aguilar <maria.zuluagaa@fiscalia.gov.co>

Buenas tardes cordial saludo, de manera atenta y respetuosa me permito enviar información sobre la identificación de las personas fallecidas en accidente de tránsito el día 05 de noviembre con radicado 6313060991992023-00034.

OPJ No. 9784700

Luis Antonio Chasin Rojas Cedula Extranjera No. 23.441.509 de Venezuela, 29 años.  
Branyer Orlando Avilés Terán Cedula Extranjera No. 27833977 de Venezuela 24 años.

Es de anotar que esta información se obtuvo mediante los funcionarios encargados del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses de Armenia.



Patrullero  
**JEFFERSON FLOREZ CABEZA**  
Investigador Unidad Básica de Investigación Criminal SETRA  
DEQUI  
Teléfono: 3134423619

**POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA**  
Seccional de Investigación Criminal DITRA



El contenido de este mensaje y sus anexos es propiedad de la POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA son únicamente para el uso del destinatario y puede contener información de uso privilegiado o confidencial que no es de carácter público. Si usted no es el destinatario intencional, se le informa que cualquier uso, difusión, distribución o copiado de esta comunicación está terminantemente prohibido. Cualquier revisión, retransmisión, diseminación o uso del mismo, así como cualquier acción que se tome al respecto a la información contenida, por personas o entidades diferentes al propósito original de la misma es ilegal.

### Mensaje Importante

La información contenida en este mensaje, incluidos los archivos adjuntos al mismo, son para el uso exclusivo del destinatario y puede contener información que no es de carácter público, en caso de haber recibido este mensaje por error, comuníquese de forma inmediata con el emisor y proceda a su eliminación; recuerde que cualquier uso, difusión, distribución, copiado o divulgación de esta comunicación está estrictamente prohibido.

—Para evitar que su cuenta de correo personal institucional, sea víctima de suplantación, atacada por malware o phishing tenga presente no hacer click en links desconocidos, ya que a través de estos se solicita datos personales como contraseña, número de cédula y correo electrónico entre otros. Por tal motivo deben abstenerse de suministrar información personal, institucional y bancaria.

**CONFIDENCIALIDAD:** Al recibir el acuse recibido por parte de esta dependencia se entendera como aceptado y se recepcionara como documento prueba de la entrega del usurario (Ley 527 del 18-08-1999).



## POLICÍA NACIONAL

Número Único de Noticia Criminal.

Entidad	Radicado Interno								

6	3	1	3	0	6	0	9	9	1	9	9	2	0	2	3	0	0	0	3	4
Departamento			Municipio		Entidad	Unidad Receptora					Año			Consecutivo						



## INFORME INVESTIGADOR DE LABORATORIO – FPJ-13

Este informe será rendido por la Policía Judicial

Departamento	Quindío	Municipio	Calarcá	Fecha	2023	11	11	Hora	1	0	0	0
--------------	---------	-----------	---------	-------	------	----	----	------	---	---	---	---

De conformidad con lo estipulado en el artículo 218 de la Ley 1437 de 2011, me permito rendir el siguiente informe, bajo la gravedad de juramento.

## 1. IDENTIFICACIÓN DEL INFORME

Orden de Trabajo 202300

Seccional de Investigación Criminal DITRA  
Grupo de Investigación Criminalística

## 2. DESTINO DEL INFORME

Fiscalía 13 Seccional Calarcá

## 3. ESTUDIO SOLICITADO

Realizar estudio técnico al vehículo de placa SNR177

## 4. DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LOS ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA EXAMINADOS

Vehículo con las siguientes características:

CLASE	TRACTOCAMION	MOTOR	35292559	ORIGINAL
MARCA	INTERNATIONAL	CHASIS/SERIE	3HSWYAHT0CN639716	ORIGINAL
TIPO	SRS	MODELO	2012	---
LINEA	7600 SBA	PLACAS	SNR177	ORIGINAL
COLOR	VERDE	SERVICIO	PUBLICO	---
---	---	SEMIRREMOLQUE	R72727	ORIGINAL

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

- observación y verificación de las características del vehículo.
- ubicación y análisis de las superficies.
- observación y análisis del número de motor, carrocería.
- observación y revisión de la placa de matrícula.
- conclusiones de originalidad.
- aplicación residual por fricción de tinta para toma de improntas color negro.
- toma de improntas.

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

El procedimiento de identificación técnica de un vehículo automotor seguidos en el presente informe de investigador de laboratorio, se encuentran ampliamente aceptados por la comunidad científica y es el resultado de varios años de investigación a través de estudios realizados en el campo de la identificación de los automotores por parte de la escuela de investigación criminal de la policía nacional y son aplicados por los diferentes organismos judiciales a nivel nacional.

para comprobar la originalidad de los sistemas de identificación de un vehículo automotor es necesario fundamentarnos en la técnica de la observación y comparación, así mismo en los siguientes principios y normas técnicas acogidas a nivel internacional y nacional:

- principio de unicidad: todos los objetos son únicos en el universo. dos cosas que suceden por casualidad nunca se repiten exactamente de la misma manera; dos cosas nunca se rompen de la misma manera, dos cosas nunca se gastan de la misma manera, dos cosas nunca se construyen, ni se fabrican exactamente de la misma manera.
- principio de análisis: por comparación o cotejo, se dice que dos objetos son pareja y pueden ser diferentes, iguales o similares.
- así como las personas tienen un método de identificación e individualización, las cosas e instrumentos poseen características propias que las hace únicas en su especie.
- norma técnica internacional ISO 3779 por la cual se adopta el VIN (número de identificación vehicular) empleado por la unión europea.
- norma técnica internacional ISO 3780 por la cual se adopta el VIN (número de identificación vehicular) empleado por Estados Unidos y Canadá.
- norma técnica colombiana NTC 4213 donde se especifica la ubicación y grabado del número de identificación de los vehículos (VIN).
- norma técnica colombiana NTC 1501, 1502 donde se especifica tanto el contenido como estructura del número de identificación de los vehículos (VIN).
- resolución 5646 de 2009 emitida por el ministerio de transportes por la cual se adopta el número de identificación vehicular- VIN contenido en las normas técnicas NTC 1501,1502, y 4213.

Además de ser un método técnico aplicable utilizado por las autoridades judiciales como también por el sector automotriz.

## 7. EQUIPOS E INSTRUMENTOS EMPLEADOS Y SU ESTADO DE MANTENIMIENTO

Herramienta de mecánica, cámara fotográfica digital, elementos de bioseguridad, acetona, algodón, lupa, papel adhesivo transparente y tinta para toma de improntas.

Los anteriores elementos se encontraban en buen estado de conservación y funcionamiento.

## 8. RESULTADOS

Se procede a observar físicamente el automotor objeto del estudio, se analizan sus placas de identificación externa, se registra fotográficamente, se ubican sus sistemas de identificación y posteriormente se toman improntas.

REGISTRO FOTOGRÁFICO



**IMAGEN\_01** que muestra el chasis y el motor de la unidad tractora con desbaratamiento de sus componentes, esto debido a los impactos del accidente.



**IMAGEN\_02** que muestra el motor de la unidad tractora con desbaratamiento de sus componentes externos, esto debido a los impactos del accidente.



**IMAGEN\_03** que muestra la parte anterior del semirremolque con roturas y abolladuras nivel fuerte, además abrasiones y alojamiento de material terroso, encima se observa el eje y las llantas delanteras de la unidad tractora.



**IMAGEN\_04** que muestra la parte posterior de la unidad tractora, donde se aprecia parte del sistema de suspensión, frenos y ejes desacoplados del chasis



**IMAGEN\_05** que muestra la parte anterior derecha del semirremolque con roturas y abolladuras nivel fuerte, además abrasiones y alojamiento de material terroso, encima se observa el eje y las llantas delanteras de la unidad tractora y la cabina con aplastamiento, roturas y abolladuras.



**IMAGEN\_06** que muestra la parte anterior izquierda del semirremolque con roturas y abolladuras nivel fuerte, además abrasiones y alojamiento de material terroso, encima se observa el eje y las llantas delanteras de la unidad tractora y la cabina con aplastamiento, roturas y abolladuras.



**IMAGEN\_07** que muestra la parte inferior posterior del semirremolque donde se observa parte del sistema de frenos, transmisión y suspensión en buen estado



**IMAGEN\_08** que muestra parte posterior izquierda del semirremolque con abrasiones y alojamiento de material terroso.



**IMAGEN\_09** que muestra la campana de freno posterior derecha de la unidad tractora con color entre azul y morado, esto permite evidenciar las altas temperaturas que soportó antes del accidente y se infiere que el rodante contaba con acción de frenado pero momentos antes del siniestro se ejerció presión excesiva en el pedal de freno y esto hace que las bandas y las campanas pierdan sus propiedades y por ende la acción de frenado, cabe resaltar que todos los conjuntos de freno se encontraron en la misma condición.



**IMAGEN\_10** que muestra las bandas de freno anteriores derechas del semirremolque con hollín en su parte externa, esto permite evidenciar las altas temperaturas que soportó antes del accidente y se infiere que el rodante contaba con acción de frenado pero momentos antes del siniestro se ejerció presión excesiva en el pedal de freno y esto hace que las bandas y las campanas pierdan sus propiedades y por ende la acción de frenado, cabe resaltar que todos los conjuntos de freno se encontraron en la misma condición.

**NÚMERO DE MOTOR:**

Examinado el número de motor 35292559, este se dictamina **ORIGINAL**, ya que sus características, tipo de superficie y morfología, corresponden a los estampados por la casa ensambladora.

**NÚMERO DE CHASIS/SERIE:**

Examinado el número de chasis/serie 3HSWYAHT0CN639716, este se dictamina **ORIGINAL**, ya que sus características, tipo de superficie y morfología, corresponden a los estampados por la casa ensambladora.

**9. INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS /CONCLUSIONES**

Vistos los puntos anteriores se conceptúa que el automotor objeto del presente estudio:

Queda plenamente identificado con los guarismos 35292559 de motor **ORIGINAL**, 3HSWYAHT0CN639716 de chasis/serie **ORIGINAL**, R72727 de semirremolque **ORIGINAL**.

Una vez realizado el análisis del rodante se confirma que sufrió destrucción de toda su estructura.

En los sistemas de DIRECCION, TRANSMISION, SUSPENSION, ELECTRICO y FRENOS visualmente no se evidenciaron fallas que hubieran afectado el funcionamiento del vehículo.

Según las evidencias halladas como factor determinante el vehículo pierde la acción de frenado, debido a un uso excesivo en el pedal de freno y al no aplicar una adecuada conducción, ya que un vehículo de estas características en una pendiente descendente de debe avanzar de una manera lenta y segura con los dispositivos diseñados para tal fin (freno de ahogo y/o de motor) evitando al máximo hacer uso del pedal de freno.

El presente estudio se realizó sin la confrontación de documentos y es válido únicamente para trámites judiciales.

**10. OBSERVACIONES**

*"De igual manera se transfiere la reserva legal de la información, teniendo en cuenta que es responsabilidad del funcionario solicitante garantizar que la información que origina o procesa la Dirección de Investigación Criminal e INTERPOL, debe mantener el principio de segmentación partir de la necesidad de saber y conocer estrictamente lo necesario para el desempeño de la función que le es propia, el acceso, uso y disposición final de la misma; lo anterior teniendo en cuenta los parámetros establecidos en la ley 1581/2012 y la ley 1712/2014 que refiere a garantizar los derechos fundamentales, constitucionales y legales de los datos, enmarcadas en las actividades que realizan los funcionarios adscritos a la DIJIN en liderar la Investigación Criminal y apoyar la administración de justicia".*

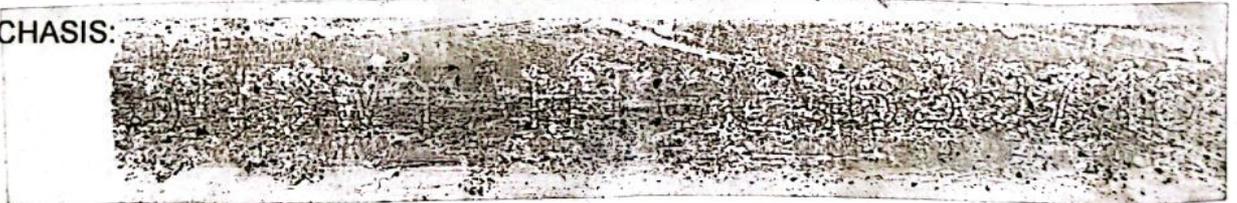
**11. ANEXOS**

guarismos de identificación

NUMERO DE MOTOR:



NUMERO DE CHASIS:



NUMERO DE SEMIRREMOLQUE:



**12. PERITO / SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL**

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Subintendente JHON FREDY ZAPATA PAREJA		1094903030	PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
Perito en Automotores	3132369108	Jhon.zapata3030@correo.polcia.gov.co	

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

RE: Solicitud de informes periciales de necropsia.

Maria Arasmid Zuluaga Aguilar <maria.zuluagaa@fiscalia.gov.co>

Mié 28/02/2024 8:59

Para: Dirección Seccional Quindío <dsquindio@medicinalegal.gov.co>

Muchas gracias por tan pronta respuesta.

Cordialmente,

María Arasmid Zuluaga Aguilar.  
Asistente Fiscalía 13 Seccional  
Fiscalía General de la Nación  
Calle 39 # 36-57 Oficina 401 Calarcá - Quindío.



En la calle y en los territorios



Cuidemos del medio ambiente. Por favor no imprima este e-mail si no es necesario.

NOTA CONFIDENCIAL DE LA FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN: Este mensaje (incluyendo cualquier anexo) contiene información confidencial y se encuentra protegido por la Ley. Sólo puede ser utilizada por la persona o compañía a la cual está dirigido. Si usted no es el receptor autorizado, o por error recibe este mensaje, favor borrarlo inmediatamente. Cualquier retención difusión, distribución, copia o toma cualquier acción basado en ella, se encuentra estrictamente prohibido.

**De:** Dirección Seccional Quindío <dsquindio@medicinalegal.gov.co>

**Enviado:** miércoles, 28 de febrero de 2024 7:37

**Para:** Maria Arasmid Zuluaga Aguilar <maria.zuluagaa@fiscalia.gov.co>

**Asunto:** RE: Solicitud de informes periciales de necropsia.

Cordial saludo, en respuesta a su solicitud me permito informar lo siguiente:

- 1.-631306099199202300034. Los casos están pendientes por cerrar. Envío informes de lofoscopia. Una vez cerrados en un término no mayor de 20 días, podrán ser consultados en el SPOA.
- 2.-630016000033202302245. Informes de lofoscopia y de necropsia subidos al SPOA.
- 3.-630016000033202302803. Informe de necropsia subido al SPOA, se envía plena identidad.
- 4.-631306000044202200176. Informes de lofoscopia y de necropsia subidos al SPOA.

Atentamente,

**OSCAR MAURICIO MORALES LONDOÑO**

**Director Seccional**

Dirección Seccional Quindío

Teléfono (606)3515310 extensión 68800

Carrera 40A Calle 44 Esquina, Armenia, Colombia

Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses

**De:** Maria Arasmid Zuluaga Aguilar <maria.zuluagaa@fiscalia.gov.co>

**Enviado:** miércoles, 28 de febrero de 2024 7:03

**Para:** Dirección Seccional Quindío <dsquindio@medicinalegal.gov.co>

**Asunto:** Solicitud de informes periciales de necropsia.

## Solicitud de informes periciales de necropsia.

Maria Arasmid Zuluaga Aguilar <maria.zuluagaa@fiscalia.gov.co>

Miè 28/02/2024 7:03

Para: Dirección Seccional Quindio <dsquindio@medicinalegal.gov.co>

Buenos días, con el propósito de atender derechos de petición en algunos casos, de manera respetuosa me permito solicitar se nos envíe, o en su defecto sea colgado en el SPOA los informes periciales de necropsia y resultados de lofoscopia que se realizaron en los siguientes casos :

1.-631306099199202300034. OCCISOS . LUIS ANTONIO CHACIN ROJAS, CÉDULA EXTRANJERIA 23.441.509 Y BRANYER ORLANDO AVILES TERAN CÉDULA EXTRANJERIA 27.833.977.

2.-630016000033202302245. OCCISO : AMADO DE JESUS VELEZ FRANCO CON CÉDULA 18.389.017.

3.-630016000033202302803. OCCISO : ANTONIO OCAMPO OCAMPO CON CÉDULA 3.359.762

4.-631306000044202200176. OCCISO : ISRAEL RODRIGUEZ CABRERA CON CÉDULA 4.776.246.

Cabe anotar que consultado el sistema éstos no han sido colgados y la suscrita asistente de Fiscal no tiene acceso al SIRDEC.

agradezco de antemano su gestión.

Cordialmente,

María Arasmid Zuluaga Aguilar.  
Asistente Fiscalía 13 Seccional  
Fiscalía General de la Nación  
Calle 39 # 36-57 Oficina 401 Calarcá - Quindio.



En la calle y en los territorios



Cuidemos del medio ambiente. Por favor no imprima este e-mail si no es necesario.

NOTA CONFIDENCIAL DE LA FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN: Este mensaje (incluyendo cualquier anexo) contiene información confidencial y se encuentra protegido por la Ley. Sólo puede ser utilizada por la persona o compañía a la cual está dirigido. Si usted no es el receptor autorizado, o por error recibe este mensaje, favor borrarlo inmediatamente. Cualquier retención difusión, distribución, copia o toma cualquier acción basado en ella, se encuentra estrictamente prohibido.

**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y  
CIENCIAS FORENSES**  
**ORGANISMO DE INSPECCIÓN LOFOSCOPIA FORENSE**  
**REGIONAL OCCIDENTE SECCIONAL RISARALDA**  
**PEREIRA**



**No. Informe. DROC-LOFFO-2023010163001000490-1**

**Página 1 de 1**

PEREIRA-RISARALDA, 2023-11-07

DOCTOR (A).

RAMSES ALVARÁN HIDALGO

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

Sitio de Atención: ARMENIA

ARMENIA-QUINDIO

**Autoridad: POLICIA CARRETERAS**

**Noticia Criminal: 631306099199202300034**

**No. SIRDEC: 2023010163001000490**

**Procedencia de la solicitud: Unidad Básica de ARMENIA**

**Fecha de la solicitud: 2023-11-06**

**Fecha de recepción en el organismo de inspección: 2023-11-07**

**Fecha análisis: 2023-11-07**

**ELEMENTOS RECIBIDOS PARA ESTUDIO:**

Tarjeta de Necrodactilia .

Servicio Administrativo de Identificación, Migración y Extranjería (SAIME).

**ESTUDIO SOLICITADO:**

IDENTIFICACIÓN POR LOFOSCOPIA.

**MÉTODOS EMPLEADOS:**

ANÁLISIS DE IMPRESIONES DE ORIGEN LOFOSCOPICO MEDIANTE LA APLICACIÓN DEL MÉTODO ACE-V, DG-M-PET-121 V4.

El Grupo de Trabajo Europeo de Interpol sobre Identificación de Huellas Dactilares II (GTEIHD II) ha postulado que la base para la identificación lofoscópica está constituida por dos axiomas: son únicas y no cambian a lo largo de la vida. La investigación científica y la práctica extensiva han demostrado que el tejido para estudio lofoscópico, una vez acabado el desarrollo fetal son inmutables de manera natural incluso mucho tiempo después de la muerte, conservando las formas y los detalles de las crestas puesto que su formación es de origen interno (en la capa dérmica de la piel). La unicidad se expresa en las crestas papilares teniendo en cuenta la situación, la dirección y las relaciones de las crestas.

**INSTRUMENTOS UTILIZADOS:**

No aplica

**INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS Y CONCLUSIÓN:**

El occiso (a) registrado con el NUNC/Acta de inspección a cadáver No. 631306099199202300034 se identifica fehacientemente mediante cotejo dactiloscópico con el nombre de BRANYER ORLANDO AVILES TERAN, DOCUMENTO EXTRANJERO No. 27833977 expedida en SIN INFORMACION-VENEZUELA con fecha SIN REGISTRAR, nacido el 31/08/1999 en SIN INFORMACION-VENEZUELA.

**NODIER GARCIA CASTRO**

**TECNICO FORENSE**

FIN DEL INFORME PERICIAL

Para cualquier aclaración o ampliación refiérase al numero de caso

**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y  
CIENCIAS FORENSES**  
**ORGANISMO DE INSPECCIÓN LOFOSCOPIA FORENSE**  
**REGIONAL OCCIDENTE SECCIONAL RISARALDA**  
**PEREIRA**



**No. Informe. DROC-LOFFO-2023010163001000491-1**

**Página 1 de 1**

PEREIRA-RISARALDA, 2023-11-08

DOCTOR (A).

RAMSES ALVARÁN HIDALGO

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

Sitio de Atención: ARMENIA

ARMENIA-QUINDIO

**Autoridad: POLICIA DE CARRETERAS**

**Noticia Criminal: 631306099199202300034**

**No. SIRDEC: 2023010163001000491**

**Procedencia de la solicitud: Unidad Básica de ARMENIA**

**Fecha de la solicitud: 2023-11-06**

**Fecha de recepción en el organismo de inspección: 2023-11-08**

**Fecha análisis: 2023-11-08**

**ELEMENTOS RECIBIDOS PARA ESTUDIO:**

Tarjeta de Necrodactilia .

Servicio Administrativo de Identificación, Migración y Extranjería (SAIME). cedula venezolana No 23441509 a nombre de Chacin Rojas Luis Antonio

**ESTUDIO SOLICITADO:**

IDENTIFICACIÓN POR LOFOSCOPIA.

**METODOS EMPLEADOS:**

ANÁLISIS DE IMPRESIONES DE ORIGEN LOFOSCOPICO MEDIANTE LA APLICACIÓN DEL MÉTODO ACE-V, DG-M-PET-121 V4.

El Grupo de Trabajo Europeo de Interpol sobre Identificación de Huellas Dactilares II (GTEIHD II) ha postulado que la base para la identificación lofoscópica está constituida por dos axiomas: son únicas y no cambian a lo largo de la vida. La investigación científica y la práctica extensiva han demostrado que el tejido para estudio lofoscópico, una vez acabado el desarrollo fetal son inmutables de manera natural incluso mucho tiempo después de la muerte, conservando las formas y los detalles de las crestas puesto que su formación es de origen interno (en la capa dérmica de la piel). La unicidad se expresa en las crestas papilares teniendo en cuenta la situación, la dirección y las relaciones de las crestas.

**INSTRUMENTOS UTILIZADOS:**

No aplica

**INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS Y CONCLUSION:**

Inconcluyente, la impresión lofoscópica que se analiza no aporta información suficiente de primer y segundo nivel, que permita establecer una identificación o exclusión de la misma

**NODIER GARCIA CASTRO**  
**TECNICO FORENSE**

FIN DEL INFORME PERICIAL

Para cualquier aclaración o ampliación refiérase al numero de caso

										Número Único de Noticia Criminal																				
										6	3	1	3	0	6	0	9	9	1	9	9	2	0	2	3	0	0	0	3	4
Entidad	Radicado Interno									Departamento	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año			Consecutivo													



## INFORME INVESTIGADOR DE CAMPO – FPJ - 11

Este informe será rendido por la Policía Judicial

Departamento	Quindío	Municipio	Calarcá	Fecha	2023	01	14	Hora	1	8	0	0
--------------	---------	-----------	---------	-------	------	----	----	------	---	---	---	---

### 1. DESTINO DEL INFORME

Fiscalía 13 Seccional, Calarcá

Conforme a lo establecido en la normatividad vigente que aplique, me permito rendir el siguiente informe.

### 2. OBJETIVO DE LA DILIGENCIA

RESPUESTA ORDEN A POLICÍA JUDICIAL No. 9784700

### 3. DIRECCIÓN DONDE SE REALIZA LA ACTUACIÓN

Zona: Urbana <input checked="" type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/>	Nombre o número de comuna / localidad: Calarcá
Barrio / Vereda: Cacique	Otros:
Dirección: Calle 42 No. 19 - 07	
Características del lugar: INSTALACIONES ESTACIÓN DE POLICÍA DE CALARCÁ OFICINA UBIC-SETRA.	

### 4. ACTUACIONES REALIZADAS

- Solicitud apoyo perito en reconstrucción de accidente mediante comunicado oficial No. GS-2023-086159-DEQUI.
- Solicitud copia de videos mediante comunicado oficial No. GS-2023-082350-DEQUI.
- Solicitud historia clínica al hospital San Juan de Dios de Armenia FPJ-36 DE FECHA 06/01/2024.
- Entrevista Subintendente Jose Mauricio Martínez Londoño FPJ-14 DE FECHA 29-12-2023.
- Entrevista al señor Harvey Rivera Guzmán FPJ-14 DE FECHA 14-01-2024.
- Citación al señor Andrés Felipe Grisales Sepúlveda C.C. 94.527.992.
- Citación al señor Andrés Mauricio Torres Silva C.C. 79.952.530.
- Citación al señor Jairo Ernesto Gutiérrez González C.C. 19.290.432.

### 5. TOMA DE MUESTRAS

No. De EMP y EF	Sítio de recolección	Descripción de EMP y EF

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

### 6. DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA FORMA TÉCNICA E INSTRUMENTOS UTILIZADOS

- COMPUTADOR PORTÁTIL MARCA HP.
- IMPRESORA MARCA EPSON L355.

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

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

1. SE REALIZA ENTREVISTA AL SEÑOR HARVEY RIVERA MACETO CC 1.125.180.728. COMO TESTIGO PRESENCIAL DE LOS HECHOS, ENTREVISTA LA CUAL ES ANEXADA.

2. SE REALIZA ENTREVISTA AL SEÑOR SUBINTENDENTE JOSE MAURICIO MARTINEZ LONDOÑO CEDULA DE CIUDADANÍA. 1.097.889.950 QUIEN LABORA EN LA SECCIONAL DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE QUINDÍO SIENDO EL QUIEN ATENDIÓ EL ACCIDENTE DE TRÁNSITO, ENTREVISTA LA CUAL ES ANEXADA.

3. SE REALIZARON LAS PESQUISAS PERTINENTES PARA IDENTIFICAR A LAS PERSONAS FALLECIDAS EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO OCURRIDO EL DÍA 05 DE NOVIEMBRE, ASÍ:

- LUIS ANTONIO CHASIN ROJAS CEDULA EXTRANJERA NO. 23.441.509 DE VENEZUELA, 29 AÑOS.
- BRANYER ORLANDO AVILÉS TERÁN CEDULA EXTRANJERA NO. 27.833.977 DE VENEZUELA 24 AÑOS.

ES DE ANOTAR QUE ESTA INFORMACIÓN SE OBTUVO MEDIANTE LOS FUNCIONARIOS ENCARGADOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES DE ARMENIA.

4. ES DE ANOTAR QUE EN ESTE PUNTO SE TOMÓ CONTACTO CON LOS CONDUCTORES INVOLUCRADOS **VÍA LLAMADA TELEFÓNICA Y POR MENSAJES DE WHATSAPP**, NO ENCONTRANDO RESPUESTA PARA REALIZAR DICHA DILIGENCIA LO CUAL ME DISPONGO A REALIZAR CITACIONES.

5. MEDIANTE COMUNICADO OFICAL No. GS-2023-082350-DEQI, SE REALIZA SOLICITUD DE VIDEOS A LA EMPRESA DE RAZÓN SOCIAL **CONSORCIO LA LÍNEA** MEDIANTE CORREO LA CUAL HASTA EL MOMENTO NO SE RECIBE RESPUESTA ALGUNA, SE ANEXA OFICIO SOLICITUD COPIA DE VIDEOS.

6. TENIENDO EN CUANTA EL ESTADO DE SALUD Y ANÍMICO EN EL CUAL SE ENCUENTRA ACTUALMENTE EL SEÑOR VÍCTOR MANUEL RUBIANO IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA No. 79.876.876, QUIEN FUE INDICIADO DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO OCURRIDO EL DÍA 05/11/2023 EN LA VÍA ARMENIA – IBAGUÉ EN EL KILÓMETRO 9+680; NO FUE POSIBLE REALIZAR LA DILIGENCIA DE INTERROGATORIO, YA QUE POR SU ESTADO DE SALUD NO RECUERDA CIRCUSTANCIAS DE MODO TIEMPO Y LUGAR HECHOS; EL SEÑOR VICTOR MANUEL RUBIANO NO SE ENCUENTRA EN CONDICIONES ÓPTIMAS LO CUAL DIRIAMENTE ESTA SIENDO INTERVENIDO QUIRÚRGICAMENTE ESTA INFORMACÓN ES MANIFESTADAS POR EL SEÑOR DIEGO RUBIANO (HERMANO).

- SE REALIZA SOLICITUD DE HISTORIA CLÍNICA AL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ARMENIA LA CUAL SE ANEXA, DE LA MISMA MANERA SE TOMÓ CONTACTO CON EL HOSPITAL SANTA FE DE BOGOTÁ NO TENIENDO RESPUESTA AL ABONADO TELEFÓNICO.

7. MEDIANTE COMUNICADO OFICIAL No. GS-2023-086159DEQUI, SE REALIZA SOLICITUD APOYO DE PERITO DE RECONSTRUCCIÓN DE ACCIDENTE.

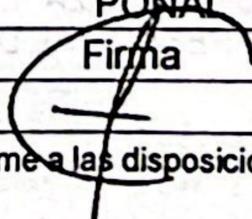
En este punto Indique el destino de los EMP y EF si los hubiere.

### 8. ANEXOS

- FORMATO ENTREVISTA-FPJ-14 DE FECHA 14/01/2024
- FORMATO ENTREVISTA-FPJ-14 DE FECHA 29/12/2023
- Comunicado oficial No. GS-2023-082350-DEQUI Solicitud copia de videos.
- Comunicado oficial No. GS-2023-Solicitud apoyo perito en restricción de accidentes.
- FORMATO SOLICITUD HISTORIA CLINICA FPJ-36 DE FECHA 22/06/2022.
- TRES (03) FORMATOS DE CITACION FPJ-35 14/01/2024.

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

### 9. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
JEFFERSON FLOREZ CABEZA		1002247890	PONAI
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
INVESTIGADOR	3134423619	<a href="mailto:jj.florez00007@correo.policia.gov.co">jj.florez00007@correo.policia.gov.co</a>	

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**

Entidad										Radicado Interno										6	3	1	3	0	6	0	9	9	1	9	9	2	0	2	3	0	0	0	3	4
Dpto.										Municipio					Entidad					Unidad Receptora					Año					Consecutivo										



**ENTREVISTA – FPJ - 14**

Este formato será utilizado por Policía Judicial

Fecha A  M  D  Hora  Lugar: Estación de Policía de Calarcá, oficina UBIC-SETRA

**1. DATOS DEL ENTREVISTADO**

**NOMBRE IDENTITARIO (Para personas Trans)<sup>1</sup>** Si  No

Nombre \_\_\_\_\_

**NOMBRE LEGAL**

Primer nombre HARVEY Segundo nombre \_\_\_\_\_

Primer apellido RIVERA Segundo apellido MACETO

Documento de Identidad C.C.  Otra  No. 1.125.180.728 De Putumayo

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento Putumayo Municipio Puerto Guzman

Edad:  Años. Sexo: Hombre  Mujer  Trans<sup>2</sup>  No Binario<sup>3</sup>

Fecha de nacimiento: D  M  A

¿Usted se identifica como una persona LGBTI? Si  NO

En caso afirmativo, ¿cuál? Gay  Lesbiana  Bisexual  Mujer transgénero<sup>4</sup>  Hombre transgénero<sup>5</sup>

No Binario<sup>6</sup>  Intersexual<sup>7</sup>  Otro? \_\_\_\_\_

**Grupo Etario**

- 0 a 13 años – Niña/o
- 14 a 17 años – Adolescente
- 18 a 26 años – Joven
- 27 a 59 años – Adulto
- 60 o más años – Adulto mayor

<sup>1</sup> Nombre con el que se auto identifican las personas trans, independiente de su nombre legal.  
<sup>2</sup> Se refiere a las personas que no se identifican con el sexo asignado al nacer y hacen tránsito al sexo opuesto.  
<sup>3</sup> Persona de identidad no binaria, es decir, no se adscribe como hombre o mujer.  
<sup>4</sup> Persona que le fue asignado el sexo hombre al nacer, pero cuya vivencia identitaria actual es femenina.  
<sup>5</sup> Persona que le fue asignado el sexo mujer al nacer, pero cuya vivencia identitaria actual es Masculina.  
<sup>6</sup> Persona de identidad no binaria, es decir, no se adscribe como hombre o mujer.  
<sup>7</sup> Persona que posee características biológicas tanto masculinas como femeninas.

Pertenencia étnica: Indígena  Negro/a  Afrocolombiano  Raizal  Palenquero/a  Rrom   
Pueblo indígena (si se sabe)  No aplica  Otro: NINGUNA

¿Tiene usted alguna discapacidad? SI  NO

En caso afirmativo, ¿Cuál? Visual  Auditiva o del lenguaje  Sordoceguera  Física   
Cognitiva  Mental/psicosocial  Múltiple  Otro  Cual? \_\_\_\_\_

¿Es persona defensora de Derechos Humanos?: SI  NO

¿Qué actividad desarrolla/ba en la defensa de Derechos Humanos o en función de su liderazgo?

No aplica

Otras: Poblaciones. Especifique. \_\_\_\_\_  
\*(En caso de tratarse de sometimiento según la ley 1908/18; víctimas del conflicto armado Ley 1448/11; servidores públicos, entre otros)

Profesión Locución y periodismo Oficio Foto - reportero

Estado civil Unión Libre Nivel educativo Profesional

Dirección residencia: Barrio Simón bolívar Mz 9 casa 25 Teléfono 3218098963

Departamento Quindío Municipio Armenia Zona Urbana X Vereda \_\_\_\_\_ Corregimiento \_\_\_\_\_

Resguardo indígena/ Asentamiento N/A

Consejo comunitario<sup>8</sup> N/A  
Kumpania<sup>9</sup> N/A

Asentamiento de reincorporación<sup>10</sup> N/A

Localidad /Comuna N/A Barrio \_\_\_\_\_

Dirección sitio de trabajo: Calle quinta norte 18ª-65 Teléfono 3042094773

Dirección notificación Barrio Simón bolívar Mz 9 casa 25 Teléfono 3218098963

País COLOMBIA Departamento QUINDÍO Municipio ARMENIA

Correo electrónico o redes sociales, \_\_\_\_\_

Relación con la víctima \_\_\_\_\_

Relación con el victimario \_\_\_\_\_

Usa anteojos SI  NO  Usa audífonos SI  NO

<sup>8</sup> Territorios colectivos de comunidades negras y/o afrodescendientes  
<sup>9</sup> Territorios de la comunidad Rrom  
<sup>10</sup> Territorios identificados por los excombatientes: Puntos Transitorios de Normalización de excombatientes de FARC (PTN); Zona Veredal Transitoria de Normalización de excombatientes de FARC (ZVTN); Espacio Territorial de Capacitación y reincorporación de excombatientes de FARC (ETCR); Áreas de Reincorporación Grupal (ARG)

Extranjero u otra lengua SI  NO   
Persona en condición de discapacidad SI  NO   
Tipo de discapacidad: N/A

Traductor SI  NO   
Traductor SI  NO

Datos del traductor: N/A

## 2. RELATO

Al establecer comunicación con la persona referenciada, manifiesta lo siguiente con relación al conocimiento que tiene de los hechos objeto de investigación (Registrar tal y como lo manifiesta la persona. Utilizar preguntas para precisar aspectos de lo manifestado por el entrevistado):

Al establecer comunicación con la persona referenciada, manifiesta lo siguiente con relación al conocimiento que tiene de los hechos de investigación.

MANIFIESTE A ESTA UNIDAD INVESTIGATIVA SI TIENE CONOCIMIENTO DE LAS CIRCUNSTANCIAS DE TIEMPO, MODO Y LUGAR DE LOS HECHOS SE INVESTIGAN Y QUE TIENEN QUE VER CON EL ACCIDENTE DE TRÁNSITO OCURRIDO EL DÍA 05 DE NOVIEMBRE DE 2023 EN LA VÍA LA LÍNEA, CONTESTADO EL DÍA 05 DE NOVIEMBRE DEL 2023 APROXIMADAMENTE SIENDO LAS 13:00 HORAS ME ENCONTRABA TOMANDO FOTOS EN DIFERENTES PARTES DE LA LÍNEA COMO LO HACEMOS DESDE HACE VARIOS AÑOS, LLEGUE AL PEAJE DEL SECTOR LAS AMÉRICAS COMENCÉ A BAJAR EN SENTIDO ALTO DE LA LÍNEA – CALARCÁ Y ENCENDÍ LA CÁMARA DEL CASCO GO-PRO Y COMENCÉ A BAJAR INFORMANDO EL ESTADO DE LA VÍA. LLEGANDO AL VIADUCTO YARUMO BLANCO OBSERVE UN TRACTO CAMIÓN QUE VENÍA A UNA VELOCIDAD REGULADA, AL PARECER CON UNOS INDIVIDUOS EN LA PARTE DE ENCIMA DE LA CARGA.

COMO VENÍA CON UNA VELOCIDAD MUY REGULADA ENTONCES LO ADELANTE PARA SEGUIR MI RUTA Y PASARON APROXIMADAMENTE UNOS 400 METROS, CUANDO EL TRACTO CAMIÓN VENÍA CON MUCHA VELOCIDAD ECHANDO HUMO Y SE LLEVÓ POR DELANTE UNOS VEHÍCULOS PARTICULARES. ENTONCES PARE EN LA ENTRADA DEL TÚNEL LLAMADO CÓNDOR DE LOS ANDES Y LE AVISE AL VIGILANTE PARA QUE AVISARA AL SOS PARA QUE ENVIARA AMBULANCIAS; EN ESOS MOMENTOS ENTONCES COMENCÉ A PARAR LA MOVILIDAD PARA EVITAR UNA TRAGEDIA DENTRO DEL TÚNEL.

**PREGUNTADO:** ¿A QUÉ VELOCIDAD TRANSITA EL TRACTO CAMIÓN?

**CONTESTADO:** APROXIMADAMENTE 20 KM/H

**PREGUNTADO:** ¿CÓMO SE ENCONTRABA EL ESTADO DEL CLIMA EN EL MOMENTO QUE OCURRIERON LOS HECHOS?

**CONTESTADO:** ESTABA LLENO DE NEBLINA, OSCURO Y BRISANDO.

**PREGUNTADO:** MANIFIESTE A ESTA UNIDAD INVESTIGATIVA A QUE ATRIBUYE LA CAUSA DEL ACCIDENTE

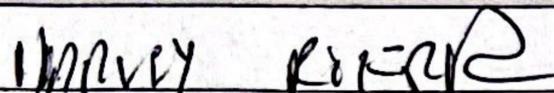
**CONTESTADO:** AL PARECER UNA FALLA MECÁNICA YA QUE EL SEÑOR DEL TRACTO CAMIÓN VENÍA A UNA VELOCIDAD REGULADA

En caso de requerir más espacio, diligenciar hoja en blanco anexa, relacionado el número de Noticia criminal.

¿Utilizó medios técnicos para el registro de la entrevista?

SI  NO  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

### 3. FIRMAS

  
Firma entrevistado/a



Índice  
derecho del  
entrevistado

Nombre:



Cédula de Ciudadanía

1125700720

### 4. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
JEFFERSON FLOREZ CABEZA		1.002.247.890	PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
INVESTIGADOR	3134423619	<a href="mailto:jj.florez00007@correo.policia.gov.co">jj.florez00007@correo.policia.gov.co</a>	

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.

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.125.180.728**

**RIVERA MACETO**  
APELLIDOS

**HARVEY**  
NOMBRES

**HARVEY RIVERA MACETO**  
FIRMA



REPÚBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-DIC-1986**

**PUERTO GUZMAN**  
(PUTUMAYO)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.67**      **B+**      **M**  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**07-NOV-2006 PUERTO GUZMAN**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS SALCEDO VACA



A-2602000-00887004-M-1125180728-20170304      0054072704A 2      4194296758

**Número Único de Noticia Criminal**

										<b>Número Único de Noticia Criminal</b>																			
										6	3	1	3	0	6	0	9	9	1	9	9	2	0	2	3	0	0	3	4
Entidad	Radicado Interno									Dpto.	Municipio			Entidad	Unidad Receptora			Año			Consecutivo								

**ENTREVISTA – FPJ - 14**

Este formato será utilizado por Policía Judicial

Fecha A 2 0 2 3 M 1 2 D 2 9 Hora 1 5 4 0 Lugar: Estación de Policía de Calarcá

**1. DATOS DEL ENTREVISTADO**NOMBRE IDENTITARIO (Para personas Trans)<sup>1</sup> Sí  No 

Nombre \_\_\_\_\_

**NOMBRE LEGAL**

Primer nombre JOSE Segundo nombre MAURICIO

Primer apellido MARTINEZ Segundo apellido LONDOÑO

Documento de Identidad C.C.  Otra \_\_\_\_\_ No. 1.097.389.950 De Calarcá

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento Quindío Municipio Calarcá

Edad: 3 6 Años. Sexo: Hombre  Mujer  Trans<sup>2</sup>  No Binario<sup>3</sup> 

Fecha de nacimiento: D 2 0 M 0 2 A 1 9 8 7

¿Usted se identifica como una persona LGBTI? Sí  NO En caso afirmativo, ¿cuál? Gay  Lesbiana  Bisexual  Mujer transgénero<sup>4</sup>  Hombre transgénero<sup>5</sup> No Binario<sup>6</sup>  Intersexual<sup>7</sup>  Otro? \_\_\_\_\_**Grupo Etario**

- 0 a 13 años – Niña/o
- 14 a 17 años – Adolescente
- 18 a 26 años – Joven
- 27 a 59 años – Adulto
- 60 o más años – Adulto mayor

<sup>1</sup> Nombre con el que se auto identifican las personas trans, independiente de su nombre legal.<sup>2</sup> Se refiere a las personas que no se identifican con el sexo asignado al nacer y hacen tránsito al sexo opuesto.<sup>3</sup> Persona de identidad no binaria, es decir, no se adscribe como hombre o mujer.<sup>4</sup> Persona que le fue asignado el sexo hombre al nacer, pero cuya vivencia identitaria actual es femenina.<sup>5</sup> Persona que le fue asignado el sexo mujer al nacer, pero cuya vivencia identitaria actual es Masculina.<sup>6</sup> Persona de identidad no binaria, es decir, no se adscribe como hombre o mujer.<sup>7</sup> Persona que posee características biológicas tanto masculinas como femeninas.

Pertenencia étnica: Indígena  Negro/a  Afrocolombiano  Raizal  Palenquero/a  Rrom   
Pueblo indígena (si se sabe)  No aplica  Otro: NINGUNA

¿Tiene usted alguna discapacidad? SI  NO

En caso afirmativo, ¿Cuál? Visual  Auditiva o del lenguaje  Sordoceguera  Física   
Cognitiva  Mental/psicosocial  Múltiple  Otro  Cual? \_\_\_\_\_

¿Es persona defensora de Derechos Humanos?: SI  NO

¿Qué actividad desarrolla/ba en la defensa de Derechos Humanos o en función de su liderazgo?

No aplica

Otras: Poblaciones. Especifique. \_\_\_\_\_

\*(En caso de tratarse de sometimiento según la ley 1908/18; víctimas del conflicto armado Ley 1448/11; servidores públicos, entre otros)

Profesión Técnico profesional en servicio de Policía Oficio Integrante cuadrante vial UNIR

Estado civil Casado Nivel educativo Técnico

Dirección residencia: Km 2 vía el aeropuerto conjunto residencial Rio verde casa 24 Teléfono 3146861464

Departamento Quindío Municipio Armenia Zona Urbana X Vereda \_\_\_\_\_ Corregimiento \_\_\_\_\_

Resguardo indígena/ Asentamiento N/A

Consejo comunitario<sup>8</sup> N/A  
Kumpania<sup>9</sup> N/A

Asentamiento de reincorporación<sup>10</sup> N/A

Localidad /Comuna N/A Barrio \_\_\_\_\_

Dirección sitio de trabajo: Estación de Policía de Calarcá, Oficina SETRA-UNIR Teléfono 3146861464

Dirección notificación Estación de Policía de Calarcá, Oficina SETRA-UNIR Teléfono 3146861464

País COLOMBIA Departamento Quindío Municipio Armenia

Correo electrónico o redes sociales, \_\_\_\_\_

Relación con la víctima \_\_\_\_\_

Relación con el victimario \_\_\_\_\_

Usa anteojos SI  NO  Usa audífonos SI  NO

<sup>8</sup> Territorios colectivos de comunidades negras y/o afrodescendientes

<sup>9</sup> Territorios de la comunidad Rrom

<sup>10</sup> Territorios identificados por los excombatientes: Puntos Transitorios de Normalización de excombatientes de FARC (PTN); Zona Veredal Transitoria de Normalización de excombatientes de FARC (ZVTN); Espacio Territorial de Capacitación y reincorporación de excombatientes de FARC (ETCR); Áreas de Reincorporación Grupal (ARG)

Extranjero u otra lengua SI  NO

Persona en condición de discapacidad SI  NO

Tipo de discapacidad: N/A

Datos del traductor: N/A

Traductor SI  NO

Traductor SI  NO

## 2. RELATO

Al establecer comunicación con la persona referenciada, manifiesta lo siguiente con relación al conocimiento que tiene de los hechos objeto de investigación (Registrar tal y como lo manifiesta la persona. Utilizar preguntas para precisar aspectos de lo manifestado por el entrevistado):

El día 05 de noviembre del 2023 aproximadamente siendo las 14:05 horas me encontraba realizando puesto de control y prevención en el kilómetro 13+200 vía Armenia – Ibagué sector los pinos cuando soy avisado por llamada telefónica de la central de radio de la Seccional de Tránsito y Transporte Quindío de un accidente de tránsito con personas lesionas y al parecer personas fallecidas por lo cual de inmediatamente me dirijo al kilómetro 9+680 metros sentido Cajamarca – Calarcá.

**PREGUNTADO:** ¿Que observo al llegar a lugar de los hechos?

**CONTESTADO:** Al llegar a lugar de los hechos lo que pude observar principalmente una escena totalmente altera por personas que se encontraban transitando, personal médico y personal del consorcio de la línea metros más adelante me encuentro dos vehículos los cuales estaban involucrados en el accidente de tránsito seguí caminando y me encontré del lado izquierdo de la vía un barranco el cual había sido impactado y metros más adelante en un abismo se encontraba un vehículo tipo automóvil y un tracto camión.

**PREGUNTADO:** ¿Qué posición tenían los vehículos y víctimas?

**CONTESTADO:** Al llegar al lugar de los hechos me encontré dos vehículos de placas DIQ787 el cual se encontraba en el carril izquierdo sentido Cajamarca – Calarcá y en el carril derecho se encontraba el vehículos de placas CZZ385 ambos vehículos presentaban daños en el 70%, más adelante en un abismo lado izquierdo se encontraba partes del vehículos tracto camión donde se encontraba personal médico y del consorcio brindando primeros auxilios a las personas que se movilizaban en dicho vehículo los cuales se transportaban como polizones, metros más adelante en un abismo al costado izquierdo de la vía se encontraba el vehículo de placas JNW700 el cual la victima manifestaban que mediante el impacto recibido por la parte trasera por el vehículo tracto camión son expulsados al lado izquierdo de la vía yéndose al barranco.

**PREGUNTADO:** ¿Por su conocimiento y pericia mencione a que atribuye la causa del accidente de tránsito?

**CONTESTADO:** Falta de precaución al descender ya que según las evidencias halladas en el vehículo este pierde la acción de frenado debido a un excesivo uso en el pedal de freno y al no aplicar una adecuada conducción que un vehículo de estas características en una pendiente descendente debe avanzar de una manera lenta y segura con los dispositivos diseñados (freno de ahogo y/o de motor) evitando al máximo hacer uso del pedal de freno.

En caso de requerir más espacio, diligenciar hoja en blanco anexa, relacionado el número de Noticia criminal.

¿Utilizó medios técnicos para el registro de la entrevista?

SI  NO  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

### 3. FIRMAS

Firma entrevistado/a

Nombre:

Cédula de Ciudadanía



Índice  
dedo del  
entrevistado

### 4. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
JEFFERSON FLOREZ CABEZA		1.002.247.890	PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
INVESTIGADOR	3134423619	<a href="mailto:jj.florez00007@correo.policia.gov.co">jj.florez00007@correo.policia.gov.co</a>	

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.

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICIA NACIONAL

CC 1097389950  
Documento de identificación

MARTINEZ LONDOÑO  
Apellidos

JOSE MAURICIO  
Nombres

20-FEB-2027  
Fecha de Vencimiento

SUBINTENDENTE  
Grado del Titular



20-FEB-1987  
Fecha de nacimiento

080909638  
Numero de carné

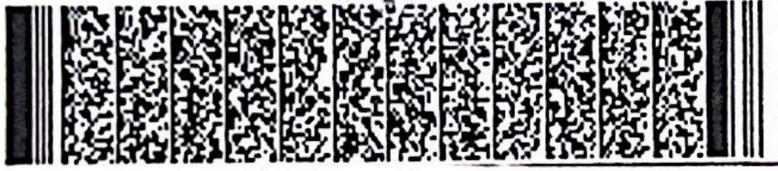
A +  
GS Rh

M  
Sexo

VALIDO PARA ACCEDER A LOS  
SERVICIOS A QUE TENGA DERECHO



INDICE DERECHO



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.097.389.950

MARTINEZ LONDOÑO  
APELLIDOS

JOSE MAURICIO  
NOMBRES




FECHA DE NACIMIENTO 20-FEB-1987

ARMENIA  
(QUINDIO)

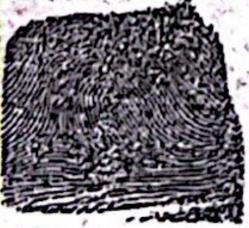
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA G.S. RH A+ SEXO M

21-FEB-2005 CALARCA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADORA NACIONAL  
ALBA Beatriz RENGIFO LOPEZ




A-2801000-58148968-M-1097389950-20060531 0659106151A 02 194907775



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL  
DEPARTAMENTO DE POLICIA QUINDIO  
UNIDAD BASICA DE INVESTIGACION CRIMINAL DITRA DEQUI



COLOMBIA  
POTENCIA DE LA  
VIDA

No. GS-2023 - 082350 - DEQUI - SETRA - 3.1

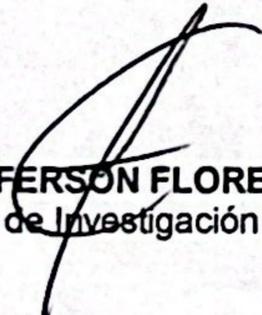
Calarcá Quindío, 21 de noviembre de 2023

Señor(a)  
MARÍA MERCEDES  
Profesional Social  
Carrera 23 #38 27  
Calarcá, Quindío

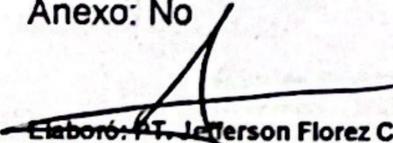
Asunto: Solicitud copia de videos.

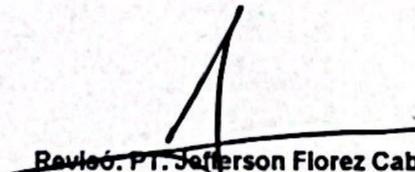
De manera atenta y respetuosa solicito a esta entidad, su valiosa colaboración en cuanto a remitir a esta unidad investigativa copia de los videos de las cámaras externas e internas de la entrada y salida del túnel Colibrí del día 05 de noviembre del año en curso, en el horario comprendido entre las 13:55 horas y las 14:30 horas, con el fin de recolectar Elementos Materiales Probatorios para la Fiscalía 13 Seccional de Calarcá bajo Noticia Criminal 6313060991992023-00034

Atentamente,

  
Patrullero JEFFERSON FLOREZ CABEZA  
Unidad Básica de Investigación Criminal SETRA DEQUI

Anexo: No

  
Elaboró: PT. Jefferson Florez Cabeza  
INVESTIGADOR UBIC SETRA DEQUI

  
Revisó: PT. Jefferson Florez Cabeza  
INVESTIGADOR SETRA DEQUI.

Fecha de elaboración: 21-11-2023  
Ubicación: \\Carpeta UBIC 2023\septiembre /Oficios Salidos

Calle 42 No. 19 -07 - B/ El Cacique  
Teléfono: 3134423619  
[jj.florez00007@correo.policia.gov.co](mailto:jj.florez00007@correo.policia.gov.co)  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)



INFORMACIÓN PÚBLICA

GS-2023-086159-DEQUI



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL  
DEPARTAMENTO DE POLICIA QUINDIO  
UNIDAD BASICA DE INVESTIGACION CRIMINAL DITRA DEQUI



COLOMBIA  
POTENCIA DE LA  
VIDA

SIJIN-UBIC - 3.1

Calarcá, 05 de diciembre de 2023

Señor (a) Mayor  
JEHISSON LEANDRO GAMBOA WILCHES  
Jefe Seccional de Investigación Criminal DITRA (E)  
Calle 13 18-24 Piso 2 Tren de la Sabana  
Bogotá D.C.

Asunto: Solicitud apoyo perito en reconstrucción de Accidentes.

En atención a la orden a policía judicial No. 9784700 emitida por la Fiscalía 13 Seccional de Calarcá, radicadas bajo el NUNC 63130609919920230034, en la cual se ordena apoyarse de personal experto de la unidad de criminalística de la policía de carreteras, fin obtener informe reconstrucción de accidente de tránsito y establecer responsabilidad en los hechos, se hace necesario realizar labores investigativas para la reconstrucción del accidente de tránsito que tuvo ocurrencia el 05 de noviembre de 2023 en la vía Armenia - Ibagué km. 9 + 680 y así poder determinar la velocidad que se desplazaba el (los) vehículo (s) en el momento que colisionan, determinar la distancia de persecución de peligro, señalar cual es la velocidad de tránsito vehicular teniendo en cuenta la señalización del lugar de los hechos y realizar diseño de la vía para establecer la velocidad permitida para ese tramo; de manera atenta y respetuosa me permito solicitar a mi Mayor, tenga a bien designar un funcionario experto en el tema para resolver las dudas del fiscal y poder dar cumplimiento a la requerido en la orden a policía judicial mencionada anteriormente.

Atentamente,



Firmado digitalmente por:  
Nombre: Jefferson Florez Cabeza  
Grado: Patrullero  
Cargo: Investigador (A) Criminal  
Cédula: 1002247890  
Dependencia: Unidad Basica De Investigacion Criminal  
Ditra Degui  
Unidad: Departamento De Policia Quindio  
Correo: [jj.florez00007@correo.policia.gov.co](mailto:jj.florez00007@correo.policia.gov.co)  
5/12/2023 5:20:52 p. m.

Anexo: Si

Calle 42 No.19-07 - B/ El Cacique  
Teléfono: 3194115981  
[ditra.setra-dequi@policia.gov.co](mailto:ditra.setra-dequi@policia.gov.co)  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)



INFORMACIÓN PÚBLICA

										<b>Número Único de Noticia Criminal</b>																				
										6	3	1	3	0	6	0	9	9	1	9	9	2	0	2	3	0	0	0	3	4
Entidad	Radicado Interno									Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año			Consecutivo													

	<b>SOLICITUD HISTORIA CLÍNICA - FPJ - 36</b> Este formato será diligenciado por Policía Judicial										
Departamento	<i>Quindío</i>	Municipio	<i>Colón</i>	Fecha	<i>2024</i>	<i>01</i>	<i>09</i>	Hora	<i>09</i>	<i>15</i>	

Actos Urgentes		Lesiones personales e inspección técnica a cadáver
Actos de Investigación	<i>α</i>	Autoridad Jurisdiccional que ordena <i>Fiscalía 13 sucesoral - Colón</i>

<b>1. DESTINO DE LA SOLICITUD</b>			
<i>Aneo para la investigación.</i>		Rad No 2024-0178-000057-2 Us Rad. GDJAIR0 Fecha 09/01/2024 09:13:29 a.m. Destino: JURIDICA Remitente: CAVIFFISCALIA GENERAL DE LA Asunto: SOLICITUD HISTORIA CLINICA VIC Fecha actual: 09/01/2024 09:17:56 a.m. Empresa: E.S.E Hospital Departamental Univer	

Con fundamento en la ley 1581 de 2012 Artículo 10 literal a y la Resolución No. 1995 de 1999 artículo 14, se solicita allegar con destino a la investigación, copia de la HISTORIA CLÍNICA correspondiente al señor (a) *Victor Manuel Rubiano*, identificado con *Cédula de Ciudadanía* número *79.876.876*, quien ingreso el día *05* mes *11* año *2023*

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

<b>2. AUTORIDAD QUE CONOCE DE LA INVESTIGACIÓN</b>	
Entidad	<i>Policía Nacional - Unidad Base de investigación criminal - SETRA</i>
Dirección	<i>Estación de Policía de Colón - calle 42 #19-08</i>

<b>3. DATOS DEL SOLICITANTE</b>		
Nombres y Apellidos	Entidad	Grupo
<i>Jetherson Flores Cobera</i>	<i>Policía Nacional</i>	<i>UBIC - SETRA</i>
Correo Electrónico	Firma	
<i>ff.flores00007@comer.policia.gov.co</i>		

<b>4. PERSONA QUE RECIBE LA SOLICITUD</b>		
Nombres y Apellidos		Identificación
Entidad	Grupo	Teléfono
Fecha que recibe la solicitud	Hora que recibe la solicitud	Firma
AAAA-MM-DD		

Número Único de Noticia Criminal

										6	3	1	3	0	6	0	9	9	1	9	9	2	0	2	3	0	0	0	3	4
Entidad	Radicado Interno										Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año			Consecutivo												

	<b>CITACIÓN – FPJ - 35</b> Este formato será utilizado por Policía Judicial																					
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Departamento	Quindío	Municipio	Calarcá	Fecha	2024	01	14	Hora	1	5	0	0
--------------	---------	-----------	---------	-------	------	----	----	------	---	---	---	---

Señor (a)	Jairo Ernesto Gutiérrez González C.C.19.290.432
Dirección	Carrera 12 No. 12-27 Goragoa - Boyacá
Celular	3125418021
Ciudad	

Se solicita comparecer el próximo **17 DE ENERO DEL 2024** a las **03:00 PM**, en las instalaciones de la **ESTACIÓN DE POLICÍA DE CALARCÁ, OFICINA UBIC-SETRA**, ubicadas en la calle **42 #19-07**, dentro del proceso de la referencia.

Debe asistir con abogado	SI		NO	X
--------------------------	----	--	----	---

Su comparecencia está enmarcada en la Constitución y la ley procesal penal.

<b>1. OBSERVACIONES</b>

<b>2. PERSONA QUE REALIZA LA CITACIÓN</b>		
Nombres y Apellidos	Entidad	Grupo
Jefferson Florez Cabeza	Ponal	UBIC-SETRA
Correo Electrónico	Firma	
<a href="mailto:jj.florez00007@correo.policia.gov.co">jj.florez00007@correo.policia.gov.co</a>		

<b>3. PERSONA QUE RECIBE LA CITACIÓN</b>			
Nombres y Apellidos		Identificación	
Dirección		Teléfono	Firma
Fecha que recibe la citación		Hora que recibe la citación	
<small>Huella Índice derecho</small>			

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

										6	3	1	3	0	6	0	9	9	1	9	9	2	0	2	3	0	0	0	3	4
Entidad	Radicado Interno										Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año			Consecutivo												



**CITACIÓN – FPJ - 35**

Este formato será utilizado por Policía Judicial

Departamento	Quindío	Municipio	Calarcá	Fecha	2024	01	14	Hora	1	5	0	0
--------------	---------	-----------	---------	-------	------	----	----	------	---	---	---	---

Señor (a)	Andres Mauricio Torres Silva C.C.79.952.530
Dirección	Calle 151 No. 11-62 inferior 1 apto 1309
Celular	3197952547
Ciudad	

Se solicita comparecer el próximo **19 DE ENERO DEL 2024** a las **03:00 PM**, en las instalaciones de la **ESTACIÓN DE POLICÍA DE CALARCÁ, OFICINA UBIC-SETRA**, ubicadas en la calle **42 #19-07** Calarca-Quindio, dentro del proceso de la referencia.

Debe asistir con abogado	SI		NO	X
--------------------------	----	--	----	---

Su comparecencia está enmarcada en la Constitución y la ley procesal penal.

<b>1. OBSERVACIONES</b>

<b>2. PERSONA QUE REALIZA LA CITACIÓN</b>		
Nombres y Apellidos	Entidad	Grupo
Jefferson Florez Cabeza	Ponal	UBIC-SETRA
Correo Electrónico	Firma	
<a href="mailto:jj.florez00007@correo.policia.gov.co">jj.florez00007@correo.policia.gov.co</a>		

<b>3. PERSONA QUE RECIBE LA CITACIÓN</b>			
Nombres y Apellidos		Identificación	
Dirección	Teléfono	Firma	
Fecha que recibe la citación	Hora que recibe la citación		
<small>Huella índice derecho</small>			

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

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

	<b>CITACIÓN – FPJ - 35</b> Este formato será utilizado por Policía Judicial
--	--

Departamento	Quindío	Municipio	Calarcá	Fecha	2024	01	14	Hora	1	5	0	0
--------------	---------	-----------	---------	-------	------	----	----	------	---	---	---	---

Señor (a)	Andrés Felipe Grisales Sepúlveda C.C.94.527.992
Dirección	Avenida 2B norte No. 44-07 Barrio Vipasada
Celular	3174368050
Ciudad	

Se solicita comparecer el próximo **18 DE ENERO DEL 2024** a las **02: 30 PM**, en las instalaciones de la **ESTACIÓN DE POLICÍA DE CALARCÁ, OFICINA UBIC-SETRA**, ubicadas en la calle **42 #19-07**, dentro del proceso de la referencia.

Debe asistir con abogado	SI		NO	X
--------------------------	----	--	----	---

Su comparecencia está enmarcada en la Constitución y la ley procesal penal.

<b>1. OBSERVACIONES</b>

<b>2. PERSONA QUE REALIZA LA CITACIÓN</b>		
Nombres y Apellidos	Entidad	Grupo
Jefferson Florez Cabeza	Ponal	UBIC-SETRA
Correo Electrónico	Firma	
<a href="mailto:jj.florez00007@correo.policia.gov.co">jj.florez00007@correo.policia.gov.co</a>		

<b>3. PERSONA QUE RECIBE LA CITACIÓN</b>			
Nombres y Apellidos		Identificación	
Dirección	Teléfono	Firma	
Fecha que recibe la citación	Hora que recibe la citación		
<small>Huella índice derecho</small>			

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.

										<b>Número Único de Noticia Criminal</b>																											
										6	3	1	3	0	6	0	9	9	1	9	9	2	0	2	3	0	0	0	3	4							
Entidad										Radicado Interno										Dpto.			Municipio			Entidad			Unidad Receptora			Año			Consecutivo		

 **ENTREVISTA – FPJ - 14**  
Este formato será utilizado por Policía Judicial

Fecha A 2 0 2 4 M 0 1 D 1 7 Hora 1 5 4 0 Lugar: Estación de Policía de Calarcá, oficina UBIC-SETRA

### 1. DATOS DEL ENTREVISTADO

NOMBRE IDENTITARIO (Para personas Trans)<sup>1</sup> Sí  No

Nombre \_\_\_\_\_

#### NOMBRE LEGAL

Primer nombre JAIRO Segundo nombre ERNESTO

Primer apellido GUTIERREZ Segundo apellido GONZALEZ

Documento de Identidad C.C.  Otra  No. 19.290.432 De BOGOTA

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento BOYACA Municipio ALMEIDA

Edad: 6 7 Años. Sexo: Hombre  Mujer  Trans<sup>2</sup>  No Binario<sup>3</sup>

Fecha de nacimiento: D 2 8 M 1 0 A 1 9 5 6

¿Usted se identifica como una persona LGBTI? Si  NO

En caso afirmativo, ¿cuál? Gay  Lesbiana  Bisexual  Mujer transgénero<sup>4</sup>  Hombre transgénero<sup>5</sup>

No Binario<sup>6</sup>  Intersexual<sup>7</sup>  Otro? \_\_\_\_\_

#### Grupo Etario

0 a 13 años – Niña/o   
14 a 17 años – Adolescente   
18 a 26 años – Joven   
27 a 59 años – Adulto   
60 o más años – Adulto mayor

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

<sup>2</sup> Se refiere a las personas que no se identifican con el sexo asignado al nacer y hacen tránsito al sexo opuesto.

<sup>3</sup> Persona de identidad no binaria, es decir, no se adscribe como hombre o mujer.

<sup>4</sup> Persona que le fue asignado el sexo hombre al nacer, pero cuya vivencia identitaria actual es femenina.

<sup>5</sup> Persona que le fue asignado el sexo mujer al nacer, pero cuya vivencia identitaria actual es Masculina.

<sup>6</sup> Persona de identidad no binaria, es decir, no se adscribe como hombre o mujer.

<sup>7</sup> Persona que posee características biológicas tanto masculinas como femeninas.

Pertenencia étnica: Indígena  Negro/a  Afrocolombiano  Raizal  Palenquero/a  Rrom   
Pueblo indígena (si se sabe)  No aplica  Otro: NINGUNA

¿Tiene usted alguna discapacidad? SI  NO

En caso afirmativo, ¿Cuál? Visual  Auditiva o del lenguaje  Sordoceguera  Física   
Cognitiva  Mental/psicosocial  Múltiple  Otro  Cual? \_\_\_\_\_

¿Es persona defensora de Derechos Humanos?: SI  NO

¿Qué actividad desarrolla/ba en la defensa de Derechos Humanos o en función de su liderazgo?

No aplica

Otras: Poblaciones. Especifique. \_\_\_\_\_

\*(En caso de tratarse de sometimiento según la ley 1908/18; víctimas del conflicto armado Ley 1448/11; servidores públicos, entre otros)

Profesión COMERCIANTE Oficio COMERCIANTE

Estado civil CASADO Nivel educativo BACHILLER

Dirección residencia: Carrera 12 No. 12-27 Garagoa - Boyaca Teléfono 3125418021

Departamento Boyaca Municipio Garagoa Zona Urbana X Vereda \_\_\_\_\_ Corregimiento \_\_\_\_\_

Resguardo indígena/ Asentamiento N/A

Consejo comunitario<sup>8</sup>  
N/A

Kumpania<sup>9</sup> N/A

Asentamiento de reincorporación<sup>10</sup> N/A

Localidad /Comuna N/A Barrio \_\_\_\_\_

Dirección sitio de trabajo: Carrera 12 No. 12-27 Garagoa - Boyaca Teléfono 3125418021

Dirección notificación Carrera 12 No. 12-27 Garagoa - Boyaca Teléfono 3125418021

País COLOMBIA Departamento BOYACA Municipio GARAGOA

Correo electrónico o redes sociales, \_\_\_\_\_

Relación con la víctima \_\_\_\_\_

Relación con el victimario \_\_\_\_\_

Usa anteojos SI  NO  Usa audífonos SI  NO

<sup>8</sup> Territorios colectivos de comunidades negras y/o afrodescendientes

<sup>9</sup> Territorios de la comunidad Rrom

<sup>10</sup> Territorios identificados por los excombatientes: Puntos Transitorios de Normalización de excombatientes de FARC (PTN); Zona Veredal Transitoria de Normalización de excombatientes de FARC (ZVTN); Espacio Territorial de Capacitación y reincorporación de excombatientes de FARC (ETCR); Áreas de Reincorporación Grupal (ARG)

Extranjero u otra lengua SI  NO

Persona en condición de discapacidad SI  NO

Tipo de discapacidad: N/A

Traductor SI  NO

Traductor SI  NO

Datos del traductor: N/A

**2. RELATO**

Al establecer comunicación con la persona referenciada, manifiesta lo siguiente con relación al conocimiento que tiene de los hechos objeto de investigación (Registrar tal y como lo manifiesta la persona. Utilizar preguntas para precisar aspectos de lo manifestado por el entrevistado):

Al establecer comunicación con la persona referenciada, manifiesta lo siguiente con relación al conocimiento que tiene de los hechos de investigación.

MANIFIESTE A ESTA UNIDAD INVESTIGATIVA SI TIENE CONOCIMIENTO DE LAS CIRCUNSTANCIAS DE TIEMPO, MODO Y LUGAR DE LOS HECHOS QUE SE INVESTIGAN Y QUE TIENEN QUE VER CON EL ACCIDENTE DE TRÁNSITO OCURRIDO EL DÍA 05 DE NOVIEMBRE DE 2023 EN LA VÍA LA LÍNEA SENTIDO CAJAMARCA - CALARCÁ, CONTESTADO SALÍ DE BOGOTÁ CALLE 170 CON AUTOPISTA NORTE BOGOTÁ A LAS SIETE Y MEDIA DE LA MAÑANA ME Y DIRIGÍA HACIA LA TEBAIDA, ME ENCONTRABA BAJANDO LA VÍA LA LÍNEA ANTES DEL TÚNEL PASE LA MULA COMÚN Y CORRIENTE Y SALIENDO DEL TÚNEL SENTÍ EL GOLPE EN LA PARTE DE ATRÁS DE LA CAMIONETA EN ESE MOMENTO PERDÍ EL CONTROL DE MI CAMIONETA Y SALIÓ LA CAMIONETA EXPULSADA AL LADO DERECHO DE LA VÍA. PREGUNTADO: COMO SE ENCONTRABA EL ESTADO DE LA VÍA CONTESTADO: SE ENCONTRABA UN POQUITO NUBLADO PERO LA VÍA SE ENCONTRABA TOTALMENTE SECA. PREGUNTADO: MANIFIESTE A ESTA UNIDAD INVESTIGATIVA SI FUERON VALORADOS POR PERSONAL MÉDICO. CONTESTADO: NO NOS HICIMOS VALORAR PREGUNTADO: QUE LESIONES SUFRIÓ CONTESTADO: DESVIACIÓN DE COLUMNA PREGUNTADO: manifieste a esta unidad investigativa si tiene algo más para anexar CONTESTADO: No

En caso de requerir más espacio, diligenciar hoja en blanco anexa, relacionado el número de Noticia criminal.

¿Utilizó medios técnicos para el registro de la entrevista? SI  NO  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

**3. FIRMAS**

*[Firma manuscrita]*  
 Firma entrevistado/a  
*Carlo Ernesto Gutierrez*  
 Nombre:  
*19290432-13*  
 Cédula de Ciudadanía



Índice  
derecho del entrevistado

**4. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL**

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
JEFFERSON FLOREZ CABEZA		1.002.247.890	PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
INVESTIGADOR	3134423619	<a href="mailto:jj.florez00007@correo.policia.gov.co">jj.florez00007@correo.policia.gov.co</a>	

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.

REPUBLICA DE COLOMBIA  
REPUBLICA DE COLOMBIA  
REPUBLICA DE COLOMBIA

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**

NUMERO **19.290.432**

**GUTIERREZ GONZALEZ**

APELLIDOS  
**JAIRO ERNESTO**

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **28-OCT-1956**

**ALMEIDA**  
**(BOYACA)**  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.65** **O+** **M**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**05-NOV-1976 BOGOTA D.C.**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACIA



A-5205000-00774512-M-0019290432-20151214 0047699759A 1 44990287

Calarcá Quindío, 2024-02-28

OFICIO NUMERO 20430-01-02-13-053

DOCTOR  
CARLOS ALBERTO MESINO REYES  
[mesino.reyes@hotmail.com](mailto:mesino.reyes@hotmail.com)

REF: NUNC. 631306099199202300034 DELITO: HOMICIDIO CULPOSO

En atención a sus derechos de petición, recibidos en este Despacho el 23 de los corrientes, y en calidad de apoderado de las víctimas en los hechos donde perdieron la vida los señores BRANYER ORLANDO AVILÉS TERÁN Y LUIS ANTONIO CHASIN ROJAS; me permito informarle que todas las actuaciones que se desarrollaron durante los actos urgentes por parte de la Seccional de Tránsito y Transporte de Calarcá, en el caso de la referencia, fueron allegados al expediente digital y por lo mismo se le remite con el presente la totalidad de los elementos materiales probatorios, en 11 archivos formato pdf, donde encontrará la mayoría de los documentos solicitados.

En lo que respecta a los informes periciales de necropsia le comunico que en la fecha se envía correo electrónico a Medicina Legal y Ciencias Forenses Seccional Quindío, solicitando los citados informes y los resultados del estudio de lofoscopia correspondientes a los señores BRANYER ORLANDO AVILÉS TERÁN Y LUIS ANTONIO CHASIN ROJAS, recibiendo respuesta de manera inmediata donde aportan los informes de lofoscopia con los que se logró establecer la plena identidad de los mismos y se menciona que los informes de necropsia se encuentran pendiente de cerrar, se adjunta el pantallazo; cabe anotar que mediante correo electrónico del 29 de noviembre de 2023 el patrullero Jefferson Flórez Cabeza informó a este Despacho que la identificación de los occisos se había recibido por parte de los funcionarios de Medicina Legal.

De otro lado, con todo respeto le comunico que por parte de este Despacho no se hace necesario solicitar a la Notaría Cuarta de Armenia los registros civiles de defunción de los señores BRANYER ORLANDO AVILÉS TERÁN Y LUIS ANTONIO CHASIN ROJAS, ni el informe del Cuerpo de Bomberos toda vez que no son requeridos en el expediente que adelanta este Despacho, puesto que se cuenta con los elementos materiales probatorios suficientes para probar la ocurrencia de los hechos y la muerte de las víctimas; y para efectos de responsabilidad se están adelantando las pesquisas correspondientes por parte de los investigadores encargados del caso.

Para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

**ALVARO MUÑOZ MUÑOZ**  
FISCAL 13 SECCIONAL CALARCA

Anexos: 12 archivo formato pdf  
Proyectó: Arasmid Zuluaga Aguilar – Asistente de Fiscal II. Vo. Bo.  
Revisó: Alvaro Muñoz Muñoz – Fiscal. Vo. Bo.

FISCALÍA 13 UNIDAD – SECCIONAL  
SECCIÓN DE FISCALÍAS Y SEGURIDAD CIUDADANA  
CALLE 39 NUMERO 23- 57 P. 4 CALARCA-QUINDÍO  
TELEFONO 7368924 EXT 61345 – 61343  
correos electrónicos [maria.zuluagaa@fiscalia.gov.co](mailto:maria.zuluagaa@fiscalia.gov.co) y [alvaro.munoz2@fiscalia.gov.co](mailto:alvaro.munoz2@fiscalia.gov.co)  
[www.fiscalia.gov.co](http://www.fiscalia.gov.co)

Calarcá Quindío, 2024-07-30

OFICIO NUMERO 20430-01-02-13-198

DOCTOR  
CARLOS ALBERTO MESINO REYES  
[mesino.reyes@hotmail.com](mailto:mesino.reyes@hotmail.com)

REF: NUNC. 631306099199202300034 DELITO: HOMICIDIO CULPOSO

En atención a su derecho de petición, recibido en este Despacho el 29 de los corrientes, y en calidad de apoderado de las familias de las víctimas de los fallecidos BRANYER ORLANDO AVILÉS TERÁN Y LUIS ANTONIO CHASIN ROJAS en el proceso de la referencia; me permito enviarle en 30 folios la documentación enviada por el señor GABRIEL DAVID SOLARTE VIVEROS – Representante Legal de la sociedad SOLARTE NACIONAL DE CONSTRUCCIONES S.A.S SONACOL S.A.S, para trámite en los parqueaderos de la Fiscalía, en los que puede encontrar varios de los documentos e información requerida por usted.

De otro lado, con respecto a los documentos que le puedan estar faltando, con todo respeto le informo que como quiera que los mismos no son requeridos como elementos materiales probatorios y/o evidencias físicas por este Despacho nos abstenemos de solicitarlos a la empresa SOLARTE NACIONAL DE CONSTRUCCIONES.

Para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

**ALVARO MUÑOZ MUÑOZ**  
FISCAL 13 SECCIONAL CALARCA

Anexos: archivo formato pdf  
Proyectó: Arasmid Zuluaga Aguilar – Asistente de Fiscal II, Vo. Bo.  
Revisó: Alvaro Muñoz Muñoz – Fiscal, Vo. Bo.

Registrado: SOLICITUD DE VISITA A PATIOS VEHÍCULO PLACAS SNR-177 TRÁILER R72727

grupolhs Grupolhs <grupolhs@grupolhs.com>

Mie 06/03/2024 15:19

Para: Maria Arasmid Zuluaga Aguilar <maria.zuluagaa@fiscalia.gov.co>

1 archivos adjuntos (2 MB)

SOLICITUD DE VISITA A PATIOS VEHÍCULO PLACAS SNR-177 TRÁILER R72727.pdf



Este es un Email Registrado™ mensaje de grupolhs Grupolhs.

Buenas tardes,

Señores,  
FISCALIA TRECE (13) SECCIONAL DE CALARCÁ (QUINDÍO)  
E.S.D.

REFERENCIA: PROCESO CUI 631306099199202300034

ASUNTO: SOLICITUD DE VISITA A PATIOS VEHÍCULO PLACAS SNR-177  
TRÁILER R72727

GABRIEL DAVID SOLARTE VIVEROS, identificado con cédula de ciudadanía Nro. 94.063.764 de Cali, en calidad de Representante Legal de la sociedad SOLARTE NACIONAL DE CONSTRUCCIONES S.A.S. - SONACOL S.A.S., identificado con NIT Nro. 830.129.289-8, según consta en certificado de existencia y representación legal adjunto al presente comunicado, de manera comedida y respetuosa solicito se sirvan permitir el ingreso de las personas relacionadas más adelante al patio de automotores de Calarcá, con el fin de poder tomar imágenes del vehículo previamente identificado, con destino a la aseguradora BBVA SEGUROS COLOMBIA S.A.

Lo anterior, en un total de (29) Folios.

Agradecemos la atención prestada y quedamos atentos a comentarios.

Cordial saludo,

GABRIEL DAVID SOLARTE VIVEROS  
Representante Legal de la sociedad  
SONACOL S.A.S.  
Cra 86 # 51-66 Of 204 edificio WBC



Par favor considere su responsabilidad ambiental antes de imprimir este correo.

Este mensaje es confidencial, está amparado por secreto profesional y no puede ser usado ni divulgado por personas distintas de su(s) destinatario(s). Si recibió esta transmisión por error, por favor infórmenos de inmediato y elimine el mensaje y sus anexos de su computador.

Igualmente, le comunicamos que cualquier retención y revisión no autorizada, distribución, divulgación, reenvío, copia, impresión, reproducción o uso indebido de este mensaje y/o sus anexos, está estrictamente prohibida y sancionada legalmente. Este mensaje igualmente, puede contener información de carácter personal que no necesariamente refleja la opinión de GRUPO EMPRESARIAL LHS.

Este mensaje y sus anexos han sido sometidos a programas anti-virus y entendemos que no contiene virus ni otros defectos. En todo caso, el destinatario debe verificar que este mensaje no está afectado por virus y por tanto el GRUPO EMPRESARIAL LHS no es responsable por daños derivados del uso de este mensaje.

® RPost™ PATENTADO

Bogotá D.C., 06 de marzo de 2024

2024-SNCPAL-CENV-0032

Señores,  
**FISCALIA TRECE (13) SECCIONAL DE CALARCÁ (QUINDÍO)**  
E.S.D.

**REFERENCIA: PROCESO CUI 631306099199202300034**

**ASUNTO: SOLICITUD DE VISITA A PATIOS VEHÍCULO PLACAS SNR-177  
TRÁILER R72727**

**GABRIEL DAVID SOLARTE VIVEROS**, identificado con cédula de ciudadanía Nro. 94.063.764 de Cali, en calidad de Representante Legal de la sociedad **SOLARTE NACIONAL DE CONSTRUCCIONES S.A.S. – SONACOL S.A.S.**, identificado con NIT Nro. 830.129.289-8, según consta en certificado de existencia y representación legal adjunto al presente comunicado, de manera comedida y respetuosa solicito se sirvan permitir el ingreso de las personas relacionadas más adelante al patio de automotores de Calarcá, con el fin de poder tomar imágenes del vehículo previamente identificado, con destino a la aseguradora BBVA SEGUROS COLOMBIA S.A.

- JORGE RENE PRIETO CRUZ, identificado con cédula de ciudadanía Nro. 79.396.780.
- JAVIER FELIPE BOTERO VILLALOBOS, identificado con cédula de ciudadanía Nro. 1.110.483.699.
- JHON HADY ORTEGA VARGAS, identificado con cédula de ciudadanía Nro. 87.574.252.

Por lo anterior, los documentos del vehículo, certificado de existencia y representación legal y copia de la cédula de los autorizados.

Cordialmente,



**GABRIEL DAVID SOLARTE VIVEROS**  
Representante Legal de la sociedad  
**SONACOL S.A.S.**



FECHA DE NACIMIENTO **08-MAY-1989**

**IBAGUE**  
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.76**  
ESTATURA

**A-**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**08-MAY-2007 IBAGUE**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INICIO DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
JIM CARLOS GARCIA YACOB



A-2900186-00986774 D-1 | 10483698-20180425

0080926447A 1

6304936271

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANIA

87.574.252

ORTEGA VARGAS

APellidos

JOHN HADY

Nombre



REPÚBLICA  
COLOMBIANA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-MAY-1981

PASTO  
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68  
ESTATURA

O+  
G. S. RH

M  
SEXO

15-JUN-1999 SANDONA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS CALVO YACUA



A-1516900-00940705-M-0087674252-20170927

0057447908A 1

1884533226

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
SERVIDOR DE CIUDADANIA

IDENTIFICACION 1.110.483.699  
BOTERO VILLALOBOS

NOMBRE  
JAVIER FELIPE



SECRETARIA DE INTERIORES



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-OCT-1986

**SANTAFE DE BOGOTA DC**

(CUNDINAMARCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.80**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**26-NOV-1984 SANTAFE DE BOGOTA DC**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Signature]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN OSORIO ESCOBAR



A-1500100-42078243-M-0079398780-20000923

08401 00260A 02 089038905

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79396780

PRIETO CRUZ  
APELLIDOS

JORGE RENE  
NOMBRES

*Jorge Rene Prieto C.*

FIRMA





Libertad y Orden

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



## LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10012040519

PLACA

**SNR177**

MARCA

**INTERNATIONAL**

LÍNEA

**7600 SBA**

MODELO

**2012**

CILINDRADA CC

**10.832**

COLOR

**VERDE**

SERVICIO

**PÚBLICO**

CLASE DE VEHÍCULO

**TRACTOCAMION**

TIPO CARRROCERÍA

**SRS**

COMBUSTIBLE

**DIESEL**

CAPACIDAD Kg/PSJ

**19489**

NÚMERO DE MOTOR

**35292559**

REG

**N**

VIN

**3HSWYAHT0CN639716**

NÚMERO DE SERIE

**3HSWYAHT0CN639716**

REG

**N**

NÚMERO DE CHASIS

**3HSWYAHT0CN639716**

REG

**N**

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

**SOLARTE NACIONAL DE CONSTRUCCIONES**

IDENTIFICACIÓN

**NIT 830129289**

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

482011000415170

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

\*\*\*\*\*

FECHA MATRÍCULA

18/01/2012

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TIOYTTTE MCPAL SABANETA

FECHA EXP. LIC. TTO.

30/06/2016

FECHA VENCIMIENTO

\*\*\*\*\*

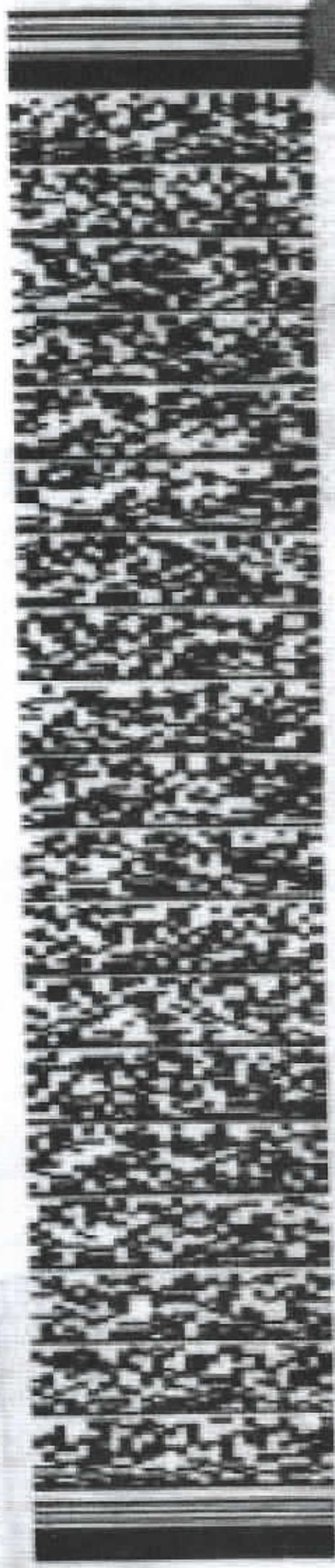
BLINDAJE POTENCIA HP

400

IIE FECHA IMPORT. PUERTAS

I 08/11/2011 2

9



1 T00000047082



## CERTIFICADO DE TRADICIÓN Y LIBERTAD

La Secretaría de Movilidad y Tránsito del Municipio de Sabaneta, certifica que el 5 de Marzo de 2024 el vehículo de placas **SNR177**, se encuentra matriculado en esta dependencia, con la siguiente información:



### CARACTERÍSTICAS:

CLASE	MARCA	LÍNEA	MODELO	CARROCERIA	
TRACTOCAMION	INTERNATIONAL	7600 SBA	2012	SRS	
COLOR	COMBUSTIBLE	CILINDRAJE	NRO. EJES	CAPACIDAD	ESTADO
VERDE	DIESEL	100:2	3	0 Toneladas	Activo
NUMERO DE SERIE	NUMERO DE CHASIS	NUMERO DE MOTOR	SERVICIO		
3HSWYAHT0CN639716	3HSWYAHT0CN63E716	35292559	PUBLICO		
PRENDA	NUMERO LEVANTE	PUERTO DE ENTRADA			
	482011000364587	CARTAGENA			
AFILIADO A	VIN				
Sin afiliación	3HSWYAHT0CN639716				
MATRICULADO POR:	FECHA MATRICULA				
NAVITRANS SAS	17/01/2012				
PROPIETARIO ACTUAL:	SOLARTE NACIONAL DE CONSTRUCCIONES S.A.S con NIT N° 830129289				

### LOCATARIO-CONTRATO LEASING:

NOMBRE	IDENTIFICACION
DIRECCIÓN	TELEFONO

### HISTORIAL DE TRAMITE

FECHA	TRAMITE	OBSERVACIONES
17/01/2012	MATRICULA INICIAL	NAVITRANS SAS



**Centro Administrativo Municipal**  
Cra. 46 N° 75 Sur - 86  
Código Postal 055450  
Sabaneta, Antioquia

f e o v  
Alcaldía de Sabaneta  
alcaldia@sabaneta.gov.co  
www.sabaneta.gov.co  
(601) 410 60 02



## CERTIFICADO DE TRADICIÓN Y LIBERTAD

### HISTORIAL DE TRAMITE

FECHA	TRAMITE	OBSERVACIONES
11/05/2012	TRASPASO	VENDE: NAVITRANS SAS con NIT N° 8909030241 COMPRA: LEASING BANCOLOMBIA SA con NIT N° 8600592943
30/06/2016	TRASPASO	VENDE: LEASING BANCOLOMBIA con NIT N° 860059294 COMPRA: SOLARTE NACIONAL DE CONSTRUCCIONES S.A.S con NIT N° 830129289

Funcionario Setsa Elaboro: MARIA TERESA RESTREPO VELEZ 5/03/2024 10:13:10

### OBSERVACIONES:

~~MARIA TERESA RESTREPO VELEZ~~  
ASESOR DE SERVICIO SETSA



**Centro Administrativo Municipal**  
Cra. 46 N° 75 Sur - 86  
Código Postal 055450  
Sabana de Torres, Antioquia

f @   
Alcaldía de Sabana de Torres  
alcaldia@sabanaortor.gov.co  
www.sabanaortor.gov.co  
(60-1) 440 68 07

MINISTERIO DE TRANSPORTE  
DIRECCION DE TRANSPORTES Y TRÁFICO  
SUBDIRECCION DE TRÁFICO

4201204963

REGISTRO NACIONAL DE  
VEHICULOS  
MULTICOLARES

No. 0111147  
\$ 34000  
VALOR

No. PLACETA: **R72727**    FECHA: **03** / **12** / **2012**    TIPO DE TRÁFICO: **MATRICULA INICIAL**

PLANC EST. DE 2013    MODELO: **3**    MARCA: **INDUBRI S A S**    REFERENCIA: **INDBRC PLPED126**

ANCHO: <b>2,60</b>	ALTO: <b>4,30</b>	LARGO: <b>12,60</b>	VOL. CISTERNA: <b>0,86</b>	PESO VACIO: <b>9,10</b>	CAPACIDAD DE CARGO (1): <b>35,00</b> KG
--------------------	-------------------	---------------------	----------------------------	-------------------------	---

PROPIETARIO: **SOLARTE NACIONAL DE CONSTRUCCIONES S.A.**

TIPO DE DOCUMENTO:  C.C.     ANT    NUMERO DE DOCUMENTO: **8301292898**

DIRECCION TERRITORIAL: **D.T. CUNDINAMARCA**    FIRMA AUTORIZADA: *[Firma]*

(1) EL PESO BRUTO VEHICULAR COMPLETO (P.B.V.) ESTARA DETERMINADO POR LA COMBINACION DE BIERGO DEL SEMIBRUMULDER, EL PESO DEL SEMIBRUMULDER VACIO Y EL PESO Y CONFIGURACION DEL TRACTOCAMION.

# SOAT

Poliza de Seguro de Accidentes de Tránsito y Responsabilidad Civil Vehicular

FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VENCIMIENTO
2022 11 03	2022 11 07	2023 11 06



ASEGURADORA  
**sura**  
890.903.407 - 9

NÚMERO DE POLIZA	VEHICULO	CATEGORIA DE VEHICULO	USUARIO	TIPO DE USUARIO	ANIO
30508786	SNR177	TRACTOCAMION	PUBLICO URBANO	10832	2012

PROXIMO	OTRO	INTERNATIONAL	OTRO
2	OTRO	76005BA	

NÚMERO DE POLIZA	NÚMERO DE VEHICULO	NÚMERO DE VEHICULO	CATEGORIA DE VEHICULO
35292559	3HSWYAHT0CN639716	3HSWYAHT0CN639716	19.489

PROXIMO Y NOMBRE DEL USUARIO	ALQUILAMIENTO	REGISTRO DE VEHICULO	NUMERO DE VEHICULO	LEYENDA DE VEHICULO
SOLARTE NACIONAL DE CONSTRUCCIONES S A S		NIT	8301292898	

CATEGORIA DE VEHICULO	CATEGORIA DE VEHICULO	CATEGORIA DE VEHICULO	NÚMERO DE VEHICULO	CATEGORIA DE VEHICULO
AT1318	2432	7986		

VEHICULO	VEHICULO	CATEGORIA DE VEHICULO	VEHICULO	CATEGORIA DE VEHICULO	VEHICULO	VEHICULO
350	\$ 790,560	\$ 456,700	\$ 2,100	800	180	750
	\$ 1,249,360			10		

*Ana Carolina*

## CON EL SOAT SURA VAMOS MÁS ALLÁ

Porque estamos contigo si tienes un accidente de tránsito donde hay lesionados, a través del #888.

**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.
- Este atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente asemeja multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidentes de tránsito el cobro por estos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

**En caso de accidente de tránsito:**

- Si algún resaca 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 105 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 fidejato lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no es necesario acudir a terceros.

**Texto habeas data**

\*Autoriza a SURAAMERICANA S.A para el manejo y uso de sus datos personales con la finalidad de vincularme como cliente de SEGUROS GENERALES SURAAMERICANA S.A; para el tratamiento de mis datos, incluso datos biométricos, que es un dato sensible, con el fin de ejecutar el contrato, otorgar, transferir o compartir mi información con Centros de Atención para reportar mi comportamiento crediticio; con proveedores, intermediarios de seguros, compañías matriz, filiales y subsidiarias, para ser contactado para el envío de información y ofertas de productos, para las demás contempladas en la política de privacidad.

Las respuestas a las preguntas sobre el tratamiento de datos sensibles son facultativas. Como Titular de sus datos tiene derecho a conocerlos, actualizarlos, revocar y eliminar la autorización para su tratamiento, solicitar la supresión cuando proceda y acceder en forma gratuita a los mismos.

El responsable del tratamiento de sus datos es SURAAMERICANA S.A, para ejercer los derechos de los consumidores al 437 8888 (Medellín, Bogotá y Cali) resto del país 01 800011888. Para conocer las políticas de privacidad visite [www.segurosura.com.co](http://www.segurosura.com.co)



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



**CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES**  
No. 168877913

**DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO**

**Entidad que expide el certificado:** CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTRIZ BAJO CAUCA LTDA  
**NIT:** 900215895 **No. de Certificado de Acreditación:** 10-OIN-031-001  
**Fecha de expedición:** 2023/10/07 **Fecha de vencimiento:** 2024/10/07

**DATOS VEHÍCULO**

**PLACA:** SNR177 **CLASE:** TRACTOCAMION  
**MARCA:** INTERNATIONAL **MODELO:** 2012  
**SERVICIO:** Público **COMBUSTIBLE:** DIESEL  
**CILINDRAJE:** 10832 **NRO. MOTOR:** 35292559  
**NRO. CHASIS:** 3HSWYAHT0CN639716 **VIN:** 3HSWYAHT0CN639716  
**LÍNEA:** 7600 SBA  
**COLOR:** VERDE  
**NOMBRE PROPIETARIO:** SOLARTE NACIONAL DE CONSTRUCCIONES S.A.S

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

DIEGO ALEJANDRO RUIZ TORO

Cámara de Comercio de Bogotá  
Rede Virtual

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha Expedición: 21 de febrero de 2024 Hora: 16:54:19  
Resolución No. RA24229437  
Valor: \$ 7,900

CODIGO DE VERIFICACIÓN A24229447F72AF

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

**CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:**

**NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

Razón social: SOLARTE NACIONAL DE CONSTRUCCIONES S A S  
Sigla: SONACOL S A S  
Nit: 830.129.289-8 Administración : Dirección Seccional De Impuestos De Bogotá  
Domicilio principal: Bogotá D.C.

**MATRÍCULA**

Matricula No. 01316456  
Fecha de matrícula: 16 de octubre de 2003  
Último año renovado: 2023  
Fecha de renovación: 31 de marzo de 2023  
Grupo NIIF: Grupo 1. NIIF Plenas.

**UBICACIÓN**

Dirección del domicilio principal: Carrera 86 No 51 - 66 Of 204  
Municipio: Bogotá D.C.  
Correo electrónico: grupolhs@grupolhs.com  
Teléfono comercial 1: 3456777  
Teléfono comercial 2: No reportó.  
Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Carrera 86 No 51 - 66 Of 204  
Municipio: Bogotá D.C.  
Correo electrónico de notificación: grupolhs@grupolhs.com  
Teléfono para notificación 1: 3456777  
Teléfono para notificación 2: No reportó.  
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica NO autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha Expedición: 21 de febrero de 2024 Hora: 16:54:19  
Recibo No. AA24229467  
Valor: \$ 7,900

**CODIGO DE VERIFICACION A24229467F72AF**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.cch.org.co/certificadoselectronicos](http://www.cch.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Administrativo.

**CONSTITUCIÓN**

Por Escritura Pública No. 0001386 del 9 de julio de 2003 de Notaría 43 de Bogotá D.C., inscrito en esta Cámara de Comercio el 16 de octubre de 2003, con el No. 00902407 del Libro IX, se constituyó la sociedad de naturaleza Comercial denominada SOLARTE NARVAEZ CONSTRUCCIONES Y CIA LIMITADA Y PODRA UTILIZAR LA SIGLA SONACOL Y CIA LTDA.

**REFORMAS ESPECIALES**

Por Escritura Pública No. 0002314 del 29 de septiembre de 2004 de Notaría 43 de Bogotá D.C., inscrito en esta Cámara de Comercio el 19 de octubre de 2004, con el No. 00958190 del Libro IX, la sociedad cambió su denominación o razón social de SOLARTE NARVAEZ CONSTRUCCIONES Y CIA LIMITADA Y PODRA UTILIZAR LA SIGLA SONACOL Y CIA LTDA a SOLARTE NARVAEZ CONSTRUCCIONES LIMITADA Y PORA UTILIZAR LA SIGLA SONACOL L.

Por Escritura Pública No. 558 del 04 de abril de 2008 de la Notaría 43 de Bogotá D.C., inscrita el 22 de abril de 2008, bajo el No. 1208108 del libro IX, la sociedad se transformó de Limitada en Sociedad Anónima bajo el nombre: SOLARTE NACIONAL DE CONSTRUCCIONES S A. Pudiendo utilizar la sigla SONACOL S.A.

Por Escritura Pública No. 0000558 del 4 de abril de 2008 de Notaría 43 de Bogotá D.C., inscrito en esta Cámara de Comercio el 22 de abril de 2008, con el No. 01208108 del Libro IX, la sociedad cambió su denominación o razón social de SOLARTE NARVAEZ CONSTRUCCIONES LIMITADA Y PODRA UTILIZAR LA SIGLA SONACOL L a SOLARTE NACIONAL DE CONSTRUCCIONES S.A. PUDIENDO UTILIZAR LA SIGLA SONACOL S.A..

Por Acta No. 31 de Asamblea de Accionistas del 17 de junio de 2011, inscrita el 12 de agosto de 2011 bajo el número 01503718 del libro IX, la sociedad de la referencia se transformó de Sociedad Anónima a

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha Expedición: 21 de febrero de 2024 Hora: 16:54:19  
Recibo No. AA24229447  
Valor: \$ 1,902

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24229447F72AF

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Sociedad por Acciones Simplificada bajo el nombre de: SOLARTE NACIONAL DE CONSTRUCCIONES S A S.

Por Acta No. 31 del 17 de junio de 2011 de Asamblea de Accionistas, inscrito en esta Cámara de Comercio el 17 de agosto de 2011, con el No. 01503718 del Libro IX, la sociedad cambió su denominación o razón social de SOLARTE NACIONAL DE CONSTRUCCIONES S.A. PUDIENDO UTILIZAR LA SIGLA SONACOL S.A. a SOLARTE NACIONAL DE CONSTRUCCIONES S A S.

**TÉRMINO DE DURACIÓN**

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

**HABILITACIÓN TRANSPORTE DE CARGA**

Que la sociedad de la referencia no ha inscrito el acto administrativo que lo habilita para prestar el servicio público de transporte automotor en la modalidad de carga.

**OBJETO SOCIAL**

La sociedad podrá realizar cualquier actividad económica lícita, de carácter civil o comercial incluyendo, pero sin limitarse a ellas, las siguientes: El diseño, la construcción, mantenimiento, reparación, rehabilitación, mejoramiento, administración y operación de obras de ingeniería civil y arquitectónicas, desarrollo, ejecución, dirección, gestión, y operación de proyectos de infraestructura pública ó privada, proyectos mineros, y en general todas las actividades relacionadas con la industria de la construcción. La: Gerencia y gestión de proyectos urbanísticos, arquitectónicos y de construcción de obras civiles; asesorar y diseñar proyectos de ingeniería civil y desarrolló, urbano; operar y administrar proyectos de infraestructura públicos o privados bajo: Esquemas de concesión u arrendamiento. La exploración, prospección y explotación de minas y canteras de minerales (piedra, arena, arcilla y grava); promoción, de la industria minera mediante la obtención de licencias o concesiones de uso y explotación; producción de mezclas

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha Expedición: 21 de febrero de 2024 Hora: 16:54:19  
Recibo No. AA34229447  
Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN AA34229447F72AF**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

asfálticas, pátreos, concretos y otros materiales para la industria de la construcción; comercialización y distribución de estos productos; transporte de carga de materiales y afines; disposición y reciclaje de desperdicios y desechos sólidos y colocación, extendido y compactación de carpetas asfálticas. Parágrafo: En desarrollo del objeto social podrá realizar las siguientes actividades: 2.1. Participar en licitaciones, convocatorias o concursos de carácter público o privado. 2.2. Celebrar todo tipo de contratos con entidades o empresas públicas o privadas, nacionales o extranjeras. 2.3: Actuar como agente representante a través de cualquier figura jurídica de compañías nacionales o extranjeras en Colombia o en el exterior, dedicadas al mismo objeto social. 2.4. Importar maquinaria, equipos, partes, y/o accesorios de equipos. 2.5. Fabricar y/o adquirir y/o vender y /o exportar y/o importar toda clase de productos, bienes o servicios en general. 2.6. Fabricación y/o ensamblaje de equipos y accesorios. 2.7. Construcción y montajes de plantas industriales: 2.8 Diseño de maquinaria y equipos para la industria minera y de construcción. 2:9: Adquirir como propietario y/o a cualquier otro título toda clase de bienes muebles y/o inmuebles, así como enajenarlos a cualquier título; transferir y/o recibir su tenencia y/o uso y/o goce, gravarlos y realizar sobre ellos toda clase de actos, hechos, operaciones y negocios jurídicos que sean necesarios y/o convenientes para el desarrollo y realización del objeto social. 2.10. Adquirir, hacer, construir, administrar, participar a fin de abrir toda clase de instalaciones físicas relacionadas con el objeto social. 2.11. Enajenar, disponer; arrendar, gravar y administrar en general los bienes que componen el patrimonio social. 2:12. Contratar para sí como deudor préstamos y créditos, girar, endosar; aceptar, descontar toda clase de títulos valores, lo mismo que negociar todo documento de deber, civil y/o comercial, según lo reclame el desarrollo y ejecución de los negocios sociales. 2.13: Celebrar en ejercicio y desarrollo de las actividades sociales, toda clase de operaciones con instituciones financieras, establecimientos de crédito y compañías aseguradoras. 2.14. Organizar, promover, participar, crear, formar, apoyar y financiar entidades y personas naturales o jurídicas que tiendan a facilitar, completar, ensanchar, etc. Los negocios sociales dentro o fuera del país. 2.15. Promover acciones o recursos administrativos, policivos o judiciales que afecten el desarrollo del objeto social y atenderlos que se promuevan contra la sociedad. 2:16. Transigir, desistir y someter a decisiones arbitrales las cuestiones en que tenga interés frente a terceros, a sus accionistas, a sus administradores o trabajadores. 2.17. Obtener

Cámara de Comercio de Bogotá  
 Sede Virtual

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

 Fecha Expedición: 21 de febrero de 2024 Hora: 14:34:19  
 Recibo No. AA2423947  
 Valor: \$ 1,900

**CODIGO DE VERIFICACION A24229447F72AF**

 Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

y explotar el derecho de propiedad sobre marcas, dibujos, insignias, patentes y cualquier otro bien incorporeal y conseguir los registros. Correspondientes ante la autoridad competente. 2.18 Obtener licencias o permisos para la exploración y/o explotación de minas y/o canteras, así como de zonas de disposición de materiales sobrantes, conservando y cumpliendo las disposiciones de las autoridades ambientales. 2.19 Suscribir acciones y/o cuotas de capital y/o participaciones en compañías de todo género, lícito. 2.20 Realizar inversiones de todo género lícito. 2.21. Celebrar y ejecutar en su propio nombre o por cuenta de terceros y/o en socio o participación con ellos, todo acto, hecho, operación, negocio jurídico, contrato o convención. 2.22. Ceder total o parcialmente derechos y/u obligaciones a terceros y/o adquirir de la misma manera cualquier clase de título o negocio. 2.23. Estructuración de empresas, unión o asociación de capitales; lo anterior en los aspectos económicos, financieros, contractuales, de consecución; de Recursos, de soporte y/o garantía, y de todo lo que tenga que ver con la intermediación y gestión de oportunidades de inversión, si fuera necesario como agente comisionista o cualquier otra forma de mandato y en general todo negocio que sea: Necesario y/o conveniente para cumplir; y facilitar los actos y operaciones previstos en los estatutos y que de manera directa se relacionen con el objeto social tal como queda determinado. 2.24.- La sociedad podrá garantizar obligaciones a terceros en el desarrollo de su objeto social, siempre y cuando la sociedad sea participe dentro de una sociedad o se encuentre en la ejecución de un contrato, y podrá suscribir cualquier documento o adquirir cualquier obligación con dicho propósito.

**CAPITAL**

## \* CAPITAL AUTORIZADO \*

Valor	: \$30.000.000.000,00
No. de acciones	: 3.000.000,00
Valor nominal	: \$10.000,00

## \* CAPITAL SUSCRITO \*

Valor	: \$21.380.000.000,00
No. de acciones	: 2.138.000,00
Valor nominal	: \$10.000,00

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha Expedición: 21 de febrero de 2024 Hora: 16:54:19  
Resibo No. AAJ4229447  
Valor: \$ 7,350

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN AJ422944772AF

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

\* CAPITAL PAGADO \*

Valor	:	\$21.380.000.000,00
No. de acciones	:	2.138.000,00
Valor nominal	:	\$10.000,00

**REPRESENTACIÓN LEGAL**

La representación legal de la sociedad estará a cargo de dos (2) personas naturales o jurídicas, accionistas o no, quienes tendrán la calidad de representante legal primero y representante legal segundo. Adicionalmente, existirá un (1) representante legal para asuntos legales y judiciales con un (1) suplente, quien tendrá la representación legal de la sociedad en los asuntos de carácter judicial, policivo y administrativo, sean estos por activa o pasiva, de naturaleza civil, penal, comercial, laboral, fiscal, catastral, ambiental o contenciosa, y del orden nacional, departamental, municipal o distrital.

**FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Facultades del Representante Legal Primero. El Representante Legal Primero tendrá la calidad de Gerente, y podrá celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad, sin restricción alguna en razón de la naturaleza o de la cuantía de los actos que celebre. El representante legal primero estará investido de los más amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la sociedad, con excepción de aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, se hubieren reservado los accionistas. En las relaciones frente a terceros, la sociedad quedará obligada por los actos y contratos celebrados por el representante legal. Las funciones de los representantes legales terminarán en caso de dimisión o revocación por parte de la Asamblea General de Accionistas, de muerte o incapacidad en aquellos casos en que los representantes legales sean personas naturales y en caso de liquidación privada o judicial, cuando sean personas jurídicas. En aquellos casos en que el representante legal sea una persona jurídica, las funciones quedarán a cargo del representante legal de



145 años

Cámara de Comercio de Bogotá

Rede Virtual

21

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha Expedición: 21 de febrero de 2024 Hora: 16:54:19  
Radicó No. A24229447  
Valor: \$ 7,000

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24229447F72AF**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.cch.org.co/certificadoselectronicos](http://www.cch.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

ésta: Toda remuneración a que tuviere derecho el representante legal de la sociedad, deberá ser aprobada por la Asamblea General de Accionistas. Representante legal segundo y representante legal para asuntos legales y judiciales: El representante legal segundo de la sociedad, podrá celebrar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad con las restricciones que se imponen en estos estatutos: El representante legal segundo necesitará autorización expresa del Gerente para obligar a la sociedad en cuantías superiores a dos mil salarios mínimos legales mensuales vigentes. Para la celebración de contratos con la administración pública, sin que esta limitación le impida licitar ofertas o propuestas. Para la enajenación de activos fijos de la compañía o constituir garantías sobre los mismos. Para celebrar en nombre de la sociedad contratos de asociación tales con uniones temporales, consorcios y promesas de sociedad futura. Para celebrar contratos de leasing sin importar la cuantía. Representante legal para asuntos legales y judiciales. Son funciones del representante legal para asuntos legales y judiciales: Representar a la sociedad judicial y extrajudicialmente, en todos los asuntos derivados del objeto social, comparecer por su propia iniciativa como demandada, demandante o citada ante cualesquier autoridad administrativa, privada, arbitral o jurisdiccional dentro del territorio nacional, con el fin de cumplir cualquiera de las actuaciones en que la sociedad deba comparecer como parte interesada o relacionada, tales y como por vía enumerativa solamente, las notificaciones, contestación de toda clase de demandas, reclamaciones, recursos, iniciación de investigaciones o comparecencia en oídas, absolución de interrogatorios de parte, con facultad de confesar y de interponer toda clase de recursos. Presentar peticiones ante autoridades públicas o entidades particulares de cualquier orden en el territorio nacional, efectuar consultas, contestar requerimientos, solicitudes de información, conciliar, recibir, transigir, desistir, renunciar a términos, allanarse y en general todas las actuaciones para el cumplimiento de su función. Representar a la sociedad en audiencias judiciales, con facultad para conciliar, transigir y desistir. Atender diligencias de conciliación en todo tipo de acciones o procesos, judiciales o extrajudiciales, con facultad de conciliar; adelantar todo tipo de trámites ante las autoridades públicas. Constituir apoderados judiciales y extrajudiciales y delegarles determinadas funciones, dentro del límite legal. Las facultades del representante legal para asuntos legales y judiciales están limitadas a procesos o trámites



145 años

Cámara de Comercio de Bogotá

Sede Virtual

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha Expedición: 21 de febrero de 2024 Hora: 16:54:19  
Recibo No. AA24229447  
Valor: \$ 7,500

CODIGO DE VERIFICACIÓN A24229447F72AF

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

cuya cuantía sea igual o inferior a dos mil salarios mínimos mensuales legales vigentes parágrafo: Las restricciones anteriores podrán dejarse sin efecto mediante poder especial que otorgue el representante legal primero. En el poder podrá limitarse la vigencia temporal de esta representación. El representante legal para asuntos legales y judiciales podrá remplazar al representante legal primero, en las Asambleas de Accionistas en las que la sociedad (SONACOL S.A.S.) tenga participación como accionista, es decir, sin que medie autorización o delegación de la facultad, el representante legal para asuntos legales y judiciales representará a SOLARTE NACIONAL DE CONSTRUCCIONES S.A.S. En toda reunión de Asamblea de Accionistas o de junta de socios en las que participe en dicha calidad. El representante legal para asuntos legales y judiciales podrá remplazar al representante legal primero, en las Asambleas de Accionistas y juntas directivas en las que la sociedad (SONACOL S.A.S.) tenga participación en virtud de su calidad accionista, es decir, sin que medie autorización o delegación de la facultad, el representante legal para asuntos legales y judiciales representará a SOLARTE NACIONAL DE CONSTRUCCIONES S.A.S. En toda reunión de Asamblea de Accionistas o de Junta Directiva en las que participe en dicha calidad.

**NOMBRAMIENTOS**

**REPRESENTANTES LEGALES**

Por Acta No. 50 del 25 de marzo de 2015, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 2 de junio de 2015 con el No. 01944713 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Segundo Representante Legal	Diego Alejandro Solarte Viveros	C.C. No. 94509367

Por Acta No. 70 del 29 de abril de 2021, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 7 de mayo de 2021 con el No. 02703072 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
-------	--------	----------------

Cámara de Comercio de Bogotá  
Módulo Virtual

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha Expedición: 21 de febrero de 2024 Hora: 16:54:19  
Recibo No. AA24229447  
Valor: \$ 3.800

**CÓDIGO DE VERIFICACION A24229447F72AF**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Representante Sandra Viviana C.C. No. 1016027985  
Legal Para Martínez Puentes  
Asuntos  
Legales Y  
Judiciales

Por Documento Privado del 11 de agosto de 2023, inscrito en esta Cámara de Comercio el 15 de Septiembre de 2023 con el No. 03018210 del Libro IX, Sandra Viviana Martínez Puentes presentó la renuncia al cargo.

Por Acta No. 68 del 20 de abril de 2020, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 23 de junio de 2020 con el No. 02579351 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal Suplente Para Asuntos Legales Y Judiciales	Sandra Viviana Martínez Puentes	C.C. No. 1016027985

Por Acta No. 74 del 23 de mayo de 2023, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 2 de junio de 2023 con el No. 02983338 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal Primero	Gabriel David Solarte Viveros	C.C. No. 94063764

**REVISORES FISCALES**

Por Acta No. 68 del 20 de abril de 2020, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 23 de junio de 2020 con el No. 02579350 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
-------	--------	----------------

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 21 de febrero de 2024 Hora: 16:54:19  
Recibo No. AA24229447  
Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24229447F72AF

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Revisor Fiscal GONZALEZ CARVAJAL & N.I.T. No. 830052291 0  
Persona ASOCIADOS S.A.S  
Juridica

Por Documento Privado No. sinnum del 27 de marzo de 2023, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 10 de abril de 2023 con el No. 02954663 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Principal	Alvaro Ernesto Anquilo Solano	C.C. No. 17315354 T.P. No. 28357-T

Por Documento Privado del 1 de junio de 2020, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 23 de junio de 2020 con el No. 02579352 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Suplente	Larry Oswaldo Castro Corredor	C.C. No. 80803429 T.P. No. 226783-T

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E. P. No. 0002314 del 29 de septiembre de 2004 de la Notaría 43 de Bogotá D.C.	00958150 del 19 de octubre de 2004 del Libro IX
E. P. No. 0002296 del 5 de octubre de 2006 de la Notaría 43 de Bogotá D.C.	01085078 del 17 de octubre de 2006 del Libro IX
E. P. No. 0000558 del 4 de abril de 2008 de la Notaría 43 de Bogotá D.C.	01208083 del 22 de abril de 2008 del Libro IX
E. P. No. 0000558 del 4 de abril de 2008 de la Notaría 43 de Bogotá D.C.	01208084 del 22 de abril de 2008 del Libro IX
E. P. No. 0000558 del 4 de abril de 2008 de la Notaría 43 de Bogotá D.C.	01208085 del 22 de abril de 2008 del Libro IX

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 21 de febrero de 2024 Hora: 16:54:19  
Recibo No. 2824279447  
Valor: \$ 7.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A74229447F72AF

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se pueda realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

D.C.  
E. P. No. 0000558 del 4 de abril de 2008 de la Notaría 43 de Bogotá D.C. 01208086 del 22 de abril de 2008 del Libro IX  
E. P. No. 0000558 del 4 de abril de 2008 de la Notaría 43 de Bogotá D.C. 01208108 del 22 de abril de 2008 del Libro IX  
Acta No. 31 del 17 de junio de 2011 de la Asamblea de Accionistas 01503718 del 12 de agosto de 2011 del Libro IX  
Acta No. 41 del 27 de septiembre de 2013 de la Asamblea de Accionistas 01770240 del 2 de octubre de 2013 del Libro IX  
Acta No. 42 del 28 de marzo de 2014 de la Asamblea de Accionistas 01834212 del 13 de mayo de 2014 del Libro IX  
Acta No. 43 del 4 de septiembre de 2014 de la Asamblea de Accionistas 01906022 del 27 de enero de 2015 del Libro IX  
Acta No. 50 del 25 de marzo de 2015 de la Asamblea de Accionistas 01944064 del 29 de mayo de 2015 del Libro IX  
Acta No. 53 del 29 de marzo de 2016 de la Asamblea de Accionistas 02106531 del 24 de mayo de 2016 del Libro IX  
Acta No. 55 del 21 de junio de 2016 de la Asamblea de Accionistas 02117198 del 26 de junio de 2016 del Libro IX  
Acta No. 57 del 8 de agosto de 2016 de la Asamblea de Accionistas 02131263 del 11 de agosto de 2016 del Libro IX  
Acta No. 58 del 8 de agosto de 2016 de la Asamblea de Accionistas 02224637 del 16 de mayo de 2017 del Libro IX  
Acta del 5 de septiembre de 2016 de la Asamblea de Accionistas 02180280 del 27 de enero de 2017 del Libro IX

**SITUACIÓN DE CONTROL Y/O GRUPO EMPRESARIAL**

Por Documento Privado del 14 de julio de 2011 de Representante Legal, inscrito el 21 de julio de 2011 bajo el número 01497224 del libro IX, comunicó la sociedad matriz:

- ORGANIZACION S&V SAS

Domicilio: Bogotá D.C.

Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio

Que se ha configurado una situación de control con la sociedad de la referencia.

Fecha de configuración de la situación de control : 2011-07-11

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha Expedición: 21 de febrero de 2024 Hora: 16:54:19  
 Recibo No. AA2422947  
 Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24229447F72AF**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Por Documento Privado del 14 de julio de 2011 de Representante Legal, inscrito el 21 de julio de 2011 bajo el número 01497224 del libro IX, comunicó la sociedad matriz:  
 - ORGANIZACIÓN S&V SAS  
 Domicilio: Bogotá D.C.  
 Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio  
 Que se ha configurado una situación de grupo empresarial con la sociedad de la referencia.  
 Fecha de configuración de la situación de grupo empresarial : 2011-07-11

**RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN**

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

**CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU**

Actividad principal Código CIIU:	4210
Actividad secundaria Código CIIU:	4923
Otras actividades Código CIIU:	4111, 4290

**TAMAÑO EMPRESARIAL**

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 21 de febrero de 2024 Hora: 16:54:19  
Recibo No. AA24219447  
Valor: \$ 7.900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24229447F72AF

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/cartificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/cartificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Grande

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria \$ 199.353.236.507

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : 4210

**INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA**

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 10 de marzo de 2021. Fecha de envío de información a Planeación : 15 de septiembre de 2023. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a [www.supersociedades.gov.co](http://www.supersociedades.gov.co) para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.



145 años

Cámara de Comercio de Bogotá  
Sede Virtual

28

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 21 de febrero de 2024 Hora: 16:54:19  
Recibo No. AA21219447  
Valor: \$ 3,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24229447F72AF

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

\*\*\*\*\*  
Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.

  
CONSTANZA PUENTES TRUJILLO

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **94.063.764**

**SOLARTE VIVEROS**

APELLIDOS

**GABRIEL DAVID**

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO **24-NOV-1982**

**BALBOA**  
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.67**

**O+**

**M**

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

**21-SEP-2001 CALI**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Jose P. Gomez*  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GOMEZ GARCIA



A-1500113-43156385-3A-0094063764-20070205

03417 07036P 02 227260071

SOLO PARA TRÁMITES

IMG\_1055.jpg    ↓ Descargar    ↗ Pantalla completa    🖨 Imprimir    ☁ Guardar en OneDrive



(Sin asunto)

📎 4 archivos adjuntos ▾



J JOSE MAURICIO M 😊    ↩    ↶  
Para: JOSE MAURICIO MAI    Lun 6/11/



60

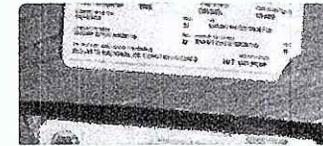
IMG\_1053.jpg ↓ Descargar ↗ Pantalla completa 🖨 Imprimir 📁 Guardar en OneDrive



(Sin asunto)

📎 4 archivos adjuntos ▾

J JOSE MAURICIO M 😊 ↩ ↶  
Para: JOSE MAURICIO MAI Lun 6/11/



IMG\_1053.jpg

1 MB

⏏ Mostrar los 4 datos adjuntos (4 MB)

📁 Guardar todo en OneDrive - POLICIA N DE COLOMBIA

↓ Descargar todo

Obtener [Outlook para iOS](#)

Mensaje importante

La información contenida en este mensaje, archivos adjuntos o el mismo, son para el uso exclusivo y puede contener información de carácter público, en caso de haber recibido este correo, comuníquese de forma inmediata con el remitente para su eliminación; recuerde que o

*Reclamo de SOAT*



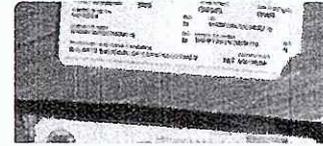
IMG\_1054.jpg Descargar Pantalla completa Imprimir Guardar en OneDrive



(Sin asunto)

4 archivos adjuntos

JOSE MAURICIO M Para: JOSE MAURICIO MAI Lun 6/11/



- Mostrar los 4 datos adjuntos (4 MB)
- Guardar todo en OneDrive - POLICIA N DE COLOMBIA
- Descargar todo

Obtener Outlook para iOS

Mensaje importante

La información contenida en este mensaje, archivos adjuntos, o incluso una parte de uno de ellos...

