

Señores

ASEGURADORA ALLIANZ SEGUROS S.A.

Carrera 13A No. 29 – 24

Correo electrónico notificacionesjudiciales@allianz.co

Teléfono comercial: 5188801

Bogotá D.C.

ASUNTO: Reclamación por Homicidio en Accidente de Tránsito

RECLAMANTE: REINALDO ANTONIO MURILLO PORTELA

EDINSON PRADA NIETO, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número 1.110.445.650 de Ibagué (T), abogado portador de la tarjeta profesional No. 257.399 del C.S.J., con domicilio en Guamo (T), en la Carrera 13 No. 14-45 B/Santa Ana, celular 3223809521, e-Mail: eprada@outlook.com, en calidad de apoderado conforme el poder conferido por el señor **REINALDO ANTONIO MURILLO PORTELA**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 93.080.981 de Guamo (T), con domicilio en la Vereda Chontaduro de Guamo (T), celular 3172591935, no tiene correo electrónico, en calidad de compañero permanente de la extinta MARIA LUISA QUINTANA RODRIGUEZ, identificada con la C.C. No. 1.108931.782 de Guamo (T), quien presuntamente se encontraba en estado de gravedad al momento del siniestro ocurrido el día trece (13) de noviembre de dos mil veinte (2020), en la Vía Castilla (T) Girardot (Cundinamarca) a la altura del Kilómetro 29 + 200 m, Vereda Chontaduro de Guamo (T), fue embestida por el vehículo tipo VOLQUETA, marca INTERNATIONAL, línea 7600, placas THY-838, conducido por el señor HERNAN DARIO GOMEZ BONILLA, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.108.932.933, de propiedad de la Sociedad Inversiones Sánchez Suárez S.A.S., y asegurada por ALLIANZ SEGUROS S.A.

Respetuosamente, por medio del presente escrito solicito se sirva ordenar a quien corresponda indemnizar a mi poderdante, por el valor del lucro cesante pasado, lucro cesante futuro, daño emergente y daños morales, por la muerte de su compañera permanente quien posiblemente se encontraba en estado de gravedad (se desconoce porque aún no se cuenta con los resultados de la necropsia practicada por medicina forense) para la fecha del accidente.

Según la información del informe policial de accidente de tránsito, el señor HERNAN DARIO GOMEZ BONILLA, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.108.932.933, conductor de la volqueta, marca INTERNATIONAL, línea 7600, placas THY-838, para el momento del siniestro, fue codificado.

Así las cosas, los perjuicios que le fueron causados a mi prohijado con el accidente, son irreversibles, ya que no hay forma de volver a la vida a un ser querido que ha fallecido y como tercero afectado no está obligado a asumir esa pérdida, y al ser indemnizable, asciende a la suma de **CIENTO DIEZ MILLONES ONCE MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE (\$ 110.011.700)**, en consecuencia el responsable del siniestro debe correr con la misma, en atención a los siguientes valores:

Perjuicios morales

Respetuosamente me permito solicitar que se tenga en cuenta el pago de los daños morales a mi prohijado, por el dolor que él sufrió por el fallecimiento de su joven esposa, por un lado porque él es persona de avanzada edad comparada con la edad de su esposa, por otro porque es una persona del sector y la conocía desde mucho tiempo antes, época en que comenzó el noviazgo, y después se fue a convivir con ella en casa de los padres de María Luisa Quintana, y después, en la casa que el tiene en la Vereda Chontaduro de Guamo; padecimiento que se demuestra con el estado de ánimo de mi prohijado después del deceso de la esposa, al saber que posiblemente se encontrara en estrado de gestación, al saber que la pérdida era aún mayor, situación que lo obligó a ir a tratamiento psicológico (anexo historia clínica, igualmente en las declaraciones de personas cercanas a la pareja así lo manifiestan). La aseguradora Allianz, entidad aseguradora que amparaba al vehículo de placas THY-838, no debe retraerse al pago de estos perjuicios, argumentando que las aseguradoras no están obligadas a reconocer los perjuicios extrapatrimoniales y pagarlos, en el entendido que el precedente jurisprudencial en reciente sentencia así lo ha determinado; así las cosas, se solicitan conforme sigue:

Para el señor REINALDO ANTONIO MURILLO PORTELA, en calidad de compañero permanente de la causante MARIA LUISA QUINTANA RODRIGUEZ, tiene derecho a recibir a título de indemnización por perjuicio extrapatrimonial¹, la suma de SESENTA MILLONES DE PESOS (\$60.000.000, 00).

Perjuicios materiales

Por el detrimento que se causó al patrimonio del afectado, como consecuencia directa del perjuicio, presento bajo la forma de daño emergente y lucro cesante.

¹ **"SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL-Finalidad, definición, evolución normativa y utilidad de la prestación. Carácter patrimonial. Acción directa de la víctima contra el asegurador a partir de la Ley 45 de 1990. Garantía de la indemnidad patrimonial de los perjuicios patrimoniales que cause el asegurado comprende los perjuicios extrapatrimoniales. Reiteración de las sentencias de 10 de febrero 2005 y 14 de Julio de 2009. Función preventiva y reparadora. Reiteración de la sentencia de 31 de julio de 2014. Hermenéutica del artículo 1127 del Código de Comercio. (SC20950-2017; 12/12/2017)".**

DAÑO EMERGENTE	\$ 500.000
LUCRO CESANTE	
Indemnización consolidada	\$ 1.027.075
Indemnización futura	\$ 48.484.626
Total perjuicios materiales	\$ 50.011.700

DAÑO EMERGENTE: Por valor de QUINIENTOS MIL PESOS (\$500.000) comprende los gastos en que incurrió mi prohijado por pago de peritaje y reparación de la bicicleta marca GW, colores blanco y negro, tipo todo terreno, marco No. M1004460, en la que se movilizaba su compañera permanente MARIA LUISA QUINTANA RODRIGUEZ, al momento de la ocurrencia del accidente, al quedar vinculada al proceso penal fue puesta a disposición de la fiscalía 46 Seccional de Guamo (T), anexo peritaje realizado a la bicicleta, para presentar ante la fiscalía.

LIQUIDACIÓN DE LUCRO CESANTE

La liquidación del lucro cesante, tomando como ingreso o renta mensual el SALARIO MINIMO LEGAL MENSUAL VIGENTE de dos mil veinte (2020), porque el hecho dañoso ocurrió el día trece (13) de noviembre de dos mil veinte (2020), de acuerdo con las siguientes actividades: (i) trabajos en el hogar conformado por su compañero permanente REINALDO ANTONIO PORTELA MURILLO y la causante, con residencia en la Vereda Chontaduro de Guamo (T). (ii) actividad económica paralela a las actividades del hogar, desarrollando trabajos con su compañero permanente REINALDO ANTONIO MURILLO PORTELA, quien se dedica a la comercialización de mango, patilla, naranjas, melón y otras frutas en una caseta ubicada en la Vía Guamo El Espinal (T), Vereda Chontaduro, igualmente, la venta de papitas fritas, chicharrón, chuzos, platanitos, etc., en el perímetro urbano de Guamo (T) y en la Plaza de Ferias de Guamo (T), (iii) se dedicaba a la limpieza de casas en el sector y en el perímetro urbano de la población de Guamo (T).

La señora MARIA LUISA QUINTANA RODRIGUEZ, nació en el Municipio de Guamo (T), el día nueve (9) de diciembre de mil novecientos noventa y tres (1993), y para la fecha de su deceso contaba con veintiséis (26) años de edad, en ese orden, tenemos:

EDAD de la víctima al momento del accidente: 26 años.

Fecha de nacimiento de la causante: Nueve (9) de diciembre de mil novecientos noventa y tres (1993)

Para liquidar los perjuicios materiales – lucro cesante, se tiene en cuenta lo siguiente:

Datos para liquidar:

- Fecha del daño: Trece (13) de noviembre de dos mil veinte (2020)
- Fecha de la liquidación: dieciséis (16) de febrero de 2021
- Fecha de nacimiento del compañero permanente por ser mayor que la causante: Veintitrés (23) de julio de mil novecientos cincuenta y siete (1957)
- Sueldo: Salario mínimo a la fecha del daño por ganar el mínimo, se toma el salario mínimo de dos mil veintiuno (2021) por valor de NOVECIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS VEINTE Y SEIS PESOS (\$ 908.526,00), teniendo en cuenta que, por tratarse del salario mínimo legal mensual vigente, no se actualiza, solo se toma el salario de la fecha de la liquidación.
- Total, meses de la fecha del daño a la fecha de la liquidación: tres (3)
- Falta para la vida probable del compañero permanente: 20,5 años, o sea, 246 meses.
- Falta para la vida probable de la causante: 58,3 años * 12 meses = 699,6 meses.
- Se toma la edad del compañero permanente, por ser la edad mayor con respecto a la de la causante para liquidar los perjuicios materiales y la tabla de la Superintendencia Financiera para la vida probable, la de los validos.

PERJUICIOS MATERIALES, para el compañero permanente la suma de \$ **50.011.700.**

Con base en lo que ganaba la causante, se establecen dos periodos:

LIQUIDACION DE DAÑOS MATERIALES: Los daños materiales son aquellos que conforme el artículo 1613 del Código Civil deben liquidarse con base en lo que ganaba el causante.

El salario mínimo según la sentencia y jurisprudencia de las altas cortes no se actualiza, se toma el de la fecha de la liquidación que es el salario del año 2021, como no se acredita que haya tenido dependencia laboral, no se suma el 21,83% correspondiente a las prestaciones sociales, pero, si se debe deducir el 25% para su propia subsistencia, que es de DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL CIENTO TREINTA Y UN PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS MCTE (\$227.131,5), para un total de SEISCIENTOS OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS (\$681.394,5), de los cuales el 50%, es decir, la suma de TRESCIENTOS CUARENTA MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS CON VEINTICINCO CENTAVOS (\$340.697,25) corresponde al compañero permanente y el otro 50% a los padres de la causante, en el entendido que los padres de la señora MARIA LUISA QUINTANA RODRIGUEZ, viven.

Se establecen dos periodos:

LIQUIDACION PARA EL COMPAÑERO PERMANENTE

SALARIO BASE DE LIQUIDACION: TRESCIENTOS CUARENTA MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS CON VEINTICINCO CENTAVOS (\$340.697,25).

1.- Perjuicios materiales consolidados

Comprende el numero de meses transcurridos desde la fecha del hecho dañino hasta el día de la liquidación de los perjuicios, es decir, tres (3) meses, según la siguiente fórmula:

$$F = [(1 + i)^n - 1/i] \quad S = F \times Ra$$

$$F = \$ 340.697,25 [(1+0,0048676)^3 - 1/ 0,0048676] = 3,014626493$$

$$F = \$ 340.697,25 \times 3,014626493 = \$ 1.027.074, 95$$

PERJUICIOS CONSOLIDADOS \$ 1.027.074, 95

S= Suma que se busca o indemnización debida

Ra= Renta actualizada al momento en que se va hacer la liquidación

i= interés técnico del 6% anual 0,005 mensual, o 0,0048676 puro

N= Número de meses transcurridos entre el hecho perjudicial y la fecha de la liquidación

2.- Perjuicios materiales futuros

S= F x Ra, de donde,

S= Suma que se busca o indemnización anticipada.

F= Factor

El Factor se calcula mediante la siguiente fórmula

$F = [(1 + i)^n - 1] / [i (1 + i)^n]$, de donde:

$$F = \$ 340.697,25 [(1 + 0,0048676)^{243} - 1] / [i (1 + i)^{243}]$$

$$F = \$ 340.697,25 \times 2,254235387 / 0,0048676 \times 3,2542353870$$

$$F = \$ 340.697,25 \times 2,254235387 / 0,0158403161$$

$$F = \$ 340.697,25 \times 142,3100001773 = \$ 48.484.625$$

PERJUICIOS CONSOLIDADOS	\$ 1.027.075
Indemnización futura	\$ 48.484.626
Total perjuicios materiales	\$ 49.511.700

PRUEBAS

DOCUMENTALES

Con respeto, solicito se tenga como tales los siguientes:

1. Poder conferido
2. Fotocopia de Cédula de Ciudadanía del poderdante
3. Registro civil de defunción de MARIA LUISA QUINTANA RODRIGUEZ
4. Tres (3) declaraciones extrajuicio, acreditando la UNION MARITAL DE HECHO y la dependencia económica de la causante
5. Declaración extrajuicio de REINALDO A. MURILLO PORTELA, manifestación de mejor derecho para reclamar la indemnización
6. Historia Clínica atención por psicología de REINALDO A. MURILLO PORTELA
7. Informe de accidente de tránsito
8. Certificado de Inspección Técnica a Cadáver
9. Peritaje a la bicicleta Marca GW, todoterreno, marco No. M1004460

ANEXOS

Al escrito de la reclamación me permito anexar los siguientes documentos:

1. Poder conferido por el reclamante y
2. Los documentos que haré valer como pruebas

NOTIFICACIONES

Me permito informar que el señor REINALDO ANTONIO MURILLO PORTELA, no tiene correo electrónico para recibir notificaciones.

Aseguradora: ALLIANZ SEGUROS S.A. Cra 13A No. 29 – 24 de Bogotá D.C.
Correo electrónico: notificacionesjudiciales@allianz.co
Teléfono comercial: 5188801.

Reclamantes: Vereda Chontaduro, Diagonal a la Estación de Servicio Villa Linda y Condominio Villa Luisa, jurisdicción de Guamo (T).
Celular No. 3172591935

Apoderado: Carrera 13 No. 14-45 B/Santa Ana, Guamo (T)
Celular: No. 3223809521
e-Mail: eprada@outlook.com

Atentamente,

Edinson Prada,

EDINSON PRADA NIETO

C.C. No. 1.110.445.650 de Ibagué (T)

T.P. No. 257.399 del C.S.J.

Señores

Aseguradora **ALLIANZ SEGUROS S.A.**

Identificada con Nit. 860.026.182-5

Carrera 13A No. 29 – 24 de Bogotá D.C.

Correo electrónico notificacionesjudiciales@allianz.co

Teléfono comercial: 5188801

E. S.D.

ASUNTO: PODER ESPECIAL

Ref.: RECLAMACION DAÑOS MATERIALES Y MORALES POR R.C.E.

REINALDO ANTONIO MURILLO PORTELA, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 93.080.981 de Guamo (T), con domicilio en la Vereda Chontaduro Guamo (T), celular 3172591935, en calidad de compañero permanente de la extinta MARIA LUISA QUINTANA RODRIGUEZ, identificada con la C.C. No. 1.108931.782 de Guamo (T), quien presuntamente se encontraba en estado de gravidez al momento del siniestro ocurrido el día trece (13) de noviembre de dos mil veinte (2020), en la Vía Castilla – Girardot Kilómetro 29 + 200 m, Vereda Chontaduro de Guamo (T), manifiesto a Ustedes, respetuosamente que, confiero poder especial, amplio y suficiente al Doctor EDINSON PRADA NIETO, identificado como aparece al pie de su firma, para que en mi nombre y representación inicie y lleve hasta su terminación el proceso de reclamación ante la Aseguradora **ALLIANZ SEGUROS S.A.**, por ser la entidad que amparaba por medio de Contrato de Seguro, legalmente constituido al vehículo tipo VOLQUETA, marca: INTERNATIONAL, línea 7600, placas THY-838, conducido por el señor HERNAN DARIO GOMEZ BONILLA, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.108.932.933, para la fecha que ocurrió el accidente de tránsito.

Mi apoderado queda facultado para presentar la reclamación ante la Aseguradora **ALLIANZ SEGUROS S.A.**, aportar pruebas, y conceptos; tiene expresas facultades para sustituir el presente poder, renunciar, y reasumir, y en general, ejecutar todos los actos procesales a que hubiere lugar para el cabal cumplimiento del mandato.

Atentamente,



REINALDO ANTONIO MURILLO PRTELA

C.C. No. No. 93.080.981 de Guamo (T)



Acepto el poder,



EDINSON PRADA NIETO

C.C. No. 1.110.445.650 de Ibagué (T)

T.P. No. 257.399 del C.S.J.

CONTACTO:

9

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **93.080.981**
MURILLO PORTELA
APELLIDOS
REINALDO ANTONIO
NOMBRES


FIRMA



Escaneado con CamScanner


INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-JUL-1957**
GUAMO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 **A+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

22-DIC-1977 GUAMO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-2905800-00785410-M-0093080981-20160203 0048225857A 1 45146262

Escaneado con CamScanner



ESTA REPRODUCCIÓN
FOTOMECAÁNICA ES FIEL COPIA DE
LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS
ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA

07 ENE 2021

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



Maria Isabel Alzate Moscoso
Registradora del
Estado Civil

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo
Serial

0 6223910

Datos de la oficina de registro

Clase de oficina: Registraduría ☒ Notaría ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Insp. de Policía ☐ Código ☐ T 8 L

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE GUAMO - COLOMBIA - TOLIMA - GUAMO

Datos del inscrito

Apellidos y nombres completos

QUINTANA RODRIGUEZ MARIA LUISA

Documento de identificación (Clase y número)

CC 1.108.931.782

Sexo (en Letras)

FEMENINO

Datos de la defunción

Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA TOLIMA GUAMO

Fecha de la defunción

Año

2020

Mes

NOV

Día

13

Hora

Número de certificado de defunción

73319609912220200460

Presunción de muerte

Juzgado que profiere la sentencia

Fecha de la sentencia

Año

Mes

Día

Documento presentado

Nombre y cargo del funcionario

Autorización judicial

☒

Certificado Médico

☐

FISCALIA 46 SECCIONAL GUAMO T

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos

MEDINA WALTER

Documentos de identificación (Clase y número)

Firma

SIN INFORMACION

Primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documentos de identificación (Clase y número)

Firma

Segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documentos de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Año

2020

Mes

DIC

Día

03

MARIA ISABEL ALZATE MOSCOSO

ESPACIO PARA NOTAS

03.DIC.2020 - TIPO DE DOCUMENTO ANTECEDENTE - ORDEN JUDICIAL

ACTA DE DECLARACIONES ACTA No. 0062
BAJO JURAMENTO CON FINES EXTRAPROCESALES
DECRETO 1557 DEL 14 DE JULIO DE 1989

Hoy 07 DE ENERO DEL 2021, ante mí, GREGORIO ALFONSO BETANCURT PATIÑO, NOTARIO CUARTO ENCARGADO DEL CÍRCULO DE IBAGUE, MEDIANTE RESOLUCIÓN NÚMERO 00027 DE 04 ENERO DEL 2021, OTORGADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO. Compareció GLORIA FANNY BURITICA ROJAS Identificada con la Cédula de Ciudadanía Número 41.679.294 DE BOGOTÁ D.C, Estado Civil SOLTERO, Residenciada en MANZANA 27 CASA 28 BARRIO TOPACIO- DE IBAGUE Ocupación: HOGAR Quien hizo las siguientes manifestaciones: PRIMERA. - Que las declaraciones contenidas en este documento se rinden bajo la gravedad de juramento. SEGUNDA. - Que como declarante no tiene ninguna clase de impedimento para rendir estas declaraciones juramentadas las cuales presenta bajo su única y entera responsabilidad. TERCERA. - Que las declaraciones aquí rendidas versan sobre hechos de los cuales dan plena Fe y testimonio en razón de que le consta personalmente. CUARTA. - Que este testimonio se rinde para ser presentado a: **AL INTERESADO** =====

QUINTA: Declaro bajo gravedad de juramento que le vendí una bicicleta de COLOR: BLANCO Y NEGRO MARCA: GW TIPO :TODO TERRENO, se la vendí al señor REINALDO ANTONIO MURRILLO PORTELA identificado con cedula de ciudadanía número 93.080.981 DEL GUAMO (TOLIMA), como parte de pago, ce un trabajo de construcción al mismo tiempo el señor en mención le regalo la bicicleta a la esposa a la señora MARIA LUISA QUINTANA RODRIGUEZ la cual le servía de transporte en la vereda chontaduro del Guamo Tolima y es la misma bicicleta en la que la señora MARIA LUISA se transportaba el día que falleció y por esa razón esta inmovilizada en los patios Transguamo Del Guamo. =====

TARIFA: 13.600 IVA 2.584 TOTAL: 16.184

NOTA: LA NOTARIA ADVIERTE DEL CONTENIDO DEL DECRETO, LEY 19 DE 2012. ESTA DECLARACION SE ELABORA A PETICION DE LOS INTERESADOS.

I M P O R T A N T E :

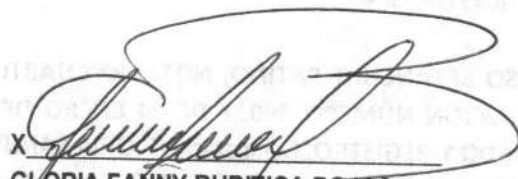
LOS DECLARANTES MANIFIESTAN QUE LEYERON Y VERIFICARON LA DECLARACIÓN, QUE LA ENCUENTRA CORRECTAMENTE Y EXACTA CON SU DICHO, Y QUE NO OBSERVAN NINGÚN ERROR EN ELLA Y POR CONSIGUIENTE QUE CUALQUIER DATO O INFORMACIÓN QUE LE FALTE O LE SOBRE ES ATRIBUIBLE A SU RESPONSABILIDAD Y NO A LA NOTARIA, POR LO QUE DESPUÉS DE FIRMADA NO SE ADMITEN CORRECCIONES Y NO SE EFECTUARAN CAMBIOS.

CONSTANCIA DE LA NOTARIA: La presente declaración se recibió a ruego e insistencia del interesado no obstante habersele leído y explicado el contenido en el decreto Ley 019/12. Se devuelve original para fines que interesan al solicitante.

Notaría 4

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

La firman la persona que intervino una vez leída y aprobada.

X 

GLORIA FANNY BURITICA ROJAS
C.C. 41.679.294 DE BOGOTA D.C
CEL. 311 5941054



GREGORIO ALFONSO BETANCURT PATIÑO
NOTARIO CUARTO ENCARGADO DEL CÍRCULO DE IBAGUÉ

Notaría 4 de Ibagué
Notaria TERESA PAVA SANTOS
Dirección: carrera 5ª No. 68 - 28 Teléfono 2774369
Email: notariacuatroibague@hotmail.com



GOBIERNO
DE COLOMBIA



MINJUSTICIA

Notaria Única Del Círculo
GUAMO - TOLIMA

COMPARECIÓ EN LA OFICINA DE LA NOTARIA: EL SEÑOR **JESÚS HELÍ ALARCÓN MENDOZA** IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO **93.081.265** EXPEDIDA EN GUAMO TOLIMA. -----

Quien manifiesta que por medio del Presente documento y **BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO**, de Conformidad con lo dispuesto en el Artículo 1º. Del Decreto 1557 de 1.989.

Declaro lo siguiente:

PRIMERO. Lo de Ley.

MI NOMBRE ES COMO QUEDO EXPUESTO

- A. EDAD: 60 AÑOS
B.- ESTADO CIVIL: CASADO
C. PROFESIÓN: COMERCIANTE
D. DIRECCIÓN: CARRERA 10 No. 12-13 BR SANTA ANA GUAMO TOLIMA
E. TELÉFONO 3118806096
F. CORREO ELECTRÓNICO NO TENGO.



SEGUNDO: DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, PORQUE ME CONSTA, QUE CONOZCO DE VISTA, TRATO Y COMUNICACIÓN AL SEÑOR REINALDO ANTONIO MURILLO PÓRTELA, PERSONA TAMBIÉN MAYOR DE EDAD, DOMICILIADO EN LA VEREDA CHONTADURO DEL MUNICIPIO DE GUAMO TOLIMA, DESDE MI INFANCIA, PORQUE NACÍ Y VIVÍ EN LA VEREDA CHONTADURO, JURISDICCIÓN DE GUAMO (TOL.) Y DESDE PEQUEÑOS TRABAJÁBAMOS JUNTOS EN LO QUE SALIERA, EN TRABAJOS AGRÍCOLAS, EN GANADERÍA, ETC. EL ACTUALMENTE SE DEDICA AL COMERCIO DE MANGO EN UN PUESTO QUE INSTALÓ EN LA ORILLA DE LA VÍA GUAMO – ESPINAL, PERO TAMBIÉN HA TRABAJADO PREPARANDO Y COMERCIALIZANDO CHICHARRÓN, PAPAS FRITAS, PATILLA, EN LA POBLACIÓN DE GUAMO, Y TAMBIÉN SE DEDICA A LA MÚSICA, TOCA LA GUITARRA.-----

TERCERO: IGUALMENTE DECLARO, PORQUE SE Y ME CONSTA QUE REINALDO ANTONIO MURILLO PÓRTELA, CONVIVÍA CON LA SEÑORA MARÍA LUISA QUINTANA RODRÍGUEZ, DESDE HACE TRES (3) AÑOS, ME CONSTA PORQUE YO LOS VEÍA JUNTOS, REINALDO ME CONTABA QUE ELLA ERA LA NOVIA, ADEMÁS YO LA CONOCÍ A ELLA DESDE PEQUEÑITA, PORQUE SOY AMIGO DEL PAPA DE ELLA, NÉSTOR QUINTANA MONTEALEGRE, A EL LE DICEN TÍO COCO, ME CONSTA PORQUE LOS VEÍA JUNTOS, TENGO MI FAMILIA EN LA VEREDA CHONTADURO, Y VOY PERMANENTEMENTE A LA VEREDA CHONTADURO, Y AL PASAR POR EL FRENTE DE LA CASA DE REINALDO MURILLO, O EN EL PUESTO DE TRABAJO LOS VEÍA JUNTOS.-----

CUARTO: ASÍ MISMO DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE POR LAS MISMAS RAZONES ANTERIORES, ME CONSTA QUE EL SEÑOR REINALDO MURILLO PÓRTELA, CONVIVÍA CON MARÍA LUISA QUINTANA RODRÍGUEZ, POR QUE CUANDO IBA A LA VEREDA LA VECINDAD DE

CHONTADURO, CONTABAN QUE REINALDO Y LUISA ERAN PAREJA, QUE REINALDO ERA EL ESPOSO DE LA HIJA DE TÍO COCO, COMO LE LLAMAN AL SEÑOR NÉSTOR QUINTANA.-----

QUINTO: DE IGUAL MANERA DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE : TAMBIÉN ME CONSTA QUE MARÍA LUISA QUINTANA RODRÍGUEZ, NO TRABAJABA EN NINGUNA PARTE, ELLA DEPENDÍA ECONÓMICAMENTE DE LO QUE GANABA REINALDO MURILLO PÓRTELA, EN LOS TRABAJOS INFORMALES QUE DESEMPEÑA.-----


SEXTO: ASÍ MISMO DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE ME CONSTA QUE ELLA FALLECIÓ A CONSECUENCIA DE UN ACCIDENTE DE TRÁNSITO EL DÍA VIERNES TRECE (13) DE NOVIEMBRE DE DOS MIL VEINTE, CUANDO SE DESPLAZABA EN BICICLETA, POR LA VÍA NACIONAL (ESPINAL – NEIVA), POR EL SECTOR DE LA VEREDA CHONTADURO, EN EL SENTIDO CHONTADURO GUAMO (T), EN HORAS DE LA TARDE. -----

SÉPTIMO: TAMBIÉN DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE COMO ME CONSTA TAMBIÉN QUE ESE DÍA REINALDO MURILLO PÓRTELA, SE PUSO MUY MAL POR LA NOTICIA DEL FALLECIMIENTO DE MARÍA LUISA QUINTANA RODRÍGUEZ, AL PUNTO QUE TUVO QUE IR AL HOSPITAL SAN ANTONIO DE GUAMO (T), SEGÚN LO QUE ÉL ME CONTÓ FUE ATENIDO POR LA PSICÓLOGA.-----

SEXTO: LA PRESENTE DECLARACIÓN SE REQUIERE PARA PRESENTARLA ANTE. -----

ASEGURADORA ALLIANZ SEGUROS S.A.

EL DECLARANTE,


JESUS HELMARCON MENDOZA
C.C 93.087.265 GUAMO TOLIMA



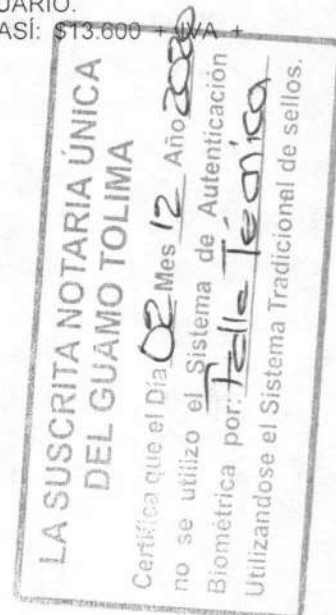
LA SUSCRITA NOTARIA ÚNICA DEL CIRCULO DEL GUAMO TOLIMA MANIFESTÓ HABER RECIBIDO LA PRESENTE DECLARACIÓN JURAMENTADA Y HACE CONSTAR QUE LA PERSONA QUE HA DADO EL ANTERIOR TESTIMONIO, ES IDÓNEA PARA DECLARAR TANTO EN PROCESO COMO FUERA DE EL. LA PRESENTE DILIGENCIA SE REALIZA POR RUEGO E INSISTENCIA DEL USUARIO.

DERECHOS NOTARIALES: DE CONFORMIDAD RESOLUCIÓN 01299 DE 2020 ASÍ: \$13.600 + IVA + BIOMETRÍA

GUAMO TOLIMA, DICIEMBRE 02 DE 2020

LA NOTARIA,


JUDITH ROJAS GUARNIZO



Notaria Única Del Círculo

GUAMO - TOLIMA

COMPARECIÓ EN LA OFICINA DE LA NOTARIA: EL SEÑOR **NAPOLEON MURILLO PORTELA** IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO **93.082.289** EXPEDIDA EN GUAMO TOLIMA. -----

Quien manifiesta que por medio del Presente documento y **BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO**, de Conformidad con lo dispuesto en el Artículo 1º. Del Decreto 1557 de 1.989.

Declaro lo siguiente:

PRIMERO. Lo de Ley.

MI NOMBRE ES COMO QUEDO EXPUESTO

- A. EDAD: 59 AÑOS
 B.- ESTADO CIVIL: SOLTERO EN UNIÓN MARITAL DE HECHO
 C. PROFESIÓN: COMERCIANTE
 D. DIRECCIÓN: VEREDA CHONTADURO GUAMO TOLIMA
 E. TELÉFONO 3107941654
 F. CORREO ELECTRÓNICO NO TENGO.



SEGUNDO: DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, PORQUE ME CONSTA, QUE HE CONVIVIDO TODA LA VIDA EN LA VEREDA CHONTADURO DEL MUNICIPIO DE GUAMO TOLIMA Y POR ESTA RAZÓN CONOZCO AL SEÑOR **REINALDO ANTONIO MURILLO PÓRTELA**, PERSONA TAMBIÉN MAYOR DE EDAD, DOMICILIADO EN LA VEREDA CHONTADURO DEL MUNICIPIO DE GUAMO TOLIMA, Y PORQUE ACTUALMENTE LOS DOS NOS DEDICAMOS AL COMERCIO DE MANGO EN UN PUESTO QUE INSTALAMOS EN LA ORILLA DE LA VÍA GUAMO – ESPINAL, PERO EL TAMBIÉN HA TRABAJADO PREPARANDO Y COMERCIALIZANDO CHICHARRÓN, PAPAS FRITAS, PATILLA, EN LA POBLACIÓN DE GUAMO, Y TAMBIÉN SE DEDICA A LA MÚSICA, TOCA LA GUITARRA.-----

TERCERO: IGUALMENTE DECLARO, PORQUE SE Y ME CONSTA QUE **REINALDO ANTONIO MURILLO PÓRTELA**, CONVIVÍA CON LA SEÑORA **MARÍA LUISA QUINTANA RODRÍGUEZ (Q.E.P.D.)** QUIEN SE IDENTIFICABA CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO **1.108.931.782** DE GUAMO TOLIMA, DESDE HACE TRES (3) AÑOS, ME CONSTA PORQUE YO LOS VEÍA JUNTOS, REINALDO ME CONTABA QUE ELLA ERA LA NOVIA, ADEMÁS YO LA CONOCÍ A ELLA DESDE PEQUEÑITA, PORQUE SOY AMIGO DEL PAPA DE ELLA, NÉSTOR QUINTANA MONTEALEGRE, A EL LE DICEN TÍO COCO, ME CONSTA PORQUE LOS VEÍA JUNTOS NO SOLAMENTE EN LA CASA SINO TAMBIÉN EN EL TRABAJO, ERAN PAREJA, COMPARTÍAN EN LA CASA Y EN EL TRABAJO.-----

CUARTO: DE IGUAL MANERA DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE : TAMBIÉN ME CONSTA QUE **MARÍA LUISA QUINTANA RODRÍGUEZ (Q.E.P.D.)**, NO TRABAJABA EN NINGUNA PARTE, ELLA DEPENDÍA ECONÓMICAMENTE DE LO QUE GANABA **REINALDO MURILLO PÓRTELA**, EN LOS TRABAJOS INFORMALES QUE DESEMPEÑA.-----

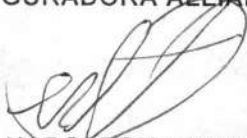
QUINTO: ASÍ MISMO DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE ME CONSTA QUE ELLA FALLECIÓ A CONSECUENCIA DE UN ACCIDENTE DE TRÁNSITO EL DÍA VIERNES TRECE (13) DE NOVIEMBRE DE DOS MIL VEINTE, CUANDO SE DESPLAZABA EN BICICLETA, POR LA VÍA NACIONAL (ESPINAL – NEIVA), POR EL SECTOR DE LA VEREDA CHONTADURO, EN EL SENTIDO CHONTADURO GUAMO (T), EN HORAS DE LA TARDE. -----

SEXTO: TAMBIÉN DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE COMO ME CONSTA TAMBIÉN QUE ESE DÍA REINALDO MURILLO PÓRTELA, SE PUSO MUY MAL POR LA NOTICIA DEL FALLECIMIENTO DE **MARÍA LUISA QUINTANA RODRÍGUEZ (Q.E.P.D.)**, AL PUNTO QUE TUVO QUE IR AL HOSPITAL SAN ANTONIO DE GUAMO (T), SEGÚN LO QUE ÉL ME CONTÓ FUE ATENIDO POR LA PSICÓLOGA.-----

SÉPTIMO: LA PRESENTE DECLARACIÓN SE REQUIERE PARA PRESENTARLA ANTE. -----

ASEGURADORA ALLIANZ SEGUROS S.A.

EL DECLARANTE,


NAROLEON MURILLO PÓRTELA
C.C93.082.289 GUAMO TOLIMA



LA SUSCRITA NOTARIA ÚNICA DEL CIRCULO DEL GUAMO TOLIMA MANIFESTÓ HABER RECIBIDO LA PRESENTE DECLARACIÓN JURAMENTADA Y HACE CONSTAR QUE LA PERSONA QUE HA DADO EL ANTERIOR TESTIMONIO, ES IDÓNEA PARA DECLARAR TANTO EN PROCESO COMO FUERA DE EL. LA PRESENTE DILIGENCIA SE REALIZA POR RUEGO E INSISTENCIA DEL USUARIO.
DERECHOS NOTARIALES: DE CONFORMIDAD RESOLUCIÓN 01299 DE 2020 ASÍ: \$13.600 + IVA + BIOMETRÍA

GUAMO TOLIMA, DICIEMBRE 02 DE 2020

LA NOTARIA,

JUDITH ROJAS GUARNIZO



**LA SUSCRITA NOTARIA ÚNICA
DEL GUAMO TOLIMA**

Certifica que el Día 02 Mes 12 Año 2020
no se utilizó el Sistema de Autenticación
Biométrica por: Falle Técnico.
Utilizandose el Sistema Tradicional de sellos.

Notaria Única Del Círculo **GUAMO - TOLIMA**

COMPARECIÓ EN LA OFICINA DE LA NOTARIA: EL SEÑOR REINALDO ANTONIO MURILLO PÓRTELA IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA NUMERO **93.080.981** EXPEDIDA EN GUAMO TOLIMA. -----

Quien manifiesta que por medio del Presente documento y **BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO**, de Conformidad con lo dispuesto en el Artículo 1º. Del Decreto 1557 de 1.989.

Declaro lo siguiente:

PRIMERO. Lo de Ley.

MI NOMBRE ES COMO QUEDO EXPUESTO

- A. EDAD: 63 AÑOS
B.- ESTADO CIVIL: SOLTERO
C. PROFESIÓN: VENDEDOR INDEPENDIENTE
D. DIRECCIÓN: VEREDA CHONTADURO GUAMO TOLIMA
E. TELÉFONO 3172591935
F. CORREO ELECTRÓNICO NO TENGO -----



SEGUNDO: DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE FUI EL COMPAÑERO PERMANENTE DE LA SEÑORA **MARÍA LUISA QUINTANA RODRÍGUEZ (Q.E.P.D.)** QUIEN SE IDENTIFICABA CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO **1.108.931.782** DE GUAMO TOLIMA DESDE EL AÑO 2016 HASTA EL 13 DE NOVIEMBRE DEL PRESENTE AÑO. -----

TERCERO: ASÍ MISMO DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE DE NUESTRA UNIÓN NO PROCREAMOS HIJOS.-----

CUARTO: TAMBIÉN DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE MI COMPAÑERA PERMANENTE **MARÍA LUISA QUINTANA RODRÍGUEZ (Q.E.P.D.)** QUIEN SE IDENTIFICABA CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO **1.108.931.782** DE GUAMO TOLIMA **NO ERA UNA PERSONA CON CONDICIÓN ESPECIAL.**-----


QUINTO: DE IGUAL MANERA DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE NO EXISTEN MAS PERSONAS CON IGUAL O MEJOR DERECHO PARA RECLAMAR LO PERTENECIENTE A MI COMPAÑERA PERMANENTE **MARÍA LUISA QUINTANA RODRÍGUEZ (Q.E.P.D.)** QUIEN SE IDENTIFICABA CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO **1.108.931.782** DE GUAMO TOLIMA; ASÍ MISMO EXONERO AL ESTABLECIMIENTO **ASEGURADORA ALLIANZ SEGUROS S.A.** DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD TANTO

CIVIL, COMO PENAL, EN EL EVENTO EN QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS NO CORRESPONDAN Y QUE APAREZCA UN TERCERO DE TENER IGUAL O MEJOR DERECHO Y PRETENDA RECLAMAR SUS DERECHOS. -----

SEXTO: LA PRESENTE DECLARACIÓN SE REQUIERE PARA PRESENTARLA ANTE. -----

ASEGURADORA ALLIANZ SEGUROS S.A.

EL DECLARANTE,


REINALDO ANTONIO MURILLO PORTELA
C.C. 93.080.981 GUAMO TOLIMA



LA SUSCRITA NOTARIA ÚNICA DEL CIRCULO DEL GUAMO TOLIMA MANIFESTÓ HABER RECIBIDO LA PRESENTE DECLARACIÓN JURAMENTADA Y HACE CONSTAR QUE LA PERSONA QUE HA DADO EL ANTERIOR TESTIMONIO, ES IDÓNEA PARA DECLARAR TANTO EN PROCESO COMO FUERA DE EL.

LA PRESENTE DILIGENCIA SE REALIZA POR RUEGO E INSISTENCIA DEL USUARIO.

DERECHOS NOTARIALES: DE CONFORMIDAD RESOLUCIÓN 01299 DE 2020 ASÍ: \$13.600 + IVA + BIOMETRÍA.

GUAMO TOLIMA, DICIEMBRE 02 DE DOS MIL VEINTE (2020)

LA NOTARIA,



JUDITH ROJAS GUARNIZO

**LA SUSCRITA NOTARIA ÚNICA
DEL GUAMO TOLIMA**

Certifica que el Día 02 Mes 12 Año 2020
no se utilizó el Sistema de Autenticación
Biométrica por: Falla Técnica.
Utilizandose el Sistema Tradicional de sellos.



INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO No. C- 0 0 1 0 9 7 8 8 4

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 73319001
Tránsito Dptal Guamo Tolima.

2. GRAVEDAD
CON MUERTOS ☒ CON HERIDOS ☐ SOLO DAÑOS ☐



La movilidad es de todos. Mintransporte.

3. LUGAR O CORDENADAS GEOGRAFICAS
CÓDIGO DE RUTA VIA CASTILLA-6100000 km 29+200 m
VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

Lat. 04° 02' 40"
Long. 74° 57' 33"

3.1 LOCALIDAD O COMUNA
Guamo.

4. FECHA Y HORA
13/11/2020 14:40
FECHA Y HORA DE OCURRENCIA
13/11/2020 15:05
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE
CHOQUE ☒ CAIDA OCUPANTE 4
ATROPELLO 2 INCENDIO 5
VOLCAMIENTO 3 OTRO 6

5.1. CHOQUE CON 5.2. OBJETO FIJO
VEHICULO ☒ MURO 1 SEMÁFORO 5 TARIMA CASETA 9
TREN 2 POSTE 2 INMUEBLE 6 VEHICULO 10
SEMIOVIENTE 3 ÁRBOL 3 HIDRANTE 7 ESTACIONADO
OBJETO FIJO 4 BARANDA 4 VALLA, SEÑAL 8 OTRO 11

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

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

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1. GEOMÉTRICAS 7.5. SUPERFICIE DE RODADURA 7.9. CONTROL DE TRÁNSITO 7.10. VISIBILIDAD
A. RECTA ☒ 7.5.1. ASFALTO ☒ 7.9.1. AGENTE DE TRÁNSITO ☐ 7.10.1. A. NORMAL ☒
B. PLANO ☐ 7.5.2. AFIRMADO ☐ 7.9.2. SEMÁFORO ☐ 7.10.2. B. DISMINUIDA POR ☐
C. PENDIENTE ☒ 7.5.3. ADOQUIN ☐ 7.9.3. OPERANDO ☐ 7.10.3. CASITAS ☐
D. BAHÍA DE EST. ☐ 7.5.4. EMPEDRADO ☐ 7.9.4. INTERMITENTE ☐ 7.10.4. CONSTRUCCIÓN ☐
E. CON ANDÉN ☐ 7.5.5. CONCRETO ☐ 7.9.5. CON DAÑOS ☐ 7.10.5. VALLAS ☐
F. CON BERMA ☒ 7.5.6. TIERRA ☐ 7.9.6. APAGADO ☐ 7.10.6. ARBOL/VEGETACIÓN ☐
7.2. UTILIZACIÓN 7.6. ESTADO 7.9.7. OCULTO ☐ 7.10.7. VEHICULO ESTACIONADO ☐
UN SENTIDO ☐ 7.6.1. BUENO ☒ 7.9.8. SEÑALES VERTICALES ☐ 7.10.8. ENCANDILAMIENTO ☐
DOBLE SENTIDO ☐ 7.6.2. CON HUECOS ☐ 7.9.9. PARE ☐ 7.10.9. POSTE ☐
REVERSIBLE ☐ 7.6.3. DERRUMBES ☐ 7.9.10. CEDA EL PASO ☐ 7.10.10. OTROS ☐
CONTRAFUJO ☐ 7.6.4. EN REPARACIÓN ☐ 7.9.11. NO GIRE ☐
CICLOVIA ☐ 7.6.5. HUNDIMIENTO ☐ 7.9.12. SENTIDO VIAL ☐
7.3. CALZADAS 7.6.6. INUNDADA ☐ 7.9.13. NO ADELANTAR ☐
UNA ☒ 7.6.7. PARCHADA ☐ 7.9.14. VELOCIDAD MÁXIMA ☐
DOS ☐ 7.6.8. RIZADA ☐ 7.9.15. OTRA ☐
TRES O MÁS ☐ 7.6.9. FISURADA ☐ 7.9.16. NINGUNA ☐
VARIABLE ☐ 7.6.10. 7.7. CONDICIONES ☐
7.4. CARRILES 7.6.11. ACEITE ☐
UN ☒ 7.6.12. HÚMEDA ☐
DOS ☐ 7.6.13. LODO ☐
TRES O MÁS ☐ 7.6.14. ALCANTARILLA DESTAPADA ☐
VARIABLE ☐

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

8.1. CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES DOC. IDENTIFICACIÓN No. NACIONALIDAD FECHA DE NACIMIENTO SEXO GRAVEDAD
GOMEZ BONILLA HERNAN DARIO CC 1108932933 Colombiano 09/11/91 M F MUERTO ☐
DIRECCIÓN DE DOMICILIO CIUDAD TELÉFONO SE PRACTICÓ EXAMEN SI NO
H24 casa 5 B/ villa Angélica Guamo 315828643 SI NO
AUTORIZO EMBRIAGUEZ GRADO S. PSICOACTIVAS
SI NO POS NEG X SI NO
PORTA LICENCIA LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. CATEGORÍA RESTRICCIÓN EXP VEN X CÓDIGO OF. TRÁNSITO CHALECO CASCO CINTURÓN
SI NO 1108932933 C2 09/04/21 51616700 6100000 SI NO SI NO SI NO
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN DESCRIPCIÓN DE LESIONES
Huso.

8.2. VEHICULO

PLACA PLACA REMOLQUE / SEMI NACIONALIDAD MARCA LINEA COLOR MODELO CARROCERIA TON. PASAJEROS LICENCIA DE TRANS. No.
THY 838 COLOMBIANO ☒ INTERNATIONAL 7600 NEGRO 2013 PLATON 6580 10017086772
EMPRESA MATRICULADO EN: INMOVILIZADO EN: TAJETA DE REGISTRO No.
NIT STEIN FORTA A DISPOSICIÓN DE: FISCALIA 39 local Copacima
REV. TEC. MEC. SI NO No. 147905583 CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE 00
PORTA SOAT PÓLIZA No. ASEGURADORA VENCIMIENTO
SI NO 25625997 SURA 09/11/21
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI NO VENCIMIENTO PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL SI NO VENCIMIENTO
No. ASEGURADORA DIA MES AÑO No. ASEGURADORA DIA MES AÑO
PROPIETARIO
MISMO CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES DOC. IDENTIFICACIÓN No.
SI NO INVERNOS SANCHEZ SORBEZ SAS ZONA MIT 901192246

8.3. CLASE VEHICULO

8.3. CLASE VEHICULO 8.4. CLASE SERVICIO PASAJEROS 8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO
AUTOMÓVIL ☐ M. AGRICOLA ☐ OFICIAL ☐ PASAJEROS ☐ 8.8.1. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO
BUS ☐ M. INDUSTRIAL ☐ PÚBLICO ☒ * COLECTIVO ☐ Desprendimiento de la copa
BUSETA ☐ BICICLETA ☐ * INDIVIDUAL ☐ * MASIVO ☐ cubra panno de la llanta
CAMIÓN ☐ MOTOCARRO ☐ PARTICULAR ☐ * ESPECIAL TURISMO ☐
CAMIONETA ☐ MOTOTRICICLO ☐ DIPLOMÁTICO ☐ * ESPECIAL ESCOLAR ☐
CAMPERO ☐ TRACCIÓN ANIMAL ☐ 8.5. MODALIDAD DE TRANS. ☐

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS				VEHÍCULO 2	
8.1 CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.
QUINTANA RODRIGUEZ		MARIA LUISA		CC	1108931762
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO
Varada Chontaduro, sector bomba villa linda		Varada Chontaduro		colombia	09/11/93
TELÉFONO		SE PRACTICÓ EXAMEN		SEXO	GRAVEDAD
3212083757		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	MUERTO <input type="checkbox"/> HERIDO <input checked="" type="checkbox"/>

AUTORIZÓ		EMBRIAGÜEZ		GRADO		S. PSICOACTIVAS	
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

PORTA LICENCIA		LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.		CATEGORÍA		RESTRICCIÓN		EXP		VEN		CÓDIGO OF. TRANSITO		CHALECO		CASCO		CINTURÓN	
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>								DÍA		MES		AÑO		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

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.
		COLOMBIANO <input type="checkbox"/>								
		EXTRANJERO <input type="checkbox"/>								

EMPRESA		MATRICULADO EN		INMOVILIZADO EN		TARJETA DE REGISTRO No.	
NIT.				A DISPOSICIÓN DE:			
REV. TEC. MEC.		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE		00	

PORTA SOAT		PÓLIZA No.		ASEGURADORA		VENCIMIENTO	
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>						DÍA MES AÑO	

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		VENCIMIENTO		PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		VENCIMIENTO	
No.				DÍA MES AÑO		No.				DÍA MES AÑO	

PROPIETARIO			
MISMO CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES	
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>			
DOC		IDENTIFICACIÓN No.	

8.4. CLASE SERVICIO		PASAJEROS	
OFICIAL <input type="checkbox"/>		COLECTIVO <input type="checkbox"/>	
PÚBLICO <input type="checkbox"/>		INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>	
PARTICULAR <input checked="" type="checkbox"/>		MASIVO <input type="checkbox"/>	
DIPLOMÁTICO <input type="checkbox"/>		ESPECIAL TURISMO <input type="checkbox"/>	
8.5. MODALIDAD DE TRANS.		ESPECIAL ESCOLAR <input type="checkbox"/>	
MIXTO <input type="checkbox"/>		ESPECIAL ASALARIADO <input type="checkbox"/>	
CARGA <input type="checkbox"/>		ESPECIAL OCASIONAL <input type="checkbox"/>	
8.6. RADIO DE ACCIÓN		NACIONAL <input type="checkbox"/>	
EXTRADIMENSIONADA <input type="checkbox"/>		MUNICIPAL <input type="checkbox"/>	
EXTRAPESADA <input type="checkbox"/>			
MERCANCÍA PELIGROSA <input type="checkbox"/>			
CLASE DE MERCANCÍA			

8.7. FALLAS EN:		FRENOS <input type="checkbox"/>		DIRECCIÓN <input type="checkbox"/>		LUCES <input type="checkbox"/>		BOCINA <input type="checkbox"/>		LLANTAS <input type="checkbox"/>		SUSPENSIÓN <input type="checkbox"/>		OTRA <input type="checkbox"/>	
-----------------	--	---------------------------------	--	------------------------------------	--	--------------------------------	--	---------------------------------	--	----------------------------------	--	-------------------------------------	--	-------------------------------	--

8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO	
Doblamiento sin trasero de la bicicleta.	

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES			
No. 1		DEL VEHÍCULO No.	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD	
TEL. CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN	
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZÓ	
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
		EMBRIAGÜEZ	
		POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>	
		GRADO	
		S. PSICOACTIVAS	
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA	
CONDICIÓN	
PEATÓN <input type="checkbox"/>	
PASAJERO <input type="checkbox"/>	
ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/>	
GRAVEDAD	
MUERTO <input type="checkbox"/>	
HERIDO <input type="checkbox"/>	

10. TOTAL VÍCTIMAS:		PEATÓN <input type="checkbox"/>		ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/>		PASAJERO <input type="checkbox"/>		CONDUCTOR 01		TOTAL HERIDOS <input type="checkbox"/>		MUERTOS 01	
---------------------	--	---------------------------------	--	--------------------------------------	--	-----------------------------------	--	--------------	--	--	--	------------	--

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO			
DEL CONDUCTOR		DEL VEHÍCULO	
VEH 1 157		DE LA VÍA	
VEH 2			
OTRA 157		ESPECIFICAR ¿CUÁL?:	
		transferir por la bamba.	

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

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

13. OBSERVACIONES	
vehículo No 2, se idalaciona como vehículo clase Bicicleta con número de placa 157	

FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME, CONDUCTORES INVOLUCRADOS

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

TOO PERSONA RETENIDA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFORME

Número Único de Noticia Criminal																								
Año																								
Consecutivo																								
7 3 3 3 1 9 6 0 9 9 1 2 2 2 0 0 0 6 0																								
Departamento					Municipio					Entidad					Unidad					Receptora				
PLANO TOPOGRÁFICO - FPJ - 17																								
Este formato será diligenciado por Policía Judicial																								
Departamento					Municipio					Fecha diligencia					Hora									
Tolima					Guamo					2020					11 13 1 5 5 5									

EMP Y EF No. 1
EMP Y EF No. 2
EMP Y EF No. 3
EMP Y EF No. 4

EMP Y EF No. 1 Vehículo clase bicicleta No. marco M1004460
EMP Y EF No. 2 cuerpo sin vida de una persona de sexo femenino
EMP Y EF No. 3 copa cure tuerca de la llanta delantera del vehículo clase volqueta
EMP Y EF No. 4 vehículo clase volqueta de placa THY838

Unidad: UBIC SETRA DETOL	Lugar de la diligencia: Vía Castilla - Girardot Km 29 + 200m	Plano No.: 1 de 1 escala 1:250
Diligencia: Filiación topográfica	Fecha de Elaboración: 13/1/2020	Elaboró: SI. Samuel Stevens Murcia Mora
Orden de trabajo: Actos Urgentes	Interviente 1: Maria Luisa Quintana Rodriguez (cond bicicleta , occiso)	Identificación: 1022933649
Solicitante: Fiscalía 39 local coyaima	Interviente 2: Hernan Dario Gomez Bernal (cond volqueta)	Firma:
	Interviente 3: N/A	Fecha Terminación diligencia: 13/1/2020

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

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

	ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10	
	Este formato será diligenciado por Policía Judicial	
	No. Consecutivo del cadáver <u>2</u> EMP y EF No. <u>4</u>	
Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -1, -2,...)		

Grupo/turno **LABORATORIO MÓVIL DE CRIMINALÍSTICA SUR SETRA DETOL**. En Guamo, Tolima siendo las 15:00 horas del día trece (13) del mes de noviembre, de dos mil veinte (2020) de conformidad con el contenido de los artículos 213 y 214 del Código de Procedimiento Penal, los suscritos servidores de Policía Judicial **IT. MARCO ANTONIO FERNANDEZ, IT. LUIS ERNESTO BERNAL ROJAS, SI. SAMUEL MURCIA MORA SAMUEL**, Bajo la coordinación de : **IT. LUIS ARMANDO AREVALO URUEÑA**, integrantes de laboratorio móvil de criminalística sur de la seccional de tránsito y transporte Tolima, Identificado como aparece al pie de su firma, se trasladan al Kilómetro 29 +200 mts vía Castilla - Girardot, sector estación de servicio Villa Linda jurisdicción de municipio El Guamo, con el fin de realizar actos

1. INFORMACIÓN GENERAL	
Zona donde ocurrieron los hechos: Urbana <input type="checkbox"/> Rural <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre o número de comuna / localidad:
Barrio/vereda: Chontaduro	Otros:
Dirección y/o georreferenciación: Kilómetro 29 +200 mts vía Castilla - Girardot (Guamo)	
Fecha probable de los hechos: 13-11-2020	
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 checked="" type="checkbox"/> Desconocido <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cuál?:	

Lugar de diligencia Kilómetro 29 +200 mts vía Castilla - Girardot (Guamo)
Dirección y/o georreferenciación: Kilómetro 29 +200 mts vía Castilla - Girardot (Guamo)
Vía Pública <input checked="" type="checkbox"/> Recinto Cerrado <input checked="" type="checkbox"/> Objeto Movable <input type="checkbox"/> Residencia <input type="checkbox"/> Despoblado <input checked="" type="checkbox"/> Sitio de recreación <input type="checkbox"/>
Campo abierto <input type="checkbox"/> Sitio de trabajo <input type="checkbox"/> Vehículo <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cuál?:

Nombre de la persona fallecida: MARIA LUISA QUINTANA RODRIGUEZ		Sexo: Femenino
Edad: 26	Identificación: 1.108.931.782	Ocupación: Desempleada
Profesión:	Escolaridad: PRIMARIA	Estado Civil: SOLTERA
Entidad de Salud:		
Nombres de los padres: NELLY RODRIGUEZ		Padre QUINTANA MONTEALEGRE NESTOR
Lugar y fecha de nacimiento: 09-12-1993 GUAMO TOLIMA		
Residencia y teléfono: VEREDA CHONTADURO –SECOR BOMBA VILLA LINDA TEL- 3102901658		

Hubo otros cadáveres:	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Cuántos?:
Relación de otras actas de inspección a cadáver: _____	
Nombres y apellidos: _____	Identificación: _____

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

Hubo heridos en el mismo hecho:	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Cuántos?:
Nombres y apellidos: _____	Identificación: _____
Lugar donde se encuentra: _____	
Dirección: _____	

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

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

	ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER - FPJ - 10		
	Este formato será diligenciado por Policía Judicial		
	No. Consecutivo del cadáver <u>2</u> EMP y EF No. <u>4</u>		
		Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -1, -2,....)	

Indiciado: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Capturado: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
Nombres y apellidos: HERNAN DARIO GOMEZ BONILLA		Edad: 29	
Sexo: M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		Lugar y fecha de nacimiento: 09-NOV-1991	
Profesión:		Ocupación: CONDUCTOR	
Nombres de los padres: CARLOS HERNAN GOMEZ RODRIGUEZ		CARMEN RUBY BONILLA ARIAS	
Estado civil: unión libre		Identificación: 1108932933 GUAMO	
Residencia y teléfono: MZ 4 CASA 5 URBANIZACION VILLA ANGELICA GUAMO			
Relación con la víctima: Familiar <input type="checkbox"/> Conocido <input type="checkbox"/> Desconocido <input checked="" type="checkbox"/> Sin Información <input type="checkbox"/>			

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

Se recibe protegido el lugar de los hechos: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Fecha: 13-11-2020		Hora: 15:42 PM	
Actuación Primer Responsable: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		No. folios:		Responsable: PT. REYES GARZON CARLOS	
Datos de contacto del Primer Responsable: PT. REYES GARZON CARLOS TEL- 322-3100314					
Se recibe EMP y EF del Primer Responsable: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Cuántos?			
Nombre de quien suscribe el informe ejecutivo: Intendente, Arévalo Urueña Luis Armando					
Indicativo: UBIC-SUR			Teléfono: 312-3618464		

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

Se trata de un tramo de vía nacional ubicado en Kilómetro 29 +200 mts vía Castilla - Girardot (Guamo), jurisdicción del municipio de Guamo, vereda Chontaduro, Sector Bomba de servicio Villa Linda, zona rural, compuesta por una calzada, dos carriles de los cuales uno conduce en sentido castilla - Girardot y el otro sentido Girardot- Castilla, en buen estado, geometría recta, con berma a los dos costados de la vía, señalización horizontal de doble línea central continua, línea blanca de borde a los dos costados, sin iluminación artificial ni iluminación natural debido a la hora, donde se halla la escena de un accidente de tránsito clase choque con vehículo bicicleta con persona fallecida.

Luego de recibir el informe de primer responsable, se inicia la inspección técnica al lugar de los hechos utilizando el método de búsqueda de evidencias punto a punto así:

EMP y/o EF No. 1: 01 bicicleta de clase todo terreno, color blanco, azul, con volcamiento derecho en sentido de vía Girardot- castilla, al borde de la berma y zona verde.

EMP Y/O EF NO. 2: un cuerpo sin vida de una persona de sexo femenino de aparente edad adulta C.N.I. O MARIA LUISA QUINTANA RODRIGUEZ, ubicada en la Berma derecha del sentido vial Girardot - Castilla,

EMP y/o EF No. 3: copa protectora de las tuerca, del vehículo clase volqueta, tipo platón, marca internacional, modelo 2013, color verde, ubicada entre el costado derecho del carril derecho y la berma derecha sentido Girardot - Castilla

EMP y/o EF No. 4: vehículo clase volqueta, tipo platón, marca internacional, modelo 2013, color verde, ubicada entre el costado derecho del carril derecho y la berma derecha sentido Girardot - Castilla

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

	ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER - FPJ - 10	
	Este formato será diligenciado por Policía Judicial	
	No. Consecutivo del cadáver <u>2</u> EMP y EF No. <u>4</u>	
Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -1, -2,...)		

Se realiza fijación fotográfica, topográfica del lugar de los hechos y fijación fotográfica de la inspección técnica a cadáver al cual se le obtiene reseña de necrodactilia, se embala rotula y se traslada al hospital San Antonio del municipio de Guamo Tolima, con la respectiva solicitud de análisis (necropsia) y cadena de custodia.

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

3. EXAMEN EXTERNO DEL CUERPO	
Posición: Natural <input checked="" type="checkbox"/> Artificial <input type="checkbox"/>	
Orientación cabeza:	Norte <input type="checkbox"/> Sur <input type="checkbox"/> Este <input type="checkbox"/> Oeste <input type="checkbox"/> Noreste <input type="checkbox"/> Sureste <input checked="" type="checkbox"/> Noroeste <input type="checkbox"/> Suroeste <input type="checkbox"/> Cenit <input type="checkbox"/>
	Nadir <input type="checkbox"/>
Orientación pies:	Norte <input type="checkbox"/> Sur <input type="checkbox"/> Este <input type="checkbox"/> Oeste <input type="checkbox"/> Noreste <input type="checkbox"/> Sureste <input type="checkbox"/> Noroeste <input checked="" type="checkbox"/> Suroeste <input type="checkbox"/> Cenit <input type="checkbox"/>
	Nadir <input type="checkbox"/>
Cuerpo decúbito: Dorsal <input type="checkbox"/> Abdominal <input checked="" 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"/>	
Describa otros aspectos que observe respecto a la posición como: superficie de soporte, elemento utilizado para la suspensión, medio de inmersión, etc. <div style="text-align: center;">----- No -----</div>	

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

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

	ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10	
	Este formato será diligenciado por Policía Judicial	
	No. Consecutivo del cadáver <u>2</u> EMP y EF No. <u>4</u>	
	Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -1, -2,...)	

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

Cadáver: Desnudo []	Semidesnudo []	Vestido [X]
----------------------	-----------------	---------------

Descripción morfológica del cadáver:

Color de piel:	Blanca []	Negra []	Trigueña [X]	Albina []	
Contextura:	Obesa []	Robusta []	Atlética []	Mediana []	Delgada [X]
Aspecto:	Cuidado [X]	Descuidado []			
Observaciones:					
Señales particulares:	No se observan señales particulares				

Signos de violencia:

Explosión bóveda craneana, herida con exposición muscular MID.

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

Descripción de prendas:

Detalle las prendas de vestir, calzado, color, talla y escriba las condiciones en que se encuentran: daños, manchas, adherencias, como residuos, fibras y otras características que puedan ser útiles para la investigación. En caso de ser necesario retirar prendas con el fin de proteger EMP y EF, deje las constancias respectivas.

PANTALON CORTO TIPO SHORT BLANCO Y BLANCO, CAMISETA GRIS.

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

Inspección en entidad de salud: Nueva EPS

Se recibe formato de inventario de pertenencias?	SI []	NO [X]	Cuántas?:
Nombres y Apellidos	Identificación	Institución	Contacto
Se reciben EMP y EF con el registro de Cadena de Custodia?			
SI [] NO [] ¿Cuántos EMP y EF?:			
Nombres y Apellidos	Identificación	Institución	Contacto

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

	ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10 Este formato será diligenciado por Policía Judicial	
	No. Consecutivo del cadáver <u>1</u> EMP y EF No. <u>4</u>	
	Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -1, -2,...)	

Pertenencias:			
NO se hallan pertenencias			
Descripción de documentos:			
NO			
Descripción de títulos valores y/o dinero:			
NO			
Otros:			
NO			
Persona a quien se le entregan las pertenencias:			
Nombres y Apellidos	Identificación	Parentesco	Contacto

Nota: Cuando no se encuentre familiar en el lugar de los hechos o se trate de cadáver no identificado, las pertenencias serán enviadas al INMLCF, con fines de individualización y serán entregadas una vez el familiar se acerque a reclamar el cuerpo

Se recuperó documento de identificación de la persona	SI [X]	NO []					
Clase:	Número:						
Cómo se obtuvo?:							
Se envía el documento de identificación al INMLCF?	SI []	NO [X]					
4. TANATOCRONODIAGNÓSTICO							
Fenómenos cadavéricos							
Tempranos	Flacidez [X]	Rigidez Parcial []	Rigidez Total []				
	Livideces:	NO []	SI [X]	Fijas []	Desaparecen []	No valorables []	
		Color: Lateral derecho					
Tardíos	Cromático []	Enfisematoso []	Reducción Esquelética []				
	Momificación []	Adipocira / Saponificación []	Corificación []				
Otros:	Fauna cadavérica	NO [X]	SI []	Huevos []	Larvas []	Pupas []	Adultos []
	Antropofagia	NO [X]	SI []				
Observaciones:	NO						

Possible fecha y hora de muerte: 28 – 10 – 20
Cómo la determina?: Possible fecha y hora del accidente de tránsito

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



ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver 2 EMP y EF No. 4

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

5. ACTIVIDAD EN EL LUGAR DE LOS HECHOS

Dactiloscopia de campo: NO

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

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

Nombres y Apellidos	Identificación	Dirección de residencia

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

Fotografía / Videografía:

Se documenta el Lugar de los Hechos mediante fotografía?	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Se realiza documentación video gráfica 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"/>

Topografía:

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

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"/>

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

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

Nombres y Apellidos del servidor que toma la muestra	Identificación	Firma

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

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

6. INFORMACIÓN DERECHOS DE LA VÍCTIMA

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

Nombres y Apellidos: NESTOR QUINTANA MONTEALEGRE y DIEGO QUINTANA RODRIGUEZ

Correo electrónico: quintanar7.dq@gmail.com

Nota: Aneze el acta de derechos y deberes de las víctimas.

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

	ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER - FPJ - 10 Este formato será diligenciado por Policía Judicial	
	No. Consecutivo del cadáver <u>1</u> EMP y EF No. <u>4</u>	
	Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -1, -2,...)	

7. DESTINO DE LOS EMP Y EF		
Se envían los Elementos Materiales Probatorios y Evidencia Física a:		
Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses:	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Cuáles?: 01 Cuerpo sin vida
Laboratorio Policía Judicial: Cuál?	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Cuáles?:
Otro laboratorio: Cuál?	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Cuáles?:
Almacén de evidencias:	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Cuáles?:

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

Se solicita al INML y CF realizar al cadáver los siguientes exámenes: Necropsia, prueba de alcoholemia y prueba de psicotrópicos.
--

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


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

9. ANEXOS
Solicitud de análisis
Copia de cedula de ciudadanía
Reseña de necrodactilia
Cadena de custodia

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

10. SERVIDORES DE POLICIA JUDICIAL			
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Intendente LUIS ARMANDO AREVALO URUEÑA		CC. 80229965	LACRI SUR SETRA DETOL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	
Investigador	3123618464	Luis.Arevalo@correo.policia.gov.co	

3. SERVIDORES DE POLICIA JUDICIAL			
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Intendente MARCO FERNANDEZ		CC. 5.843.807	LACRI SUR SETRA DETOL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	
Investigador	3232054511	Marco.fernandez@correo.policia.gov.co	
3. SERVIDORES DE POLICIA JUDICIAL			
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad

	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN					
	FORMATO CONSTANCIA					
	Código FGN-MP02-F-12					
Fecha emisión	2015	09	15	Versión: 01	Página: 1 de 105	

Departamento TOLIMA Municipio GUAMO Fecha 2020-12-01 Hora: 11:00

1. Código único de la investigación:

73	319	60	99122	2020	00460
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

2. Descripción del asunto (indique brevemente los motivos de la constancia):

Que la Fiscalía 46 Seccional de Guamo Tolima, adelanta el caso número 733196099122202000460, contra HERNAN DARIO GOMEZ BONILLA C.C. 1108932933, delito HOMICIDIO CULPOSO, víctima (occisa) LUISA MARIA QUINTANA RODRIGUEZ C.C. 1108931782.

Conforme a lo allegado al caso por policía judicial, se tiene que los hechos acontecieron el día 13 de noviembre de 2020, en la vía Castilla-Girardot, km 29+200 mts, Vereda Chontaduro del municipio de Guamo Tolima, cuando el señor HERNAN DARIO GOMEZ BONILLA, conducía el vehículo volqueta marca International, placa THY838 (SOAT – SURA, No. Póliza 25625997) y colisiona a LUISA MARIA QUINTANA RODRIGUEZ, quien conducía una bicicleta y fallece en el lugar de los hechos.

La presente constancia se expide a solicitud del Dr. EDINSON PRADA NIETO C.C. 1110445650 y T.P. 257399, en calidad de apoderado de la víctima, hoy Primero (1) de Diciembre de dos mil veinte (2020). Para trámites cobro de seguro.

3. Datos del servidor:

Nombres y apellidos		WALTER MEDINA				
Dirección:		CALLE 11 N.- 15 – 168			Oficina:	
Departamento:		TOLIMA		Municipio:	GUAMO	
Teléfono:		2271086		Correo electrónico:	<u>Walter.medinam@fiscalia.gov.co</u>	
Unidad		SECCIONAL DE FISCALIAS			No. de Fiscalía 46.	

Firma y cargo

ASISTENTE DE FISCAL II.

Parametro no encontrado o sin Valor: VigPres Parametro no encontrado o sin Valor: VigPres

**HOSPITAL SAN ANTONIO DE GUAMO ESE**

CRA 9 5-50 - Tel:2271569

Nit. 890701715-5

HISTORIA ELECTRONICA

Desde: 23 de Noviembre de 2020 Hasta 29 de Enero de 2021

CC 93080981 - REINALDO ANTONIO MURILLO PORTELA

Identificación del Paciente

Fecha de Nacimiento y Edad : 23/07/1957 - 63 Año(s)
 Género : Masculino
 Discapacidad: Ninguna
 Nivel de escolaridad: Ninguno
 Estado civil: NO APLICA
 Grupo Etnico: Ninguno de los Anteriores
 Ocupación: No Aplica
 Email:
 Dirección : VEREDA CHONTADURO
 Telefono: 3213233068 - 3213233068
 Ciudad: GUAMO - Zona: Rural
 Responsable del usuario :
 Parentesco: *
 Telefono del Responsable: *
 Administradora: MEDIMAS EPS - Subsidiado

Atención: 202011230150**Ingreso**

Fecha: 23/11/2020 Hora:12:03:29 Usuario:Subsidiado
 Servicio:URGENCIAS AMBULATORIO
 Edad del Paciente: 63 Año(s)

Poliza:
 Autorización:
 Administradora:MEDIMAS EPS

Acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha: 23/11/2020 Hora: 17:37:51

Urgencias**• Triage**

Fecha y Hora: 23/11/2020 - 12:33:05 Profesional: JHON ALEXNADER CAMACHO ACOSTA
 Motivo: PACIENTE REFIERE DOLOR EN EL PECHO
 Signos Vitales: Peso:95.00 Kg Talla:168 cm MC:33.66 Kg/m² FC:78 Min. FR:20 Min. Temp:36.00 °C PA:168/79
 Saturación:99.00 %
 Hallazgos Clínicos: BUENAS CONDICIONES GENERALES
 Impresión Diag: F329 EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO
 Clasificación: Triage III
 Conducta: Urgencias.

• Consultas

Consulta N°. 0

Fecha: 23 de Noviembre de 2020 Hora: 12:36:48 Profesional: JHON ALEXNADER CAMACHO ACOSTA.(MEDICINA .)
 Tipo: (39145) CONSULTA DE URGENCIAS

Anamnesis

Finalidad: No Aplica
 Motivo de Consulta: PACIENTE REFIERE DOLOR EN EL PECHO
 Enfermedad Actual: PACIENTE DE 63 AÑOS, EN COMPAÑIA DE PSICOLOGA DE PIC (PLNA DE INTERVENSION COLEVITICAS), QUIEN ACUDE AL SERVICIO DE URGENCIAS ACOMPAÑANDO AL PACEINTE. ESTE ULTIMO REFIERE CUADRO CLINICO DE 4 DIAS DE EVOLUCION, CONSISTETNE EN DOLOR TORACICO TIPO PUNZADA SIN IRRADIACIONES NI MIGRACIONES, EL CUAL NO ES DESENCADENADO POR EL EJERCICO, MANJEADO EN CASA CON AINES CON MEJORIA DLE MIMSO, ADICIONALMENTE MANIFIESTA PROFUNDO ESTADO DE TRISTEZA SIN IDEACIONES SUICIDAS NI LESIONES AUTOLESIVAS NI DE HACERLE DAÑO A LOS DEMAS, MANIFIESTA EVENTO TRAUMATICO POR FALLECIMIENTO DE SU EÑPSOSA EN ACCIDNTE DE TRANSITO EL PASO 13/11/20 LO QUE ASOCIA A INICIO DE SINTOMAS, NIEGA DISNEA, NIEGA ALUCIONACIONES VISUALES Y AUDITIVAS, NIEGA OTROS SINTOMAS ASOCAIDOS, NIEGA TOS, NIEGA ODINOFAGIA,

NIEGA DINESA Y DEMAS SINTOMAS ASOCAIDOS, NO PICOS FEBRILES, NO MIALGIAS, ARTRALGIAS, ASTENIA Y ADINAMIA, NIEGA OTROS SINTOMAS ASOCIADOS

Antecedentes

Planifica: No
 Patológicos: Sí ARTRITIS. HTA MAL ADHERENTE AL TRATAMIENTO. HPB, HIDRONEFROSIS LEVE BILATERAL. NEFROLITIASIS DERECHA QUISTE SIMPLE RENAL DERECHO.
 Tóxico Alérgicos: Sí DIPIRONA.
 Farmacológicos: Sí SIN TRATAMIENTO.
 Ginecológicos: Sí

Signos Vitales

Peso: 95.00 Kg Talla: 168 Cm Masa Corporal: 33.66 Kg/m² Frecuencia Cardiaca: 78 Min
 Frecuencia Respiratoria: 20 Min Temperatura: 36.00 °C Presión Arterial: 168/79 Saturación: 99.00 %

Exámen Físico

Estado General: BUENAS CONDICIONES GENERALES
 Cabeza: Normal NORMOCEFALO
 Cuello: Normal NO MASAS NI ADENOPATIAS
 Torax: Normal RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS
 Abdomen: Normal BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION NO MASAS NO MEGALIAS
 G/U: No se Explora
 Extremidades: Normal SIMETRICAS MOVILES ISN EDEMA
 Neurológico: Normal ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, LLANTO DURANTE EL EXAMEN FISICO AL RELATAR HEHCOS TRAUMATICOS, MOVILIZA 4 EXTREMIDADES NO DEFICIT
 Nariz: Normal MUCOSA NASAL ROSADA
 Oídos: Normal OTOSCOPIA BILATERAL SIN ALTERACIONES
 Boca: Normal MUCOSA ORAL HUMEDA
 Ojos: Normal CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS
 Piel: Normal NO LESIONES
 Ano: Normal
 Osteomuscular: Normal
 Revisión por Sistema: MAL PATRON DE SUEÑO POR ENFEREMEDAD ACTUAL, HIPOREXIA, DIURESIS Y DEPOSICIONES SIN ALTERACIONES
 Sistemático Respiratorio: No
 Sistemático de Piel: No
 Sistemático Nervioso: No
 Periférico:
 Perimetro Abdominal: (50) Normal

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas

Análisis:

Diagnóstico

Principal (F329) EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO

Tipo Diagnóstico

Confirmado Repetido

Plan de Manejo y Recomendaciones

Destino: AMBULATORIO

Recomendaciones: PACIENTE DE 63 AÑOS CON CUADRO CLINICO DESCRITO, EN EL MOMENTO CON CIFRAZ TENSIONALES ESTADIO II, PACEINTE DE FONDO ANSIOSOS, TRIZTE, SIN IDEAS SUICIDAS NI AUTOLESIVAS, SE CONSIDERA PACEINTE CON TRASTORNO DEPRESIVO POSTERIOR A EVENTO TRAUMATICO, SE CONSIDERA ENTONCES DEJAR PACIENTE EN OBSERVACION PARA MANEJO DE HIPERTENSION, SE SOLICITAN PARA CLINICOS DE EXTENSION, ANTIDEPRESIVO SE BRINDA INFORMACION AL PACEINTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. PLAN: LOSARTAN 50MG SUBLINGUAL AHORA LEVOMAPRAMICINA 2 GOTAS VO AHORA SS HEMOGPRAMA, PCR, GLUCOEMTRIA, ELECTROCARDIOGRAMA.

• Plan de Manejo y Recomendaciones

No: 202011230150 Fecha y Hora: 23/11/2020 12:36:48

Profesional: JHON ALEXNADER CAMACHO ACOSTA.
(MEDICINA.)

Destino: AMBULATORIO

PACIENTE DE 63 AÑOS CON CUADRO CLINICO DESCRITO, EN EL MOMENTO CON CIFRAZ TENSIONALES ESTADIO II, PACEINTE DE FONDO ANSIOSOS, TRIZTE, SIN IDEAS SUICIDAS NI AUTOLESIVAS, SE CONSIDERA PACEINTE CON TRASTORNO DEPRESIVO POSTERIOR A EVENTO TRAUMATICO, SE CONSIDERA ENTONCES DEJAR PACIENTE EN OBSERVACION PARA MANEJO DE HIPERTENSION, SE SOLICITAN PARA CLINICOS DE EXTENSION, ANTIDEPRESIVO SE BRINDA INFORMACION AL PACEINTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. PLAN: LOSARTAN 50MG SUBLINGUAL AHORA LEVOMAPRAMICINA 2 GOTAS VO AHORA SS HEMOGPRAMA, PCR, GLUCOEMTRIA, ELECTROCARDIOGRAMA.

HISTORIA CLINICA

• Prescripción de Medicamentos

No: 202011230150 - 1 Fecha: 23/11/2020 12:47:44
Diagnostico: F329

Profesional: JHON ALEXNADER CAMACHO ACOSTA.(MEDICINA.)

Nombre	Cantidad	Via	Cada AHOR	A Partir De	Dosis	A Entregar
LOSARTAN 50 MG Tableta 50 MG	1.00 MG	NO APLICA	12:47:12	1	1 TAB.	
Nota: 1 TAB SUBLINGUAL AHORA						
Levomepromazina 4 mg/mL (0.4%) solución oral SOL ORAL GOTAS 4%	11.00 ML	NO APLICA	12:47:32	1	1 FRA.	
Solución oral 4%						
Nota: DAR 2 GOTAS VO AHORA						

Observaciones:

• Ordenación de Procedimientos

No: 202011230150 - 1 Fecha: 23/11/2020 12:48:17 Profesional: JHON ALEXNADER CAMACHO ACOSTA.(MEDI

Nombre	Cantidad	Nota
(19304) CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCO	1	()
(19809) PROTEINA C REACTIVA PCR PRUEBA SEMICUANTITATIVA	1	()
(M19275) GLUCOMETRIA	1	()
(25102) ELECTROCARDIOGRAMA	1	()

Observaciones:

• Notas de Enfermeria

Fecha: 23/11/2020 Hora: 13:01:00 Profesional: ELVIRA LOAIZA AVILA Modulo: Urgencias
Nota

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS CAMINANDO ACOMPAÑADO POR PSICOLOGA QUIEN ACUDE A LA CONSULTA CON EL MEDICO PACIENTE ES VALORADO POR EL DOCTOR QUIEN DA LA ORDEN DE ADMINISTRAR UNA TABLETA DE LOSARTAN Y 2 GOTAS DE LEVOPROMACINA PACIENTE SE LE REALIZA GLUCOMETRIA REPORTA 113 PACIENTE SE LE REALIZA E.K.G PACIENTE ACEPTA

SE TOMA CUADRO HEMATICO Y TUBO ROJO

PACIENTE SE ASIGNA EN UNA CAMILLA EN EL SERVICIO DE OBSERVACION DE URGENCIAS

• Hoja de Medicamentos

Ord.Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
1	23/11/2020	13:01:00	C09CL021161 LOSARTAN 50 MG	NO APLICA	1.00 MG	ELVIRA LOAIZA AVILA.

• Hoja de Medicamentos

Ord.Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
1	23/11/2020	13:02:00	N05AL004201 Levomepromazina 4 mg/mL (0.4%) solución oral	NO APLICA	11.00 ML	ELVIRA LOAIZA AVILA.

• Procedimientos

No: 1 Fecha: 23/11/2020 Hora: 13:43:01 Profesional: ELVIRA LOAIZA AVILA.(AUXILIAR.)
Cod: M19275 Nomb: GLUCOMETRI... Cant: 1 Dosis: DXP: F329 DXR: Orden: 1 Item:
Descripción:

PACIENTE POR ORDEN DEL MEDICO MEDICO SE LE REALIZA GLUCOMETRIA 113

• Procedimientos

No: 2 Fecha: 23/11/2020 Hora: 13:43:35 Profesional: ELVIRA LOAIZA AVILA.(AUXILIAR.)
Cod: 25102 Nomb: ELECTROCAR... Cant: 1 Dosis: DXP: F329 DXR: Orden: 1 Item:
Descripción:

PACIENTE POR RODEN DEL MEDICO SE LE REALIZA E.K.G PACIENTE

ENTIENDE Y ACEPTA

• Nota Medica

Fecha 2020-11-23 Hora 14:58:31 Profesional JHON ALEXNADER CAMACHO ACOSTA Especialidad MEDICINA GENERAL

Nota

EVOLUCION MEDICA

PACIENTE DE 63 AÑOS CON DIAGNOSTICO

*ESTADO DEPRESIVO POSTRAUMATICO (PERDIDA DE FAMILIAR QUERIDO)

*CRISIS HIPERTENSIVA RESUELTA

S// REFIERE SENTIRSE MEJOR, UN POCO MAS TRANQUILO, SIN DOLOR TORACICO, SIN CEFALEA, NIEGA IDEACIONES SUICIDAS Y AUTOLESIVAS, NIEGA OTROS SINTOMAS ASOCIADOS

O// TA: 132/78 FC: 79 STO2:99% T°:36

BUENAS CONDICIONES GENERALES, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN MASAS NI ADENOPATIAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, NODULOSIDAD A LA PALPACION NO MASAS NI MEGALIAS, EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMA, ALERTA, ORIENTADO NO DEFICIT.

PARACLINICOS:

HEMOGRAMA: WBC: 8360, HGB: 16.6, PLT: 260

PCR: MENOR DE 6

GLUCOSEMIA 131

EKG RITMO SINUSAL, FC: 69, NO SE EVIDENCIAN SUPRAS NI INFRANIVELAS DEL SEGMENTO ST, EKG EN RANGOS DE NORMALIDAD

A// PACIENTE DE 63 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EVOLUCION FAVORABLE, RESOLUCION DE MOTIVO DE CONSULTA, EN EL MOMENTO SIN IDEACIONES SUICIDAS NI AUTOLESIVAS, MODULANDO ESTADO DE ANIMO, CON REPORTE DE PARACLINICOS HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS NI NEUTROFILIA, NO ANEMIA, GLUCOSEMIA EN RANGOS DE NORMALIDAD, EKG NO PATOLOGICO, NORMALIZACION DE CIFRAS TENSIONALES, SE CONSIDERA EL PACIENTE DEBE SEGUIR MANEJO AMBULATORIO, SE DA CONTROL POR PSICOLOGIA, ANTIDEPRESIVO, SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE LA IMPORTANCIA DE NO SUSPENDER ANTIHIPERTENSIVO, PACIENTE REFIERE ESTAR BIEN Y ACEPTAR.

PLAN:

SALIDA

SERTRALINA 50MG VO C/12 HORAS

SS VALORACION POR PSICOLOGIA

SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA.

• Prescripción de Medicamentos

No: 202011230150 - 2 Fecha: 23/11/2020 15:04:39

Diagnostico: F329

Profesional: JHON ALEXNADER CAMACHO ACOSTA.(MEDICINA.)

Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
SERTRALINA 50MG Tableta	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	15:03:37	1	10 TAB.

Nota: TOMAR 1 TAB C/12 HORAS

Observaciones: EN CASO DE PRESNETAR SENSACION DE DESESPENRANZA, DESEOS DE MUERTE, IDEACIONES DE QUITARSE LA VIDA, LLANTO INCONSOLABLE, DOLOR EN EL PECHO, SENSACION DE AHOGO, RECONSULTAR POR URGENCIAS

• Ordenación de Procedimientos

No: 202011230150 - 2 Fecha: 23/11/2020 15:05:05

Profesional: JHON ALEXNADER CAMACHO ACOSTA.(MEDI

Nombre

Cantidad

Nota

(890208) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA

1

(SS VALROACION AMBULATORIA POR PSI COLOGIA.)

Observaciones:

• Notas de Enfermería

Fecha: 23/11/2020 Hora: 15:47:10 Profesional: ELVIRA LOAIZA AVILA Modulo: Urgencias

Nota

PACIENTE DE 63 AÑOS CON DX EPISODIO DEPRESIVO PACIENTE ES VALORADO POR EL DOCTOR NUEVAMENTE QUIEN DA EGRESO CON FORMULA PARA LA CASA Y RECOMENDACIONES HA SEGUIR SE DA PAZ Y SALVO SE PASA HISTORIA CLINICA A FACTURACION

Triage

• Triage

Fecha y Hora: 23/11/2020 - 12:33:05 Profesional: JHON ALEXNADER CAMACHO ACOSTA

Motivo: PACIENTE REFIERE DOLOR EN EL PECHO

Signos Vitales: Peso:95.00 Kg Talla:168 cm MC:33.66 Kg/m² FC:78 Min. FR:20 Min. Temp:36.00 °C PA:168/79

Saturación:99.00 %

Hallazgos Clínicos: BUENAS CONDICIONES GENERALES

Impresión Diag: F329 EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO

Clasificación: Triage III

Conducta: Urgencias.

Laboratorio Clinico

• Laboratorio 3

Fecha: 23/11/2020 Hora: 14:26:43 Profesional: MAGDA CAROLINA PERDOMO PERDOMO

Procedimiento: PROTEINA C REACTIVA PCR PRUEBA SEMICUANTITATI. Finalidad: No Aplica

Cantidad: 1

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	PCR	MENOR DE 6.0	g/dL	MENOR	6g/dl

• Laboratorio 4

Fecha: 23/11/2020 Hora: 14:28:35 Profesional: MAGDA CAROLINA PERDOMO PERDOMO

Procedimiento: CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEU. Finalidad: No Aplica

Cantidad: 1

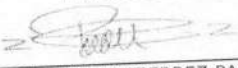
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
2	Neutrofilos	71.2	%	50	70
3	Linfocitos	16.6	%	20	40
4	Eosinofilos	1.6	%	0.5	5
5	Monocitos	10.1	%	3	12
7	Basofilos	0.5	%	0	1
9	Hemoglobina	16.6	g/dl	14	18.0
10	Hematocrito	49.5	%	40.0	52.0
11	leucocitos	8360	10 ³ /mm ³	5000	10000
13	Eritrocitos	5.11	10 ⁶ /mm ³	3.50	5.50
15	R. Plaquetas	260000	10 ³ /mm ³	150000	450000
16	VCM:	96.8	um ³	80	100
17	HCM:	32.4	pg	27.0	34.0
18	CCMH	33.5	g/dL	32.0	36.0
19	RDW	13.2	%	11.0	16.0
20	VPM	8.5	um ³	6.5	12.0

HISTORIA CLINICA

JHON ALEXNADER CAMACHO ACOSTA
MEDICINA GENERAL

Impreso Por:


ESMERALDA GUTIERREZ PALMA
ADMINISTRATIVO

Lucero Núñez Aranda
 Perito
 Cra-11No-11-95 Guamo -Tolima
Estrellita_27arana@hotmail.com

Guamo -Tolima 28/01/ 2021

Señores
Fiscalía 46 Local
Guamo -Tolima

Asunto: Informe Técnico Mecánico.

REF.733196099122202000460

DELITO: ACCIDENTE DE TRANSITO HOMICIDIO CULPOSO

Identificada con Cedula de Ciudadanía No. 65.741.255 de Ibagué – Tolima, Obrado como perito evaluador. Identificada con el Nit. 65741255-7 Por medio del siguiente escrito me permito rendir el informe técnico mecánico del vehículo que a continuación relaciono:

No DE FABRICA	M1004460	Color	NEGRO Y BLANCO
Marca	GW	CLASE	BICICLETA
Tipo	TODO TERRENO	-----	-----
PROPIETARIO:REINALDO ANTONIO MURILLO		C.C.930800981	

TECNICAS UTILIZADAS: Las Improntas del Marco de la bicicleta fueron tomadas directamente. no presenta alteraciones, ni regrabados.

34

ELEMENTOS	CANT.	ESTADO		
		B	R	M
LLANTAS	02	-		-
MARCO	01	-		
NEUMATICOS	02			
PINTURA DE LA BICICLETA	01			X
GALAPAGO	01		X	

OBSERVACIONES: El vehículo se encuentra ubicado en el parqueadero

TRANS GUAMO DEL MUNICIPIO DEL GUAMO TOLIMA.TOLIMA

Se evidencio lo siguientes daños: galápago de la bicicleta desviado, ralladuras y pintura desgastada.

CONCLUSIÓN

El vehículo, queda identificado No De Fabrica No- M1004460

FIGURA ANOMBRE: REINALDO ANTONIO MURILLO C.C.93.080.981

Improntas:

No FÁBRICA:



Atentamente,

LUCERO NUNEZ ARANDA

Auxiliar de la Justicia Técnico En Identificación de Vehículos

C.C. 65.741.255 del Ibagué - Tolima

LICENCIA-005 01/04/2019 -2021 C.S.J

Cel. 320891571



Camara de Comercio del Sur y Oriente del Tolima
CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SH)
CERTIFICADO DE MATRICULA MERCANTIL
LUCERO NUNEZ ARANDA

Fecha expedición: 2017/03/13 - 09:40:05, Recibo No. S000013594, Operación No. 01RO10313002

CODIGO DE VERIFICACIÓN: XGkeJcHVb8

**LA MATRICULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS
RENUEVE SU MATRICULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V**

CERTIFICADO DE MATRICULA DE PERSONA NATURAL
LA CAMARA DE COMERCIO DEL SUR Y ORIENTE DEL TOLIMA, CON
FUNDAMENTO EN LAS MATRICULAS DEL REGISTRO MERCANTIL, CERTIFICA:

NOMBRE : NUNEZ ARANDA LUCERO
C.C. : 00065741255
N.I.T.:00000065741255-7 ADMINISTRACION: IBAGUE
MATRICULA NO: 00083579 DEL 11 DE NOVIEMBRE DE 2015
DIRECCION: CR 11 NO. 11-95
TELEFONO 1 : 3112469542
MUNICIPIO : GUAMO

CERTIFICA :
QUE EL MATRICULADO TIENE LA CONDICION DE POQUERA EMPRESA DE
ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LA LEY.

CERTIFICA :
DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : CR 11 NO. 11-95
TELEFONO 1: 3112469542
MUNICIPIO : GUAMO
E-MAIL COMERCIAL:estrellita_27arana@hotmail.com
E-MAIL NOTIFICACION JUDICIAL:estrellita_27arana@hotmail.com
CERTIFICA :

RENOVACION DE LA MATRICULA: EL 13 DE MARZO DE 2017
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2017

ACTIVIDAD PRINCIPAL:
6621 ACTIVIDADES DE AGENTES Y CORREDORES DE SEGUROS
TOTAL ACTIVOS : \$ 1,200,000.00

CERTIFICA:
LA INFORMACION ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL
FORMULARIO DE MATRICULA DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE.

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CODIGO DE PROCEDIMIENTO
ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS
ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO /AQUI/ CERTIFICADOS QUEDAN EN
FIRME DIEZ (10) DIAS HABILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCION,
SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS.

VALOR DEL CERTIFICADO: \$2,600

***** CONTINUA *****

FOTO No 1 ESTADO DE LA BICICLETA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **65.741.255**
NÚÑEZ ARANDA

APELLIDOS
LUCERO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **05-JUN-1965**

ROVIRA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

14-ABR-1987 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARNAL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-290010G-00050097-F-0065741255-20111213 0028602046A 1 6371636018

Dirección Seccional de Administración Judicial
Ibagué - Tolima



LUCERO
 NUÑEZ ARANDA
 C.C. 65.741.255

LICENCIA
AUXILIAR DE LA JUSTICIA


Vigencia: ABRIL 01 DE 2019
 Hasta: MARZO 31 DE 2021

N. 005 - 2019 **VALIDA UNICAMENTE PARA POSESION**

Cra 2 #11-80 Edificio Metropol - Tel 2610090 OFICINA JUDICIAL

CARGOS

1- TECNICO - EXP EN IDENTIFICACION DE VEHICULOS



Jefe Oficina Judicial

EN CASO DE PERDIDA POR FAVOR DEVOLVERLO A LA OFICINA JUDICIAL



Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal



001

2. Concepto **1 3** Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14564297124



(415)7707212489984(8020) 0000014564297124

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

6 5 7 4 1 2 5 5

6. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Ibagué

14. Buzón electrónico

9

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

1 3

26. Número de identificación:

6 5 7 4 1 2 5 5

27. Fecha expedición:

1 9 8 7 0 4 1 4

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País:

1 6 9

29. Departamento:

Tolima

7 3

30. Ciudad/Municipio:

Ibagué

0 0 1

31. Primer apellido

NUÑEZ

32. Segundo apellido

ARANDA

33. Primer nombre

LUCERO

34. Otros nombres

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Tolima

7 3

40. Ciudad/Municipio:

Guamo

3 1 9

41. Dirección principal

CR 11 11 95 BRR CENTRO

42. Correo electrónico:

estrellita_27arana@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1:

2 2 7 0 5 5 6 6

45. Teléfono 2:

3 1 1 2 4 6 9 5 4 2

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

6 6 2 1

47. Fecha inicio actividad:

2 0 0 0 0 1 2 7

Actividad secundaria

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

50. Código:

1

2

Ocupación

51. Código

3 4 1 1

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código:	4	9																							

49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO

DOCUMENTO

DOCUMENTO

Obligados aduaneros

54. Código:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI ☐ NO ☒

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2 0 1 9 0 6 0 1

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo: