

**Señores**

**ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA, ENTIDAD COOPERATIVA**

NIT: 860.524.654-6

CALLE 100 No 9ª-45 piso 12

Correo: [Notificaciones@solidaria.com.co](mailto:Notificaciones@solidaria.com.co)

Bogotá D.C.

**E.S.D.**

**REFERENCIA: RECLAMACION FORMAL POR HOMICIDIO CULPOSO  
PLACAS: UIP 120**

**JUAN DAVID RICAURTE ZALABATA**, varón, mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Medellín - Antioquia e identificado con la cedula de ciudadanía número 12.644.176 expedida en Valledupar y Tarjeta Profesional No 170.516 del C.S.J, actuando en calidad de apoderado Judicial de los señores **ALFONSO JAVIER CAMACHO RAMOS, DEINER DAVID CAMACHO RAMOS Y FREINER DE JESUS CAMACHO RAMOS**, mayores de edad, vecinos del municipio de Bosconia - Cesar, identificados como aparece al pie de sus correspondientes firmas, quienes actúan en nombre propio, en sus condiciones de HERMANOS, de quien en vida respondía al nombre de **JHON FREDY RAMOS VILLADIEGO (Q.E.P.D)** y se identificaba con C.C: 1.063.948.314; De la manera más atenta me dirijo a su despacho con el fin de manifestarle que mediante el presente escrito interpongo **RECLAMACION FORMAL**; a fin de que se cancele la correspondiente indemnización por los Perjuicios materiales, morales, morales subjetivados y objetivados, fisiológicos, de rebote, del daño a la vida de relación y demás que resultaren probados ocasionados por la muerte del señor **JHON FREDY RAMOS VILLADIEGO (Q.E.P.D)** quien se identificaba con C.C: 1.063.948.314, producto del accidente de tránsito que tuvo lugar el día 23 DE FEBRERO DE 2025, en el que estuvo involucrado el vehículo de placas UIP 120.

**I. HECHOS:**

**PRIMER HECHO:** El día 23 DE FEBRERO DE 2025, a altas horas de la noche, ocurrió un Accidente De Tránsito, donde se ve involucrado un vehículo tipo camión de placas **UIP-120** que se encontraba transportando a un grupo de soldados del Ejército Nacional de Colombia. Dicho automotor se precipita al vacío al lado derecho de la vía principal que comunica al Municipio de Barbacoas con el Corregimiento de Junín, en inmediaciones del kilómetro 26, en el DEPARTAMENTO DE NARIÑO.

**SEGUNDO HECHO:** La víctima del siniestro y a cuyos familiares hoy represento, quien en vida respondía al nombre de **JHON FREDY RAMOS VILLADIEGO (Q.E.P.D)** quien se identificaba con C.C: 1.063.948.314, se desplazaba OCUPANTE en la parte trasera del automotor, tal y como muestra el REPORTE de NOTICIA CRIMINAL No 520796000506202500004, elaborado por el FISCAL 46 SECCIONAL DE BARBACOAS – NARIÑO el Dr. GUIDO OSWALDO ROCERO YELA. Se anexa informe

**TERCER HECHO:** El siniestro se presentó a raíz de que el conductor del vehículo de placas UIP 120 aparentemente por fallas mecánicas pierde sus frenos y se precipita al vacío.

Desafortunadamente el escenario descrito anteriormente, no pudo superarlo la hoy víctima, sin contar con opción distinta que recibir diferentes lesiones en su humanidad, desencadenándose consigo el riesgo inherente a esta actividad de conducción como expone Martín Bermúdez Muñoz<sup>1</sup> y causándole producto de las lesiones sufridas, la

<sup>1</sup> La aplicación de la teoría del riesgo, en estos casos, tiene el efecto de advertir a los conductores que, en la medida en que ellos están creando una situación de peligro, deben responder por cualquier daño que causen;

muerte de manera inmediata al señor **JHON FREDY RAMOS VILLADIEGO (Q.E.P.D)** quien se identificaba con C.C: 1.063.948.314, luego del brutal impacto sufrido por el automotor.

**CUARTO HECHO:** El vehículo de placas **UIP 120**, aparece registrado como propiedad del **EJERCITO NACIONAL DE COLOMBIA**, identificado con el **NIT: 800.130.632-4**, y el día del lamentable hecho ejercía funciones y labores propias del servicio que adelantaba esta entidad.

**QUINTO HECHO:** El vehículo de placas **UIP 120**, para el momento del siniestro se encontraba asegurado bajo la Póliza No 994000000350, cuyo amparo básico es la Responsabilidad Civil Extracontractual, expedida por la empresa **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA, ENTIDAD COOPERATIVA**, identificada con el NIT: 860.524.654-6.

**SEXTO HECHO:** La víctima quien en vida respondía al nombre de **JHON FREDY RAMOS VILLADIEGO (Q.E.P.D)** quien se identificaba con C.C: 1.063.948.314, al momento de su deceso laboraba como **SOLDADO PROFESIONAL**.

**SEPTIMO HECHO:** Los familiares llamados a reclamar por los daños inferidos y la condición que ostentan para ejercitar su derecho a ser indemnizados por este asunto son los siguientes:

**ALFONSO JAVIER CAMACHO RAMOS**, varón, mayor de edad, domiciliado en el municipio de Bosconia – Cesar, identificadas con C.C: 1.063.621.614 quien actúa en nombre propio, en su condición de **HERMANO DE LA VICTIMA**, el señor **JHON FREDY RAMOS VILLADIEGO (Q.E.P.D)** quien se identificaba con C.C: 1.063.948.314.

**DEINER DAVID CAMACHO RAMOS** varón, mayor de edad, domiciliado en el municipio de Bosconia – Cesar, identificadas con C.C: 1.063.968.615 quien actúa en nombre propio, en su condición de **HERMANO DE LA VICTIMA**, el señor **JHON FREDY RAMOS VILLADIEGO (Q.E.P.D)** quien se identificaba con C.C: 1.063.948.314, Y

**FREINER DE JESUS CAMACHO RAMOS** varón, mayor de edad, domiciliado en el municipio de Bosconia – Cesar, identificadas con C.C: 1.063.946.263 quien actúa en nombre propio, en su condición de **HERMANO DE LA VICTIMA**, el señor **JHON FREDY RAMOS VILLADIEGO (Q.E.P.D)** quien se identificaba con C.C: 1.063.948.314

**OCTAVO HECHO:** El vehículo involucrado en los hechos es objeto de instrucción por parte de la **FISCALIA 46 SECCIONAL DE BARBACOAS – NARIÑO** delegada ante los **JUECES PENALES DEL CIRCUITO DE BARBACOAS – NARIÑO**, mediante expediente radicado con

el No 520796000506202500004, por el punible de **HOMICIDIO CULPOSO**, y se identifica por las siguientes características: Nro. Placa **UIP120**, Nro. Motor **9SZ32896**, Nro. Serie **9GDP7H1C97B006554**, Nro. Chasis **9GDP7H1C97B006554**, Nro. VIN **Marca, Línea Modelo KODIAK 241 DIESEL, COLOR: ROJO DESTELLO**.

**NOVENO HECHO:** La presente reclamación contiene la existencia del incumplimiento objetivo al deber de cuidado generador único de responsabilidades civiles extracontractuales por culpa de los eventuales convocados y deudores.

**DECIMO HECHO:** A raíz de los hechos objeto de la presente reclamación, detallo

---

que no tienen derecho a atropellar a un peatón simplemente porque este atraviesa cuando el semáforo no se lo permite o porque lo hace en forma descuidada o en estado de embriaguez; que la simple prueba de la ausencia de culpa o de haber obrado diligentemente no va a exonerarlos de responsabilidad.

elementos de prueba tales como: poderes de las víctimas y sus representantes para interponer reclamación, proceso civil, continuación del juicio y agotamiento del requisito de procedibilidad para iniciar acción judicial en contra del conductor, empresa propietaria, locatario y compañía de seguros, registros civiles de nacimiento de las víctimas, registros civiles de defunción, copias de las cédulas de los reclamantes, informe policial de accidente de tránsito, copia de tarjeta de propiedad de los vehículos involucrados, copia de la póliza de responsabilidad civil extracontractual, copias de cédula de los conductores y certificados de existencia y representación legal de las entidades involucradas.

**UNDECIMO:** En esta oportunidad se radican la totalidad de los poderes de todos aquellos quienes como llamados a reclamar la indemnización por los daños inferidos a quienes le facultan el accionar judicial, anexamos además otras piezas de interés que les permitirán comprobar la realidad de los daños ocasionados, la legitimación de los accionantes y la condición de las víctimas como miembros productivos de la sociedad con el fin de lograr establecer la responsabilidad objetiva en la que se encuentra enmarcada la conducta de los obligados en medio del ejercicio de una actividad reconocida jurisprudencialmente por la Honorable Corte Suprema de Justicia en Sentencia del 24 de Agosto del 2009 con ponencia del Magistrado Dr. William Namen Vargas.

## II. PRETENSIONES:

Con fundamento en los hechos antes narrados, respetuosamente solicito:

**PRIMERO:** Se concilie el pago de los conceptos que se detallaran a continuación a favor de los señores **ALFONSO JAVIER CAMACHO RAMOS, DEINER DAVID CAMACHO RAMOS Y FREINER DE JESUS CAMACHO RAMOS**, mayores de edad, vecinos del municipio de Bosconia - Cesar, identificados como aparece al pie de sus correspondientes firmas, quienes actúan en nombre propio, en sus condiciones de HERMANOS, de quien en vida respondía al nombre de **JHON FREDY RAMOS VILLADIEGO (Q.E.P.D)** y se identificaba con C.C: 1.063.948.314, así:

- 1. EL DAÑO EN RELACIÓN** tratándose de lesiones que producen alteraciones físicas que afectan la calidad de vida de las víctimas, éstas tienen derecho al reconocimiento de una indemnización adicional a la que se reconoce por el perjuicio moral, daño extrapatrimonial que ha sido denominado por la doctrina como perjuicio fisiológico, alteración de las condiciones de existencia o daño a la vida de relación y que consiste en la afectación extrapatrimonial de la vida exterior de las personas. Este perjuicio lo estimo en la suma de 50 SMLV para quien ostente la calidad de HERMANO, así:

<b>ALFONSO JAVIER CAMACHO RAMOS</b>	<b>\$71.175.000</b>
<b>DEINER DAVID CAMACHO RAMOS</b>	<b>\$71.175.000</b>
<b>FREINER DE JESUS CAMACHO RAMOS</b>	<b>\$71.175.000</b>
<b>TOTAL DAÑO A LA VIDA DE RELACION</b>	<b>\$213.525.000</b>

**Son: DOSCIENTOS TRECE MILLONES QUINIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS MCTE**

- 2. LA INDEMNIZACIÓN A LOS RECLAMANTES POR LOS PERJUICIOS MORALES** derivados de las lesiones corporales padecidas por la víctima que según ha dicho la Corte Suprema de Justicia debe distinguirse si las lesiones padecidas por la víctima fueron graves o leves. En el primer supuesto basta la prueba de la existencia de la lesión y

el parentesco para que los perjudicados indirectos tengan derecho a la indemnización, porque la jurisprudencia infiere de estos dos hechos el dolor moral. Este perjuicio lo estimo en la suma de 50 SMLV para quien ostente la calidad de HERMANO, así:

<b>ALFONSO JAVIER CAMACHO RAMOS</b>	<b>\$71.175.000</b>
<b>DEINER DAVID CAMACHO RAMOS</b>	<b>\$71.175.000</b>
<b>FREINER DE JESUS CAMACHO RAMOS</b>	<b>\$71.175.000</b>
<b>TOTAL DAÑO A LA VIDA DE RELACION</b>	<b>\$213.525.000</b>

**Son: DOSCIENTOS TRECE MILLONES QUINIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS MCTE**

### **III. TOTAL PRETENSIONES DE LA CONCILIACION**

La presente reclamación asciende a una suma total de **CUATROCIENTOS VEINTISIETE MILLONES CINCUENTA MIL PESOS MCTE (\$427.050.000)**.

### **V. FUNDAMENTOS DE DERECHO**

Invoco como fundamentos de derecho los Artículos 75 y siguientes, 396 y siguientes del Código de Procedimiento Civil; Artículos 2341 y siguientes del Código Civil Colombiano, 1096 del Código de Comercio y ley 640 de 2001

### **V. COMPETENCIA Y PROCEDIMIENTO**

El trámite para el presente proceso es el previsto en el artículo 1080 y subsiguientes del Código de Comercio.

### **VI. PRUEBAS:**

Respetuosamente solicito se tengan como tales las siguientes:

#### **Documentales:**

- Poderes para actuar
- Copia de cedula de RECLAMANTES
- Copia Registro civil de nacimiento de reclamantes y victima
- Copia INFORME FISCALIA -NOTICIA CRIMINAL
- COPIA INSPECCION TECNICA DEL CADAVER
- COPIA NECROPSIA
- REGISTRO DE DEFUNCION
- Certificado de existencia y representación legal de la compañía aseguradora

### **VII. JURAMENTO**

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que no he intentado audiencia de conciliación ni he ejercido acción judicial contra la entidad por los mismos hechos.

### **VIII. ANEXOS**

A esta solicitud acompaño copia de esta con todos sus anexos para el archivo y para el traslado a los convocados.

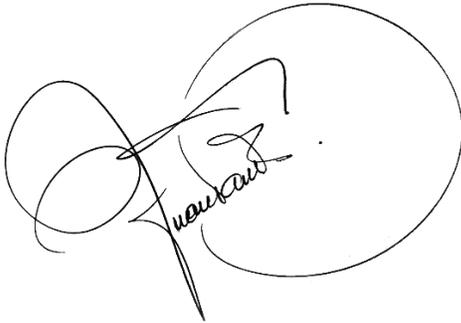
Anexo los documentos enunciados en el capítulo de pruebas.

**IX. NOTIFICACIONES**

Para todos los efectos mis poderdantes y quien suscribe recibiremos notificación en la siguiente dirección:

CARRERA 14 N 13C-60  
CENTRO EJECUTIVO AGORA OFICINA 304  
VALLEDUPAR-CESAR  
Cel: 3006963226  
Email: [jdricaurtez@hotmail.com](mailto:jdricaurtez@hotmail.com)

De usted,



**JUAN DAVID RICAURTE ZALABATA**  
**C. C. No 12.644.176 de Valledupar**  
**T. P. No 170.516 Del C. S. De la J.**

SEÑORES

**ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA, ENTIDAD COOPERATIVA**

**NIT: 860.524.654-6**

E. S.D.

Referencia: **OTORGAMIENTO DE PODER**

**ALFONSO JAVIER CAMACHO RAMOS, DEINER DAVID CAMACHO RAMOS Y FREINER DE JESUS CAMACHO RAMOS**, mayores de edad, vecinos del municipio de Bosconia - Cesar, identificados como aparece al pie de nuestras correspondientes firmas, actuando en nombre propio, en nuestras condiciones de **HERMANOS**, de quien en vida respondía al nombre de **JHON FREDY RAMOS VILLADIEGO (Q.E.P.D)** y se identificaba con C.C: 1.063.948.314; De la manera más respetuosa nos dirigimos a Usted con el fin de manifestarle que por medio del presente escrito otorgamos poder especial, amplio y suficiente al Doctor **JUAN DAVID RICAURTE ZALABATA**, igualmente mayor de edad, domiciliado en la ciudad de MEDELLIN - Antioquia, identificado con la cédula de ciudadanía No 12.644.176 de Valledupar, Abogado portador de la T.P. No. 170.516 del C.S. de la J. como abogado principal y al Doctor **YOIDER DANIEL ISAZA RICO**, igualmente mayor de edad, domiciliado en la ciudad de La Jagua de Ibirico - Cesar, identificado con la cédula de ciudadanía No 1.064.116.455 de La Jagua de Ibirico - Cesar, Abogado portador de la T.P. No. 321.301 del C.S. de la J como abogado sustituto, para que en nuestro nombre y representación adelante todas las Gestiones y trámites de carácter administrativos ante ustedes; a fin de que se cancele la correspondiente indemnización por los Perjuicios materiales, morales, morales subjetivados y objetivados, fisiológicos, de rebote, del daño a la vida de relación y demás que resultaren probados ocasionados por la muerte del señor **JHON FREDY RAMOS VILLADIEGO (Q.E.P.D)** quien se identificaba con C.C: 1.063.948.314, producto del accidente de tránsito que tuvo lugar el día **23 DE FEBRERO DE 2025**, en el que estuvo involucrado el vehículo de placas **UIP 120**. Nuestros apoderados quedan especialmente facultados para desistir, conciliar, transigir, renunciar, reasumir, postular, en el presente asunto y en general llevar a cabo todas aquellas gestiones tendientes al cabal cumplimiento de sus funciones, conforme al artículo 77 del C.G.P. Sirvanse Señor conciliador, reconocer personería adjetiva al apoderado especial. De Usted atentamente,

*Alfonso Camacho*  
**ALFONSO JAVIER CAMACHO RAMOS**  
C.C: 1.063.621.614

*Deiner Camacho*  
**DEINER DAVID CAMACHO RAMOS**  
C.C: 1.063.968.615

**FREINER DE JESUS CAMACHO RAMOS**  
C.C: 1.063.946.263  
Firma a Ruego

Acepto:

*Juan David Ricaurte Zalabata*  
**JUAN DAVID RICAURTE ZALABATA**  
C. C. No 12.644.176 de Valledupar  
T. P. No 170.516 del C. S. De la J.

Acepto:

**YOIDER DANIEL ISAZA RICO**  
C. C. No 1.064.116.455 de Valledupar  
T. P. No 321.301 del C. S. De la J.

**NOTARÍA ÚNICA DEL CÍRCULO DE BOSCONIA - CESAR**  
**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO Y PRESENTACIÓN PERSONAL**  
Ante el **NOTARIO ÚNICO DEL CÍRCULO DE BOSCONIA** Compareció:  
**CAMACHO RAMOS ALFONSO JAVIER**  
Identificado con C.C. 1.063.621.614  
y declaró que la firma y huella que aparecen en el presente documento son suyas y que el contenido del mismo es cierto en constancia frente a mí y a mi fe, la huella ingresó a [www.notariabosconia.com](http://www.notariabosconia.com) para verificar este documento.  
Bosconia, 2025-01-05 09:28:36

*Alfonso Camacho*  
FIRMA  
5627-60898902

**OMAR JIMENEZ VARGAS**  
NOTARIO ÚNICO DEL CÍRCULO DE BOSCONIA

Cod. Thom

Huella Digital

**NOTARIA UNICA DEL CIRCULO DE BOSCONIA - CESAR**  
**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO Y PRESENTACION PERSONAL**

Ante el/la NOTARIO UNICO DEL CIRCULO DE BOSCONIA Compareció:

**CAMACHO RAMOS DEINER DAVID**  
Identificado con: C.C. 1003961015

y declaró que la firma y huella que aparecen en el presente documento son suyas y que el contenido del mismo es cierto, en constancia firma o imprime la huella. Ingrese a [www.notariaenlinea.com](http://www.notariaenlinea.com) para verificar este documento.

Bosconia, 2025-03-05 09:18:00



Cod. thqz



Huella digital

*David Camacho*  
FIRMA

8277-65603966



**OMAR JIMENEZ VARGAS**  
NOTARIO UNICO DEL CIRCULO DE BOSCONIA

**NOTARIA UNICA DEL CIRCULO DE BOSCONIA - CESAR**  
**DILIGENCIA ESPECIAL DE RECONOCIMIENTO - FIRMA A RUEGO**

Ante el/la NOTARIO UNICO DEL CIRCULO DE BOSCONIA Compareció:

**CAMACHO RAMOS FREINER DE JESUS**  
Cuerp exhibió la: C.C. 1003946263

y manifestó NO SABER O NO PODER firmar, por lo cual ruega al testigo CAMACHO MONTERO BRAYAN DAVID C.C. 1010073528 para que firme en su nombre esta diligencia de reconocimiento. Ingrese a [www.notariaenlinea.com](http://www.notariaenlinea.com) para verificar este documento.

Bosconia, 2025-03-05 09:37:53



Cod. thqz

8227-6db156b4



Huella digital

FIRMA TESTIGO

*Freiner de Jesus Camacho Ramos*

**OMAR JIMENEZ VARGAS**  
NOTARIO UNICO DEL CIRCULO DE BOSCONIA



Comparencia

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.063.621.164**  
**CAMACHO RAMOS**

APELLIDOS  
**ALFONSO JAVIER**

NOMBRES

*Alfonso Camacho*

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 24-JUN-1993

**BOSCONIA**  
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.79**      **O+**      **M**  
ESTATURA      G.R. Pm      SEXO

**06-SEP-2011 SAN MARTIN**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Signature]*

ANEXO DETRINHO

REGISTRACION NACIONAL  
CALLE DE AMELI GARCIA TORRES



P: 1287006-00346450-M: 1063021154-20111118      0028905021A 1      20111027

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.063.968.615**

**CAMACHO RAMOS**

APELLIDOS

**DEINER DAVID**

NOMBRES

*Deiner CR*

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

24-JUN-1996

**BOSCONIA**  
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

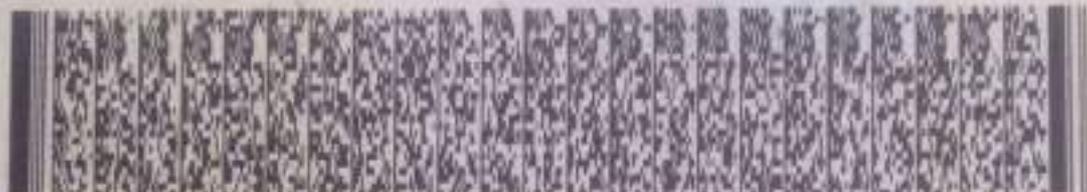
**1.79**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**23-OCT-2014 BOSCONIA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-1220000-00650960-M-1063968615-20141206

0041761815A 1

42732213

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.063.946.263

CAMACHO RAMOS,

APELLIDOS

FREINER DE JESÚS

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



REPÚBLICA DE  
COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-FEB-2002**

**BOSCONIA**  
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

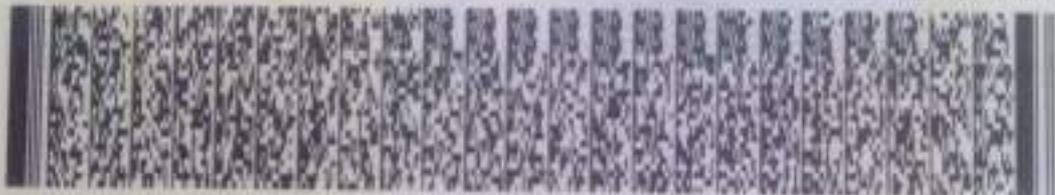
**1.50**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**15-FEB-2021 BOSCONIA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-1220000-01217868-M-1063946283-20210224

0073542885A 1

8501519639

FECHA DE PREPARACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
02 MAR 2012	1.063.948.314
CÓDIGO Y CLASE DE EXPEDICIÓN	
B	DUPLICADO CO
APELLIDOS	
RAMOS VILLADIEGO	
NOMBRES	
JHON FREDY	
LUGAR DE PREPARACIÓN	
BOSCONIA (CESAR)	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	
BOSCONIA (CESAR)	
06 AGO 1989	O+



\* 3 7 5 8 7 0 6 2 \*

CILIZENCIA DE AUTO  
El Notario Único del Estado  
Civil declara que la  
presente coincide con  
original de la que fué  
y que trae a la

28 MAR

OMAR JIMENEZ

NOTARIO UNICO  
BOSCONIA



REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



CONTRASEÑA

IMPRESIÓN DACTILAR



FAVOR NO LAMINAR LA CONTRASEÑA



REPUBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRO CIVIL

27043909

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION

9608PA

SECCION GENERAL  
MUNICIPAL DEL ESTADO CIVIL BOGOTÁ D.C. 2002

**SECCION GENERAL**  
 NOMBRE: **DELARA DAVID**  
 SEXO: **MASCULINO**  
 FECHA DE NACIMIENTO: **24 JUNIO 1996**  
 LUGAR DE NACIMIENTO: **BOGOTÁ**

**SECCION ESPECIFICA**  
 TIPO DE CASA: **EN CASA**  
 MADRE: **MARCO VILLALBA**  
 PADRE: **ALFONSO ANTONIO CAMACHO**

**TESTES**  
 C/O 12.627.003- 207/ BOGOTÁ (madre)  
 C/O 26-744-130- 227/ EL TATTO (padre)  
 C/O 37.060.012- 207/ TENSIVE (madre)

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

26 FEB 2025



**HERNANDO JOAQUIN DAZA SIERRA**  
 REGISTRADOR MUNICIPAL DEL ESTADO CIVIL

HERNANDO JOAQUIN DAZA SIERRA  
 Registrador Municipal del Estado Civil

LEY 1448 DE 2010 (Art. 10)

ESTE DOCUMENTO NO TIENE EFECTO DE REGISTRO CIVIL (Art. 17 del Decreto 2686 de 1994)

Expedido en Bogotá - Casa, válido para trámites legales.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

INSTRUMENTO PÚBLICO  
REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicador Notarial: 8675025

NUIP: [ ]

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Fecha de la solicitud de registro - Fecha de otorgamiento  
Agencia  Notaría  Promotor  Corredor  Registrador  Expediente de Faltas  Código: H 4 J

País: COLOMBIA Ciudad: CESAR Departamento: BOGOTÁ

Nombre del nacido: CAMACHO RAMOS

FRENER DE JESUS

Sexo: MASCULINO Edad: 10 años

País: COLOMBIA Ciudad: CESAR Departamento: BOGOTÁ

TESTIGOS

Nombre y apellido completo del testigo

RAMOS VILLANEVO RUBEN ISABEL

C.C. 1231217 DE ASOTA

COLOMBIANO

Nombre y apellido completo del testigo

CAMACHO MONTERO ALFONSO ANTONIO

C.C. 17681611 DE BOGOTÁ

COLOMBIANO

Nombre y apellido completo del testigo

CAMACHO MONTERO ALFONSO ANTONIO

C.C. 17681611 DE BOGOTÁ

*[Handwritten signatures]*

Nombre y apellido completo del testigo

DIETA VILLALONCO ISMABEL

C.C. 77.162.404 DE EL PASO CESAR

*[Handwritten signature]*

Nombre y apellido completo del testigo

ORTIZ CAMACHO ARELIS ESTHER

C.C. 49.783.942 DE VALLENTUPAR

*[Handwritten signature]*

Fecha de inscripción

2004 FEB 04

RAFAEL ALFONSO RESTREPO LLERAS

SEGUNDA COPIA PARA EL REGISTRO

REPUBLICA DE COLOMBIA



COMUNIDAD ORGANIZADA  
MINISTERIO NACIONAL DEL TRABAJO  
INSTITUTO NACIONAL DEL REGISTRO CIVIL

MIAP 1243347314

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Identificación 36451058



País de nacimiento: COLOMBIA, Ciudad: CESAR, Municipio: BOGOTÁ

Nombre: JESON PABLO VILLADIZO

Sexo: MASCULINO, Fecha de nacimiento: 18/08/2018, Lugar de nacimiento: COLOMBIA, CESAR, BOGOTÁ

Religión: TESTIGO

Padre: RAMOS VILLADIZO RIVERO ISABEL, C.C. 35.712.417, Ciudad: COLOMBIANA

Madre: RAMOS VILLADIZO LIZ ESTELA, C.C. 49.781.781 DE VALLEDUPAR CESAR

Padre: MOLINA INFANTES WENDY ESTHER, C.C. 36.623.387 DE BOGOTÁ CESAR

Madre: RAYAS RODRIGUEZ MARY JOZ, C.C. 36.634.361 DE BOGOTÁ CESAR

Padre: RAMOS VILLADIZO RIVERO ISABEL, C.C. 35.712.417

Madre: MOLINA INFANTES WENDY ESTHER, C.C. 36.623.387

Padre: RAMOS VILLADIZO RIVERO ISABEL, C.C. 35.712.417

Madre: MOLINA INFANTES WENDY ESTHER, C.C. 36.623.387

Padre: RAMOS VILLADIZO RIVERO ISABEL, C.C. 35.712.417

Madre: MOLINA INFANTES WENDY ESTHER, C.C. 36.623.387

Padre: RAMOS VILLADIZO RIVERO ISABEL, C.C. 35.712.417

Madre: MOLINA INFANTES WENDY ESTHER, C.C. 36.623.387

Padre: RAMOS VILLADIZO RIVERO ISABEL, C.C. 35.712.417

Madre: MOLINA INFANTES WENDY ESTHER, C.C. 36.623.387

Padre: RAMOS VILLADIZO RIVERO ISABEL, C.C. 35.712.417

Madre: MOLINA INFANTES WENDY ESTHER, C.C. 36.623.387

COLOMBIA, PARA LA OFICINA DE REGISTROS...  
HERNANDO JACQUIR DAZA SIERRA  
NOTARIO PUBLICO DEL D.E. BOGOTÁ

NOTARÍA UNICO  
BOGOTÁ - CESAR  
25 FEB 2020



CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
FREINER	DE JESUS	CAMACHO	RAMOS
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CESAR		BOSCONIA	

1.7 Documento de Identidad

Certificado de Nacido Vivo	Registro civil	Tarjeta de identidad	Cédula de ciudadanía	X	Cédula de extranjería	Pasaporte	Carpet diplomático	Permiso especial de permanencia
Número de documento de identidad:			1063946263					

b. LUGAR Y FECHA DE LA VALORACIÓN MULTIDISCIPLINARIA PARA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación	2.2 Fecha de la Certificación		
CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL ROSALIA MENA	Año	Mes	Día
	2023	9	27
2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora		
NI	900274057		

c. CATEGORÍA DE DISCAPACIDAD

Física	SI	NO	X
Visual	SI	NO	X
Auditiva	SI	NO	X
Intelectual	SI	X	NO
Psicosocial (Mental)	SI	NO	X
Sordoceguera	SI	NO	X
Múltiple	SI	NO	X

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO

Dominio	Puntaje
Cognición	75.00
Movilidad	0.00
Cuidado Personal	50.00
Relaciones	70.00
Actividades de la Vida Diaria	75.00
Participación	68.75

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Códigos Funciones Corporales
b110.3 b117.3 b139.3
2. Códigos Estructuras Corporales
s110.388
3. Códigos Actividades y Participación
d156.3 d310.3 d598.3



I. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
JOSE JOAQUIN MARTINEZ TRUJILLO	Medicina	CC-15173363
SIDIS CAROLINA CASTRO RUIZ	Fisioterapia	CC-64582435
YAJAIRA ISABEL SUAREZ DOMINGUEZ	Fonoaudiología	CC-64721181



*El certificado de discapacidad no se empleará como medio para el reconocimiento de las prestaciones económicas y asistencias de los Sistemas Generales de Pensiones o de Riesgos Laborales ni para la calificación de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional.*

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo Serial 11673568



11673568

**Datos de la oficina de registro**

Clase de oficina:	Registraduría <input checked="" type="checkbox"/>	Notaría	Consulado	Corregimiento	Insp. de Policía	Código	177
-------------------	---	---------	-----------	---------------	------------------	--------	-----

REGISTRADURIA DE DEFUNCIÓN - COLOMBIA - BARBACOAS - BARBACOAS

**Datos del inscrito**

Apellidos y nombres completos  
RAMOS VILLADIEGO JHON FREDY

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.063.948.314

Sexo (en letras) MASCULINO

**Datos de la defunción**

Lugar de la defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía  
COLOMBIA NARIÑO BARBACOAS

Fecha de la defunción: Año 2025 Mes FEB Día 23 Hora: Número de certificado de defunción OF. SIJIN 25/02/2025

Presunción de muerte: Legado que profiere la sentencia: Fecha de la sentencia: Año Mes Día

Documento presentado: AutORIZACIÓN JUDICIAL  Certificado Médico  Nombre y cargo del funcionario SIJIN BARBACOAS

**Datos del denunciante**

Apellidos y nombres completos SIJIN-UNIDAD DE INVESTIGACION CRIMINAL BARBACOAS

Documento de identificación (Clase y número) SIN INFORMACION

Firma

**Primer testigo**

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

**Segundo testigo**

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción: Año 2025 Mes FEB Día 27

Nombre y firma del funcionario que autoriza XIRENA DEL ROSARIO BOJAS MORA

- PRIMERA COPIA PARA LA DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL -

ESPACIO PARA NOTAS  
27.FEB.2025 - TIPO DE DOCUMENTO ANTEREDENTE - AUTORIZACION JUDICIAL



**REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO  
HISTÓRICO VEHICULAR**

Página 1 de 3

Histórico vehicular generado con la solicitud No. 1969602

Identificación : **UIP120**

Expedido el 30 de marzo de 2025 a las 08:47:52 AM

**"ESTE DOCUMENTO REFLEJA LA SITUACIÓN DEL VEHICULO HASTA LA FECHA  
Y HORA DE SU EXPEDICIÓN"**

**DATOS LICENCIA DE TRÁNSITO**

<b>Nro. Licencia de tránsito</b>	0001005226	<b>Autoridad de tránsito</b>	MINISTERIO DE TRANSPORTE
<b>Fecha Matrícula</b>	21/08/2007	<b>Estado Licencia</b>	ACTIVO

**DATOS ACTA DE IMPORTACIÓN**

<b>Nro. Acta importacion</b>	NO REGISTRA	<b>Fecha Acta importación</b>	NO REGISTRA
------------------------------	-------------	-------------------------------	-------------

**CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

<b>Nro. Placa</b>	UIP120	<b>Nro. Motor</b>	9SZ32896
<b>Nro. Serie</b>	9GDP7H1C97B006554	<b>Nro. Chasis</b>	9GDP7H1C97B006554
<b>Nro. VIN</b>	NO REGISTRA	<b>Marca</b>	CHEVROLET
<b>Linea</b>	KODIAK 241 DIESEL	<b>Modelo</b>	2007
<b>Carrocería</b>	ESTACAS	<b>Color</b>	ROJO DESTELLO
<b>Clase</b>	CAMION	<b>Servicio</b>	PÚBLICO
<b>Cilindraje</b>	2271	<b>Tipo de Combustible</b>	GASOLINA
<b>Importado</b>	SI	<b>Estado del vehículo</b>	ACTIVO
<b>Radio Acción</b>		<b>Modalidad Servicio</b>	CARGA
<b>Nivel Servicio</b>			
<b>Regrabación motor</b>	NO	<b>No. Regrabación motor</b>	NO APLICA
<b>Regrabación chasis</b>	NO	<b>No. Regrabación chasis</b>	NO APLICA
<b>Regrabación serie</b>	NO	<b>No. Regrabación serie</b>	NO APLICA
<b>Regrabación VIN</b>	NO	<b>No. Regrabación VIN</b>	NO APLICA
<b>Tiene gravamen</b>	NO	<b>Vehículo rematado</b>	NO
<b>Tiene medidas cautelares</b>	NO		
<b>Revisión Técnico-Mecánica vigente</b>	SI	<b>Tiene Seguro Obligatorio Vigente</b>	SI
<b>Tiene Póliza de responsabilidad civil contractual y extracontractual</b>			NO

**DATOS ACTA DE REMATE**

<b>Nro. Acta de remate</b>	NO APLICA	<b>Fecha Acta remate</b>	NO APLICA
----------------------------	-----------	--------------------------	-----------

**AVISO LEGAL:** El histórico vehicular no reemplaza el certificado de tradición que expiden los organismos de tránsito. Se precisa que la información suministrada es la que se encuentra en el Registro Único Nacional de Tránsito al momento de la consulta y a su vez la información contenida en el registro es producto de los reportes efectuados por los diferentes Organismos de Tránsito, Direcciones Territoriales, entre otros actores, quienes son los responsables de reportar información al RUNT y de su actualización. Por lo que la Concesión RUNT 2.0 SAS. no asume responsabilidad alguna de la veracidad de la información.





**REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO  
HISTÓRICO VEHICULAR**

Histórico vehicular generado con la solicitud No. 1969602

Identificación : UIP120

Expedido el 30 de marzo de 2025 a las 08:47:52 AM

**"ESTE DOCUMENTO REFLEJA LA SITUACIÓN DEL VEHICULO HASTA LA FECHA  
Y HORA DE SU EXPEDICIÓN"**

**GARANTÍAS A FAVOR DE**

Persona natural	NO APLICA
Persona Juridica	NO APLICA
Fecha de Inscripción	NO APLICA

**SOAT**

No. Póliza	Fecha Inicio Vigencia	Fecha Fin Vigencia	Entidad que expide SOAT	Vigente
7008004253808000	16/06/2024	15/06/2025	LA PREVISORA S.A.COMPañIA DE SEGUROS	SI
7008004212724000	16/06/2023	15/06/2024	LA PREVISORA S.A.COMPañIA DE SEGUROS	NO

**REVISIÓN TECNICO MECANICA**

Tipo de Revisión	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente
REVISION TECNICO-MECANICO	05/10/2024	05/10/2025	CDA AVENIDA COLOMBIA	SI
REVISION TECNICO-MECANICO	30/09/2023	30/09/2024	CDA AVENIDA COLOMBIA	NO

**HISTÓRICO DE PROPIETARIOS**

Tipo Documento	Nro. Documento	Nombres	Fecha Inicio	Fecha Fin
NIT	800130632	EJERCITO NACIONAL CONTADURIA PRINCIPAL DEL COMANDO DEL EJERCITO	21/08/2007	ACTUAL

**LISTA DE ACCIDENTES REGISTRADOS**

Nro. Accidente	Fecha Accidente	Tipo de Accidente	Area
A0772316	17/09/2010	CHOQUE	NO REGISTRA

**SOLICITUDES**

No. Solicitud	Fecha	Estado	Trámite(s)	Entidad
251420384	05/10/2024	APROBADA	Tramite revision tecnico mecanica,	CDA AVENIDA COLOMBIA
218908860	30/09/2023	APROBADA	Tramite revision tecnico mecanica,	CDA AVENIDA COLOMBIA
175969042	06/05/2022	APROBADA	Tramite revision tecnico mecanica,	CENTROS DE DIAGNOSTICO
148601679	17/12/2020	APROBADA	Tramite revision tecnico mecanica,	CENTROS DE DIAGNOSTICO

AVISO LEGAL: El histórico vehicular no reemplaza el certificado de tradición que expiden los organismos de tránsito. Se precisa que la información suministrada es la que se encuentra en el Registro Único Nacional de Tránsito al momento de la consulta y a su vez la información contenida en el registro es producto de los reportes efectuados por los diferentes Organismos de Tránsito, Direcciones Territoriales, entre otros actores, quienes son los responsables de reportar información al RUNT y de su actualización. Por lo que la Concesión RUNT 2.0 SAS. no asume responsabilidad alguna de la veracidad de la información.





**REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO  
HISTÓRICO VEHICULAR**

Página 3 de 3

Histórico vehicular generado con la solicitud No. 1969602

Identificación : UIP120

Expedido el 30 de marzo de 2025 a las 08:47:52 AM

**"ESTE DOCUMENTO REFLEJA LA SITUACIÓN DEL VEHICULO HASTA LA FECHA  
Y HORA DE SU EXPEDICIÓN"**

SOLICITUDES				
No. Solicitud	Fecha	Estado	Trámite(s)	Entidad
133950616	20/11/2019	AUTORIZADA	Tramite revision tecnico mecanica,	CENTROS DE DIAGNOSTICO
119750496	22/11/2018	AUTORIZADA	Tramite revision tecnico mecanica,	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE NARIÑO
103180731	04/09/2017	AUTORIZADA	Tramite revision tecnico mecanica,	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE NARIÑO
88349791	20/08/2016	AUTORIZADA	Tramite revision tecnico mecanica,	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE NARIÑO
74278619	14/09/2015	AUTORIZADA	Tramite revision tecnico mecanica,	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE NARIÑO
57900089	09/09/2014	AUTORIZADA	Tramite revision tecnico mecanica,	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE NARIÑO
INFORMACIÓN DE CARGA				
Vehículo se encuentra Postulado	NO	Motivo Postulación	NO REGISTRA	
Tiene certificado de Desintegración	NO	Nro. Certificado Desintegración	NO REGISTRA	
Entidad Desintegradora	NO REGISTRA			
Tiene Certificado de Dijín	NO REGISTRA	Vehículo fue objeto de Reposición	NO	

AVISO LEGAL: El histórico vehicular no reemplaza el certificado de tradición que expiden los organismos de tránsito. Se precisa que la información suministrada es la que se encuentra en el Registro Único Nacional de Tránsito al momento de la consulta y a su vez la información contenida en el registro es producto de los reportes efectuados por los diferentes Organismos de Tránsito, Direcciones Territoriales, entre otros actores, quienes son los responsables de reportar información al RUNT y de su actualización. Por lo que la Concesión RUNT 2.0 SAS. no asume responsabilidad alguna de la veracidad de la información.





### ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

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

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

En Chachagüí Nariño, siendo las 17:00 horas del día 24 del mes de Febrero del año 2025, de conformidad con la normatividad vigente que aplique, los suscritos servidores de Policía Judicial: Intendente, Diego Fernando Rosero Burbano, Subintendente, Jhon Jairo Estrada Estrada, Subintendente José Andrés Obando Cánchala, Subintendente William Camilo Hoyos Rosales, Patrullera Leidy Marcela Anama Santander, identificados como aparece al pie de sus firmas, se trasladaron al lugar ubicado **aeropuerto Antonio Nariño**. Con el fin de efectuar Inspección Técnica a Cadáver SI  NO  y al Lugar de los Hechos SI  NO

Fiscal/Autoridad asignada al caso: FISCALÍA URI TURNO

#### 1. INFORMACIÓN GENERAL

Lugar de los hechos: Urbana <input type="checkbox"/> Rural <input checked="" type="checkbox"/>		Nombre o número de comuna / localidad: N/A	
Barrio/vereda: <b>VIA Publica Del Municipio Barbacoas, Vereda Columbia</b>		Otros: <b>GPS: N 01°28'31 W 78° 04'29"</b>	
Resguardo: N/A	Consejo Comunitario: N/A	Kumpania: N/A	
Dirección y/o georreferenciación: <b>GPS: N 01°28'31 W 78° 04'29"</b>			
Fecha probable de los hechos: <b>23-02-2025</b>			
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 checked="" type="checkbox"/> Despoblado <input checked="" type="checkbox"/> Desconocido <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> Cuál?: N/A			

<b>LUGAR DE INSPECCIÓN A CADÁVER</b>	
Dirección y/o georreferenciación: <b>municipio de Chachagüí, aeropuerto Antonio Nariño</b>	
Vía Pública <input checked="" type="checkbox"/> Recinto Cerrado <input type="checkbox"/> Objeto Móvil <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 checked="" type="checkbox"/> Cuál?: <b>aeropuerto Antonio Nariño</b>	

NOMBRE DE LA PERSONA FALLECIDA: <b>JORGE ANDRES EPIAYU PUSHAINA</b>		Sexo: <b>MASCULINO</b>
Edad: Sin datos	Identificación: 1.010.157.949	Ocupación: <b>Soldado profesional</b>
EPS: <b>SANIDAD MILITAR EJERCOL</b>	Escolaridad: sin datos	Estado Civil: sin datos
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>NO APLICA</b>	

<table border="1"> <tr> <td colspan="5">2 0 2 5 -</td> <td colspan="5">Número único de Noticia Criminal</td> </tr> <tr> <td colspan="5">6 2 0 7 9 6 0 0 0</td> <td colspan="5">5 0 6 2 0 2 5 0 0 0 4</td> </tr> <tr> <td colspan="5">Departamento</td> <td colspan="1">Municipio</td> <td colspan="1">Parroquia</td> <td colspan="2">Unidad Policial</td> <td colspan="1">Año</td> <td colspan="2">Consecutivo</td> </tr> </table>										2 0 2 5 -					Número único de Noticia Criminal					6 2 0 7 9 6 0 0 0					5 0 6 2 0 2 5 0 0 0 4					Departamento					Municipio	Parroquia	Unidad Policial		Año	Consecutivo	
2 0 2 5 -					Número único de Noticia Criminal																																				
6 2 0 7 9 6 0 0 0					5 0 6 2 0 2 5 0 0 0 4																																				
Departamento					Municipio	Parroquia	Unidad Policial		Año	Consecutivo																															
 <p align="center"><b>ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10</b>          Este formato será diligenciado por Policía Judicial  <b>No. Consecutivo del cadáver 1 EMP y EF No. 1</b>          Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: 1, 2,...)</p>																																									
¿Cómo se obtuvo?: <b>DURANTE LA INSPECCION TECNICA A CADAVER</b>																																									
¿Se anexa copia del documento de identificación al INMLCF? <span style="float:right">Sí <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></span>																																									
En el evento de solo 1 más cadáveres se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.																																									
<b>Identidad de Género</b>																																									
Mujer cisgénero <input type="checkbox"/> Hombre cisgénero <input type="checkbox"/> Mujer transgénero <input type="checkbox"/> Hombre transgénero <input type="checkbox"/> Intersexual <input type="checkbox"/>																																									
<b>Pertenencia étnica</b>																																									
Indígena <input type="checkbox"/> Negra/a <input type="checkbox"/> Afrocolombiano <input type="checkbox"/> Raizal <input type="checkbox"/> Palanquera/a <input type="checkbox"/> ROM <input type="checkbox"/>																																									
Pueblo Indígena (si se sabe): N/A Ningún grupo étnico: N/A																																									
<small>*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.          *Compañía: conjunto de palngrupos familiares pertenecientes a un mismo linaje Rom, o linajes diferentes, que compartan espacios para vivir cerca o para itinerar de manera conjunta.          *Consejo Comunitario: Territorios colectivos de comunidades negras y/o afrodescendientes</small>																																									
<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): N/A Otra: N/A																																									
Hubo otros cadáveres: Sí <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cuántos?: 07																																									
Relación de otras actas de inspección a cadáver: ACTA -2-3-4-5-6-7-8																																									
<table border="1"> <tr> <td>Nombres y apellidos:</td> <td>Jose Leonel Lopez Caamaño</td> <td>Identificación:</td> <td>1.064.717.237</td> </tr> <tr> <td>Nombres y apellidos:</td> <td>Jhon Fredy Ramos Villadiego</td> <td>CEDULA No:</td> <td>1.063.948.314</td> </tr> <tr> <td>Nombres y apellidos:</td> <td>Julian andres gomez palta</td> <td>Cedula</td> <td>1080263425</td> </tr> <tr> <td>Nombres y apellidos:</td> <td>Luis Esteban Moreno Cardona</td> <td>CEDULA No:</td> <td>1.038.811.793</td> </tr> <tr> <td>Nombres y apellidos:</td> <td>c.n.i o Navamo Florez</td> <td>SIN DATOS</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Nombres y apellidos:</td> <td>Jhon Esteban Revelo</td> <td>CEDULA No:</td> <td>1.065.921209</td> </tr> <tr> <td>Nombres y apellidos:</td> <td>Wuilder Naranjo Clavijo</td> <td>CEDULA No:</td> <td>1.065.596.830</td> </tr> </table>										Nombres y apellidos:	Jose Leonel Lopez Caamaño	Identificación:	1.064.717.237	Nombres y apellidos:	Jhon Fredy Ramos Villadiego	CEDULA No:	1.063.948.314	Nombres y apellidos:	Julian andres gomez palta	Cedula	1080263425	Nombres y apellidos:	Luis Esteban Moreno Cardona	CEDULA No:	1.038.811.793	Nombres y apellidos:	c.n.i o Navamo Florez	SIN DATOS		Nombres y apellidos:	Jhon Esteban Revelo	CEDULA No:	1.065.921209	Nombres y apellidos:	Wuilder Naranjo Clavijo	CEDULA No:	1.065.596.830				
Nombres y apellidos:	Jose Leonel Lopez Caamaño	Identificación:	1.064.717.237																																						
Nombres y apellidos:	Jhon Fredy Ramos Villadiego	CEDULA No:	1.063.948.314																																						
Nombres y apellidos:	Julian andres gomez palta	Cedula	1080263425																																						
Nombres y apellidos:	Luis Esteban Moreno Cardona	CEDULA No:	1.038.811.793																																						
Nombres y apellidos:	c.n.i o Navamo Florez	SIN DATOS																																							
Nombres y apellidos:	Jhon Esteban Revelo	CEDULA No:	1.065.921209																																						
Nombres y apellidos:	Wuilder Naranjo Clavijo	CEDULA No:	1.065.596.830																																						
En el evento de existir más cadáveres se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.																																									
Indiciado: Sí <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Capturado: Sí <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>																																									
Nombres y apellidos: No aplica Edad: No aplica																																									
Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> NB* <input type="checkbox"/> No aplica																																									
Relación con la víctima: Familiar <input type="checkbox"/> Conocido <input type="checkbox"/> Desconocido <input type="checkbox"/> Sin Información <input type="checkbox"/> No aplica																																									
En el evento de existir más indiciados se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.																																									
<small>* Persona de identidad no binaria, es decir, no se adscribe como hombre o mujer.</small>																																									
Versión: 04 Fecha de Aprobación: 2022-07-28 – CNPJ Fecha de Publicación: 2022-08-19																																									
Página 2 de 9																																									

										Número único de Noticia Criminal																				
08	2	0	2	5	-					5	2	0	7	9	6	0	0	0	5	0	6	2	0	2	5	0	0	0	0	4
República Italiana										Departamento		Municipio		Ciudad		Unidad Resorte		Año		Consecutivo										
										<b>ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10</b> Este formato será diligenciado por Policía Judicial <b>No. Consecutivo del cadáver <u>1</u> EMP y EF No. <u>1</u></b> Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej: 1, 2,...)																				

Se recibe protegido el lugar de los hechos: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		Fecha: <b>NO APLICA</b>		Hora: <b>N/A</b>	
Actuación Primer Responsable: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		No. folios: <b>N/A</b>		Responsable: <b>NO APLICA</b>	
Datos de contacto del Primer responsable: <b>NO APLICA</b>					
Se recibe EMP y EF del Primer Responsable: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cuántos? <b>No aplica</b>			

Nombre de quien suscribe el informe ejecutivo: <b>SUBINTENDENTE JEFFERSON CAMILO URBANO RUIZ</b>	
Correo electrónico: <b>denar.ubic-hac@correo.Policia.Gov.Co</b>	teléfono: <b>3232733392</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)

El día de hoy Lunes 24 de Febrero, siendo la 17:00 horas, por medio de llamada telefónica, informa el jefe de seccional de investigación Criminal DENAR, sobre ocho (08) cuerpo sin vida de sexo masculino, en el Municipio barbacoas en zona rural por accidente de tránsito, por tal motivo solicitan el apoyo y presencia de policía judicial para adelantar las diligencias del caso, así mismo y en aras de proteger la integridad de los funcionarios de policía judicial, por parte de ejército realizan labores de extracción del cuerpo sin vida donde informan que sería llevado hasta el municipio de Chachagüi Nariño en el aeropuerto Antonio Nariño.

Una vez se recepciona la información, personal del grupo de investigación criminalística DENAR los señores, Intendente, Diego Fernando rosero Burbano, Subintendente, Jhon Jairo Estrada Estrada, Subintendente José Andrés Obando Cánchala, Subintedente William Camilo Hoyos Rosales, Patrullera Leidy Marcela Anama Santander, con elementos de protección y bioseguridad se dirige en vehículo institucional se dirigen al sitio indicado con el fin de realizar diligencia de inspección técnica a cadáver.

Se realiza punto de encuentro en la estación de policía de Chachagüi, siendo las 18:20, Una vez llega el helicóptero del ejército Nacional de serie EJC 2142, aterrizando en el aeropuerto Antonio Nariño, donde Se da inicio a la diligencia siendo las 18:28 horas, teniendo como condiciones climáticas, clima húmedo, iluminación artificial (noche), se inspecciona el helicóptero el cual en su parte media, zona de carga contiene 8 bolsas plásticas de color blancas, donde se procede a bajar los cuerpos hasta una zona plana, para así poder realizar la inspección técnica a cadáver, se procede con la extracción de los cuerpos y se acomodan en la superficie plana un total de 8 bolsas plásticas procediendo a enumerar cada evidencia como **EMP #1,2,3,4,5,6,7,8**; realizando de forma general la fijación fotográfica, en este caso no se procede a realizar, método de búsqueda ya que el aeropuerto no es lugar de los hechos, acto seguido se comienza la diligencia con el EMP#1, el cual

										Número único de Noticia Criminal																																																											
00	2	0	2	5	-																5	2	0	7	9	6	0	0	0	5	0	6	2	0	2	5	0	0	0	0	4																												
País de origen										Organismo										Municipio										Estado										Localización										Año										Consecutivo									
										<b>ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10</b> Esta formato será diligenciado por Policía Judicial <b>No. Consecutivo del cadáver</b> <u>1</u> <b>EMP y EF No.</b> <u>1</u> Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (E): 1, 2,...)																																																											

llega cuerpo en bolsa plástica se procede abrir la bolsa plástica , donde se fija cuerpo género masculino en posición de cubito dorsal con miembros superiores en extensión brazos en extensión, cuerpo el cual se encuentra vestido con pantalón camuflado pixelado de uso del Ejército Nacional, seguida de correa tipo reata de color negro, botas de color negro, camisa manga larga de color verde con mangas pixeladas, seguidamente se realiza inspección en búsqueda de signos de violencia encontrando 01 herida abierta en región Temporal lado derecho; es de anotar que el cuerpo sin vida será valorado y analizado por parte de los médicos forenses de Medicina Legal, quien entregan el dictamen final.

Una vez se termina la diligencia de inspección técnica a cadáver, se embala el cuerpo sin vida en bolsa de color blanco, se rotula y se somete a cadena de custodia para luego ser entregado a Medicina Legal, para su respectiva necropsia.

**NOTA:** en el lugar no hace presencia el primer responsable o encargado de pelotón del ejército, el cual pueda argumentar o narra los hechos, solo del personal militar del batallón badra 4 cabo primero Cardona Acevedo, quienes aportan datos del primer respondiente de nombre Sebastián López Florez C.C 1.054.564.942 y manifiestan que el personal realizaba despliegue de sus unidades con dirección hasta el Gualtal militar para realizar operación.

Igualmente se deja constancia que personal de policía judicial no pudo ingresar al lugar de los hechos, dado las condiciones de orden público.

<b>3. EXAMEN EXTERNO DEL CUERPO</b>																			
Posición: Natural <input type="checkbox"/> Artificial <input checked="" type="checkbox"/>																			
Orientación cabeza: Norte <input type="checkbox"/> Sur <input type="checkbox"/> Este <input type="checkbox"/> Oeste <input type="checkbox"/> Noreste <input type="checkbox"/> Sureste <input type="checkbox"/> Noroeste <input checked="" type="checkbox"/> Suroeste <input type="checkbox"/> Cenit <input type="checkbox"/> Nadir <input type="checkbox"/>																			
Orientación pies: 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"/>																			
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: No aplica																			
Describa otros aspectos que observe respecto a la posición como: superficies de soporte, elemento utilizado para la suspensión, medio de inmersión, entre otros.																			
• No aplica																			
Cabeza Posición:		Conserva su eje		Si <input type="checkbox"/>		NO <input checked="" type="checkbox"/>		Inclinada		Adelante <input type="checkbox"/>		Derecha <input type="checkbox"/>		Rotación		Derecha <input checked="" type="checkbox"/>		Izquierda <input type="checkbox"/>	
Miembro Superior Derecho		Abducción <input type="checkbox"/>		Aducción <input type="checkbox"/>		Flexión <input type="checkbox"/>		Extensión <input checked="" type="checkbox"/>		Mano: Abierta <input type="checkbox"/>		Cerrada <input type="checkbox"/>		Supinación <input type="checkbox"/>		Pronación <input checked="" type="checkbox"/>			



### ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

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

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

<b>Miembro Superior Izquierdo</b>	Otro <input type="checkbox"/> Cuál?:			
	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 checked="" type="checkbox"/>
	Otro <input type="checkbox"/> Cuál?:			
<b>Miembro Inferior Derecho</b>	Abducción <input type="checkbox"/> Aducción <input type="checkbox"/> Flexión <input type="checkbox"/> Extensión <input checked="" type="checkbox"/>			
	Pie: Conserva su eje <input type="checkbox"/> Rotación interna <input type="checkbox"/> Rotación Externa <input checked="" type="checkbox"/>			
	Otro <input type="checkbox"/> Cuál?:			
	Abducción <input type="checkbox"/> Aducción <input type="checkbox"/> Flexión <input type="checkbox"/> Extensión <input checked="" type="checkbox"/>			
<b>Miembro Inferior Izquierdo</b>	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:**

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

- **Vestía: pantalón camuflado pixelado de uso del Ejército Nacional, seguida de correa tipo reata de color negro, botas de color negro, camisa manga larga de color verde pixeladas.**

**Descripción morfológica del cadáver:**

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

**Señales particulares:** NO APLICA.

**Signos de violencia:**

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

- **01 herida abierta en región temporal lado derecho.**

Nota: Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información planeada

**Inspección en entidad de salud: no aplica**

¿Se recibe formato de inventario de pertenencias?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuántas? N/A	
Nombres y Apellidos	Identificación		Institución	Contacto
No aplica	No aplica		No aplica	No aplica

<table border="1"> <tr> <td colspan="5">2025</td> <td colspan="5">520796000506202500004</td> </tr> <tr> <td colspan="5">Código Único</td> <td colspan="5">Número Único de Noticia Criminal</td> </tr> </table>										2025					520796000506202500004					Código Único					Número Único de Noticia Criminal				
2025					520796000506202500004																								
Código Único					Número Único de Noticia Criminal																								
<b>ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10</b> Este formato será diligenciado por Policía Judicial <b>No. Consecutivo del cadáver 1 EMP y EF No. 1</b> Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: 1, 2, ...)																													
¿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		Contacto																				
NO APLICA					NO APLICA		NO APLICA		NO APLICA																				
Pertenenencias: <b>NO SE LE ENCONTRARON NI PERTENENCIAS, NI JOYAS, NI DINERO.</b>																													
Descripción de joyas: <b>NO TIENE PERTENENCIAS, NI JOYAS.</b>																													
Descripción de documentos: <b>NO SE ENCUENTRA DOCUMENTOS</b>																													
Descripción de títulos valores y/o dinero: <b>NO TIENE DINERO</b>																													
Otro: <b>NO APLICA</b>																													
Persona a quien se le entregan las pertenencias: <b>NO APLICA</b>																													
Nombres y Apellidos					Identificación		Parentesco		Contacto																				
NO APLICA					NO APLICA		NO APLICA		NO APLICA																				
<small>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.</small>																													
<b>4. TANATOCRONODIAGNÓSTICO</b>																													
Fenómenos cadavéricos																													
Tempranos																													
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:					Ubicación:																								
Tardíos																													
Cromático <input type="checkbox"/>			Enfisematoso <input type="checkbox"/>			Reducción Esquelética <input type="checkbox"/>																							
Momificación <input type="checkbox"/>			Adipocira / Saponificación <input type="checkbox"/>			Corificación <input type="checkbox"/>																							
Otros:																													
Fauna cadavérica 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"/>																										
Posible fecha y hora de muerte: 23-02-2025					Hora: 21:40																								
¿Cómo la determina?: <b>INFORMACIÓN APORTADA POR EJERCITO NACIONAL</b>																													
Causa hipotética de la muerte: <b>MUERTE ACCIDENTAL</b>																													
Manera hipotética de la muerte: <b>MUERTE EN ACCIDENTE VEHICULAR</b>																													
<b>5. ACTIVIDAD EN EL LUGAR DE LOS HECHOS</b>																													
Dactiloscopia de campo:																													
¿Se realiza exploración dactiloscópica 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 dactiloscópicos para descarte?					SI <input type="checkbox"/>		NO <input checked="" type="checkbox"/>																						
Nombres y Apellidos					Identificación		Dirección de residencia																						
No aplica					No aplica		No aplica																						
<small>En el evento de existir más registros se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.</small>																													
Versión: 04 Fecha de Aprobación: 2022-07-25 – CNPJ Fecha de Publicación: 2022-08-19																													
Página 6 de 8																													



### ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

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

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

#### Fotografía / Videografía:

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

#### Topografía:

¿Se documenta el Lugar de los Hechos?	Bosquejo <input 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: N/A

¿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: No aplica

¿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
No aplica	No aplica
	Kit número
	No aplica

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
No aplica	No aplica	No aplica

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

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: NO APLICA

Nombre y apellidos: NO APLICA

Teléfono: N/A

#### 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.
Laboratorio Policía Judicial: ¿Cuál?	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuáles?: N/A
Otro laboratorio: ¿Cuál?	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuáles?:

										Número único de Noticia Criminal																				
2	0	2	5	-						5	2	0	7	9	6	0	0	0	5	0	6	2	0	2	5	0	0	0	0	4
Nacional (Ejemplo)										Departamento		Municipio		Ciudad		Unidad Ejecutora		Año		Código único										



### ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

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

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

Almacén de evidencias:  SI [o]  NO [x] ¿Cuáles?:

En el ítem "cuáles" se relaciona el número del EMP. Ejemplo: 2, 5 y 7

**Se solicita al INMLCF realizar al cadáver los siguientes exámenes:**

Protocolo de Necropsia Médico Legal

Verificación de Plena Identidad

Búsqueda de EMP y EF

Toxicología—Narcótico— Fármacos y alcoholemia

Las que determine el médico Legista

Verificar el cuadro de acuerdo a la cantidad de intervenciones pasadas. Los demás EMP y EF se marcarán mediante el formato establecido para la solicitud de análisis.

#### 8. OBSERVACIONES

- Ninguna

#### 9. ANEXOS

- CADENA DE CUSTODIA, SOLICITUD DE ANALISIS.

#### 10. SERVIDORES DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación		Entidad
Intednete. Diego Fernando Rosero Burbano		87574896		PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico		Firma
Perito	3235829080	fernando.rosero3400@correo.policia.gov.co		

Nombres y Apellidos		Identificación		Entidad
Subintendente John Jairo Estrada Estrada		1087412636		PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico		Firma
Perito	3105276127	john.estrada2516@correo.policia.gov.co		

Nombres y Apellidos		Identificación		Entidad
Subintendente José Andrés Obando Canchala		1,075,226,227		PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico		Firma
Perito	316 798 79 00	jose.obandof5093@correo.policia.gov.co		



**ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10**

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

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

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

Nombres y Apellidos		Identificación		Entidad
Subintendente William Camilo hoyos rosales		1085305295		PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico		Firma
Perito	3225685597	william.hoyos4168@correo.policia.gov.co		

Nombres y Apellidos		Identificación		Entidad
Patrullera Leidy Marcela Anama Santander		1086982208		PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico		Firma
Perito	3102178244	Leidy.anama@correo.policia.gov.co		

**FIN DEL ACTA**

										Número único de Noticia Criminal																				
CS	2	0	2	5	-						5	2	0	7	9	6	0	00	5	0	6	2	0	2	5	0	0	0	0	4
Radicado Interno										Departamento		Municipio		Fiscal		Unidad Registral		Año		Consecutivo										
										<b>ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10</b>																				
										Este formato será diligenciado por Policía Judicial																				
										No. Consecutivo del cadáver <u>2</u> EMP y EF No. <u>2</u> Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej: 1, 2,...)																				

En Chachagui Nariño, siendo las 17:00 horas del día 24 del mes de Febrero del año 2025, de conformidad con la normatividad vigente que aplique, los suscritos servidores de Policía Judicial: Intendente, Diego Fernando rosero Burbano, Subintendente, Jhon Jairo Estrada Estrada, Subintendente José Andrés Obando Cánchala, Subintendente William Camilo Hoyos Rosales, Patrullera Leidy Marcela Anama Santander, identificados como aparece al pie de sus firmas, se trasladaron al lugar ubicado **aeropuerto Antonio Nariño**. Con el fin de efectuar Inspección Técnica a Cadáver Si  NO  y al Lugar de los Hechos Si  NO

Fiscal/Autoridad asignada al caso: FISCALÍA URI TURNO

### 1. INFORMACIÓN GENERAL

Lugar de los hechos: Urbana <input type="checkbox"/> Rural <input checked="" type="checkbox"/>		Nombre o número de comuna / localidad: N/A	
Barrio/vereda: <b>VIA Publica Del Municipio Barbacoas, Vereda Columbia</b>		Otros: <b>GPS: N 01°28'31 W 78° 04'29"</b>	
Resguardo: N/A	Consejo Comunitario: N/A	Kumpania: N/A	
Dirección y/o georeferenciación: <b>GPS: N 01°28'31 W 78° 04'29"</b>			
Fecha probable de los hechos: <b>23-02-2025</b>			
Sitio probable de los hechos: Residencia <input type="checkbox"/> Sitio de Recreación <input type="checkbox"/> Via Pública <input checked="" type="checkbox"/> Sitio de trabajo <input type="checkbox"/>			
Vehículo <input checked="" type="checkbox"/> Despoblado <input checked="" type="checkbox"/> Desconocido <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> Cuál?: N/A			

### LUGAR DE INSPECCIÓN A CADÁVER

Dirección y/o georeferenciación: <b>municipio de Chachagüí, aeropuerto Antonio Nariño</b>			
Via 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 checked="" type="checkbox"/> Cuál?: <b>aeropuerto Antonio Nariño</b>			

NOMBRE DE LA PERSONA FALLECIDA: <b>JOSE LEONEL LOPEZ CAAMAÑO</b>		Sexo: <b>MASCULINO</b>	
Edad: <b>34 AÑOS</b>	Identificación: <b>1.064.717.237</b>	Ocupación: <b>Soldado profesional</b>	
EPS: <b>SANIDAD MILITAR EJERCOL</b>	Escolaridad: <b>sin datos</b>	Estado Civil: <b>sin datos</b>	
Lugar y fecha de nacimiento: <b>23-01-1991 NATURAL DE CURUMANI (CESAR)</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 checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
C.C. xx. TI. PP. CE. DE. RC. Otros.	Número: <b>1.064.717.237</b>		

2 0 2 5 -										Número único de Noticia Criminal									
5 2 0 7 9 6 0 0 0 5 0 6 2 0 2 5 0 0 0 0 4																			
Receptor: Local										Departamento:    Municipio:    Estado:    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. 2**  
 Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej: 1, 2,...)

¿Cómo se obtuvo?: **DURANTE LA INSPECCION TECNICA A CADAVER**

¿Se anexa copia del documento de identificación al INMLCF? **Se entrega original**      SI       NO

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

**Identidad de Género**

Mujer cisgénero     Hombre cisgénero     Mujer transgénero     Hombre transgénero    Intersexual

**Pertenencia étnica**

Indígena     Negro/a     Afrocolombiano     Raizal     Palanquero/a     ROM

Pueblo Indígena (si se sabe): **N/A**    Ningún grupo étnico: **N/A**

\*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.  
 \*Kumpánia: conjunto de patrigrupos familiares pertenecientes a un mismo linaje Rom, o linajes diferentes, que comparten espacios para vivir cerca o para linerar de manera conjunta.  
 \*Consejo Comunitario: Territorios colectivos de comunidades negras y/o afrodescendientes

**Condición de discapacidad**

Física  Visual  Auditiva/del lenguaje  Sordoceguera  Cognitiva  Mental/Psicosocial  Múltiple  Ninguna

Especifique (si es posible): **N/A**      Otra: **N/A**

Hubo otros cadáveres: SI  NO     Cuántos?: **07**

Relación de otras actas de inspección a cadáver: **ACTA -1-3-4-5-6-7-8**

Nombres y apellidos:	<b>JORGE ANDRES EPIAYU PUSHAINA</b>	Identificación:	1.010.157.949
Nombres y apellidos:	Jhon Fredy Ramos Villadiego	CEDULA No:	1.053.948.314
Nombres y apellidos:	Julian andres gomez palta	Cedula	1080263425
Nombres y apellidos:	Luis Esteban Moreno Cardona	CEDULA No:	1.038.811.793
Nombres y apellidos:	c.n.i o Navarro Florez	SIN DATOS	
Nombres y apellidos:	Jhon Esteban Revelo	CEDULA No:	1.085.921209
Nombres y apellidos:	Wuilder Naranjo Clavijo	CEDULA No:	1.065.598.630

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

Indiciado: SI  NO       Capturado: SI  NO

Nombres y apellidos: **No aplica**      Edad: **No aplica**

Sexo: M  F  T  NB<sup>1</sup>  **No aplica**

Relación con la víctima: Familiar  Conocido  Desconocido  Sin Información  **No aplica**

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

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

										Número único de Noticia Criminal																				
2	0	2	5	-						5	2	0	7	9	6	0	0	0	5	0	6	2	0	2	5	0	0	0	0	4
Procedido Interno										Destacamento Municipal Fiscalía Unidad Reservas Sala Consuelos																				
										<b>ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10</b> Este formato será diligenciado por Policía Judicial <b>No. Consecutivo del cadáver <u>2</u> EMP y EF No. <u>2</u></b> Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej: 1, 2,...)																				

Se recibe protegido el lugar de los hechos: SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha: <b>NO APLICA</b>	Hora: <b>N/A</b>
Actuación Primer Responsable: SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	No. folios: <b>N/A</b>	Responsable: <b>NO APLICA</b>
Datos de contacto del Primer responsable: <b>NO APLICA</b>		
Se recibe EMP y EF del Primer Responsable: SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuántos? <b>No aplica</b>	
Nombre de quien suscribe el informe ejecutivo: <b>SUBINTENDENTE JEFFERSON CAMILO URBANO RUIZ</b>		
Correo electrónico: <b>dfmar.ubic-bao@correo.Policia.Gov.Co</b>		teléfono: <b>3232733392</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 medicambientales)**

El día de hoy Lunes 24 de Febrero, siendo la 17:00 horas, por medio de llamada telefónica, informa el jefe de seccional de investigación Criminal DENAR, sobre ocho (08) cuerpo sin vida de sexo masculino, en el Municipio barbaosas en zona rural por accidente de tránsito, por tal motivo solicitan el apoyo y presencia de policía judicial para adelantar las diligencias del caso, así mismo y en aras de proteger la integridad de los funcionarios de policía judicial, por parte de ejército realizan labores de extracción del cuerpo sin vida donde informan que sería llevado hasta el municipio de Chachagui Nariño en el aeropuerto Antonio Nariño.

Una vez se recepciona la información, personal del grupo de investigación criminalística DENAR los señores, Intendente, Diego Fernando rosero Burbano, Subintendente, Jhon Jairo Estrada Estrada, Subintendente José Andrés Obando Cánchala, Subintendente William Camilo Hoyos Rosales, Patrullera Leidy Marcela Anama Santander, con elementos de protección y bioseguridad se dirige en vehículo institucional se dirigen al sitio indicado con el fin de realizar diligencia de inspección técnica a cadáver.

Se realiza punto de encuentro en la estación de policía de Chachagüi, siendo las 18:20, Una vez llega el helicóptero del ejército Nacional de serie EJC 2142, aterrizando en el aeropuerto Antonio Nariño, donde se da inicio a la diligencia siendo las 18:28 horas, teniendo como condiciones climáticas, clima húmedo, iluminación artificial (noche), se inspecciona el helicóptero el cual en su parte media, zona de carga contiene 8 bolsas plásticas de color blancas, donde se procede a bajar los cuerpos hasta una zona plana, para así poder realizar la inspección técnica a cadáver, se procede con la extracción de los cuerpos y se acomodan en la superficie plana un total de 8 bolsas plásticas procediendo a enumerar cada evidencia como **EMP #1,2,3,4,5,6,7,8**; realizando de forma general la fijación fotográfica, en este caso no se procede a realizar, método de búsqueda ya que el aeropuerto no es lugar de los hechos, acto seguido se comienza la diligencia con el EMP#2, el cual

										Número único de Noticia Criminal																				
05	2	0	2	5	-					5	2	0	7	9	6	0	0	0	5	0	6	2	0	2	5	0	0	0	0	4
República Italiana										Departamento    Municipio    Entidad    Unidad Policial    Año    Consecutivo																				
										<b>ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10</b> Este formato será diligenciado por Policía Judicial <b>No. Consecutivo del cadáver <u>2</u> EMP y EF No. <u>2</u></b> Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (E): 1, 2,...)																				

llega cuerpo en bolsa plástica se procede abrir la bolsa plástica , donde se fija cuerpo género masculino en posición de cubito dorsal con miembros inferiores en extensión, brazos en extensión, cuerpo el cual se encuentra vestido con pantalón camuflado pixelado de uso del Ejército Nacional, seguida de correa tipo reata de color negro, botas de color negro, camisa manga larga de color verde pixeladas, seguidamente se realiza inspección en búsqueda de signos de violencia encontrando 01 herida abierta en región occipital lado derecho; es de anotar que el cuerpo sin vida será valorado y analizado por parte de los médicos forenses de Medicina Legal, quien entregan el dictamen final.

Una vez se termina la diligencia de inspección técnica a cadáver, se embala el cuerpo sin vida en bolsa de color blanco, se rotula y se somete a cadena de custodia para luego ser entregado a Medicina Legal, para su respectiva necropsia.

**NOTA:** en el lugar no hace presencia el primer responsable o encargado de pelotón del ejército, el cual pueda argumentar o narra los hechos, solo del personal militar del batallón badra 4 cabo primero Cardona Acevedo, quienes aportan datos del primer respondiente de nombre Sebastián López Florez C.C 1.054.564.942 y manifiestan que el personal realizaba despliegue de sus unidades con dirección hasta el Gualtai militar para realizar operación.

Igualmente se deja constancia que personal de policía judicial no pudo ingresar al lugar de los hechos, dado las condiciones de orden público.

Constancia: se realiza acta de entrega de las partencias del hoy occiso JOSE LEONEL LOPEZ CAAMAÑO, quien recibe el elemento cabo primero Cardona Acevedo.

<b>3. EXAMEN EXTERNO DEL CUERPO</b>							
Posición: Natural <input type="checkbox"/> Artificial <input checked="" type="checkbox"/>							
Orientación cabeza:		Norte <input type="checkbox"/> Sur <input type="checkbox"/> Este <input type="checkbox"/> Oeste <input type="checkbox"/> Noreste <input type="checkbox"/> Sureste <input type="checkbox"/> Noroeste <input checked="" type="checkbox"/> Suroeste <input type="checkbox"/> Cenit <input type="checkbox"/> Nadir <input type="checkbox"/>					
Orientación pies:		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"/>					
Cuerpo decúbite:		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: No aplica							
Describa otros aspectos que observe respecto a la posición como: superficie de soporte, elemento utilizado para la suspensión, medio de inmersión, entre otros.							
• No aplica							
Cabeza Posición:	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 checked="" type="checkbox"/>	Izquierda <input type="checkbox"/>		Izquierda <input type="checkbox"/>



### ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

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

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 type="checkbox"/>	Extensión <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>
	Otro <input type="checkbox"/> Cuál?:			
<b>Miembro Inferior Derecho</b>	Abducción <input type="checkbox"/>	Aducción <input type="checkbox"/>	Flexión <input type="checkbox"/>	Extensión <input checked="" type="checkbox"/>
	Pie: <input type="checkbox"/>	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 type="checkbox"/>	Extensión <input checked="" type="checkbox"/>
	Pie: <input type="checkbox"/>	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:**  
 Detalle las prendas de vestir, color, talla y escriba las condiciones en que se encuentran: daños, manchas, adherencias, como residuos, fibras y otras características que puedan ser útiles para la investigación. En caso de ser absolutamente necesario retirar prendas con el fin de proteger EMP y EF, manipule lo menos posible y deje las constancias respectivas.

- Vestía: pantalón camuflado pixelado de uso del Ejército Nacional, seguida de correa tipo reata de color negro, botas de color negro, camisa manga larga de color verde pixeladas.

**Descripción morfológica del cadáver:**

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

**Señales particulares:** NO APLICA.

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

- 01 herida abierta en región occipital lado derecho.

Nota: Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información planeada

**Inspección en entidad de salud: no aplica**

¿Se recibe formato de inventario de pertenencias?    SI     NO     ¿Cuántas? N/A

										Número único de Noticia Criminal																								
2 0 2 5 -					5 2 0 7 9 6 0 0 0					5 0 6 2 0 2 5 0 0 0 0 4																								
Región Interina					Departamento					Municipio					Estado					Unidad Receptora					Tipo					Consecutivo				
 <b>ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER - FPJ - 10</b> Este formato será diligenciado por Policía Judicial <b>No. Consecutivo del cadáver 2 EMP y EF No. 2</b> Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: 1, 2,...)																																		
Nombres y Apellidos					Identificación					Institución					Contacto																			
No aplica					No aplica					No aplica					No aplica																			
¿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					Contacto																			
NO APLICA					NO APLICA					NO APLICA					NO APLICA																			
Pertenenencias: 01 BILLETERA DE COLOR NEGRO, CON DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN.																																		
Descripción de joyas: 01 ANILLO METÁLICO DE COLOR AMARILLO.																																		
Descripción de documentos: 01 CEDULA DE CIUDADANIA A NOMBRE DE LEONEL JOSE LOPEZ, LA CUALES SE ENTREGA A MEDICINA LEGAL, 01 CARNET DE COLOR AZUL DE SERVICIO DE SALUD, 01 LIBRETA MILITAR 01 PLACA CON DATOS DE IDENTIFICACIÓN.																																		
Descripción de títulos valores y/o dinero: NO TIENE DINERO																																		
Otros: NO APLICA																																		
Persona a quien se le entregan las pertenencias: NO APLICA																																		
Nombres y Apellidos					Identificación					Parentesco					Contacto																			
CP CARDONA ACEVEDO JERSON					1124029293					COMPAÑERO EJERCITO					3202427260																			
<small>Cuando no se encuentra familiar en el lugar de los hechos o se trata de cadáver no identificado, las pertenencias serán enviadas al INMLCP, con fines de individualización y serán entregadas una vez el familiar se acerque a reclamar el cuerpo.</small>																																		
<b>4. TANATOCRONODIAGNÓSTICO</b>																																		
Fenómenos cadavéricos																																		
Tempranos		Flacidez <input type="checkbox"/>		Rigidez Parcial <input checked="" type="checkbox"/>		Rigidez Total <input type="checkbox"/>																												
		Lividecas: NO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>		Fijas <input type="checkbox"/>		Desaparecen <input type="checkbox"/>		No valorables <input type="checkbox"/>																										
		Color:		Ubicación:																														
Tardíos		Cromático <input type="checkbox"/>		Enfisematoso <input type="checkbox"/>		Reducción Esquelética <input type="checkbox"/>																												
		Momificación <input type="checkbox"/>		Adipocira / Saponificación <input type="checkbox"/>		Conificación <input type="checkbox"/>																												
Otros:		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"/>																																
Posible fecha y hora de muerte: 23-02-2025										Hora: 21:40																								
¿Cómo la determina?: INFORMACIÓN APORTADA POR EJERCITO NACIONAL																																		
Causa hipotética de la muerte: MUERTE ACCIDENTAL																																		
Manera hipotética de la muerte: MUERTE EN ACCIDENTE VEHICULAR																																		
<b>5. ACTIVIDAD EN EL LUGAR DE LOS HECHOS</b>																																		
Dactiloscopia de campo:																																		
¿Se realiza exploración oftoscópica dentro de la diligencia?										SI <input type="checkbox"/>					NO <input checked="" type="checkbox"/>																			
<small>Versión: 04          Fecha de Aprobación: 2022-07-26 - CNPJ          Fecha de Publicación: 2022-08-19</small>																																		
																		Página 6 de 6																

2 0 2 5 -										Número único de Noticia Criminal									
5 2 0 7 9 6 0 0 0 5 0 6 2 0 2 5 0 0 0 0 4																			
Repartimiento										Municipio									
Distrito										Circunscripción									



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

¿Anexa informe investigador de campo?	SI <input type="radio"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
¿Se practicaron registros dactiloscópicos para descarte?	SI <input type="radio"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Nombres y Apellidos	Identificación	Dirección de residencia
No aplica	No aplica	No aplica

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 type="radio"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
¿Se realiza documentación videográfica al lugar de los hechos?	SI <input type="radio"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
¿Anexa informe investigador de campo?	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="radio"/>

**Topografía:**

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

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

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

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
No aplica	No aplica	No aplica

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

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: NO APLICA

Nombre y apellidos: NO APLICA

Teléfono: N/A



**ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10**

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

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

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 Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses:	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	¿Cuáles?: (01) Cuerpo Sin Vida,
Laboratorio Policía Judicial: ¿Cuál?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuáles?: N/A
Otro laboratorio: ¿Cuál?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuáles?:
Almacén de evidencias:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuáles?:

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

Se solicita al INMLCF realizar al cadáver los siguientes exámenes:

Protocolo de Necropsia Médico Legal
Verificación de Plena Identidad
Búsqueda de EMP y EF
Toxicología—Narcótico— Fármacos y alcoholemia
Las que determine el médico Legista

Anexar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información pasada / Los envíos EMP y EF se solicitarán mediante el formato establecido para la solicitud de análisis.

**8. OBSERVACIONES**

- Ninguna

**9. ANEXOS**

- CADENA DE CUSTODIA, SOLICITUD DE ANALISIS.

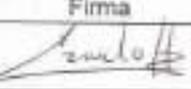
**10. SERVIDORES DE POLICÍA JUDICIAL**

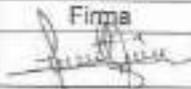
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Intednet. Diego Fernando Rosero Burbano		87574896	PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
Perito	3235829060	Fernando.rosero3400@correo.policia.gov.co	

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Subintendente John Jairo Estrada Estrada		1087412636	PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
Perito	3105276127	john.estrada2515@correo.policia.gov.co	

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

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Subintendente José Andrés Obando Canchala		1,075,226,227	PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
Perito	316 798 79 00	Jose.obando5093@correo.policia.gov.co	

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Subintendente William Camilo Hoyos Rosales		1085305295	PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
Perito	3225885597	william.hoyos4188@correo.policia.gov.co	

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Patrullera Leidy Marcela Anama Santander		1086982208	PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
Perito	3102178244	Leidy.anama@correo.policia.gov.co	

**FIN DEL ACTA**

Acta # 2										Número Único de Noticia Criminal																													
										5 2 0 7 9 6 0 0 0 5 0 6 2 0 2 5 0 0 0 0 4																													
Entidad					Radicado Interno					Departamento					Municipio					Entidad					Unidad Remotora					Año					Consecutivo				

**ACTA DE ENTREGA - FPJ - 30**  
 Este formato será diligenciado por Policía Judicial

Departamento	NARIÑO	Municipio	PASTO	Fecha	2025	02	24	Hora	2	3	0	0
--------------	--------	-----------	-------	-------	------	----	----	------	---	---	---	---

Actos Urgentes	XXXXXXXXXX
Orden a Policía Judicial	

**1. AUTORIDAD QUE ORDENA LA ENTREGA**

Fiscalía / Institución	FISCALIA URI BARBACOAS
Dirección	Calle 20 no 3ª-26

El servidor de Policía adscrito a la POLICIA NACIONAL SIJIN procede a hacer entrega en forma provisional DEFINITIVA XXXXXXXXXXXX de lo siguiente:

**2. DESCRIPCIÓN DE ELEMENTOS**

No.	Cantidad	Descripción	Observaciones
1	01	01 billetera de color negro, con documentación de presentación, con 01 cedula de ciudadanía a nombre de leonel jose lopez, la cuales se entrega a medicina legal, 01 carnet de color azul de servicio de salud, 01 libreta militar, 01 placa con datos de identificación, 01 anillo metálico de color amarillo	Regular estado

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

**3. OBSERVACIONES**

Se entrega 01 BILLETERA DE COLOR NEGRO, CON DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN, CON 01 CEDULA DE CIUDADANIA A NOMBRE DE LEONEL JOSE LOPEZ, LA CUALES SE ENTREGA A MEDICINA LEGAL, 01 CARNET DE COLOR AZUL DE SERVICIO DE SALUD, 01 LIBRETA MILITAR, 01 PLACA CON DATOS DE IDENTIFICACIÓN, 01 ANILLO METALICO DE COLOR AMARILLO, SE REALIZA ENTREGA AL SEÑOR SUBOFICIAL PARA QUE ESTE A SU VEZ REALICÉ LA ENTREGA A FAMILIARES DEL HOY OCCISO, YA QUE NINGÚN FAMILIAR HIZO PRESENCIA EN LAS INSTALACIONES.

La entrega de EMP y EF se hará previa autorización del fiscal del caso, evento para el cual se dejará constancia del medio a través del que se generó la autorización.

**4. PERSONA QUE HACE ENTREGA DE LOS ELEMENTOS**

Nombres y Apellidos		Identificación		Entidad	
SI JOSE ANDRES OBANO CANCHALA		1075226227		SIJIN	
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico		Firma	
PERITO	3163987900	jose.obando5093@correo.policia.gov.co			

**5. PERSONA QUE RECIBE LOS ELEMENTOS**

Nombres y Apellidos		Identificación		
CP CARDONA ACEVEDO JERSON		1124029293		
Dirección	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma	
GUALTAL MILITAR BADRA 4	3202427260	erson.cardona@buzonejercito.mil.co erson.cardona@ejercito.mil.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>																			
										5	2	0	7	9	6	0	0	0	5	0	6	2	0	2	5	0	0	0	4
Radio de Vigilancia										Departamento		Municipio		Estado		Unidad Registral				Año		Consecutivo							
										<b>ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10</b> Este formato será diligenciado por Policía Judicial <b>No. Consecutivo del cadáver 3 EMP y EF No. 3</b> Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej: 1, 2,...)																			
En Chachagüí Nariño, siendo las 17:00 horas del día 24 del mes de Febrero del año 2025, de conformidad con la normatividad vigente que aplique, los suscritos servidores de Policía Judicial: Intendente, Diego Fernando rosero Burbano, Subintendente, Jhon Jairo Estrada Estrada, Subintendente José Andrés Obando Cánchala, Subintendente William Camilo Hoyos Rosales, Patrullera Leidy Marcela Anama Santander, identificados como aparece al pie de sus firmas, se trasladaron al lugar ubicado <b>aeropuerto Antonio Nariño</b> . 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 type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>																													
Fiscal/Autoridad asignada al caso: FISCALÍA URI TURNO																													
<b>1. INFORMACIÓN GENERAL</b>																													
Lugar de los hechos: Urbana <input type="checkbox"/> Rural <input checked="" type="checkbox"/>											Nombre o número de comuna / localidad: N/A																		
Barrio/vereda: <b>VIA Publica Del Municipio Barbacoas, Vereda Columbia</b>											Otros: <b>GPS: N 01°28'31 W 78° 04'29"</b>																		
Resguardo: N/A							Consejo Comunitario: N/A							Kumpania: N/A															
Dirección y/o georreferenciación: <b>GPS: N 01°28'31 W 78° 04'29"</b>																													
Fecha probable de los hechos: <b>23-02-2025</b>																													
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 checked="" type="checkbox"/> Despoblado <input checked="" type="checkbox"/> Desconocido <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> Cuál?: <b>N/A</b>																													
<b>LUGAR DE INSPECCIÓN A CADÁVER</b>																													
Dirección y/o georreferenciación: <b>municipio de Chachagüí, aeropuerto Antonio Nariño</b>																													
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 checked="" type="checkbox"/> Cuál?: <b>aeropuerto Antonio Nariño</b>																													
NOMBRE DE LA PERSONA FALLECIDA: <b>JHON FREDY RAMOS VILLADIEGO</b>											Sexo: <b>MASCULINO</b>																		
Edad: Sin datos							Identificación: <b>1.063.948.314</b>							Ocupación: <b>Soldado profesional</b>															
EPS: <b>SANIDAD MILITAR EJERCOL</b>							Escolaridad: sin datos							Estado Civil: sin datos															
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 checked="" type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>																
C.C. xx TL PP CE DE RC Otros											Número: <b>1.063.948.314</b>																		
<p>Versión: 04          Fecha de Aprobación: 2022-07-28 – CNPJ          Fecha de Publicación: 2022-08-19</p>																													
Página 1 de 9																													

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

¿Cómo se obtuvo?: **DURANTE LA INSPECCIÓN TÉCNICA A CADAVER**

¿Se anexa copia del documento de identificación al INMLCF? SI  NO

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

**Identidad de Género**

Mujer cisgénero  | Hombre cisgénero  | Mujer transgénero  | Hombre transgénero  | Intersexual

**Pertenencia étnica**

Indígena  | Negro/a  | Afrocolombiano  | Raizal  | Palanquero/a  | ROM

Pueblo Indígena (si se sabe): N/A | Ningún grupo étnico: N/A

\*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.  
 \*Kumpans: 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 afrodescendientes.

**Condición de discapacidad**

Física  | Visual  | Auditiva/del lenguaje  | Sordoceguera  | Cognitiva  | Mental/Psicosocial  | Múltiple  | Ninguna

Especifique (si es posible): N/A | Otra: N/A

Hubo otros cadáveres: SI  NO  Cuántos?: 07

Relación de otras actas de inspección a cadáver: ACTA 1-2-4-5-6-7-8

Nombres y apellidos:	Jorge Andres Eplayu Pushaina	CEDULA No:	1.010.157.948
Nombres y apellidos:	Jose Leonel lopez Caamaño	CEDULA No:	1.064.717.237
Nombres y apellidos:	Julián Andrés Gómez Palta	CEDULA No:	1.080.263.425
Nombres y apellidos:	Luis Esteban Moreno Cardona	CEDULA No:	1.038.811.793
Nombres y apellidos:	CNI	CEDULA No:	N/A
Nombres y apellidos:	Jhon Esteban Revelo	CEDULA No:	1.085.921209
Nombres y apellidos:	Wulder Naranjo Clavijo	CEDULA No:	1.065.596.630

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

Indiciado:	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Capturado:	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
Nombres y apellidos:	<b>No aplica</b>		Edad:	<b>No aplica</b>
Sexo:	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> NB <sup>1</sup> <input type="checkbox"/>	<b>No aplica</b>		
Relación con la víctima:	Familiar <input type="checkbox"/> Conocido <input type="checkbox"/> Desconocido <input type="checkbox"/> Sin Información <input type="checkbox"/>	<b>No aplica</b>		

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

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

										Número único de Noticia Criminal																				
										5	2	0	7	9	6	0	0	0	5	0	6	2	0	2	5	0	0	0	0	4
Resumen Informe										Departamento		Municipio		Policía		Unidad Respons.		Año		Consecutivo										
 <b>ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10</b> Este formato será diligenciado por Policía Judicial <b>No. Consecutivo del cadáver 3 EMP y EF No. 3</b> Esta ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej: 1, 2,...)																														

Se recibe protegido el lugar de los hechos: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha: <b>NO APLICA</b>	Hora: <b>N/A</b>
--	-------------------------	------------------

Actuación Primer Responsable: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	No. folios: <b>N/A</b>	Responsable: <b>NO APLICA</b>
--	------------------------	-------------------------------

Datos de contacto del Primer responsable: <b>NO APLICA</b>		
--	--	--

Se recibe EMP y EF del Primer Responsable: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuántos? <b>No aplica</b>
---	----------------------------

Nombre de quien suscribe el informe ejecutivo: <b>SUBINTENDENTE JEFFERSON CAMILO URBANO RUIZ</b>
Correo electrónico: <b>dcmar.ubic-hac@correo.Policia.Gov.Co</b>   teléfono: <b>3232733392</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 medicambientales)

El día de hoy Lunes 24 de Febrero, siendo la 17:00 horas, por medio de llamada telefónica, informa el jefe de seccional de investigación Criminal DENAR, sobre ocho (08) cuerpos sin vida de sexo masculino, en el Municipio barboas en zona rural, por accidente de tránsito, por tal motivo solicitan el apoyo y presencia de policía judicial para adelantar las diligencias del caso, así mismo y en aras de proteger la integridad de los funcionarios de policía judicial, por parte de ejercito realizan labores de extracción del cuerpo sin vida donde informan que sería llevado hasta el municipio de Chachagüí Nariño aeropuerto Antonio Nariño.

Una vez se recepciona la información, personal del grupo de investigación criminalística DENAR los señores, Intendente, Diego Fernando Rosero Burbano, Subintendente, Jhon Jairo Estrada Estrada, Subintendente José Andrés Obando Cánchala, Subintendente William Camilo Hoyos Rosales, Patrullera Leidy Marcela Anama Santander, con los respectivos elementos de protección y bioseguridad nos trasladamos hasta el lugar indicado en vehículo institucional, con el fin de adelantar diligencias de inspección técnica a cadáver.

Se realiza punto de encuentro en la estación de policía de Chachagüí, siendo las 18:20, Una vez llega el helicóptero del ejército Nacional de serie EJC 2142, aterrizando en el aeropuerto Antonio Nariño, donde se da inicio a la diligencia siendo las 18:28 horas, teniendo como condiciones climáticas, clima seco, iluminación artificial (noche), se inspecciona el helicóptero el cual en su parte media, zona de carga contiene 8 bolsas plásticas de color blancas, seguidamente se procede a bajar los cuerpos hasta una zona plana y así continuar con la inspección técnica a cadáver, se acomodan un total de 8 bolsas plásticas las cuales se enumeran como evidencia **EMP #1,2,3,4,5,6,7,8**; se realizan fijaciones fotográficas desde lo general a lo particular, no se realiza método de búsqueda ya que el aeropuerto no es lugar de los hechos, seguidamente se continua la diligencia con el EMP#3, siendo las 18:54 horas, se trata de un cuerpo sin vida en bolsa plástica de color blanca, al abrir

<b>Número único de Noticia Criminal</b>										
País: <b>Colombia</b>			Departamento: <b>5</b>	Municipio: <b>2</b>	Bosque: <b>0</b>	Unidad Perimetral: <b>0</b>	Alto: <b>0</b>	Categoría: <b>0</b>	Subcategoría: <b>0</b>	Código: <b>4</b>
	<b>ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10</b>									
Esta formato será diligenciado por Policía Judicial										
<b>No. Consecutivo del cadáver <u>3</u> EMP y EF No. <u>3</u></b>										
Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: 1, 2,...)										

la bolsa, se observa cuerpo sin vida de género masculino en posición de cubito dorsal, tapada la cara con una camisa de color verde, miembros superiores en extensión, cuerpo el cual se encuentra vestido con pantalón camuflado pixelado de uso del Ejército Nacional, seguida de correa tipo reata de color negro, botas de caucho pantaneras de color negro, camisa manga larga de color verde pixelada, se realiza inspección visual en búsqueda de signos de violencia encontrando 01 herida abierta en región orbital lado derecho, herida abierta en región frontal lado izquierdo; es de anotar que el cuerpo sin vida será valorado y analizado por parte de los médicos forenses de Medicina Legal, quien entregan el dictamen final.

De igual manera, dentro de la diligencia se encuentran como pertenencia, audífonos inalámbricos color blanco con estuche color gris, 01 billetera color azul marca Boss y parte interna documentos personales como tarjetas de bancos, carnet del ejército, licencia de conducción, cedula de ciudadanía a nombre de JHON FREDY RAMOS VILLADIEGO CC. 1.063.948.314

Una vez se termina la diligencia de inspección técnica a cadáver, se embala el cuerpo sin vida en bolsa de color blanco, se rotula y se somete a cadena de custodia para luego ser entregado a Medicina Legal, para su respectiva necropsia.

**NOTA:** en el lugar no hace presencia el primer responsable o encargado de pelotón del ejército, el cual pueda argumentar o narra los hechos, solo del personal militar del batallón badra 4, cabo primero Cardona Acevedo Jerson Alberto identificado con cedula de ciudadanía 1.124.029.293 de Maicao la Guajira, quien aporta datos del primer respondiente de nombre Sebastián López Florez C.C 1.054.564.942 y manifiestan que el personal realizaba despliegue de sus unidades con dirección hasta el Gualtal para realizar operación.

Igualmente se deja constancia que personal de policía judicial no pudo ingresar al lugar de los hechos, dado las condiciones de orden público.

**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: No aplica

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

- No aplica

Número único de Noticia Criminal																																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Región</td> <td style="width: 10%;">Departamento</td> <td style="width: 10%;">Municipio</td> <td style="width: 10%;">Código</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">079</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">6</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> </table>										Región	Departamento	Municipio	Código	5	2	079	6	0	0	0	5	0	6	2	0	2	5	0	0	0	0	0	4						
Región	Departamento	Municipio	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código																														
5	2	079	6	0	0	0	5	0	6																														
2	0	2	5	0	0	0	0	0	4																														
<b>ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10</b> Este formato será diligenciado por Policía Judicial <b>No. Consecutivo del cadáver <u>3</u> EMP y EF No. <u>3</u></b> Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: 1, 2...)																																							
<b>Cabeza</b>	<b>Posición:</b>	Conserva su eje	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Inclinada	Adelante <input type="checkbox"/>	Derecha <input type="checkbox"/>	Rotación	Derecha <input type="checkbox"/>																														
						Atrás <input type="checkbox"/>	Izquierda <input type="checkbox"/>		Izquierda <input type="checkbox"/>																														
<b>Miembro Superior Derecho</b>	Abducción <input type="checkbox"/>		Aducción <input type="checkbox"/>		Flexión <input type="checkbox"/>		Extensión <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>																																
	Otro <input type="checkbox"/> Cuál?:																																						
<b>Miembro Inferior Derecho</b>	Abducción <input type="checkbox"/>		Aducción <input type="checkbox"/>		Flexión <input type="checkbox"/>		Extensión <input checked="" type="checkbox"/>																																
	Pie:		Conserva su eje <input type="checkbox"/>		Rotación Interna <input type="checkbox"/>		Rotación Externa <input checked="" type="checkbox"/>																																
	Otro <input type="checkbox"/> Cuál?:																																						
<b>Miembro Inferior Izquierdo</b>	Abducción <input type="checkbox"/>		Aducción <input type="checkbox"/>		Flexión <input type="checkbox"/>		Extensión <input checked="" type="checkbox"/>																																
	Pie:		Conserva su eje <input type="checkbox"/>		Rotación Interna <input type="checkbox"/>		Rotación Externa <input checked="" type="checkbox"/>																																
	Otro <input type="checkbox"/> Cuál?:																																						
<b>Cadáver:</b> Desnudo <input type="checkbox"/> Semidesnudo <input type="checkbox"/> Vestido <input checked="" type="checkbox"/>																																							
<b>Descripción de prendas:</b>																																							
Detalle las prendas de vestir, color, talla y escriba las condiciones en que se encuentran: daños, manchas, adherencias, como residuos, fibras y otras características que puedan ser útiles para la investigación. En caso de ser absolutamente necesario retirar prendas con el fin de proteger EMP y EF, manipule lo menos posible y deje las constancias respectivas.																																							
<ul style="list-style-type: none"> <li>Vestía: pantalón camuflado pixelado de uso del Ejército Nacional, seguida de correa tipo reata de color negro, botas de caucho pantaneras de color negro, camisa color verde, guerrera pixelada.</li> </ul>																																							
<b>Descripción morfológica del cadáver:</b>																																							
<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"/> Atlético <input checked="" type="checkbox"/> Mediana <input type="checkbox"/> Delgada <input type="checkbox"/>																																					
<b>Aspecto:</b>		Cuidado <input checked="" type="checkbox"/> Descuidado <input type="checkbox"/>																																					
<b>Observaciones:</b>		N/A																																					
<b>Señales particulares:</b> NO APLICA.																																							
<b>Signos de violencia:</b>																																							
Describa las lesiones en su apariencia externa e indique la región corporal donde se encuentran.																																							
<ul style="list-style-type: none"> <li>01 herida abierta en región orbital lado derecho.</li> </ul>																																							
Versión: 04 Fecha de Aprobación: 2022-07-28 – CNPJ Fecha de Publicación: 2022-08-19																																							
								Página 5 de 9																															

	<b>Número único de Noticia Criminal</b>																					
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;">5</td><td style="width:10%;">2</td><td style="width:10%;">0</td><td style="width:10%;">7</td><td style="width:10%;">9</td><td style="width:10%;">6</td><td style="width:10%;">0</td><td style="width:10%;">0</td><td style="width:10%;">0</td><td style="width:10%;">5</td><td style="width:10%;">0</td><td style="width:10%;">6</td><td style="width:10%;">2</td><td style="width:10%;">0</td><td style="width:10%;">2</td><td style="width:10%;">5</td><td style="width:10%;">0</td><td style="width:10%;">0</td><td style="width:10%;">0</td><td style="width:10%;">0</td><td style="width:10%;">4</td> </tr> </table>	5	2	0	7	9	6	0	0	0	5	0	6	2	0	2	5	0	0	0	0	4	
5	2	0	7	9	6	0	0	0	5	0	6	2	0	2	5	0	0	0	0	4		
<small>Registro Interno</small>	<small>Departamento Municipio Población Unidad Resorte Año Consecutivo</small>																					

**ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10**  
 Este formato será diligenciado por Policía Judicial  
**No. Consecutivo del cadáver 3 EMP y EF No. 3**  
 Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: 1, 2...)

• **01 herida abierta en región frontal lado izquierdo.**

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

**Inspección en entidad de salud: no aplica**

¿Se recibe formato de inventario de pertenencias?    SI     NO     ¿Cuántas? N/A

Nombres y Apellidos	Identificación	Institución	Contacto
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

¿Se reciben EMP y EF con el registro de Cadena de Custodia?

SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuántos EMP y EF?	N/A
---	-----

Nombres y Apellidos de quien entrega el EMP	Identificación	Institución	Contacto
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

**Pertenencias: SI**

**Descripción de joyas: NO TIENE JOYAS.**

**Descripción de documentos: TARJETAS DE BANCOS, LICENCIA DE CONDUCCIÓN, CARNET SERVICIO DE SALUD, TARJETA DE IDENTIFICACIÓN MILITAR, CEDULA DE CIUDADANÍA, AUDÍFONOS INALÁMBRICOS COLOR BLANCO CON ESTUCHE COLOR GRIS.**

**Descripción de títulos valores y/o dinero: NO TIENE DINERO**

**Otros: NO APLICA**

**Persona a quien se le entregan las pertenencias: suboficial ejército bagra 4**

Nombres y Apellidos	Identificación	Parentesco	Contacto
<b>Jerson Alberto Cardona Acevedo</b>	<b>1.124.029.293</b>	<b>NO APLICA</b>	<b>3202427260</b>

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

**4. TANATOCRONODIAGNÓSTICO**

**Fenómenos cadavéricos**

	Flacidez <input type="checkbox"/>	Rigidez Parcial <input checked="" type="checkbox"/>	Rigidez Total <input type="checkbox"/>
<b>Tempranos</b>	Lividesces:	NO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	Fijas <input type="checkbox"/> Desaparecen <input type="checkbox"/> No valorables <input type="checkbox"/>
	Color:	Ubicación:	

<b>Tardios</b>	Cromático <input type="checkbox"/>	Enfisematoso <input type="checkbox"/>	Reducción Esquelética <input type="checkbox"/>
	Momificación <input type="checkbox"/>	Adipocira / Saponificación <input type="checkbox"/>	Corficación <input type="checkbox"/>

**Otros:** Fauna cadavérica NO     SI     Huevos     Larvas     Pupas     Adultos

Antropofagia: NO     SI

**Posible fecha y hora de muerte: 23-02-2025    Hora: 21:40**

**¿Cómo la determina?: INFORMACIÓN APORTADA POR EJERCITO NACIONAL**

**Causa hipotética de la muerte: MUERTE ACCIDENTAL**

**Manera hipotética de la muerte: MUERTE EN ACCIDENTE VEHICULAR**



### ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER - FPJ - 10

Esta formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver 3 EMP y EF No. 3

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:

¿Se realiza exploración dactiloscópica 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 dactiloscópicos para descarte?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Nombres y Apellidos	Identificación	Dirección de residencia
No aplica	No aplica	No aplica

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

##### Topografía:

¿Se documenta el Lugar de los Hechos?	Bosquejo <input 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: N/A	

¿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: No aplica	

¿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
No aplica	No aplica
	Kit número
	No aplica

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

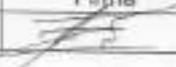
Nombres y Apellidos del servidor que toma la muestra	Identificación	Firma
No aplica	No aplica	No aplica

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

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: NO APLICA

<b>Número único de Noticia Criminal</b>													
5 2 0 7 9 6 0 0 0 5 0 6 2 0 2 5 0 0 0 0 4													
Subcódigo Interno		Departamento		Municipio		Entidad		Código Noticia		Año		Consecutivo	
 <b>ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10</b> Este formato será diligenciado por Policía Judicial <b>No. Consecutivo del cadáver 3 EMP y EF No. 3</b> Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej: 1, 2,...)													
Nombre y apellidos: <b>NO APLICA</b>													
Teléfono: <b>N/A</b>													
<b>7. DESTINO DE LOS EMP Y EF</b>													
<b>Se envían los Elementos Materiales Probatorios y Evidencia Física a:</b>													
Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿Cuáles?: (01) Cuerpo Sin Vida													
Laboratorio Policía Judicial: ¿Cuál? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿Cuáles?: N/A													
Otro laboratorio: ¿Cuál? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿Cuáles?:													
Almacén de evidencias: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿Cuáles?:													
<small>En el ítem "cuáles" se relaciona el número del EMP. Ejemplo: 2, 6 y 7.</small>													
<b>Se solicita al INMLCF realizar al cadáver los siguientes exámenes:</b>													
Protocolo de Necropsia Médico Legal													
Verificación de Plena Identidad													
Búsqueda de EMP y EF													
Toxicología—Narcótico— Fármacos y alcoholemia													
Las que determine el médico Legista													
<small>Anotar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información solicitada. Los ítems EMP y EF se solicitarán mediante el formato establecido para la solicitud de análisis.</small>													
<b>8. OBSERVACIONES</b>													
• Ninguna													
<b>9. ANEXOS</b>													
• CADENA DE CUSTODIA, SOLICITUD DE ANALISIS.													
<b>10. SERVIDORES DE POLICÍA JUDICIAL</b>													
Nombres y Apellidos				Identificación				Entidad					
Intednete. Diego Fernando Rosero Burbano				87574896				PONAL					
Cargo		Teléfono / Celular		Correo electrónico				Firma					
Perito		3235829060		fernando.rosero3400@correo.policia.gov.co									
Nombres y Apellidos				Identificación				Entidad					
Subintendente John Jairo Estrada Estrada				1087412636				PONAL					
Cargo		Teléfono / Celular		Correo electrónico				Firma					
Perito		3105276127		jhon.estrada2516@correo.policia.gov.co									
<small>           Versión: 04            Fecha de Aprobación: 2022-07-28 – CNPJ            Fecha de Publicación: 2022-08-18         </small>													
												Página 8 de 9	



## ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver 3 EMP y EF No. 3

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

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Subintendente José Andrés Obando Canchala		1,075,226,227	PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
Perito	316 798 79 00	Jose.obando5093@correo.policia.gov.co	

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Subintendente William Camilo hoyos rosales		1085305295	PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
Perito	3225685597	william.hoyos4188@correo.policia.gov.co	

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Patrullera Leidy Marcela Anama Santander		1086982208	PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
Perito	3102178244	Leidy.anama@correo.policia.gov.co	

**FIN DEL ACTA**

Número único de Noticia Criminal											
<b>ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10</b>											
Este formato será diligenciado por Policía Judicial											
No. Consecutivo del cadáver <u>4</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...)											
En Chachagüí Nariño, siendo las 17:00 horas del día 24 del mes de Febrero del año 2025, de conformidad con la normatividad vigente que aplique, los suscritos servidores de Policía Judicial: Intendente, Diego Fernando rosero Burbano, Subintendente, Jhon Jairo Estrada Estrada, Subintendente José Andrés Obando Cánchala, Subintendente William Camilo Hoyos Rosales, Patrullera Leidy Marcela Anama Santander, identificados como aparece al pie de sus firmas, se trasladaron al lugar ubicado <b>aeropuerto Antonio Nariño</b> . 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 type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>											
Fiscal/Autoridad asignada al caso: FISCALÍA URI TURNO											
<b>1. INFORMACIÓN GENERAL</b>											
Lugar de los hechos: Urbana <input type="checkbox"/> Rural <input checked="" type="checkbox"/>					Nombre o número de comuna / localidad: N/A						
Barrio/vereda: <b>VIA Publica Del Municipio Barbacoas, Vereda Columbia</b>					Otros: <b>GPS: N 01°28'31 W 78° 04'29'</b>						
Resguardo: N/A			Consejo Comunitario: N/A			Kumpania: N/A					
Dirección y/o georreferenciación: <b>GPS: N 01°28'31 W 78° 04'29'</b>											
Fecha probable de los hechos: <b>23-02-2025</b>											
Sitio probable de los hechos: Residencia <input type="checkbox"/> Sitio de Recreación <input type="checkbox"/> Via Pública <input checked="" type="checkbox"/> Sitio de trabajo <input type="checkbox"/>											
Vehículo <input checked="" type="checkbox"/> Despoblado <input checked="" type="checkbox"/> Desconocido <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> Cuál?: <b>N/A</b>											
<b>LUGAR DE INSPECCIÓN A CADÁVER</b>											
Dirección y/o georreferenciación: <b>municipio de Chachagüí, aeropuerto Antonio Nariño</b>											
Via Pública <input checked="" type="checkbox"/> Recinto Cerrado <input type="checkbox"/> Objeto Móvil <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 checked="" type="checkbox"/> Cuál?: <b>aeropuerto Antonio Nariño</b>											
<b>NOMBRE DE LA PERSONA FALLECIDA: JULIAN ANDRES GÓMEZ PALTA</b>											
					Sexo: <b>MASCULINO</b>						
Edad: <b>Sin datos</b>			Identificación: <b>1.080.263.425</b>			Ocupación: <b>Soldado profesional</b>					
EPS: <b>SANIDAD MILITAR EJERCOL</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. TL PP. CE. DE. RC. Otros.			Número:								
¿Cómo se obtuvo?: <b>N/A</b>											
¿Se anexa copia del documento de identificación al INMLCF?								SI <input type="checkbox"/>		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
<small>En el evento de existir más columnas se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.</small>											
<b>Identidad de Genero</b>											
Mujer cisgénero <input type="checkbox"/>		Hombre cisgénero <input type="checkbox"/>		Mujer transgénero <input type="checkbox"/>		Hombre transgénero <input type="checkbox"/>		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"/>	
<p>Versión: 04  Fecha de Aprobación: 2022-07-26 – CNPJ  Fecha de Publicación: 2022-08-19</p>											
Página 1 de 7											

										<b>Número único de Noticia Criminal</b>																				
										5	2	0	7	9	6	0	0	0	6	0	6	2	0	2	5	0	0	0	0	4
<small>País: Colombia</small>										<small>Departamento: Municipio: Sección: Unidad Especial: Año: Consecutivo:</small>																				
										<b>ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10</b> Este formato será diligenciado por Policía Judicial																				
<b>No. Consecutivo del cadáver</b> <u>4</u> <b>EMP y EF No.</b> <u>4</u>										Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: 1, 2, ...)																				
Pueblo Indígena (si se sabe): <b>N/A</b>										Ningún grupo étnico: <b>N/A</b>																				
<small>*Cisgénero se refiere a las personas que se identifican con el sexo que les fue asignado al nacer.</small>										<small>*Transgénero se refiere a las personas que no se identifican con el sexo asignado al nacer y hacen tránsito hacia el sexo opuesto.</small>																				
<small>*Intersexual persona que posee características biológicas tanto masculinas como femeninas.</small>										<small>*Kumpania: conjunto de peñigrupos familiares pertenecientes a un mismo linaje Rom, o linajes diferentes, que comparten espacios para vivir cerca o por linaje de manera conjunta.</small>																				
<small>*Coraje Comunitario: Territorios colectivos de comunidades negras y afrodescendientes.</small>																														
<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): <b>N/A</b>										Otra: <b>N/A</b>																				
Hubo otros cadáveres: <b>SI</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/> Cuántos?: <b>07</b>																														
Relación de otras actas de inspección a cadáver: <b>ACTA 1-2-3-5-6-7-8</b>																														
Nombres y apellidos: <b>Jorge Andres Epiayu Pushaina</b>										<b>CEDULA No: 1.010.157.949</b>																				
Nombres y apellidos: <b>Jose Leonel Lopez Caamaño</b>										<b>CEDULA No: 1.064.717.237</b>																				
Nombres y apellidos: <b>Jhon Fredy Ramos Villadiego</b>										<b>CEDULA No: 1.063.948.314</b>																				
Nombres y apellidos: <b>Luis Esteban Moreno Cardona</b>										<b>CEDULA No: 1.038.811.793</b>																				
Nombres y apellidos: <b>CNI</b>										<b>CEDULA No: N/A</b>																				
Nombres y apellidos: <b>Jhon Esteban Revelo</b>										<b>CEDULA No: 1.085.921209</b>																				
Nombres y apellidos: <b>Wuilder Naranjo Clavijo</b>										<b>CEDULA No: 1.085.588.630</b>																				
<small>En el evento de existir más lesionados se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.</small>																														
Indiciado: <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input checked="" type="checkbox"/>										Capturado: <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input checked="" type="checkbox"/>																				
Nombres y apellidos: <b>No aplica</b>										Edad: <b>No aplica</b>																				
Sexo: <b>M</b> <input type="checkbox"/> <b>F</b> <input type="checkbox"/> <b>T</b> <input type="checkbox"/> <b>NB<sup>1</sup></b> <input type="checkbox"/> <b>No aplica</b>																														
Relación con la víctima: <b>Familiar</b> <input type="checkbox"/> <b>Conocido</b> <input type="checkbox"/> <b>Desconocido</b> <input type="checkbox"/> <b>Sin información</b> <input type="checkbox"/> <b>No aplica</b>																														
<small>En el evento de existir más indiciados se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.</small>																														
Se recibe protegido el lugar de los hechos: <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input checked="" type="checkbox"/>										Fecha: <b>NO APLICA</b>																				
Actuación Primer Responsable: <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input checked="" type="checkbox"/>										No. folios: <b>N/A</b>																				
Datos de contacto del Primer responsable: <b>NO APLICA</b>										Responsable: <b>NO APLICA</b>																				
Se recibe EMP y EF del Primer Responsable: <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input checked="" type="checkbox"/>										¿Cuántos? <b>No aplica</b>																				
Nombre de quien suscribe el informe ejecutivo: <b>SUBINTENDENTE JEFFERSON CAMILO URBANO RUIZ</b>																														
Correo electrónico: <b>decar.ubic-haci@correo.Policia.Gov.Co</b>										teléfono: <b>3232733392</b>																				
<b>2. DESCRIPCIÓN DEL LUGAR DE LOS HECHOS INCLUYENDO, LOS HALLAZGOS Y PROCEDIMIENTOS REALIZADOS</b> (Recuerde incluir la línea de tiempo, el método de búsqueda y las condiciones medioambientales)																														
El día de hoy Lunes 24 de Febrero, siendo la 17:00 horas, por medio de llamada telefónica, informa el jefe de seccional de investigación Criminal DENAR, sobre ocho (08) cuerpos sin vida de sexo masculino, en el Municipio																														
<small><sup>1</sup> Persona de identidad no binaria, es decir, no se adscribe como hombre o mujer.</small>																														
Versión: 04																														
Fecha de Aprobación: 2022-07-25 – CNPJ																														
Fecha de Publicación: 2022-08-19																														
										Página 2 de 7																				

										Número único de Noticia Criminal																													
										5	2	0	7	9	6	0	0	0	5	0	6	2	0	2	5	0	0	0	0	4									
País										Departamento					Municipio					Código					Unidad Reporte					Año					Consecutivo				
										<b>ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10</b> Este formato será diligenciado por Policía Judicial <b>No. Consecutivo del cadáver <u>4</u> EMP y EF No. <u>4</u></b> Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: 1, 2,...)																													

barbacoas en zona rural, por accidente de tránsito, por tal motivo solicitan el apoyo y presencia de policía judicial para adelantar las diligencias del caso, así mismo y en aras de proteger la integridad de los funcionarios de policía judicial, por parte de ejército realizan labores de extracción del cuerpo sin vida donde informan que sería llevado hasta el municipio de Chachagüí Nariño aeropuerto Antonio Nariño.

Una vez se recepciona la información, personal del grupo de investigación criminalística DENAR los señores, Intendente, Diego Fernando Rosero Burbano, Subintendente, Jhon Jairo Estrada Estrada, Subintendente José Andrés Obando Cánchala, Subintendente William Camilo Hoyos Rosales, Patrullera Leidy Marcela Anama Santander, con los respectivos elementos de protección y bioseguridad nos trasladamos hasta el lugar indicado en vehículo institucional, con el fin de adelantar diligencias de inspección técnica a cadáver.

Se realiza punto de encuentro en la estación de policía de Chachagüí, siendo las 18:20, Una vez llega el helicóptero del ejército Nacional de serie EJC 2142, aterrizando en el aeropuerto Antonio Nariño, donde se da inicio a la diligencia siendo las 18:28 horas, teniendo como condiciones climáticas, clima seco, iluminación artificial (noche), se inspecciona el helicóptero el cual en su parte media, zona de carga contiene 8 bolsas plásticas de color blancas, seguidamente se procede a bajar los cuerpos hasta una zona plana y así continuar con la inspección técnica a cadáver, se acomodan un total de 8 bolsas plásticas las cuales se enumeran como evidencia **EMP #1,2,3,4,5,6,7,8**; se realizan fijaciones fotográficas desde lo general a lo particular, no se realiza método de búsqueda ya que el aeropuerto no es lugar de los hechos, seguidamente se continua la diligencia con el EMP#4, siendo las 19:00 horas, se trata de un cuerpo sin vida en bolsa plástica de color blanca, al abrir la bolsa, se observa cuerpo sin vida de género masculino en posición de cubito dorsal, el cual en su guerrera se evidencia el apellido "GOMEZ", miembro superior derecho en extensión, miembro superior izquierdo en flexión, cuerpo el cual se encuentra vestido con pantalón camuflado pixelado de uso del Ejército Nacional, seguida de correa tipo reata de color negro, sin botas, camisa manga larga de color verde pixelada, se realiza inspección visual en búsqueda de signos de violencia encontrando 01 herida abierta en región temporal izquierda, 01 herida abierta en región parietal derecha, 01 herida abierta en tercio superior muslo izquierdo; es de anotar que el cuerpo sin vida será valorado y analizado por parte de los médicos forenses de Medicina Legal, quien entregan el dictamen final.

De igual manera, dentro de la diligencia se encuentran no se encuentran pertenencias, es de anotar que la información del nombre del occiso es suministrada por personal de ejército quien reconoce al hoy occiso como el soldado profesional **JULIAN ANDRES GÓMEZ PALTA**.

Una vez se termina la diligencia de inspección técnica a cadáver, se emballa el cuerpo sin vida en bolsa de color blanco, se rotula y se somete a cadena de custodia para luego ser entregado a Medicina Legal, para su respectiva necropsia.

**NOTA:** en el lugar no hace presencia el primer responsable o encargado de pelotón del ejército, el cual pueda argumentar o narra los hechos, solo del personal militar del batallón badra 4, cabo primero Cardona Acevedo Jerson Alberto identificado con cedula de ciudadanía 1.124.029.293 de Maicao la Guajira, quien aporta datos del primer respondiente de nombre Sebastián López Florez C.C 1.054.564.942 y manifiestan que el personal realizaba despliegue de sus unidades con dirección hasta el Guaital para realizar operación.

Igualmente se deja constancia que personal de policía judicial no pudo ingresar al lugar de los hechos, dado las condiciones de orden público.

										Número único de Noticia Criminal																				
										5	2	0	7	9	6	0	0	0	5	0	6	2	0	2	5	0	0	0	0	4
Policial Inmóvil										Departamento		Municipio		Código		Código Regional		Año		Consecutivo										
										<b>ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10</b> Este formato será diligenciado por Policía Judicial <b>No. Consecutivo del cadáver 4 EMP y EF No. 4</b> Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej: 1, 2,....)																				

**3. EXAMEN EXTERNO DEL CUERPO**

Posición: Natural  Artificial

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

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

Cuerpo decúbito: Dorsal  Abdominal  Lateral: Derecho  Izquierdo

Fetal  Genupectoral  Sedente  Semisedente

Suspendido: Totalmente  Parcialmente  Sumergido: Totalmente  Parcialmente

Otros: No aplica

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

- No aplica

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

Cadáver: Desnudo  Semidesnudo  Vestido

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

- Vestía: pantalón camuflado pixelado de uso del Ejército Nacional, seguida de correa tipo reata de color negro, sin botas, camisa color verde, guerrera pixelada.

Descripción morfológica del cadáver:

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

Señales particulares: NO APLICA.



### ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER - FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

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

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

#### Signos de violencia:

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

- 01 herida abierta en región temporal izquierda.
- 01 herida abierta en región parietal derecha.
- 01 herida abierta en tercio superior muslo izquierdo

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

#### Inspección en entidad de salud: no aplica

¿Se recibe formato de inventario de pertenencias?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuántas? N/A
Nombres y Apellidos	Identificación	Institución	Contacto
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
¿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	Contacto
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

#### Pertenencias: NO APLICA

Descripción de joyas: NO TIENE JOYAS.

Descripción de documentos: NO APLICA

Descripción de títulos valores y/o dinero: NO TIENE DINERO

Otros: NO APLICA

Persona a quien se le entregan las pertenencias: NO APLICA

Nombres y Apellidos	Identificación	Parentesco	Contacto
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

#### 4. TANATOCRONODIAGNÓSTICO

##### Fenómenos cadavéricos

Tempranos	Flacidez <input type="checkbox"/>	Rigidez Parcial <input checked="" type="checkbox"/>	Rigidez Total <input type="checkbox"/>
	Lividesces: NO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	Fijas <input type="checkbox"/>	Desaparecen <input type="checkbox"/> No valorables <input type="checkbox"/>
Tardíos	Cromático <input type="checkbox"/>	Enfisematoso <input type="checkbox"/>	Reducción Esquelética <input type="checkbox"/>
	Momificación <input type="checkbox"/>	Adipocira / Saponificación <input type="checkbox"/>	Corificación <input type="checkbox"/>
Otros:	Fauna cadavérica 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"/>		
Posible fecha y hora de muerte: 23-02-2025		Hora: 21:40	
¿Cómo la determina?: INFORMACIÓN APORTADA POR EJERCITO NACIONAL			
Causa hipotética de la muerte: MUERTE ACCIDENTAL			
Manera hipotética de la muerte: MUERTE EN ACCIDENTE VEHICULAR			

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

##### Dactiloscopia de campo:

¿Se realiza exploración dactiloscópica dentro de la diligencia?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
---	-----------------------------	--

				<b>Número único de Noticia Criminal</b>																				
				5	2	0	7	9	6	0	0	0	5	0	6	2	0	2	5	0	0	0	0	4
Policía Judicial				Departamento		Municipio		Circuito		Unidad Forense				Año		Conceptos								
		<b>ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10</b> Este formato será diligenciado por Policía Judicial <b>No. Consecutivo del cadáver 4 EMP y EF No. 4</b> Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej: 1, 2,....)																						
¿Anexa informe investigador de campo?																							SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
¿Se practicaron registros toposcópicos para descartar?																							SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Nombres y Apellidos							Identificación							Dirección de residencia										
No aplica							No aplica							No aplica										
En el evento de existir más registros se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario:																								
<b>Fotografía / Videografía:</b>																								
¿Se documenta el Lugar de los Hechos mediante fotografía?																							SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" 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"/>
<b>Topografía:</b>																								
¿Se documenta el Lugar de los Hechos?																							Bosquejo <input 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: N/A																								
¿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: No aplica																								
¿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										
No aplica							No aplica							No aplica										
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										
No aplica							No aplica							No aplica										
¿Participaron otros peritos?:																							SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Nombres y Apellidos							Identificación							Especialidad										
No aplica							No aplica							No aplica										
En el evento de existir más registros se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario:																								
<b>6. INFORMACIÓN DERECHOS DE LA VÍCTIMA</b>																								
Se dan a conocer los derechos y deberes en su calidad de víctima a: NO APLICA																								
Nombre y apellidos: NO APLICA																								
Teléfono: N/A																								
<b>7. DESTINO DE LOS EMP Y EF</b>																								
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,											
Laboratorio Policía Judicial: ¿Cuál?											SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuáles?: N/A											
Otro laboratorio: ¿Cuál?											SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuáles?:											
Almacén de evidencias:											SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuáles?:											
En el ítem "cuáles" se relaciona el número del EMP. Ejemplo: 2, 6 y 7.																								
Versión: 04 Fecha de Aprobación: 2022-07-26 – CNPJ Fecha de Publicación: 2022-08-19																								



## ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER - FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

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

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

Se solicita al INMLCF realizar al cadáver los siguientes exámenes:

Protocolo de Necropsia Médico Legal

Verificación de Plena Identidad

Búsqueda de EMP y EF

Toxicología—Narcótico— Fármacos y alcoholemia

Las que determine el médico Legista

Reservado el caso de acuerdo a la cantidad de información plasmada. Los datos EMP y EF se solicitarán mediante el formato establecido para la solicitud de análisis.

## 8. OBSERVACIONES

- Ninguna

## 9. ANEXOS

- CADENA DE CUSTODIA, SOLICITUD DE ANALISIS.

## 10. SERVIDORES DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Intednete. Diego Fernando Rosero Burbano		87574898	PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
Perito	3235829060	Fernando.rosero3400@correo.policia.gov.co	

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Subintendente John Jairo Estrada Estrada		1087412636	PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
Perito	3105276127	john.estrada2516@correo.policia.gov.co	

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Subintendente José Andrés Obando Canchala		1,075,226,227	PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
Perito	316 798 79 00	jose.obando5093@correo.policia.gov.co	

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Subintendente William Camilo hoyos rosales		1085305295	PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
Perito	3225685597	william.hoyos4168@correo.policia.gov.co	

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Patrullera Leidy Marcela Anama Santander		1086982208	PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
Perito	3102176244	Leidy.anama@correo.policia.gov.co	

FIN DEL ACTA



### ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver 5 EMP y EF No. 5

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

En Chachagüi Nariño, siendo las 17:00 horas del día 24 del mes de Febrero del año 2025, de conformidad con la normatividad vigente que aplique, los suscritos servidores de Policía Judicial: Intendente, Diego Fernando Rosero Burbano, Subintendente, Jhon Jairo Estrada Estrada, Subintendente José Andrés Obando Cánchala, Subintendente William Camilo Hoyos Rosales, Patrullero Leidy Marcela Anama Santander, identificados como aparece al pie de sus firmas, se trasladaron al lugar ubicado **Aeropuerto Antonio Nariño**. Con el fin de efectuar Inspección Técnica a Cadáver SI  NO  y al Lugar de los Hechos SI  NO

Fiscal/Autoridad asignada al caso: FISCALÍA URI TURNO

#### 1. INFORMACIÓN GENERAL

Lugar de los hechos: Urbana <input type="checkbox"/> Rural <input checked="" type="checkbox"/>		Nombre o número de comuna / localidad: N/A	
Barrio/vereda: <b>VIA Publica Del Municipio Barbacoas, Vereda Columbia</b>		Otros: <b>GPS: N 01°28'31 W 78° 04'29'</b>	
Resguardo: N/A	Consejo Comunitario: N/A	Kumpania: N/A	
Dirección y/o georreferenciación: <b>GPS: N 01°28'31 W 78° 04'29'</b>			
Fecha probable de los hechos: <b>23-02-2025</b>			
Sitio probable de los hechos: Residencia <input type="checkbox"/> Sitio de Recreación <input type="checkbox"/> Via Pública <input checked="" type="checkbox"/> Sitio de trabajo <input type="checkbox"/>			
Vehículo <input checked="" type="checkbox"/> Despoblado <input checked="" type="checkbox"/> Desconocido <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> Cuál?: N/A			

#### LUGAR DE INSPECCIÓN A CADÁVER

Dirección y/o georreferenciación: <b>municipio de Chachagüi, aeropuerto Antonio Nariño</b>	
Via Pública <input 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 checked="" type="checkbox"/> Vehículo <input type="checkbox"/> desconocido <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Centro Médico <input type="checkbox"/>	
Otro <input checked="" type="checkbox"/> Cuál?: <b>Aeropuerto Antonio Nariño</b>	

NOMBRE DE LA PERSONA FALLECIDA: **LUIS ESTEBAN MORENO CARDONA**      Sexo: **MASCULINO**

Edad: Sin datos	Identificación: 1.038.811.793	Ocupación: Soldado profesional
EPS: <b>SANIDAD MILITAR EJERCOL</b>	Escolaridad: sin datos	Estado Civil: sin datos

Lugar y fecha de nacimiento: **SIN DATOS**

Nombres de los padres: **SIN DATOS**

Dirección y teléfono: **SIN DATOS**      Correo electrónico: **SIN DATOS**

¿Se recuperó documento de identificación de la persona fallecida dentro de la diligencia?      SI       NO

C.C. xx TI. PP. CE. DE. RC. Otros.      Número: **1.038.811.793**

Número único de Noticia Criminal										
05	2	0	2	5	-					
Región: Vichare					Distrito: Muroto		Circuito: 00		Código: 506202500004	



**ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10**  
 Este formato será diligenciado por Policía Judicial  
**No. Consecutivo del cadáver 5 EMP y EF No. 5**  
 Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej: 1, 2,...)

¿Cómo se obtuvo?: **DURANTE LA INSPECCION TECNICA A CADAVER**

¿Se anexa copia del documento de identificación al INMLCF? SI  NO   
En el evento de existir más cadáveres se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

**Identidad de Genero**  
 Mujer cisgénero  Hombre cisgénero  Mujer transgénero  Hombre transgénero  Intersexual

**Pertenencia étnica**  
 Indígena  Negra/a  Afrocolombiano  Raizal  Palenquero/a  ROM   
 Pueblo indígena (si se sabe): **N/A** Ningún grupo étnico: **N/A**

\*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.  
 \*Comunidad: conjunto de patrilinios familiares pertenecientes a un mismo linaje Rom, o linajes diferentes, que comparten espacios para vivir cerca o para itinerar de manera conjunta.  
 \*Consejo Comunitario: Territorio colectivo de comunidades negras y/o afrodescendientes

**Condición de discapacidad**

Física  Visual  Auditiva/del lenguaje  Sordoceguera  Cognitiva  Mental/Psicosocial  Múltiple  Ninguna   
 Especifique (si es posible): **N/A** Otra: **N/A**

Hubo otros cadáveres: **SI  NO**  Cuántos?: **07**

Relación de otras actas de inspección a cadáver: **ACTA -1-2-3-4-6-7-8**

Nombres y apellidos:	Jose Leonel Lopez Caamaño	Identificación:	1.064.717.23 exp Curumaní
Nombres y apellidos:	Jhon Fredy Ramos Villadiego	CEDULA No:	1.063.948.314 exp Bosconia
Nombres y apellidos:	c.n.i o Gómez	Sin datos	
Nombres y apellidos:	Jorge Andrés Epiayu Pushaina	CEDULA No:	1.010.157.949
Nombres y apellidos:	c.n.i o Navarro	Sin datos	
Nombres y apellidos:	Jhon Esteban Revelo	CEDULA No:	1.065.921209
Nombres y apellidos:	Wuilder Naranjo Clavijo	CEDULA No:	1.065.598.630

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

Indiciado: **SI  NO**  Capturado: **SI  NO**

Nombres y apellidos: **No aplica** Edad: **No aplica**

Sexo: **M  F  T  NB<sup>1</sup>  No aplica**

Relación con la víctima: **Familiar  Conocido  Desconocido  Sin Información  No aplica**  
En el evento de existir más indicados se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

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

										Número único de Noticia Criminal																					
CS	2	0	2	5	-						5	2	0	7	9	6	0	0	0	5	0	6	2	0	2	5	0	0	0	0	4
Recebo Interno										Departamento		Municipio		Estado		Unidad Registral		Año		Consecutivo											
										<b>ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10</b> Este formato será diligenciado por Policía Judicial <b>No. Consecutivo del cadáver <u>5</u> EMP y EF No. <u>5</u></b> Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: 1, 2,...)																					

Se recibe protegido el lugar de los hechos: SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		Fecha: <b>NO APLICA</b>		Hora: N/A	
Actuación Primer Responsable: SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		No. folios: N/A		Responsable: <b>NO APLICA</b>	
Datos de contacto del Primer responsable: <b>NO APLICA</b>					
Se recibe EMP y EF del Primer Responsable: SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cuántos? No aplica			
Nombre de quien suscribe el informe ejecutivo: <b>SUBINTENDENTE JEFFERSON CAMILO URBANO RUIZ</b>					
Correo electrónico: <a href="mailto:denar.ajlic-hic@correo.Policia.Gov.Co">denar.ajlic-hic@correo.Policia.Gov.Co</a>			teléfono: <b>3232733392</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)**

El día de hoy Lunes 24 de Febrero, siendo la 17:00 horas, por medio de llamada telefónica, informa el jefe de seccional de investigación Criminal DENAR, sobre ocho (08) cuerpos sin vida de sexo masculino, en el Municipio Barbacoas en zona rural por accidente de tránsito, por tal motivo solicitan el apoyo y presencia de policía judicial para adelantar las diligencias del caso, así mismo y en aras de proteger la integridad de los funcionarios de policía judicial, por parte de Ejército realizan labores de extracción del cuerpo sin vida donde informan que sería llevado hasta el municipio de Chachagüí Nariño en el aeropuerto Antonio Nariño.

Una vez se recepciona la información, personal del grupo de investigación criminalística DENAR los señores, Intendente, Diego Fernando Rosero Burbano, Subintendente, Jhon Jairo Estrada Estrada, Subintendente José Andrés Obando Cánchala, Subintendente William Camilo Hoyos Rosales, Patrullero Leidy Marcela Anama Santander, con elementos de protección y bioseguridad se dirige en vehículo institucional se dirigen al sitio indicado con el fin de realizar diligencia de inspección técnica a cadáver.

Se realiza punto de encuentro en la estación de policía de Chachagüí, siendo las 18:20, Una vez llega el helicóptero del ejército Nacional de serie EJC 2142, aterrizando en el aeropuerto Antonio Nariño, donde se da inicio a la diligencia siendo las 18:28 horas, teniendo como condiciones climáticas, clima húmedo, iluminación artificial (noche), se inspecciona el helicóptero el cual en su parte media, zona de carga contiene 8 bolsas plásticas de color blanco, donde se procede a bajar los cuerpos hasta una zona plana, para así poder realizar la inspección técnica a cadáver, se procede con la extracción de los cuerpos y se acomodan en la superficie plana un total de 8 bolsas plásticas procediendo a enumerar cada evidencia como **EMP #1,2,3,4,5,6,7,8**; realizando de forma general la fijación fotográfica, en este caso no se procede a realizar, método de búsqueda ya que el aeropuerto no es lugar de los hechos, acto seguido se comienza la diligencia con el EMP#5, el cual

No. 2 0 2 5 -										Número único de Noticia Criminal									
5 2 0 7 9					6 0 0 0					5 0 6 2 0 2 5					0 0 0 0 4				
Departamento					Municipio					Estado					Unidad Regional				



**ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10**

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver 5 EMP y EF No. 5

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

llega cuerpo en bolsa plástica se procede abrir la bolsa plástica , donde se fija cuerpo género masculino en posición de cubito dorsal con miembros superiores en extensión brazos en extensión, cuerpo el cual se encuentra cubierto con cintela de camuflado, pantalón camuflado pixelado de uso del Ejército Nacional, seguida de correa tipo reata de color negro, botas de color negro, camisa manga larga de color verde con mangas pixeladas, seguidamente se realiza inspección en búsqueda de signos de violencia encontrando • 01 herida en región occipital; es de anotar que el cuerpo sin vida será valorado y analizado por parte de los médicos forenses de Medicina Legal, quien entregan el dictamen final.

Una vez se termina la diligencia de inspección técnica a cadáver, se embala el cuerpo sin vida en bolsa de color blanco, se rotula y se somete a cadena de custodia para luego ser entregado a Medicina Legal, para su respectiva necropsia.

**NOTA:** en el lugar no hace presencia el primer responsable o encargado de pelotón del ejército, el cual pueda argumentar o narrar los hechos, solo del personal militar del Batallón Badra 4 Cabo primero Cardona Acevedo Jerson Alberto con CC. 1.124.029.293, quien aporta datos del primer respondiente de nombre Sebastián López Flórez C.C 1.054.564.942 y manifiestan que el personal realizaba despliegue de sus unidades con dirección hasta el Batallón Guaital militar para realizar operación.

Igualmente se deja constancia que personal de policía judicial no pudo ingresar al lugar de los hechos, dado las condiciones de orden público.

**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 decúbite: Dorsal  Abdominal  Lateral: Derecho  Izquierdo

Fetal  Genupectoral  Sedente  Semisedente

Suspendido: Totalmente  Parcialmente  Sumergido: Totalmente  Parcialmente

Otros: No aplica

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

- No aplica

Cabeza Posición:	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 checked="" type="checkbox"/>	Izquierda <input type="checkbox"/>		Izquierda <input type="checkbox"/>
Miembro Superior Derecho		Abducción <input type="checkbox"/>	Aducción <input type="checkbox"/>	Flexión <input type="checkbox"/>	Extensión <input checked="" type="checkbox"/>		
	Mano:	Abierta <input type="checkbox"/>	Cerrada <input type="checkbox"/>	Supinación <input type="checkbox"/>	Pronación <input checked="" type="checkbox"/>		



**ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10**

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver 5 EMP y EF No. 5

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

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

Cadáver: Desnudo  Semidesnudo  Vestido

**Descripción de prendas:**

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

- Vestía: cubierto con cinta de camuflado, pantalón camuflado pixelado de uso del Ejército Nacional, seguida de correa tipo reata de color negro, botas de color negro, camisa manga larga de color verde con mangas pixeladas.

**Descripción morfológica del cadáver:**

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

Señales particulares: NO APLICA.

**Signos de violencia:**

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

- 01 herida en región occipital.

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

**Inspección en entidad de salud: no aplica**

¿Se recibe formato de inventario de pertenencias? SI  NO  ¿Cuántas? N/A

Nombres y Apellidos	Identificación	Institución	Contacto
---------------------	----------------	-------------	----------

										<b>Número único de Noticia Criminal</b>																																					
02 2025 -					5 20796000					606202500004																																					
Redueto Istmo					Declaratoria					Municipio					Entidad					Unidad Resorte					Año					Consecutivo																	
 <b>ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10</b> Este formato será diligenciado por Policía Judicial <b>No. Consecutivo del cadáver 5 EMP y EF No. 5</b> Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: 1, 2,...)																																															
No aplica										No aplica										No aplica										No aplica																	
¿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										Contacto																	
NO APLICA										NO APLICA										NO APLICA										NO APLICA																	
<b>Pertenencias:</b> 01 celular de color azul marca Redmi modelo M2101K7BL, Display partido con estuche de goma color rojo con negro. <b>Descripción de joyas:</b> NO TIENE JOYAS. <b>Descripción de documentos:</b> 01 Cedula de ciudadanía con numero 1.038.811.793 a nombre de Luis Esteban Moreno Cardona, entrega a medicina legal. <b>Descripción de títulos valores y/o dinero:</b> NO TIENE DINERO <b>Otros:</b> NO APLICA.																																															
<b>Persona a quien se le entregan las pertenencias:</b> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">Nombres y Apellidos</th> <th style="width: 17%;">Identificación</th> <th style="width: 17%;">Parentesco</th> <th style="width: 33%;">Contacto</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Jersson Alberto Cardona Acevedo</td> <td>1.124.029.293</td> <td>Comandante</td> <td>3202427260</td> </tr> </tbody> </table>																																								Nombres y Apellidos	Identificación	Parentesco	Contacto	Jersson Alberto Cardona Acevedo	1.124.029.293	Comandante	3202427260
Nombres y Apellidos	Identificación	Parentesco	Contacto																																												
Jersson Alberto Cardona Acevedo	1.124.029.293	Comandante	3202427260																																												
<small>Cuando no se encuentre familiar en el lugar de los hechos o se trate de cadáver no identificado, las pertenencias serán enviadas al INWLOF, con fines de individualización y serán entregadas una vez el familiar se acerque a reclamar el cuerpo.</small>																																															
<b>4. TANATOCRONODIAGNÓSTICO</b>																																															
Fenómenos cadavéricos																																															
Tempranos										Flacidez <input type="checkbox"/> Rigidez Parcial <input checked="" type="checkbox"/> Rigidez Total <input type="checkbox"/>										Lividores: NO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Fijas <input type="checkbox"/> Desaparecen <input type="checkbox"/> No valorables <input type="checkbox"/>										Color: Ubicación:																	
										Tardios																														Cromático <input type="checkbox"/> Enfisematoso <input type="checkbox"/> Reducción Esquelética <input type="checkbox"/>							
										Morficación <input type="checkbox"/> Adipocira / Saponificación <input type="checkbox"/> Corificación <input type="checkbox"/>																																					
Otros:										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"/>																																					
Posible fecha y hora de muerte: 23-02-2025 Hora: 21:40																																															
¿Cómo la determina?: INFORMACIÓN APORTADA POR EJERCITO NACIONAL																																															
Causa hipotética de la muerte: MUERTE ACCIDENTAL																																															
Manera hipotética de la muerte: MUERTE EN ACCIDENTE VEHICULAR																																															
<b>5. ACTIVIDAD EN EL LUGAR DE LOS HECHOS</b>																																															
Dactiloscopia 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"/>																											
Versión: 04 Fecha de Aprobación: 2022-07-26 - CNPJ Fecha de Publicación: 2022-08-19																																															
																																			Página 6 de 9												



**ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10**

Este formato será diligenciado por Policía Judicial  
**No. Consecutivo del cadáver 5 EMP y EF No. 5**  
 Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: 1, 2,...)

Nombres y Apellidos <b>No aplica</b>	Identificación <b>No aplica</b>	Dirección de residencia <b>No aplica</b>
---	------------------------------------	---

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

**Topografía:**

¿Se documenta el Lugar de los Hechos?	Bosquejo <input 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: N/A

¿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: **No aplica**

¿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
<b>No aplica</b>	<b>No aplica</b>	<b>No aplica</b>

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>No aplica</b>	<b>No aplica</b>	<b>No aplica</b>

¿Participaron otros peritos?:

Nombres y Apellidos	Identificación	Especialidad
<b>No aplica</b>	<b>No aplica</b>	<b>No aplica</b>

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: **NO APLICA**  
 Nombre y apellidos: **NO APLICA**  
 Teléfono: **N/A**

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

Se envían los Elementos Materiales Probatorios y Evidencia Física a:

										Número único de Noticia Criminal																				
Ca	2	0	2	5	-					5	2	0	7	9	6	0	0	0	5	0	6	2	0	2	5	0	0	0	0	4
País de Origen										Departamento																				
Municipio										Sección																				
Unidad Ejecutora										Año																				
Comandante																														



### ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver 5 EMP y EF No. 5

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

Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses:	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	¿Cuáles?: (01) Cuerpo Sin Vida,
Laboratorio Policía Judicial: ¿Cuál?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuáles?: N/A
Otro laboratorio: ¿Cuál?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuáles?:
Almacén de evidencias:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuáles?:

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

#### Se solicita al INMLCF realizar al cadáver los siguientes exámenes:

Protocolo de Necropsia Médico Legal

Verificación de Plena Identidad

Búsqueda de EMP y EF

Toxicología—Narcótico— Fármacos y alcoholemia

Las que determine el médico Legista

Anotar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información solicitada. Los ítems EMP y EF se solicitan mediante el formato establecido para la solicitud de análisis.

#### 8. OBSERVACIONES

- Ninguna

#### 9. ANEXOS

- CADENA DE CUSTODIA, SOLICITUD DE ANALISIS.

#### 10. SERVIDORES DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Intendente, Diego Fernando Rosero Burbano		87574896	PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
Perito	3235829060	Fernando.rosero3400@correo.policia.gov.co	

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Subintendente Jhon Jairo Estrada Estrada		1087412636	PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
Perito	3105276127	jhon.estrada2516@correo.policia.gov.co	

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Subintendente José Andrés Obando Canchala		1.075.226.227	PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma



**ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER - FPJ - 10**

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver 5 EMP y EF No. 5

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

Perito	316 798 79 00	jose.obanos5083@correo.policia.gov.co
--------	---------------	---------------------------------------

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Subintendente William Camilo Hoyos Rosales		1085305295	PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
Perito	3225685597	william.hoyos4158@correo.policia.gov.co	

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Patrullero Leidy Marcela Anama Santander		1086982208	PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
Perito	3102178244	Leidy.anama@correo.policia.gov.co	

**FIN DEL ACTA**



### ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial  
**No. Consecutivo del cadáver** 6 **EMP y EF No.** 6  
 Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (E.: 1, 2, ...)

En Chachagüí Nariño, siendo las 17:00 horas del día 24 del mes de Febrero del año 2025, de conformidad con la normatividad vigente que aplique, los suscritos servidores de Policía Judicial: Intendente, Diego Fernando Rosero Burbano, Subintendente, Jhon Jairo Estrada Estrada, Subintendente José Andrés Obando Cánchala, Subintendente William Camilo Hoyos Rosales, Patrullero Leidy Marcela Anama Santander, identificados como aparece al pie de sus firmas, se trasladaron al lugar ubicado **Aeropuerto Antonio Nariño**. Con el fin de efectuar Inspección Técnica a Cadáver SI  NO  y al Lugar de los Hechos SI  NO

Fiscal/Autoridad asignada al caso: FISCALÍA URI TURNO

#### 1. INFORMACIÓN GENERAL

Lugar de los hechos: Urbana <input type="checkbox"/> Rural <input checked="" type="checkbox"/>		Nombre o número de comuna / localidad: N/A	
Barrio/Avenida: <b>VIA Publica Del Municipio Barbacoas,</b>		Otros: <b>GPS: N 01°28'31 W 78° 04'29'</b>	
<b>Vereda Columbia</b>			
Resguardo: <b>N/A</b>	Consejo Comunitario: <b>N/A</b>	Kumpania: <b>N/A</b>	
Dirección y/o georreferenciación: <b>GPS: N 01°28'31 W 78° 04'29'</b>			
Fecha probable de los hechos: <b>23-02-2025</b>			
Sitio probable de los hechos: Residencia <input type="checkbox"/> Sitio de Recreación <input type="checkbox"/> Via Pública <input checked="" type="checkbox"/> Sitio de trabajo <input type="checkbox"/>			
Vehículo <input checked="" type="checkbox"/> Despoblado <input checked="" type="checkbox"/> Desconocido <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> Cuál?: <b>N/A</b>			

#### LUGAR DE INSPECCIÓN A CADÁVER

Dirección y/o georreferenciación: <b>municipio de Chachagüí, aeropuerto Antonio Nariño</b>	
Via Pública <input 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 checked="" type="checkbox"/> Vehículo <input type="checkbox"/> desconocido <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Centro Médico <input type="checkbox"/>	
Otro <input checked="" type="checkbox"/> Cuál?: <b>Aeropuerto Antonio Nariño</b>	

**NOMBRE DE LA PERSONA FALLECIDA:** NAVARRO O CNI **Sexo:** MASCULINO

Edad: Sin datos	Identificación: Sin datos	Ocupación: Soldado profesional
EPS: <b>SANIDAD MILITAR EJERCOL</b>	Escolaridad: sin datos	Estado Civil: sin datos

Lugar y fecha de nacimiento: **SIN DATOS**

Nombres de los padres: **SIN DATOS**

Dirección y teléfono: **SIN DATOS** Correo electrónico: **SIN DATOS**

¿Se recuperó documento de identificación de la persona fallecida dentro de la diligencia? Si  NO

C.C.: TI. PP. CE. DE. RC. Otros. Número:

Número único de Noticia Criminal																									
2	0	2	5	-	6	2	0	7	9	6	0	0	0	5	0	6	2	0	2	5	0	0	0	0	4
País					Departamento		Municipio		Estado		Localización		Año		Consecutivo										



### ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver 6 EMP y EF No. 6

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

¿Cómo se obtuvo?: **DURANTE LA INSPECCION TECNICA A CADAVER**

¿Se anexa copia del documento de identificación al INMLCF?

SI  NO

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

#### Identidad de Género

Mujer cisgénero  Hombre cisgénero  Mujer transgénero  Hombre transgénero  Intersexual

#### Pertenencia étnica

Indígena  Negro/a  Afrocolombiano  Raizal  Palanquero/a  ROM

Pueblo Indígena (si se sabe): N/A Ningún grupo étnico: N/A

\*Cisgénero se refiere a las personas que se identifican con el sexo que les fue asignado al nacer.

\*Transgénero se refiere a las personas que no se identifican con el sexo asignado al nacer y hacen tránsito hacia el sexo opuesto.

\*Intersexual: persona que posee características biológicas tanto masculinas como femeninas.

\*Kumpania: conjunto de patrigrupos familiares pertenecientes a un mismo linaje Rom, o linajes diferentes, que comparten espacios para vivir cerca o para itinerar de manera conjunta.

\*Consejo Comunitario: Territorios colectivos de comunidades negras y afrodescendientes.

#### Condición de discapacidad

Física  Visual  Auditiva/del lenguaje  Sordoceguera  Cognitiva  Mental/Psicosocial  Múltiple  Ninguna

Especifique (si es posible): N/A Otra: N/A

Hubo otros cadáveres: SI  NO  Cuántos?: 07

Relación de otras actas de inspección a cadáver: ACTA -1-2-3-4-6-7-8

Nombres y apellidos:	José Leonel López Caamaño	Identificación:	1.064.717.23 exp Curumani
Nombres y apellidos:	Jhon Fredy Ramos Villadiego	CEDULA No:	1.063.948.314 exp Bosconia
Nombres y apellidos:	C.N.I o Gómez	Sin datos	
Nombres y apellidos:	Jorge Andrés Eplayu Pushaina	CEDULA No:	1.010.157.949
Nombres y apellidos:	Luis Esteban Moreno Cardona	CEDULA No:	1.038.611.793
Nombres y apellidos:	Jhon Esteban Ravelo	CEDULA No:	1.085.921209
Nombres y apellidos:	Wuilder Naranjo Clavijo	CEDULA No:	1.065.596.630

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

Indiciado: SI  NO

Capturado: SI  NO

Nombres y apellidos: No aplica

Edad: No aplica

Sexo: M  F  T  NB<sup>1</sup>  No aplica

Relación con la víctima: Familiar  Conocido  Desconocido  Sin Información  No aplica

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



**ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10**

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver 6 EMP y EF No. 6

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

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

Se recibe protegido el lugar de los hechos: SI  NO  Fecha: **NO APLICA** Hora: **N/A**

Actuación Primer Responsable: SI  NO  No. folios: **N/A** Responsable: **NO APLICA**

Datos de contacto del Primer responsable: **NO APLICA**

Se recibe EMP y EF del Primer Responsable: SI  NO  ¿Cuántos? **No aplica**

Nombre de quien suscribe el informe ejecutivo: **SUBINTENDENTE JEFFERSON CAMILO URBANO RUIZ**

Correo electrónico: [jegar.ubic-hac@correo.Policia.Gov.Co](mailto:jegar.ubic-hac@correo.Policia.Gov.Co) teléfono: **3232733392**

**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)

El día de hoy Lunes 24 de Febrero, siendo la 17:00 horas, por medio de llamada telefónica, informa el jefe de seccional de investigación Criminal DENAR, sobre ocho (08) cuerpo sin vida de sexo masculino, en el Municipio barbacoas en zona rural por accidente de tránsito, por tal motivo solicitan el apoyo y presencia de policía judicial para adelantar las diligencias del caso, así mismo y en aras de proteger la integridad de los funcionarios de policía judicial, por parte de ejercito realizan labores de extracción del cuerpo sin vida donde informan que sería llevado hasta el municipio de Chachagui Nariño en el aeropuerto Antonio Nariño.

Una vez se receptiona la información, personal del Grupo de Investigación Criminalística DENAR los señores, Intendente, Diego Fernando rosero Burbano, Subintendente, Jhon Jairo Estrada Estrada, Subintendente José Andrés Obando Cánchala, Subintendente William Camilo Hoyos Rosales, Patrullera Leidy Marcela Anama Santander, con elementos de protección y bioseguridad se dirige en vehículo institucional se dirigen al sitio indicado con el fin de realizar diligencia de inspección técnica a cadáver.

Se realiza punto de encuentro en la estación de policía de Chachagui, siendo las 18:20, Una vez llega el helicóptero del ejército Nacional de serie EJC 2142, aterrizando en el aeropuerto Antonio Nariño, donde Se da inicio a la diligencia siendo las 18:28 horas, teniendo como condiciones climáticas, clima húmedo, iluminación artificial (noche), se inspecciona el helicóptero el cual en su parte media, zona de carga contiene 8 bolsas plásticas de color blanco, donde se procede a bajar los cuerpos hasta una zona plana, para así poder realizar la inspección técnica a cadáver, se procede con la extracción de los cuerpos y se acomodan en la superficie plana un total de 8 bolsas plásticas procediendo a enumerar cada evidencia como **EMP #1,2,3,4,5,6,7,8**, realizando de forma general la fijación fotográfica, en este caso no se procede a realizar, método de búsqueda

Número único de Noticia Criminal																									
2	0	2	5	-	5	2	0	7	9	6	0	0	0	5	0	6	2	0	2	5	0	0	0	0	4
País					Departamento		Municipio		Código		Unidad Registral			Año		Comentarios									
										<b>ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10</b> Este formato será diligenciado por Policía Judicial <b>No. Consecutivo del cadáver <u>6</u> EMP y EF No. <u>6</u></b> Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej: 1, 2,...)															

ya que el aeropuerto no es lugar de los hechos, acto seguido se comienza la diligencia con el EMP# 6, el cual llega cuerpo en bolsa plástica se procede abrir la bolsa plástica, donde se fija cuerpo género masculino en posición de cubito dorsal con miembros superiores izquierdo en extensión mano en pronación, miembro superior derecho en extensión con amputación, cuerpo el cual se encuentra vestido con pantalón camuflado pixelado de uso del Ejército Nacional, seguida de correa tipo reata de color negro, botas de color negro, camisa de color negro y guerrera de camuflado pixelado con el apellido Navarro, y en la bota del lado izquierdo porta una placa metálica con los datos "...Leider Vásquez Gómez 1.035.641.805...", seguidamente se realiza inspección en búsqueda de signos de violencia encontrando 01 herida en región frontal, amputación antebrazo tercio medio lado derecho, herida abierta en carpomano derecho.

Una vez se termina la diligencia de inspección técnica a cadáver, se embala el cuerpo sin vida en bolsa de color blanco, se rotula y se somete a cadena de custodia para luego ser entregado a Medicina Legal, para su respectiva necropsia.

**NOTA:** en el lugar no hace presencia el primer responsable o encargado de pelotón del ejército, el cual puede argumentar o narrar los hechos, solo del personal militar del Batallón Badra 4 Cabo primero Cardona Acevedo Jersson Alberto con CC. 1.124.029.293, quien aporta datos del primer respondiente de nombre Sebastián López Flórez C.C 1.054.564.942 y manifiestan que el personal realizaba despliegue de sus unidades con dirección hasta el Batallón Gualtal militar para realizar operación.

Igualmente se deja constancia que personal de policía judicial no pudo ingresar al lugar de los hechos, dado las condiciones de orden público.

### 3. EXAMEN EXTERNO DEL CUERPO

Posición: Natural <input type="checkbox"/> Artificial <input checked="" type="checkbox"/>							
Orientación cabeza:		Norte <input type="checkbox"/> Sur <input type="checkbox"/> Este <input type="checkbox"/> Oeste <input type="checkbox"/> Noreste <input type="checkbox"/> Sureste <input type="checkbox"/> Noroeste <input checked="" type="checkbox"/> Suroeste <input type="checkbox"/> Cenit <input type="checkbox"/> Nadir <input type="checkbox"/>					
Orientación pies:		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"/>					
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: No aplica							
Describa otros aspectos que observe respecto a la posición como: superficie de soporte, elemento utilizado para la suspensión, medio de inmersión, entre otros.							
• No aplica							
Cabeza Posición:	Conserva su eje	SI <input type="checkbox"/>	Inclinada	Adelante <input type="checkbox"/>	Derecha <input checked="" type="checkbox"/>	Rotación	Derecha <input type="checkbox"/>
		NO <input checked="" type="checkbox"/>		Atrás <input checked="" type="checkbox"/>	Izquierda <input type="checkbox"/>		Izquierda <input type="checkbox"/>



**ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10**

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver 6 EMP y EF No. 6

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

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

Cadáver: Desnudo  Semidesnudo  Vestido

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

- Vestía: pantalón camuflado pixelado de uso del Ejército Nacional, seguida de correa tipo reata de color negro, botas de color negro, camisa de color negro y guerrera de camuflado pixelado con el apellido Navarro, y en la bota del lado izquierdo porta una placa metálica con los datos "...Leider Vásquez Gómez 1.035.641.805...".

**Descripción morfológica del cadáver:**

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

**Señales particulares:** NO APLICA.

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

										Número único de Noticia Criminal																								
2 0 2 5					5 2 0 7 9 6 0 0 0					6 0 6 2 0 2 5 0 0 0 0 4																								
Régimen Militar					Departamento					Municipio					Sección					Unidad Organizativa					Acto					Consecutivo				



**ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10**  
 Este formato será diligenciado por Policía Judicial  
**No. Consecutivo del cadáver 6 EMP y EF No. 6**  
 Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: 1, 2, ...)

- 01 herida en región frontal, amputación antebrazo tercio medio lado derecho, herida abierta en carpomano derecho.

Nota: Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información planeada

<b>Inspección en entidad de salud: no aplica</b>			
¿Se recibe formato de inventario de pertenencias?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuántas? N/A
Nombres y Apellidos	Identificación	Institución	Contacto
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
¿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	Contacto
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
<b>Pertenencias: 01 reloj de color negro con los grabados MULTI-FUNCTION WATCH MADE IN CHINA.</b>			
Descripción de joyas: NO TIENE JOYAS.			
Descripción de documentos: NO TIENE DOCUMENTOS.			
Descripción de títulos valores y/o dinero: NO TIENE DINERO			
Otros: NO APLICA			
Persona a quien se le entregan las pertenencias:			
Nombres y Apellidos	Identificación	Parentesco	Contacto
Jerson Alberto Cardona Acevedo	1.124.029.293	Comandante	3202427260

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						
Tempranos	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:	Ubicación:			
Tardíos	Cromático <input type="checkbox"/>	Enfisematoso <input type="checkbox"/>	Reducción Esquelética <input type="checkbox"/>			
	Momificación <input type="checkbox"/>	Adipocira / Saponificación <input type="checkbox"/>	Corificación <input type="checkbox"/>			
Otros:	Fauna cadavérica 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"/>				
Posible fecha y hora de muerte: 23-02-2025 Hora: 21:40						
¿Cómo la determina?: INFORMACIÓN APORTADA POR EJERCITO NACIONAL						
Causa hipotética de la muerte: MUERTE ACCIDENTAL						
Manera hipotética de la muerte: MUERTE EN ACCIDENTE VEHICULAR						



### ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver 6 EMP y EF No. 6

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

¿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
No aplica	No aplica	No aplica

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

**Topografía:**

¿Se documenta el Lugar de los Hechos?	Bosquejo <input 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: N/A		

¿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: No aplica		

¿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
No aplica	No aplica	No aplica

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
No aplica	No aplica	No aplica

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

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: NO APLICA

Nombre y apellidos: NO APLICA

Teléfono: N/A

										Número único de Noticia Criminal																					
US	2	0	2	5	-						5	2	0	7	9	6	0	0	0	5	0	6	2	0	2	5	0	0	0	0	4
Nacional Interno										Departamento		Municipio		Sección		Unidad Rotatoria		Año		Consecutivo											



**ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10**  
 Este formato será diligenciado por Policía Judicial  
**No. Consecutivo del cadáver 6 EMP y EF No. 6**  
 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 Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses:	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	¿Cuáles?: (01) Cuerpo Sin Vida,
Laboratorio Policía Judicial: ¿Cuál?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuáles?: N/A
Otro laboratorio: ¿Cuál?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuáles?:
Almacén de evidencias:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuáles?:

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

Se solicita al INMLCF realizar al cadáver los siguientes exámenes:

Protocolo de Necropsia Médico Legal

Verificación de Plena Identidad

Búsqueda de EMP y EF

Toxicología—Narcótico— Fármacos y alcoholemia

Las que determine el médico Legista

**8. OBSERVACIONES**

- Ninguna

**9. ANEXOS**

- CADENA DE CUSTODIA, SOLICITUD DE ANALISIS.

**10. SERVIDORES DE POLICÍA JUDICIAL**

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Intendente Diego Fernando Rosero Burbano		87574896	PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
Perito	3235829060	Fernando.rosero3400@correo.policia.gov.co	
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Subintendente Jhon Jairo Estrada Estrada		1087412636	PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
Perito	3105276127	jhon.estrada2516@correo.policia.gov.co	



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

En el Municipio de Chachagüi Nariño, siendo las 17:00 horas del día 24 del mes de Febrero del año 2025, de conformidad con la normatividad vigente que aplique, los suscritos servidores de Policía Judicial: Intendente, Diego Fernando Rosero Burbano, Subintendente, Jhon Jairo Estrada Estrada, Subintendente José Andrés Obando Cánchala, Subintendente William Camilo Hoyos Rosales, Patrullera Leidy Marcela Anama Santander, identificados como aparece al pie de sus firmas, se trasladaron hasta el **Aeropuerto Antonio Nariño**, ubicado en el Municipio en mención, con el fin de efectuar Inspección Técnica a Cadáver SI  NO  y al Lugar de los Hechos SI  NO

Fiscal/Autoridad asignada al caso: FISCALÍA URI TURNO

### 1. INFORMACIÓN GENERAL

Lugar de los hechos: Urbana <input type="checkbox"/> Rural <input checked="" type="checkbox"/>		Nombre o número de comuna / localidad: N/A	
Barrio/vereda: <b>Via Publica Del Municipio de Barbacoas, Vereda Columbia.</b>		Otros: <b>GPS: N 01°28'31 W 78° 04'29'</b>	
Resguardo: N/A	Consejo Comunitario: N/A	Kumpania: N/A	
Dirección y/o georreferenciación: <b>GPS: N 01°28'31 W 78° 04'29'</b>			
Fecha probable de los hechos: <b>23-02-2025</b>			
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 checked="" type="checkbox"/> Despoblado <input checked="" type="checkbox"/> Desconocido <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> Cuál?: <b>N/A</b>			

### LUGAR DE INSPECCIÓN A CADÁVER

Dirección y/o georreferenciación: <b>Municipio de Chachagüi, Aeropuerto Antonio Nariño</b>			
Vía Pública <input 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 checked="" type="checkbox"/> Vehículo <input type="checkbox"/> desconocido <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Centro Médico <input type="checkbox"/>			
Otro <input checked="" type="checkbox"/> Cuál?: <b>Aeropuerto Antonio Nariño</b>			

NOMBRE DE LA PERSONA FALLECIDA: JHON ESTEBAN REVELO

Sexo: MASCULINO

Edad: Sin datos

Identificación: 1.085.921.209

Ocupación: Soldado profesional

EPS: SANIDAD MILITAR EJERCOL

Escolaridad: sin datos

Estado Civil: sin datos

Lugar y fecha de nacimiento: SIN DATOS

Nombres de los padres: SIN DATOS

Dirección y teléfono: SIN DATOS

Correo electrónico: SIN DATOS

¿Se recuperó documento de identificación de la persona fallecida dentro de la diligencia?

SI

NO

C.C. TI. PP. CE. DE. RC. Otros.

Número: SIN DATOS

05 2 0 2 5 - 5 2 0 7 9 6 0 0 0 5 0 6 2 0 2 5 0 0 0 0 4  
País de origen Departamento Municipio Ciudad Unidad Registral Acto Consecutivo

Número único de Noticia Criminal



**ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10**

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

**No. Consecutivo del cadáver 7 EMP y EF No. 7**

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

¿Cómo se obtuvo? **DURANTE LA INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER**

¿Se anexa copia del documento de identificación al INMLCF?

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

SI  NO

**Identidad de Género**

Mujer cisgénero  Hombre cisgénero  Mujer transgénero  Hombre transgénero  Intersexual

**Pertenencia étnica**

Indígena  Negra/o/a  Afrocolombiano  Raizal  Palanquera/o/a  ROM   
 Pueblo Indígena (si se sabe): N/A Ningún grupo étnico: N/A

\*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.

\*Kumbania, conjunto de panderos familiares pertenecientes a un mismo linaje Rom, o linajes diferentes, que comparten espacios para vivir cerca o para viajar de manera conjunta.

\*Consejo Comunitario: Territorios colectivos de comunidades negras y afrodescendientes.

**Condición de discapacidad**

Física  Visual  Auditiva/del lenguaje  Sordoceguera  Cognitiva  Mental/Psicosocial  Múltiple  Ninguna   
 Especifique (si es posible): N/A Otra: N/A

Hubo otros cadáveres: SI  NO  Cuántos?: 07

Relación de otras actas de inspección a cadáver: ACTA 1-2-3-4-5-6-8

Nombres y apellidos:	Jorge Andrés Epiayu Pushaina	CEDULA No:	1.010.157.949
Nombres y apellidos:	Jose Leonel Lopez Caamaño	CEDULA No:	1.064.717.23 exp Curumani
Nombres y apellidos:	Jhon Fredy Ramos Villadiego	CEDULA No:	1.063.948.314 exp Bosconia
Nombres y apellidos:	Julian Andres Gómez Palta	CEDULA No:	1.080.263.425
Nombres y apellidos:	Luis Esteban Moreno Cardona	CEDULA No:	1.038.811.793
Nombres y apellidos:	C.N.I o Navarro Florez	SIN DATOS	
Nombres y apellidos:	Wulder Naranjo Clavijo	CEDULA No:	1.065.596.630

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

Indiciado: SI  NO

Capturado: SI  NO

Nombres y apellidos: No aplica

Edad: No aplica

Sexo: M  F  T  NB<sup>1</sup>  No aplica

Relación con la víctima: Familiar  Conocido  Desconocido  Sin Información  No aplica

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

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



**ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10**

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

**No. Consecutivo del cadáver 7 EMP y EF No. 7**

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

Se recibe protegido el lugar de los hechos: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha: <b>NO APLICA</b>	Hora: <b>N/A</b>
Actuación Primer Responsable: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	No. folios: <b>N/A</b>	Responsable: <b>NO APLICA</b>
Datos de contacto del Primer responsable: <b>NO APLICA</b>		
Se recibe EMP y EF del Primer Responsable: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuántos? <b>No aplica</b>		

Nombre de quien suscribe el informe ejecutivo: **SUBINTENDENTE JEFFERSON CAMILO URBANO RUIZ**

Correo electrónico: [jefferson.urbanor@correo.Policia.Gov.Co](mailto:jefferson.urbanor@correo.Policia.Gov.Co) | teléfono: **3232733392**

**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)

El día de hoy Lunes 24 de Febrero, siendo la 17:00 horas, por medio de llamada telefónica, informa el jefe de la Seccional de Investigación Criminal DENAR, sobre ocho (08) cuerpos sin vida de sexo masculino, los cuales fallecieron en el Municipio barbacoas zona rural a causa de accidente de tránsito, por tal motivo solicitan el apoyo y presencia de policía judicial con el fin de adelantar las diligencias del caso, así mismo y en aras de proteger la integridad de los funcionarios de policía judicial, por parte de personal adscrito al Ejército Nacional realizan labores de extracción del cuerpo sin vida del lugar donde sucedieron los hechos, seguidamente informan que el cuerpo sería trasladado vía aérea hasta el Municipio de Chachagüi-Nariño, precisamente al aeropuerto Antonio Nariño.

Una vez se recepcionada la información, personal del grupo de Investigación Criminalística DENAR conformado por los señores, Intendente Diego Fernando Rosero Burbano, Subintendente Jhon Jairo Estrada Estrada, Subintendente José Andrés Obando Cánchala, Subintendente William Camilo Hoyos Rosales y Patrullera Leidy Marcela Anama Santander, nos trasladamos vía terrestre en vehículo institucional con dirección al sitio indicado, con el fin de realizar diligencia de inspección técnica a cadáver.

Siendo las 18:20 horas, se realiza punto de encuentro en la estación de policía de Chachagüi, una vez arriba el helicóptero del Ejército Nacional de serie EJC 2142, aterrizando en el aeropuerto Antonio Nariño, utilizando elementos de protección y bioseguridad se da inicio a diligencia de inspección técnica a cadáver siendo las 19:21 horas, teniendo como condiciones climáticas, clima húmedo, iluminación artificial (noche), se inspecciona el helicóptero el cual en su parte media zona de carga contiene 8 bolsas plásticas de color blanca, donde se procede a bajar los cuerpos hasta una zona plana, para así poder realizar la inspección técnica a cadáver, se procede con la extracción de los cuerpos y se adecuan en la superficie un total de 8 bolsas plásticas procediendo a enumerar cada evidencia como **EMP #1,2,3,4,5,6,7,8**; realizando fijación fotográfica de forma general, es de anotar que en este caso no se efectúa ningún método de búsqueda, toda vez que el aeropuerto no es lugar de

2 0 2 5 -										Número único de Noticia Criminal									
5 2 0 7 9 6 0 0 0 5 0 6										2 0 2 5 0 0 0 0 4									
Región Insure										Departamento Municipio Inscripción Inscripción Inscripción Año Consecutivo									



**ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10**

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver 7 EMP y EF No. 7

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

los hechos, acto seguido se comienza la diligencia con el EMP#7, el cual se trata de 01 bolsa plástica de color blanca, la cual contiene en su interior 01 cuerpo sin vida de sexo masculino, realizando la fijación fotográfica en posición de cubito dorsal con miembros superiores en extensión brazos en extensión, cuerpo el cual se encuentra vestido con guerrera, pantalón camuflado pixelado de uso del Ejército Nacional y botas media caña de color negras, camisa de color verde militar, seguidamente se realiza inspección en búsqueda de signos de violencia encontrando 01 herida abierta región frontal derecha, 01 herida abierta región auricular derecha, 01 herida abierta región temporal derecha, 01 herida abierta tercio medio izquierdo; es de anotar que el cuerpo sin vida será valorado y analizado por parte de los médicos forenses de Medicina Legal, quien entregan el dictamen final.

Una vez se termina la diligencia de inspección técnica a cadáver, se embala el cuerpo sin vida en bolsa de color blanco, se rotula y se somete a cadena de custodia para luego ser entregado a Medicina Legal, para su respectiva necropsia.

**NOTA:** En el lugar no hace presencia el funcionario primer responsable o encargado de pelotón del Ejército Nacional quienes puedan argumentar o narrar los hechos, es de anotar que en el lugar hace presencia el señor cabo primero CARDONA ACEVEDO JERSON ALBERTO identificado con C.C 1.124.029.293, adscrito al batallón badra 4, quién aporta datos del primer respondiente de nombre Sebastián López Florez identificado con C.C 1.054.564.942 y manifiesta que el personal militar realizaba despliegue de sus unidades con dirección hasta el Guaital militar para realizar operación.

Igualmente se deja constancia que personal de policía judicial no pudo ingresar al lugar de los hechos, dado a las condiciones de orden público.

**3. EXAMEN EXTERNO DEL CUERPO**

Posición: Natural  Artificial

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

Orientación pies: Norte  Sur  Este  Oeste  Noreste  Sureste  Noroeste  Suroeste  Cent  Nadir

Cuerpo decúbito: Dorsal  Abdominal  Lateral: Derecho  Izquierdo

Fetal  Genupectoral  Sedente  Semisedente

Suspendido: Totalmente  Parcialmente  Sumergido: Totalmente  Parcialmente

Otros: No aplica

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

• No aplica

Cabeza: Conserva su eje  Sí  Inclínada: Adelante  Derecha  Rotación: Derecha



### ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

**No. Consecutivo del cadáver 7 EMP y EF No. 7**

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

Posición:	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Atrás <input checked="" type="checkbox"/>	Izquierda <input checked="" type="checkbox"/>	Izquierda <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Miembro Superior Derecho</b>	Abducción <input type="checkbox"/>	Aducción <input type="checkbox"/>	Flexión <input type="checkbox"/>	Extensión <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>
	Otro <input type="checkbox"/> Cuál?:			
<b>Miembro Inferior Derecho</b>	Abducción <input type="checkbox"/>	Aducción <input type="checkbox"/>	Flexión <input type="checkbox"/>	Extensión <input checked="" type="checkbox"/>
	Pie:	Conserva su eje <input type="checkbox"/>	Rotación Interna <input type="checkbox"/>	Rotación Externa <input checked="" type="checkbox"/>
	Otro <input type="checkbox"/> Cuál?:			
<b>Miembro Inferior Izquierdo</b>	Abducción <input type="checkbox"/>	Aducción <input type="checkbox"/>	Flexión <input type="checkbox"/>	Extensión <input checked="" type="checkbox"/>
	Pie:	Conserva su eje <input type="checkbox"/>	Rotación Interna <input type="checkbox"/>	Rotación Externa <input checked="" type="checkbox"/>
	Otro <input type="checkbox"/> Cuál?:			

**Cadáver:** Desnudo  Semidesnudo  Vestido

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

- Vestia: Guerrera, pantalón camuflado pixelado de uso del Ejército Nacional y botas media caña de color negras, camisa de color verde militar.

**Descripción morfológica del cadáver:**

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

**Señales particulares:** NO APLICA.

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

2 0 2 5 -										Número único de Noticia Criminal									
5 2 0 7 9 6 0 0 0 5 0 6 2 0 2 5 0 0 0 0 4																			



### ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER - FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver 7 EMP y EF No. 7

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

- 01 herida abierta región frontal derecha.
- 01 herida abierta región auricular derecha.
- 01 herida abierta región temporal derecha.
- 01 herida abierta tercio medio izquierdo.

Note: Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información planeada.

#### Inspección en entidad de salud: no aplica

¿Se recibe formato de inventario de pertenencias?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuántas? N/A
Nombres y Apellidos		Identificación	Institución
No aplica		No aplica	No aplica
Contacto		No aplica	
¿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
NO APLICA		NO APLICA	NO APLICA
Contacto		NO APLICA	

Pertenencias: 01

Descripción de joyas: NINGUNA

Descripción de documentos: NINGUNO

Descripción de títulos valores y/o dinero: NINGUNO

Otros: 01 RELOJ CON MANESILLAS DE COLOR ROJO

Persona a quien se le entregan las pertenencias:

Nombres y Apellidos	Identificación	Parentesco	Contacto
CARDONA ACEVEDO JERSON ALBERTO	1.124.029.293	COMPANERO	3202427260

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 alcance a reclamar el cuerpo.

#### 4. TANATOCRONODIAGNÓSTICO

Fenómenos cadavéricos					
Tempranos	Flacidez <input type="checkbox"/>	Rigidez Parcial <input checked="" type="checkbox"/>	Rigidez Total <input type="checkbox"/>		
	Lividesces	NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	Fijas <input type="checkbox"/>	Desaparecen <input type="checkbox"/>
	Color:	Ubicación:			
Tardíos	Cromático <input type="checkbox"/>	Enfisematoso <input type="checkbox"/>	Reducción Esquelética <input type="checkbox"/>		
	Momificación <input type="checkbox"/>	Adipocira / Saponificación <input type="checkbox"/>	Corificación <input type="checkbox"/>		
Otros:	Fauna cadavérica	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"/>		
Posible fecha y hora de muerte:		23-02-2025	Hora: 21:40		
¿Cómo la determina?: INFORMACIÓN APORTADA POR EJERCITO NACIONAL					



### ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver 7 EMP y EF No. 7

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

Causa hipotética de la muerte: **MUERTE ACCIDENTAL**  
 Manera hipotética de la muerte: **MUERTE EN ACCIDENTE VEHICULAR**

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

##### Dactiloscopia de campo:

¿Se realiza exploración dactiloscópica 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 dactiloscópicos para descartar?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Nombres y Apellidos	Identificación	Dirección de residencia
No aplica	No aplica	No aplica

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 type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
¿Se realiza documentación videográfica al lugar de los hechos?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
¿Anexa informe investigador de campo?	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

##### Topografía:

¿Se documenta el Lugar de los Hechos?	Bosquejo <input 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: <b>N/A</b>	

¿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: <b>No aplica</b>	

¿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
No aplica	No aplica
	Kit número
	No aplica

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
No aplica	No aplica	No aplica

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

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

**ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10**  
 Este formato será diligenciado por Policía Judicial  
**No. Consecutivo del cadáver 7 EMP y EF No. 7**  
 Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: 1, 2...)

**6. INFORMACIÓN DERECHOS DE LA VÍCTIMA**  
 Se dan a conocer los derechos y deberes en su calidad de víctima a: NO APLICA  
 Nombre y apellidos: NO APLICA  
 Teléfono: N/A

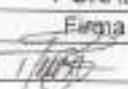
**7. DESTINO DE LOS EMP Y EF**  
 Se envían los Elementos Materiales Probatorios y Evidencia Física a:  
 Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses: SI [X] NO [-] ¿Cuáles?: (01) Cuerpo sin vida.  
 Laboratorio Policial Judicial: ¿Cuál? SI [-] NO [X] ¿Cuáles?: N/A  
 Otro laboratorio: ¿Cuál? SI [-] NO [X] ¿Cuáles?:  
 Almacén de evidencias: SI [-] NO [X] ¿Cuáles?:

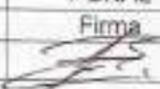
En el ítem "cuáles" se relaciona el número del EMP. Ejemplo: 2, 8 Y 7.  
**Se solicita al INMLCF realizar al cadáver los siguientes exámenes:**  
 Protocolo de Necropsia Médico Legal  
 Verificación de Plena Identidad  
 Búsqueda de EMP y EF  
 Toxicología—Narcótico— Fármacos y alcoholemia  
 Las que determine el médico Legista

**8. OBSERVACIONES**  
 • Ninguna

**9. ANEXOS**  
 • CADENA DE CUSTODIA, SOLICITUD DE ANALISIS

**10. SERVIDORES DE POLICÍA JUDICIAL**

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Intednete, Diego Fernando Rosero Burbano		87574896	PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
Perito	3235829060	fernando.rosero3400@correo.policia.gov.co	

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Subintendente John Jairo Estrada Estrada		1087412636	PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
Perito	3105276127	jhon.estrada2518@correo.policia.gov.co	



**ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER - FPJ - 10**

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver 7 EMP y EF No. 7

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

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Subintendente José Andrés Obando Canchala		1.075.226.227	PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
Perito	316 798 79 00	josae.obando5093@correo.policia.gov.co	

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Subintendente William Camilo hoyos rosales		1085305295	PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
Perito	3225685597	william.hoyos4168@correo.policia.gov.co	

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Patrullera Leidy Marcela Anama Santander		1086982208	PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
Perito	3102178244	Leidy.anama@correo.policia.gov.co	

**FIN DEL ACTA**



**ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10**

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

**No. Consecutivo del cadáver 8 EMP y EF No. 8**

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

En el Municipio de Chachagüí Nariño, siendo las 17:00 horas del día 24 del mes de Febrero del año 2025, de conformidad con la normatividad vigente que aplique, los suscritos servidores de Policía Judicial: Intendente, Diego Fernando Rosero Burbano, Subintendente, Jhon Jairo Estrada Estrada, Subintendente José Andrés Obando Cánchala, Subintendente William Camilo Hoyos Rosales, Patrullera Leidy Marcela Anama Santander, identificados como aparece al pie de sus firmas, se trasladaron hasta el **Aeropuerto Antonio Nariño**, ubicado en el Municipio en mención, con el fin de efectuar Inspección Técnica a Cadáver SI  NO  y al Lugar de los Hechos SI  NO

Fiscal/Autoridad asignada al caso: FISCALÍA URI TURNO

**1. INFORMACIÓN GENERAL**

Lugar de los hechos: Urbana <input type="checkbox"/> Rural <input checked="" type="checkbox"/>		Nombre o número de comuna / localidad: N/A	
Barrio/vereda: <b>Vía Pública Del Municipio de Barbacoas, Vereda Columbia.</b>		Otros: <b>GPS: N 01°28'31 W 78° 04'29"</b>	
Resguardo: N/A	Consejo Comunitario: N/A	Kumpania: N/A	
Dirección y/o georeferenciación: <b>GPS: N 01°28'31 W 78° 04'29"</b>			
Fecha probable de los hechos: <b>23-02-2025</b>			
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 checked="" type="checkbox"/> Despoblado <input checked="" type="checkbox"/> Desconocido <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> Cuál?: N/A			

**LUGAR DE INSPECCIÓN A CADÁVER**

Dirección y/o georeferenciación: <b>Municipio de Chachagüí, Aeropuerto Antonio Nariño</b>	
Vía Pública <input 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 checked="" type="checkbox"/> Vehículo <input type="checkbox"/> desconocido <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Centro Médico <input type="checkbox"/>	
Otro <input checked="" type="checkbox"/> Cuál?: <b>Aeropuerto Antonio Nariño</b>	

**NOMBRE DE LA PERSONA FALLECIDA: WUILDER NARANJO CLAVIJO**      Sexo: **MASCULINO**

Edad: Sin datos	Identificación: 1.065.596.630	Ocupación: Soldado profesional
EPS: SANIDAD MILITAR EJERCOL	Escolaridad: sin datos	Estado Civil: sin datos

Lugar y fecha de nacimiento: **SIN DATOS**

Nombres de los padres: **SIN DATOS**

Dirección y teléfono: **SIN DATOS**      Correo electrónico: **SIN DATOS**

¿Se recuperó documento de identificación de la persona fallecida dentro de la diligencia?      SI       NO

C.C.    TI.    PP.    CE.    DE.    RC.    Otros.      Número: **SIN DATOS**

2025										Número único de Noticia Criminal													
Receptor Interno										52		079		600		0506		202		500		004	
										Departamento		Municipio		Entidad		Intersección		Año		Consecutivo			



### ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver 8 EMP y EF No. 8

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

¿Cómo se obtuvo? **DURANTE LA INSPECCION TECNICA A CADAVER**

¿Se anexa copia del documento de identificación al INMLCF?  
En el evento de existir más copias se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

SI  NO

**Identidad de Género**

Mujer cisgénero  Hombre cisgénero  Mujer transgénero  Hombre transgénero  Intersexual

**Pertenencia étnica**

Indígena  Negro/a  Afrocolombiano  Raizal  Palanquero/a  ROM

Pueblo indígena (si se sabe): N/A Ningún grupo étnico: N/A

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

**Condición de discapacidad**

Física  Visual  Auditiva/del lenguaje  Sordoceguera  Cognitiva  Mental/Psicosocial  Múltiple  Ninguna

Especifique (si es posible): N/A Otra: N/A

Hubo otros cadáveres: SI  NO  Cuántos?: 07

Relación de otras actas de inspección a cadáver: **ACTA 1-2-3-4-5-6-7**

Nombres y apellidos:	Jorge Andrés Eplayu Pushaina	CEDULA No:	1.010.157.949
Nombres y apellidos:	Jose Leonel Lopez Caamaño	CEDULA No:	1.064.717.23 exp Curumaní
Nombres y apellidos:	Jhon Fredy Ramos Villadiego	CEDULA No:	1.063.948.314 exp Bosconia
Nombres y apellidos:	Julian Andrés Gómez Falta	CEDULA No:	1.060.263.425
Nombres y apellidos:	Luis Esteban Moreno Cardona	CEDULA No:	1.038.811.793
Nombres y apellidos:	C.N.I o Navarro Florez	CEDULA No:	SIN DATOS
Nombres y apellidos:	Jhon Esteban Revelo	CEDULA No:	1.085.921.209

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

Indiciado: SI  NO  Capturado: SI  NO

Nombres y apellidos: **No aplica** Edad: **No aplica**

Sexo: M  F  T  NB\*  **No aplica**

Relación con la víctima: Familiar  Conocido  Desconocido  Sin información  **No aplica**

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

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



**ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10**

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver 8 EMP y EF No. 8

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

Se recibe protegido el lugar de los hechos: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		Fecha: NO APLICA	Hora: N/A
Actuación Primer Responsable: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		No. folios: N/A	Responsable: NO APLICA
Datos de contacto del Primer responsable: NO APLICA			
Se recibe EMP y EF del Primer Responsable: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cuántos? No aplica	

Nombre de quien suscribe el informe ejecutivo: <b>SUBINTENDENTE JEFFERSON CAMILO URBANO RUIZ</b>
Correo electrónico: <u>jjruiz.urbano@correo.Policia.Gov.Co</u> teléfono: <b>3232733392</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)

El día de hoy Lunes 24 de Febrero, siendo la 17:00 horas, por medio de llamada telefónica, informa el jefe de la Seccional de Investigación Criminal DENAR, sobre ocho (08) cuerpos sin vida de sexo masculino, los cuales fallecieron en el Municipio barbacoas zona rural a causa de accidente de tránsito, por tal motivo solicitan el apoyo y presencia de policía judicial con el fin de adelantar las diligencias del caso, así mismo y en aras de proteger la integridad de los funcionarios de policía judicial, por parte de personal adscrito al Ejército Nacional realizan labores de extracción del cuerpo sin vida del lugar donde sucedieron los hechos, seguidamente informan que el cuerpo sería trasladado vía aérea hasta el Municipio de Chachagüi-Nariño, precisamente al aeropuerto Antonio Nariño.

Una vez se recepcionada la información, personal del grupo de Investigación Criminalística DENAR conformado por los señores, Intendente Diego Fernando Rosero Burbano, Subintendente Jhon Jairo Estrada Estrada, Subintendente José Andrés Obando Cánchala, Subintendente William Camilo Hoyos Rosales y Patrullera Leidy Marcela Anama Santander, nos trasladamos vía terrestre en vehículo institucional con dirección al sitio indicado, con el fin de realizar diligencia de inspección técnica a cadáver.

Siendo las 18:20 horas, se realiza punto de encuentro en la estación de policía de Chachagüi, una vez arriba el helicóptero del Ejército Nacional de serie EJC 2142, aterrizando en el aeropuerto Antonio Nariño, utilizando elementos de protección y bioseguridad se da inicio a diligencia de inspección técnica a cadáver siendo las 19:30 horas, teniendo como condiciones climáticas, clima húmedo, iluminación artificial (noche), se inspecciona el helicóptero el cual en su parte media zona de carga contiene 8 bolsas plásticas de color blanca, donde se procede a bajar los cuerpos hasta una zona plana, para así poder realizar la inspección técnica a cadáver, se procede con la extracción de los cuerpos y se adecuan en la superficie un total de 8 bolsas plásticas procediendo a enumerar cada evidencia como **EMP #1,2,3,4,5,6,7,8**; realizando fijación fotográfica de forma general, es de anotar que en este caso no se efectúa ningún método de búsqueda, toda vez que el aeropuerto no es lugar de

2 0 2 5 -										Número único de Noticia Criminal									
5 2 0 7 9 6 0 0 0 6 0 6 2 0 2 5 0 0 0 0 4																			



**ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER - FPJ - 10**

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver 8 EMP y EF No. 8

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

los hechos, acto seguido se comienza la diligencia con el EMP#8, el cual se trata de 01 bolsa plástica de color blanca, la cual contiene en su interior 01 cuerpo sin vida de sexo masculino, realizando la fijación fotográfica en posición de cubito dorsal con miembros superiores en extensión brazos en extensión, cuerpo el cual se encuentra vestido con buso de color verde militar, pantalón camuflado pixelado de uso del Ejército Nacional y botas media caña de color negras, seguidamente se realiza inspección en búsqueda de signos de violencia encontrando 01 herida región frontal, 01 herida abierta región orbital izquierdo, 01 herida abierta antebrazo izquierdo, 01 herida abierta región occipital, es de anotar que el cuerpo sin vida será valorado y analizado por parte de los médicos forenses de Medicina Legal, quien entregan el dictamen final.

Una vez se termina la diligencia de inspección técnica a cadáver, se embala el cuerpo sin vida en bolsa de color blanco, se rotula y se somete a cadena de custodia para luego ser entregado a Medicina Legal, para su respectiva necropsia.

**NOTA:** En el lugar no hace presencia el funcionario primer responsable o encargado de pelotón del Ejército Nacional quienes puedan argumentar o narrar los hechos, es de anotar que en el lugar hace presencia el señor cabo primero CARDONA ACEVEDO JERSON ALBERTO identificado con C.C 1.124.029.293, adscrito al batallón bedra 4, quien aporta datos del primer respondiente de nombre Sebastián López Florez identificado con C.C 1.054.564.942 y manifiesta que el personal militar realizaba despliegue de sus unidades con dirección hasta el Guaital militar para realizar operación.

Igualmente se deja constancia que personal de policía judicial no pudo ingresar al lugar de los hechos, dado a las condiciones de orden público.

**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 decúbite: Dorsal  Abdominal  Lateral: Derecho  Izquierdo

Fetal  Genupectoral  Sedente  Semisedente

Suspendido: Totalmente  Parcialmente  Sumergido: Totalmente  Parcialmente

Otros: No aplica

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

• No aplica

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



### ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver 8 EMP y EF No. 8

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

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

**Cadáver:** Desnudo  Semidesnudo  Vestido

**Descripción de prendas:**

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

- **Vestía:** Buso de color verde militar, pantalón camuflado pixelado de uso del Ejército Nacional y botas media caña de color negras.

**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"/> Atlético <input checked="" type="checkbox"/> Mediana <input type="checkbox"/> Delgada <input type="checkbox"/>
<b>Aspecto:</b>	Cuidado <input checked="" type="checkbox"/> Descuidado <input type="checkbox"/>
<b>Observaciones:</b>	N/A

**Señales particulares:** NO APLICA.

**Signos de violencia:**

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

2 0 2 5										Número único de Noticia Criminal									
5 2 0 7 9 6 0 0 0 5 0 6 2 0 2 5 0 0 0 0 4																			
Región										Departamento									
Municipio										Circunscripción									
Año										Consecutivo									



### ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER - FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver 8 EMP y EF No. 8

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

- 01 herida región frontal.
- 01 herida abierta región orbital izquierdo.
- 01 herida abierta antebrazo izquierdo.
- 01 herida abierta región occipital.

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

#### Inspección en entidad de salud: no aplica

¿Se recibe formato de inventario de pertenencias? SI  NO  ¿Cuántas? N/A

Nombres y Apellidos		Identificación	Institución	Contacto
No aplica		No aplica	No aplica	No aplica
¿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?		N/A		
Nombres y Apellidos de quien entrega el EMP		Identificación	Institución	Contacto
NO APLICA		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

Pertenencias: NINGUNA

Descripción de joyas: NINGUNA

Descripción de documentos: NINGUNO

Descripción de títulos valores y/o dinero: NINGUNO

Otros: NO APLICA

Persona a quien se le entregan las pertenencias:

Nombres y Apellidos	Identificación	Parentesco	Contacto
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

*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

Tempranos	Floidez	<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"/>
Tardíos	Cromático	<input type="checkbox"/>	Enfisematoso	<input type="checkbox"/>	Reducción Esquelética	<input type="checkbox"/>
	Momificación	<input type="checkbox"/>	Adipocira / Saponificación	<input type="checkbox"/>	Corificación	<input type="checkbox"/>
Otros:	Fauna cadavérica	NO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	Huevos	<input type="checkbox"/>	Larvas	<input type="checkbox"/>
	Antropofagia	NO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	Pupas	<input type="checkbox"/>	Adultos	<input type="checkbox"/>

Posible fecha y hora de muerte: 23-02-2025 Hora: 21:40

¿Cómo la determina?: INFORMACIÓN APORTADA POR EJERCITO NACIONAL



### ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver 8 EMP y EF No. 8

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

Causa hipotética de la muerte: **MUERTE ACCIDENTAL**  
 Manera hipotética de la muerte: **MUERTE EN ACCIDENTE VEHICULAR**

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

##### Dactiloscopia 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
No aplica	No aplica	No aplica

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 type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
¿Se realiza documentación videográfica al lugar de los hechos?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
¿Anexa informe investigador de campo?	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

##### Topografía:

¿Se documenta el Lugar de los Hechos?	Bosquejo <input 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: N/A	

¿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: No aplica	

¿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
No aplica	No aplica	No aplica

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
No aplica	No aplica	No aplica

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

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

2 0 2 5										Número único de Noticia Criminal									
5 2 0 7 9 6 0 0 0 5 0 6 2 0 2 5 0 0 0 0 4																			

**ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER - FPJ - 10**  
 Este formato será diligenciado por Policía Judicial  
**No. Consecutivo del cadáver 8 EMP y EF No. 8**  
 Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (E): 1, 2...)

**6. INFORMACIÓN DERECHOS DE LA VÍCTIMA**  
 Se dan a conocer los derechos y deberes en su calidad de víctima a: NO APLICA  
 Nombre y apellidos: NO APLICA  
 Teléfono: N/A

**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.
Laboratorio Policía Judicial: ¿Cuál?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuáles?: N/A
Otro laboratorio: ¿Cuál?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuáles?:
Almacén de evidencias:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuáles?:

En el ítem "cuáles" se relaciona el número del EMP. Ejemplo: 2, 6 Y?  
 Se solicita al INMLCF realizar al cadáver los siguientes exámenes:  
 Protocolo de Necropsia Médico Legal  
 Verificación de Plena Identidad  
 Búsqueda de EMP y EF  
 Toxicología—Narcótico— Fármacos y alcoholemia  
 Las que determine el médico Legista

**8. OBSERVACIONES**  
 • Ninguna

**9. ANEXOS**  
 • CADENA DE CUSTODIA, SOLICITUD DE ANALISIS

**10. SERVIDORES DE POLICÍA JUDICIAL**

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Intednete.	Diego Fernando Rosero Burbano	87574896	PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
Perito	3235829060	Esteban.rosero3400@correo.policia.gov.co	
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Subintendente	John Jairo Estrada Estrada	1087412638	PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
Perito	3105276127	jhon.estrada2510@correo.policia.gov.co	



**ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10**

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver 8 EMP y EF No. 8

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

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Subintendente José Andrés Obando Canchala		1,075,226,227	PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
Perito	316 798 79 00	josae.obando5083@correo.policia.gov.co	

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Subintendente William Camilo hoyos rosales		1085305295	PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
Perito	3225685697	william.hoyos4168@correo.policia.gov.co	

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Patrullera Leidy Marcela Anama Santander		1086982208	PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
Perito	3102178244	Leidy.anama@correo.policia.gov.co	

**FIN DEL ACTA**

Número Único de Noticia Criminal															
5 2 0 7 9 6 0 0 0 5 0 6 2 0 2 5 0 0 0 0 4															
Entidad		Rótulo		Dpto.		Municipio		Entidad		Unidad Receptora		Año		Consecutivo	
<b>SOLICITUD ANÁLISIS DE EMP Y EF - FPJ - 12</b> Este formato será diligenciado por Policía Judicial															
Departamento		Nariño		Municipio		Pasto		Fecha		2025 02 25		Hora		1 9 3 6	
<b>1. DESTINO DE LA SOLICITUD</b>															
Instituto Nacional de Medicina legal y Ciencias Forenses															
San Juan de Pasto															
<b>2. EMP Y EF OBJETO DE EXAMEN (descripción conforme a lo registrado en el formato de Rótulo y Registro de Cadena de Custodia).</b>															
01 cuerpo sin vida, de sexo masculino, CNI (Echavarría)															
Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información suministrada															
<b>3. EXAMEN SOLICITADO</b>															
Protocolo de necropsia medico legal															
Verificación de plena identidad															
Toxicología – Narcóticos – Fármacos y alcoholemia															
Búsqueda y recolección de EMP y EF															
Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información suministrada															
<b>4. AUTORIDAD A QUIÉN SE LE REMITEN LOS RESULTADOS</b>															
Fiscalía/Entidad				Fiscalía URI Turno											
Dirección				Barbacoas											
Delito/Conducta				Homicidio Art. 103 C. P.											
<b>5. OBSERVACIONES (relacionar información útil del caso)</b>															
Se entrega EMP y/o EF, embalados, rotulados y bajo cadena de custodia															
Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información suministrada															
<b>6. DATOS DEL SOLICITANTE</b>															
Nombres y Apellidos				Identificación				Entidad							
Jhon Jairo Estrada Estrada				1087412636				PONAL - SIJIN							
Cargo		Dirección		Teléfono / Celular		Correo electrónico									
Perito		Cll 20 # 3A - 26 barrio el Tejar		3105276127		jhon.estrada2516@correo.policia.gov.co									
Firma															
<b>7. PERSONA QUE RECIBE LA SOLICITUD</b>															
Nombres y Apellidos				Identificación				Entidad							
Jhos Horaceli Pineda				1.000.322581				Policia Judicial							
Cargo		Dirección		Teléfono / Celular		Firma									
Guardia de Seguridad		Medellan (gov)													
Fecha Recibido				Hora recibido											
2025-02-25				20:16											

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.



### ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver 9 EMP y EF No. 9

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

En Pasto Nariño, siendo las 18:00 horas del día 25 del mes de Febrero del año 2025, de conformidad con la normatividad vigente que aplica, los suscritos servidores de Policía Judicial: Subintendente, Jhon Jairo Estrada Estrada, Subintendente José Andrés Obando Cánchala, Subintendente William Camilo Hoyos Rosaes, identificados como aparece al pie de sus firmas, se trasladaron al lugar ubicado Instituto Nacional de medicina legal pasto. Con el fin de efectuar inspección Técnica a Cadáver SI  NO  y al Lugar de los Hechos SI  NO

Fiscal/Autoridad asignada al caso: FISCALÍA URI TURNO

#### 1. INFORMACIÓN GENERAL

Lugar de los hechos: Urbana <input type="checkbox"/> Rural <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre o número de comuna / localidad: N/A
Barrio/vereda: <b>Vía Pública Del Municipio Barbacoas, Vereda Columbia</b>	Otros: GPS: N 01°28'31 W 78° 04'29"
Resguardo: N/A	Consejo Comunitario: N/A
Dirección y/o georreferenciación: GPS: N 01°28'31 W 78° 04'29"	
Fecha probable de los hechos: 23-02-2025	
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 checked="" type="checkbox"/> Despoblado <input checked="" type="checkbox"/> Desconocido <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> Cuál?: N/A	

#### LUGAR DE INSPECCIÓN A CADÁVER

Dirección y/o georreferenciación: <b>MEDICINA LEGAL PASTO ZONA DE PARQUEADERO.</b>	
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 checked="" type="checkbox"/> Cuál?: <b>MEDICINA LEGAL</b>	

NOMBRE DE LA PERSONA FALLECIDA: ( C.N.J) O ECHAVARRIA		Sexo: MASCULINO
Edad: SIN DATOS	Identificación: SIN DATOS	Ocupación: Soldado profesional
EPS: SANIDAD MILITAR EJERCOL	Escolaridad: sin datos	Estado Civil: sin datos
Lugar y fecha de nacimiento: SIN DATOS		
Nombres de los padres: SIN DATOS		
Dirección y teléfono: SIN DATOS		Correo electrónico: SIN DATOS
¿Se recuperó documento de identificación de la persona fallecida dentro de la diligencia?		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
C.C. xx TI PP CE DE RC Otros		Número: N/A

2 0 2 5 - 5 2 0 7 9 6 0 0 0 5 0 6 2 0 2 5 0 0 0 0 4  
 Número único de Noticia Criminal



**ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER - FPJ - 10**

Este formato será diligenciado por Policía Judicial  
 No. Consecutivo del cadáver 9 EMP y EF No. 9  
 Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: 1, 2, ...)

¿Cómo se obtuvo? N/A  
 ¿Se anexa copia del documento de identificación al INMLCF? N/A  
 En el evento de existir más cadáveres se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario: SI  NO

**Identidad de Género**  
 Mujer cisgénero  Hombre cisgénero  Mujer transgénero  Hombre transgénero  Intersexual   
**Partenencia étnica**  
 Indígena  Negro/a  Afrocolombiano  Raizal  Palanquero/a  ROM   
 Pueblo indígena (si se sabe): N/A Ningún grupo étnico: N/A

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

**Condición de discapacidad**  
 Física  Visual  Auditiva/ del lenguaje  Sordoceguera  Cognitiva  Mental/ Psicosocial  Múltiple  Ninguna   
 Especifique (si es posible): N/A Otra: N/A

Hubo otros cadáveres: SI  NO  Cuántos?: 08  
 Relación de otras actas de inspección a cadáver: ACTA -1-2-3-4-5-6-7-8

Nombres y apellidos:	Jorge Andrés Epiayu Pushaina	Identificación:	1.010.157.949
Nombres y apellidos:	Jhon Fredy Ramos Villadiego	CEDULA No:	1.063.948.314
Nombres y apellidos:	Julian andrés gomez palta	Cedula	1080263425
Nombres y apellidos:	Luis Esteban Moreno Cardona	CEDULA No:	1.038.811.793
Nombres y apellidos:	c.n.i. o Navarro Florez	SIN DATOS	
Nombres y apellidos:	Jhon Esteban Revelo	CEDULA No:	1.085.921209
Nombres y apellidos:	Wulder Naranjo Clavijo	CEDULA No:	1.055.596.630

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

Indiciado: SI  NO  Capturado: SI  NO   
 Nombres y apellidos: No aplica Edad: No aplica  
 Sexo: M  F  T  NB\*  No aplica  
 Relación con la víctima: Familiar  Conocido  Desconocido  Sin información  No aplica  
 En el evento de existir más indiciados se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

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

										<b>Número único de Noticia Criminal</b>																					
SS	2	0	2	5	-						5	2	0	7	9	6	0	0	0	5	0	6	2	0	2	5	0	0	0	0	4
Radicado (letras)										Departamento		Municipio		Estado		Unidad Regional		Año		Consecutivo											



**ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10**

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

**No. Consecutivo del cadáver** 9 **EMP y EF No.** 9

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

Se recibe protegido el lugar de los hechos: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha: <b>NO APLICA</b>	Hora: <b>N/A</b>
Actuación Primer Responsable: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	No. folios: <b>N/A</b>	Responsable: <b>NO APLICA</b>
Datos de contacto del Primer responsable: <b>NO APLICA</b>		
Se recibe EMP y EF del Primer Responsable: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuántos? <b>No aplica</b>	

Nombre de quien suscribe el informe ejecutivo: <b>SUBINTENDENTE JEFFERSON CAMILO URBANO RUIZ</b>
Correo electrónico: <u>denar.abic-har@correo.Policia.Gov.Co</u>   teléfono: <b>3232733392</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)

El día de hoy Martes 25 de Febrero, siendo la 18:00 horas, por medio de llamada telefónica, informa el jefe de seccional de investigación Criminal DENAR, sobre 01 cuerpo sin vida de sexo masculino, que viene del Municipio barbacoas, muerte por accidente de tránsito, por tal motivo solicitan el apoyo y presencia de policía judicial para adelantar las diligencias del caso, así mismo y en aras de proteger la integridad de los funcionarios de policía judicial, por parte de ejército realizan labores de extracción del cuerpo sin vida donde informan que sería llevado hasta el municipio pasto en las instalaciones de medicina legal.

Una vez se recepciona la información, personal del grupo de investigación criminalística DENAR los señores, Subintendente, Jhon Jairo Estrada Estrada, Subintendente José Andrés Obando Cánchala, Subintendente William Camilo Hoyos Rosales, con elementos de protección y bioseguridad se dirige en vehículo institucional se dirigen al sitio indicado con el fin de realizar diligencia de inspección técnica a cadáver.

Se realiza llegada al instituto nacional de medicina legal de pasto siendo las 18:35, Una vez llega 01 camion tipo NPR, con personal de ejército y bomberos donde en camilla plástica de color naranja, llevan el cuerpo sin vida, posteriormente se realiza ingreso del cuerpo a la zona de parqueadero de medicina legal para realizar la inspección técnica, no se utiliza método de búsqueda ya que esta zona no es lugar de los hechos, acto seguido se comienza la diligencia con fijando el cuerpo como **EMP#9**, el cual llega cuerpo en bolsa plástica se procede abrir la bolsa plástica, donde se fija cuerpo género masculino en posición de cubito dorsal con miembros inferiores en extensión, brazos en extensión, cuerpo el cual se encuentra vestido con pantalón camuflado pixelado de uso del Ejército Nacional, seguida de correa tipo reata de color negro, botas de caucho color negro, camisa manga larga de color verde pixeladas, y chaleco multipropósito, seguidamente se realiza inspección en búsqueda de signos de violencia encontrando que el cuerpo presenta avanzada descomposición, donde solo



### ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER - FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver 9 EMP y EF No. 0

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

se observa 01 herida abierta en región frontal lado izquierdo, 01 herida en pómulo lado izquierdo y 01 herida abierta en región hioideas lado izquierdo; es de anotar que el cuerpo sin vida será valorado y analizado por parte de los médicos forenses de Medicina Legal, quien entregan el dictamen final de las heridas.

Una vez se termina la diligencia de inspección técnica a cadáver, se embala el cuerpo sin vida en bolsa de color blanco, se rotula y se somete a cadena de custodia para luego ser entregado a Medicina Legal, para su respectiva necropsia.

**NOTA:** en el lugar no hace presencia el primer responsable o encargado de pelotón del ejército, el cual pueda argumentar o narra los hechos, solo del personal militar del batallón badra 4 sargento viceprimero Juan Carlos Valencia suescun, quienes aportan datos del primer respondiente y manifiesta que es el señor Sebastián López Florez C.C 1.054.564.942 y adicionalmente manifiestan que el personal de ejercito realizaba despliegue de sus unidades el día 23/02/2025 siendo las 21:00 aproximadamente, desde barbaecos con dirección hasta el Guaital militar para realizar operación, cuando se desplazaban en un camión marca Chevrolet Kodiak, de placas UIP120, servicio público de color rojo y sufre en la vía accidente.

igualmente se deja constancia que personal de policía judicial no ingresa al lugar de los hechos, dado las condiciones de orden público.

### 3. EXAMEN EXTERNO DEL CUERPO

Posición: Natural  Artificial

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

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

Cuerpo decúbito: Dorsal  Abdominal  Lateral: Derecho  Izquierdo

Fetal  Genupectoral  Sedente  Semisedente

Suspendido: Totalmente  Parcialmente  Sumergido: Totalmente  Parcialmente

Otros: No aplica

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

• No aplica

Cabeza Posición:	Conserva su eje	Inclinada		Rotación	
		Sí <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Adelante <input type="checkbox"/>	Derecha <input type="checkbox"/>
Miembro Superior Derecho		Abducción <input type="checkbox"/>	Aducción <input type="checkbox"/>	Flexión <input type="checkbox"/>	Extensión <input checked="" 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 type="checkbox"/>	Extensión <input checked="" type="checkbox"/>



### ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver 9 EMP y EF No. 9

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

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

Cadáver: Desnudo  Semidesnudo  Vestido

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

- Vestía: pantalón camuflado pixelado de uso del Ejército Nacional, seguida de correa tipo reata de color negro, botas de Caucho color negro, camisa manga larga de color verde pixeladas y chaleco multipropósito.

**Descripción morfológica del cadáver:**

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

Señales particulares: NO APLICA.

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

- 01 herida abierta en región frontal lado izquierdo,
- 01 herida en pómulo lado izquierdo
- 01 herida abierta en región hioideas lado izquierdo

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

**Inspección en entidad de salud: no aplica**

¿Se recibe formato de inventario de pertenencias?	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuántas? N/A
Nombres y Apellidos	Identificación	Institución   Contacto

	<b>ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER - FPJ - 10</b> Este formato será diligenciado por Policía Judicial <b>No. Consecutivo del cadáver 9 EMP y EF No. 9</b> Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (E: 1, 2, ...)
---	---

No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
¿Se reciben EMP y EF con el registro de Cadena de Custodia? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuántos EMP y EF?:	N/A		
Nombres y Apellidos de quien entrega el EMP	Identificación	Institución	Contact
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Pertenenencias: <b>NO SE ENCUENTRAN PERTENENCIAS</b>			
Descripción de joyas: <b>NO SE LE OBSERVO JOYAS</b>			
Descripción de documentos: <b>NO TIENE</b>			
Descripción de títulos valores y/o dinero: <b>NO TIENE DINERO</b>			
Otros: <b>NO APLICA</b>			
Persona a quien se le entregan las pertenencias: <b>NO APLICA</b>			
Nombres y Apellidos	Identificación	Parentesco	Contacto
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

Cuando no se encuentre llenar en el lugar de los hechos o se trate de cadáver no identificado, las pertenencias serán enviadas al INMLCF, con fines de identificación y serán entregadas una vez el familiar se ponga a reclamar el cuerpo.

#### 4. TANATOCRONODIAGNÓSTICO

Fenómenos cadavéricos			
Tempranos	Flacidez <input type="checkbox"/>	Rigidez Parcial <input type="checkbox"/>	Rigidez Total <input checked="" type="checkbox"/>
	Lividesces: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	Fijas <input type="checkbox"/>	Desaparecen <input type="checkbox"/>
	Color:	Ubicación:	
Tardíos	Cromático <input type="checkbox"/>	Entumescido <input checked="" type="checkbox"/>	Reducción Esquelética <input type="checkbox"/>
	Momificación <input type="checkbox"/>	Adipocira / Saponificación <input checked="" type="checkbox"/>	Corificación <input type="checkbox"/>
Otros:	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"/>		
Posible fecha y hora de muerte: 23-02-2025 Hora: 21:40			
¿Cómo la determina?: <b>INFORMACIÓN APORTADA POR EJERCITO NACIONAL</b>			
Causa hipotética de la muerte: <b>MUERTE ACCIDENTAL</b>			
Manera hipotética de la muerte: <b>MUERTE EN ACCIDENTE VEHICULAR</b>			

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

Dactiloscopia de campo:		
¿Se realiza exploración dactiloscópica 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 dactiloscópicos para descarte?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Nombres y Apellidos	Identificación	Dirección de residencia



### ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver 9 EMP y EF No. 9

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

No aplica	No aplica	No aplica
-----------	-----------	-----------

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

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

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

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

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

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
No aplica	No aplica	No aplica

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

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:	NO APLICA
Nombre y apellidos:	NO APLICA
Teléfono:	N/A

#### 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
Laboratorio Policía Judicial: ¿Cuál?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuáles?: N/A

										Número único de Noticia Criminal																				
05	2	0	2	5	-					5	2	0	7	9	6	0	0	0	5	0	6	2	0	2	5	0	0	0	0	4
Provincia Interina										Departamento		Municipio		Cantón		Distrito		Año		Carácter										
										<b>ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10</b> Este formato será diligenciado por Policía Judicial <b>No. Consecutivo del cadáver <u>9</u> EMP y EF No. <u>9</u></b> Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (E): 1, 2,...)																				

Otro laboratorio: ¿Cuál?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuáles?:
Almacén de evidencias:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuáles?:

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

**Se solicita al INMLCF realizar al cadáver los siguientes exámenes:**

Protocolo de Necropsia Médico Legal

Verificación de Plena identidad

Búsqueda de EMP y EF

Toxicología—Narcótico— Fármacos y alcoholemia

Las que determine el médico Legista

Aumentar el número de exámenes y la cantidad de información obtenida. / Los demás EMP y EF se solicitarán mediante el formato establecido para la solicitud de análisis.

**8. OBSERVACIONES**

- Ninguna

**9. ANEXOS**

- CADENA DE CUSTODIA, SOLICITUD DE ANALISIS

**10. SERVIDORES DE POLICÍA JUDICIAL**

Nombres y Apellidos		Identificación		Entidad
Subintendente John Jairo Estrada Estrada		1087412636		PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico		Firma
Perto	3105278127	jhon.estrada2518@correo.policia.gov.co		
Subintendente José Andrés Obando Canchala		1.075.226.227		PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico		Firma
Perto	316 798 79 00	jose.obanod5053@correo.policia.gov.co		
Subintendente William Camilo Hoyos Rosales		1085305295		PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico		Firma
Perto	3225685597	william.hoyos4188@correo.policia.gov.co		

**FIN DEL ACTA**



**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES**  
**INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2025010152001000108**

**Fecha de Emisión de Informe: 2025-03-15**

**Regional: SUROCCIDENTE Seccional: NARIÑO**  
**U. Básica: PASTO**

**Nombre Definitivo: JHON FREDY RAMOS VILLADIEGO**

**JHON FREDY RAMOS VILLADIEGO**

**Tipo de documento: CÉDULA DE CIUDADANÍA No. de documento: 1063948314**

**Edad: 35 años**

**Sexo: MASCULINO**

**Procedencia: CHACHAGÜÍ, NARIÑO**

**Fecha de ingreso: 24/02/2025 Hora: 21:00**

**Noticia Criminal: 520796000506202500004**

**Autoridad: POLICIA DE CARRETERAS**

**Fecha muerte: 23/02/2025 21:40 Fecha necropsia: 25/02/2025 07:55**

**Prosector: LORENA ANDREA LIMA RIVERA**

**Auxiliar de morgue: JULIO CESAR MEDINA RODRIGUEZ**

**- MÉTODO EMPLEADO: DG-M-P-016 V03 de 2021-04-05**

**Necropsia Medicolegal.**

**Fundamento:**

El abordaje, realización y documentación de la presente Necropsia Medicolegal, se fundamenta en la aplicación del método científico, en el contexto de la información y evidencias disponibles; y se propone una hipótesis inicial sobre la causa, la manera y el mecanismo de muerte y patrón de traumatismo. Conforme a lo anterior, se decide la técnica de abordaje, documentación y manejo técnico de los elementos materiales probatorios y evidencia física derivada y aportada de la investigación del hecho, como se establece en los documentos técnicos internos y externos de referencia nacionales e internacionales; y del Sistema Integrado de Gestión.

**INFORMACIÓN DISPONIBLE AL MOMENTO DE INICIAR LA NECROPSIA**

**Datos del acta de inspección:**

**- Resumen de hechos:** Según Acta de Inspección Técnica a Cadáver No. 520796000506202500004 realizada por Sijín, el occiso fallece a causa de accidente de tránsito.

Sobre los hechos informan que corresponden al 23 de febrero del 2025 en accidente de tránsito de un vehículo del Ejército Nacional donde fallecieron ocho personas más, ocurrido en zona rural del municipio de Barbacoas- Nariño, correspondiente a la vereda Columbia en las siguientes coordenadas N 01° 28' 31 W 78° 04' 29".

La diligencia fue realizada el 24 de febrero en el aeropuerto Antonio Nariño del Municipio de Chachagüí, Nariño.

Manifiestan que el 23/02/2025 siendo las 21:00 aproximadamente el personal militar se desplazaba desde Barbacoas con dirección hasta El Gualtal militar para realizar operación en un camión marca Chevrolet Kodiak de placas UIP 120 servicio público de color rojo y sufren accidente en la vía. El personal de policía judicial no ingresa al lugar de los hechos dado las condiciones de orden público.

**PRINCIPALES HALLAZGOS DE NECROPSIA**

**Hallazgos**

Hematoma subgaleal frontal, parietal y temporal bilateral

**LORENA ANDREA LIMA RIVERA**  
**Médico Forense**



# INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2025010152001000108

**Fecha de Emisión de Informe: 2025-03-15**

Hematoma bilateral de los músculos Temporales.

Fractura de la región parieto frontal izquierda que se irradia hacia la fosa cerebral anterior con compromiso de la silla turca.

Fractura de la tabla externa a nivel de la región parietal posterior izquierda.

Hemorragia subaracnoidea que compromete los lóbulos frontales, parietales y temporales bilaterales. Petequias en la sustancia blanca.



## ANÁLISIS Y OPINIÓN PERICIAL

Se trata del cadáver de un hombre identificado fehacientemente como JHON FREDY RAMOS VILLADIEGO, mediante cotejo dactiloscópico. Según la información consignada en el acta de inspección técnica a cadáver No. 520796000506202500004, se trata de persona de sexo masculino Sobre los hechos informan que corresponden al 23 de febrero del 2025 en accidente de tránsito de un vehículo del Ejército Nacional donde fallecieron ocho personas más, ocurrido en zona rural del municipio de Barbacoas- Nariño, correspondiente a la vereda Columbia en las siguientes coordenadas N 01° 28' 31 W 78° 04' 29". La diligencia fue realizada el 24 de febrero en el aeropuerto Antonio Nariño del Municipio de Chachagüí, Nariño. Manifiestan que el 23/02/2025 siendo las 21:00 aproximadamente el personal militar se desplazaba desde Barbacoas con dirección hasta El Gualtal militar para realizar operación en un camión marca Chevrolet Kodiak de placas UIP 120 servicio público de color rojo y sufren accidente en la vía.

En el procedimiento de necropsia se encuentran Hematoma subgaleal frontal, parietal y temporal bilateral, Hematoma bilateral de los músculos Temporales, Fractura de la región parieto frontal izquierda que se irradia hacia la fosa cerebral anterior con compromiso de la silla turca, Fractura de la tabla externa a nivel de la región parietal posterior izquierda.

Hemorragia subaracnoidea que compromete los lóbulos frontales, parietales y temporales bilaterales, Petequias en la sustancia blanca, lesiones que en su conjunto desencadenan la muerte.

Con base en la información aportada y los hallazgos de necropsia se establece:

Causa de Muerte: Trauma en la cabeza en evento de tránsito en calidad de pasajero de camión que sufre volcamiento.

Manera de Muerte: Violenta tipo Accidente de Tránsito en calidad de pasajero de camión que sufre volcamiento.

Estrategia de estudio

Procedimiento de necropsia

Proceso de identificación

Registro Fotográfico

Se toma muestra de sangre, se envía a Toxicología en Cali.

Se toma muestra de orina, se realiza prueba rápida la cual es positiva para cocaína, se envía a Cali.

El cuerpo se entrega a Juan Carlos Valencia Suescún, en calidad de personal autorizado, por orden de la fiscalía, para su disposición final.

## EXAMEN EXTERIOR

**DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CADAVER:** Sobre mesa de autopsia limpia, se recibe el cadáver de un hombre, embalado, rotulado y con cadena de custodia, bajo el NUNC 520796000506202500004, una vez se abre la bolsa de plástico, el cuerpo tiene características externas de sexo masculino, con patrón racial mestizo, edad aparente de adulto, de contextura mediana, aseada, con buen cuidado personal, se observan cambios por coloración pálida generalizada, con evidencia de Signos de Trauma en la Cabeza.

Sin signos de intervención médica.

No presenta señales particulares que permitan individualizarlo.

El Cuerpo se encuentra completo y vestido, las prendas se describen en el anexo.

**LORENA ANDREA LIMA RIVERA**  
Médico Forense

**INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2025010152001000108**

Fecha de Emisión de Informe: 2025-03-15

**DESCRIPCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR**

Prenda	Material	Color	Talla	Marca	Observaciones
BOTAS	CAUCHO	NEGRO	40	VENUS	Bien posicionadas en el cuerpo, impregnadas con lodo, sin desgarros, ni perforaciones
PANTALON	DRIL	CAMUFLADO	ND	EJERCITO NACIONAL	Camuflado pixelado, impregnado con lodo, húmedo, sin desgarros, bien posicionado en el cuerpo
CAMISA	DRIL	CAMUFLADO	ND	EJERCITO NACIONAL	Camisa camuflada pixelada, con un aplique con el apellido Villegas, bien posicionada en el cuerpo impregnada con sangre y lodo. No. 0121-A6
BUSO	ALGODÓN	CAMUFLADO	M	ND	Bien posicionado en el cuerpo, húmedo, con manchas de sangre
MEDIAS	ALGODÓN	NEGRO	ND	ND	Bien posicionadas en los pies, regular estado de conservación, húmedas con residuos de lodo.
BOXER	POLIESTER	ROJO	ND	DELUX	Bien posicionado en el cuerpo, húmedo, sin desgarros, ni manchas.

**DESCRIPCIÓN DE ACCESORIOS DE USO PERSONAL**

Accesorio	Color	Observaciones
TOALLA	VERDE	Código: 1008058 Ejercito Nacional Impregnada con sangre y lodo
CADENA	PLATEADO (PLATA)	Con 2 placas del ejercito Nacional dice: Ramos V. John Fredy. CC 1063948314. Rh: O Positivo
MANILLA	ROJO	Manilla artesanal tejida en hilo, en el tobillo derecho.

**DESCRIPCIÓN DE FENOMENOS CADAVERICOS:** Registrados a las 08:30 horas, cuerpo frío al tacto con rigidez y palidez generalizada y livideces dorsales fijas, que se extienden a los miembros inferiores, que no desaparecen a la digito presión. Hallazgos que se correlacionan con la fecha de muerte, descritos en el acta de levantamiento del cadáver.

No se aprecian signos de refrigeración o tanatopraxia del cuerpo.

**DATOS ANTROPOMETRICOS:** Talla: 175 cm. Peso: 65.0-75.0 kg. Ancestro racial negro. Contextura mediana.

**DESCRIPCIÓN DE SEÑALES PARTICULARES**

Ninguna.

**PIEL Y FANERAS:** Piel morena, cabello crespo, cejas pobladas, dentadura natural completa, Petequias subconjuntivales con equimosis, uñas de las manos cortas, sucias, lechos ungueales pálidos, uñas de los pies cortas, sucias, lechos ungueales pálidos

**CUERO CABELLUDO:** Herida irregular de 14x12 cm, con levantamiento de cuero cabelludo y exposición de la tabla ósea.

**CARA:** Herida irregular en forma de T, de 6,5x3,5 cm, localizada en la región frontal izquierda. Herida lineal de 3x0,6 cm, localizada en la cola de la ceja izquierda, con Equimosis perilesional

**LORENA ANDREA LIMA RIVERA**  
Médico Forense

## INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2025010152001000108

**Fecha de Emisión de Informe: 2025-03-15**

de 13x10 cm. Tres heridas irregulares, 2 que comprometen verticalmente la ceja derecha y una en el párpado superior derechos. Equimosis perilesional de 13x10 cm.

**CUELLO:** Sin lesiones

**TORAX:** Sin lesiones

**GLÁNDULAS MAMARIAS:** Normales para su edad y sexo

**AXILAS:** Sin lesiones

**ABDOMEN:** Sin lesiones

**ESPALDA Y GLUTEOS:** Abrasión irregular en Patrón de arrastre de 5x3 cm, localizada en la región lumbosacra.

**GENITAL EXTERIOR:** Masculinos, sin lesiones

**ANO:** Permeable, sin lesiones

**EXTREMIDADES SUPERIORES:** Sin lesiones

**EXTREMIDADES INFERIORES:** Sin lesiones

### EXAMEN INTERIOR

#### CABEZA Y SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

**GALEA Y PERICRÁNEO:** Hematoma subgaleal frontal, parietal y temporal bilateral.

**CRÁNEO:** Fractura de la región parieto frontal izquierda que se irradia hacia la fosa cerebral anterior con compromiso de la silla turca.. Fractura de la tabla externa a nivel de la región parietal posterior izquierda.

**MENINGES Y ENCÉFALO:** Congestión leptomeníngea marcada. Hemorragia subaracnoidea que compromete los lóbulos frontales, parietales y temporales bilaterales. Petequias en la sustancia blanca.

Peso: 1490 gr.

**COLUMNA VERTEBRAL:** Sin lesiones.

#### SISTEMA RESPIRATORIO

**PLEURAS Y ESPACIOS PLEURALES:** Sin lesiones.

**LARINGE:** Sin lesiones.

**TRÁQUEA:** Sin lesiones.

**BRONQUIOS:** Sin lesiones.

**PULMONES:** Sin lesiones.

Pulmón derecho peso: 498 gr.

Pulmón izquierdo peso: 400 gr.

#### SISTEMA CARDIOVASCULAR

**PERICARDIO:** Sin lesiones.

**CORAZÓN:** Sin lesiones.

Peso: 370 gr.

**CORONARIAS:** Sin lesiones.

**AORTA Y GRANDES VASOS:** Sin lesiones.

**VENAS:** Sin lesiones.

#### CAVIDAD ABDOMINAL

**PERITONEO:** Sin lesiones.

**MESENTERIO:** Sin lesiones.

**RETROPERITONEO:** Sin lesiones.

**DIAFRAGMA:** Sin lesiones.

#### SISTEMA DIGESTIVO

**LENGUA:** Sin lesiones.

**FARINGE:** Sin lesiones.



**LORENA ANDREA LIMA RIVERA**  
Médico Forense

**Fecha de Emisión de Informe: 2025-03-15**

**ESÓFAGO:** Sin lesiones.

**ESTÓMAGO:** Sin lesiones, contenido gástrico en abundante cantidad, semidigerido.

**HIGADO:** Sin lesiones.

Peso: 1643 gr.

**VESÍCULA Y VÍAS BILIARES:** Presente, sin lesiones.

**PÁNCREAS:** Sin lesiones.

**INTESTINO DELGADO:** Sin lesiones.

**INTESTINO GRUESO:** Sin lesiones.

**APÉNDICE CECAL:** Presente, sin lesiones.

### **APARATO GENITO URINARIO**

**RIÑONES:** Sin lesiones.

Riñón derecho peso: 117 gr.

Riñón izquierdo peso: 153 gr.

**URÉTERES:** Sin lesiones.

**VEJIGA:** Sin lesiones, se toma muestra de orina la cual es positiva para Cocaína.

**PRÓSTATA Y TESTÍCULOS:** Sin lesiones.

### **APARATO LINFO HEMATOPOYETICO**

**TIMO:** Involucionado.

**GANGLIOS:** Sin lesiones.

**BAZO:** Sin lesiones.

Peso: 84 gr.

### **SISTEMA ENDOCRINO**

**TIROIDES:** Sin lesiones.

**HIPÓFISIS:** Sin lesiones.

**SUPRARRENALES:** Sin lesiones.

### **SISTEMA OSTEO-MUSCULO-ARTICULAR**

Hematoma de los músculos temporales bilateral.

### **TÉCNICAS DE EXPLORACIÓN DEL CADÁVER**

**Procedimiento:** Procedimiento de Necropsia:

1. Recepción y lectura del acta de levantamiento.
2. Observación del cuerpo embalado, rotulado al que se hace fijación fotográfica inicial.
3. Se abre la bolsa plástica y se hace registro fotográfico del cuerpo.
4. Documentación fotográfica del cuerpo desnudo.
5. Toma de Necrodactilia por parte del auxiliar de morgue, la cuales se suben al sistema SIRDEC para ser analizadas por el perito de lofoscopia, quien realiza la identificación fehaciente.
6. Examen externo del cuerpo con la descripción de las lesiones.
7. Incisión bimastoidea en la cabeza para exploración del cráneo y el encéfalo, la cual se practica con cuchillo y bisturí.
8. Fractura del cráneo con segueta manual.
9. Extracción del encéfalo y estudio del mismo.
10. Disección en V del cuello
11. Incisión cricopúbica para tórax y abdomen con cuchillo y bisturí.
12. Se toma muestra de sangre para estudio en Toxicología - Cali.
13. Se toma muestra de orina, prueba rápida para 10 sustancias positiva para Cocaína, se envía a Cali.
14. Extracción del bloque.
15. Disección de cada uno de los órganos y estudio de los mismos.
16. Cierre del cuerpo.



**LORENA ANDREA LIMA RIVERA**  
Médico Forense



**INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2025010152001000108****Fecha de Emisión de Informe: 2025-03-15**

17. Colocación de chip en tibia derecha con taladro.
18. Se coloca manilla de identificación, en la muñeca derecha.
19. Se deja registro fotográfico de la entrega del cuerpo.
20. Entrega del cuerpo por orden de la fiscalía.
21. Se toman 46 registros fotográficos del procedimiento

**INSTRUMENTOS UTILIZADOS.**

1. Cuchillo.
2. Segueta.
3. Equipo de disección.
4. Balanza
5. Cámara fotográfica marca Panasonic
6. Tinta para toma de huellas dactilares.
7. Computador marca HP para registro de autopsias en el sistema SIRDEC.
8. Taladro para colocación de chip mediante incisión de hueso con broca.
9. Manilla de identificación del caso.

**MUESTRAS TOMADAS Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS SOLICITADOS**

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

**EVIDENCIAS APORTADAS POR LA AUTORIDAD**

N°	ORIGEN	MUESTRA	EMBALAJE	DESTINO
1	Escena	CADAVER	Empacado(a) en bolsa, 1 bolsa plástica. Estado: Sin Información	-- Se genera solicitud para el organismo de inspección de Lofoscopia dactiloscopia(BOGOTÁ D.C.) para solicitud búsqueda tarjeta de preparación.

**DOCUMENTOS E IMAGENES**

- ACTA DE INSPECCIÓN A CADÁVER, Documento aportado por la autoridad, en cinco (5) folios.
- CADENA DE CUSTODIA, Documento aportado por la autoridad., en un (1) folio.
- OFICIO PETITORIO, Documento aportado por la autoridad, en un (1) folio.
- CÉDULA DE CIUDADANÍA, Documento aportado por la autoridad.
- NECRODACTILIA, HUELLAS
- NECRODACTILIA, DATOS
- FOTO FILIACION.
- FOTOGRAFIA PROCEDIMIENTO NECROPSIA, ENTREGA DIGNA.
- HOJA DE TRABAJO, Hoja de Trabajo

**LORENA ANDREA LIMA RIVERA**  
Médico Forense



A handwritten signature in black ink, consisting of two stylized, rounded shapes that resemble the letters 'L' and 'R' joined together.

---

**LORENA ANDREA LIMA RIVERA**  
Médico Forense

		USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL					
		N° CASO					
[N/A]		52	079	60	00506	2025	00004
No. Expendiente CAD		Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo
 <b>ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL -FPJ-2-</b> Este formato sera diligenciado por los servidores con funciones de Policia Judicial, en aquellos eventos en que la actuacion no inicio de manera oficiosa							

Fecha: 24/02/2025 Hora: 17:35

Departamento: Nariño

Municipio: BARBACOAS

**I. TIPO DE NOTICIA ACTOS URGENTES**

¿El usuario es remitido por una entidad? NO

Fecha: [N/A]

¿Cuál? [N/A]

Nombre de quien remite: [N/A]

Cargo: [N/A]

**II. DELITO**

HOMICIDIO ART. 103 C.P.

**III. DATOS SOBRE LOS HECHOS**

*Se hace constar que el denunciante ha sido informado sobre: la obligación legal que tiene toda persona mayor de 18 años de denunciar cualquier hecho de que tenga conocimiento y que las autoridades deban investigar de oficio; de la exoneración del deber de denunciar contra si mismo, contra su conyugue o compañero permanente, parientes en 4º grado de consanguinidad, de afinidad o civil, o hechos que haya conocido en el ejercicio de una actividad amparada por el secreto profesional; que la presente denuncia se realiza bajo la gravedad de juramento y acerca de las sanciones penales impuestas a quien incurra en falsa denuncia. (Artículos 67,68,69 del C.P.P. y 435 – 436 C.P.).*

Fecha de comisión de los hechos: 23/02/2025 Hora: 22.00

**Para delitos de ejecucion continuada**

Fecha inicial de comisión de los hechos: 23/02/2025 Hora: 22.00

Fecha final de comisión de los hechos: Hora:

**Lugar de comisión de los hechos**

Departamento: Nariño Municipio: BARBACOAS

Zona Localidad: Barrio:

Dirección: 52079 BARBACOAS, NARIÑO Sitio Especifico:

¿Uso de Armas? NO ¿Cuál? [N/A]

¿Uso de Sustancias Toxicas? NO

**Relato de los hechos**

Teniendo en cuenta el accidente de tránsito ocurrido a altas horas de la noche del día 23-02-2025, donde se ve involucrado un vehículo tipo camión de placas UIP-120 que se encontraba transportando a un grupo de soldados del Ejército Nacional de Colombia. Dicho automotor se precipita al vacío al lado derecho de la vía principal que comunica al Municipio de Barbacoas con el Corregimiento de Junín, en inmediaciones del kilómetro 26. Donde hasta el momento se tiene un saldo de 27 soldados lesionados y al parecer 09 fallecidos. De los cuales con el apoyo de organismos de socorro y la comunidad se ha logrado la extracción de la totalidad de los lesionados y 07 cuerpos sin vida, los cuales serán

trasladados hasta la ciudad de Pasto Nariño para realizar las actuaciones judiciales correspondientes. Se encuentra pendiente la recuperación de 02 cuerpos sin vida que debido a la condición del terreno no ha sido posible hasta el momento su extracción.

Las personas fallecidas correspondían a los nombres de JORGE ANDRES EPIAYU PUSHAINA C.C. 1010157949, JOSE LEONEL LOPEZ CAAMAÑO C.C. 106471723, JHON FREDY RAMOS VILLADIEGO C.C. 1063948314, JULIAN ANDRES GOMEZ PALTA C.C. 1080263425, LUIS ESTEBAN MORENO CARDONA CC 1038811793, JHON ESTEBAN REVELO C.C. 1085921209, WUILDER NARANJO CLAVIJO C.C. 1065596630, JHON JAIDER MARTINEZ MARTINEZ C.C. 1067593817 y JOSE RAMON ECHAVARRIA HURTADO C.C. 86063493. Los cuerpos sin vida fueron trasladados hasta la ciudad de Pasto Nariño donde se realizó la respectiva inspección técnica a cadáver por parte del grupo de Criminalística de la Seccional de Investigación Criminal Nariño y posteriormente fueron trasladados a las instalaciones de medicina legal de Pasto para el desarrollo del protocolo de necropsia. Teniendo en cuenta que las víctimas fueron miembros del Ejército Nacional, sus cuerpos fueron reclamados por el señor Sargento Viceprimero Juan Carlos Valencia Suescun identificado con cedula de ciudadanía 86063493.

#### IV. DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE

#### V. DATOS DE LAS VICTIMAS

*Se informa a la victima el contenido de los artículos 11, 136 y 137 del Código de Procedimiento Penal, en cuanto a la información que debe conocer en su calidad de victima y el derecho a intervenir en todas las fases de la actuación penal de conformidad con las reglas señaladas en la norma procesal penal.*

Primer Nombre:	JORGE	Segundo Nombre:	ANDRES
Primer Apellido:	EPIAYU	Segundo Apellido:	PUSHAINA
Documento Identidad:	CEDULA DE CIUDADANIA	Numero Documento:	1010157949
País Expedición:	Colombia	Depto Expedición:	[DESCONOCIDO]
Municipio Expedición:	[DESCONOCIDO]		
Edad:		Género:	MASCULINO
Fecha Nacimiento:			
País Nacimiento:	Colombia	Depto Nacimiento:	[DESCONOCIDO]
Municipio Nacimiento:	[DESCONOCIDO]		
Profesion:	[DESCONOCIDO]	Oficio:	[DESCONOCIDO]
Estado Civil:	[DESCONOCIDO]	Nivel Educativo:	[DESCONOCIDO]
País Residencia:	[DESCONOCIDO]	Depto Residencia:	[DESCONOCIDO]
Municipio Residencia:	[DESCONOCIDO]	Barrio:	[DESCONOCIDO]
Dirección Notificación:	[DESCONOCIDA]	Teléfono Residencia:	[DESCONOCIDO]
Teléfono Móvil:	[DESCONOCIDO]	Correo Electrónico:	[DESCONOCIDO]
País Oficina:	[DESCONOCIDO]	Depto Oficina:	[DESCONOCIDO]
Municipio Oficina:	[DESCONOCIDO]	Barrio:	[DESCONOCIDO]
Dirección Oficina:	[DESCONOCIDA]	Teléfono Oficina:	[DESCONOCIDO]

Entidad donde labora: [DESCONOCIDA]

Características Morfocromáticas:  
[DESCONOCIDA]

Relación con los Denunciantes:  
[DESCONOCIDA]

Datos relacionados con padres y familiares:

Primer Nombre:	JOSE	Segundo Nombre:	LEONEL
Primer Apellido:	LOPEZ	Segundo Apellido:	CAAMAÑO
Documento Identidad:	CEDULA DE CIUDADANIA	Numero Documento:	1064717237
País Expedición:	Colombia	Depto Expedición:	[DESCONOCIDO]
Municipio Expedición:	[DESCONOCIDO]		
Edad:		Género:	MASCULINO

Fecha Nacimiento:

País Nacimiento:	Colombia	Depto Nacimiento:	[DESCONOCIDO]
Municipio Nacimiento:	[DESCONOCIDO]		

Profesión:	[DESCONOCIDO]	Oficio:	[DESCONOCIDO]
Estado Civil:	[DESCONOCIDO]	Nivel Educativo:	[DESCONOCIDO]

País Residencia:	[DESCONOCIDO]	Depto Residencia:	[DESCONOCIDO]
Municipio Residencia:	[DESCONOCIDO]	Barrio:	[DESCONOCIDO]
Dirección Notificación:	[DESCONOCIDA]	Teléfono Residencia:	[DESCONOCIDO]
Teléfono Móvil:	[DESCONOCIDO]	Correo Electrónico:	[DESCONOCIDO]

País Oficina:	[DESCONOCIDO]	Depto Oficina:	[DESCONOCIDO]
Municipio Oficina:	[DESCONOCIDO]	Barrio:	[DESCONOCIDO]
Dirección Oficina:	[DESCONOCIDA]	Teléfono Oficina:	[DESCONOCIDO]
Entidad donde labora:	[DESCONOCIDA]		

Características Morfocromáticas:  
[DESCONOCIDA]

Relación con los Denunciantes:  
[DESCONOCIDA]

Datos relacionados con padres y familiares:

Primer Nombre:	JHON	Segundo Nombre:	FREDY
Primer Apellido:	RAMOS	Segundo Apellido:	VILLADIEGO
Documento Identidad:	CEDULA DE CIUDADANIA	Numero Documento:	1063948314
País Expedición:	Colombia	Depto Expedición:	[DESCONOCIDO]
Municipio Expedición:	[DESCONOCIDO]		
Edad:		Género:	MASCULINO

Fecha Nacimiento:

País Nacimiento:	Colombia	Depto Nacimiento:	[DESCONOCIDO]
Municipio Nacimiento:	[DESCONOCIDO]		

Profesión:	[DESCONOCIDO]	Oficio:	[DESCONOCIDO]
------------	---------------	---------	---------------

Estado Civil: [DESCONOCIDO] Nivel Educativo: [DESCONOCIDO]

País Residencia: [DESCONOCIDO] Depto Residencia: [DESCONOCIDO]

Municipio Residencia: [DESCONOCIDO] Barrio: [DESCONOCIDO]

Dirección Notificación: [DESCONOCIDA] Teléfono Residencia: [DESCONOCIDO]

Teléfono Móvil: [DESCONOCIDO] Correo Electrónico: [DESCONOCIDO]

País Oficina: [DESCONOCIDO] Depto Oficina: [DESCONOCIDO]

Municipio Oficina: [DESCONOCIDO] Barrio: [DESCONOCIDO]

Dirección Oficina: [DESCONOCIDA] Teléfono Oficina: [DESCONOCIDO]

Entidad donde labora: [DESCONOCIDA]

Características Morfocromáticas:

[DESCONOCIDA]

Relación con los Denunciantes:

[DESCONOCIDA]

Datos relacionados con padres y familiares:

Primer Nombre: JULIAN Segundo Nombre: ANDRES

Primer Apellido: GOMEZ Segundo Apellido: PALTA

Documento Identidad: CEDULA DE CIUDADANIA Numero Documento: 1080263425

País Expedición: Colombia Depto Expedición: [DESCONOCIDO]

Municipio Expedición: [DESCONOCIDO]

Edad: Género: MASCULINO

Fecha Nacimiento:

País Nacimiento: Colombia Depto Nacimiento: [DESCONOCIDO]

Municipio Nacimiento: [DESCONOCIDO]

Profesión: [DESCONOCIDO] Oficio: [DESCONOCIDO]

Estado Civil: [DESCONOCIDO] Nivel Educativo: [DESCONOCIDO]

País Residencia: [DESCONOCIDO] Depto Residencia: [DESCONOCIDO]

Municipio Residencia: [DESCONOCIDO] Barrio: [DESCONOCIDO]

Dirección Notificación: [DESCONOCIDA] Teléfono Residencia: [DESCONOCIDO]

Teléfono Móvil: [DESCONOCIDO] Correo Electrónico: [DESCONOCIDO]

País Oficina: [DESCONOCIDO] Depto Oficina: [DESCONOCIDO]

Municipio Oficina: [DESCONOCIDO] Barrio: [DESCONOCIDO]

Dirección Oficina: [DESCONOCIDA] Teléfono Oficina: [DESCONOCIDO]

Entidad donde labora: [DESCONOCIDA]

Características Morfocromáticas:

[DESCONOCIDA]

Relación con los Denunciantes:

[DESCONOCIDA]

Datos relacionados con padres y familiares:

Primer Nombre: LUIS Segundo Nombre: ESTEBAN

Primer Apellido: MORENO Segundo Apellido: CARDONA

Documento Identidad: CEDULA DE CIUDADANIA Numero Documento: 1038811792  
País Expedición: Colombia Depto Expedición: [DESCONOCIDO]  
Municipio Expedición: [DESCONOCIDO]  
Edad: Género: MASCULINO

Fecha Nacimiento:  
País Nacimiento: Colombia Depto Nacimiento: [DESCONOCIDO]  
Municipio Nacimiento: [DESCONOCIDO]

Profesion: [DESCONOCIDO] Oficio: [DESCONOCIDO]  
Estado Civil: [DESCONOCIDO] Nivel Educativo: [DESCONOCIDO]

País Residencia: [DESCONOCIDO] Depto Residencia: [DESCONOCIDO]  
Municipio Residencia: [DESCONOCIDO] Barrio: [DESCONOCIDO]  
Dirección Notificación: [DESCONOCIDA] Teléfono Residencia: [DESCONOCIDO]  
Teléfono Móvil: [DESCONOCIDO] Correo Electrónico: [DESCONOCIDO]

País Oficina: [DESCONOCIDO] Depto Oficina: [DESCONOCIDO]  
Municipio Oficina: [DESCONOCIDO] Barrio: [DESCONOCIDO]  
Dirección Oficina: [DESCONOCIDA] Teléfono Oficina: [DESCONOCIDO]  
Entidad donde labora: [DESCONOCIDA]

Características Morfocromaticas:  
[DESCONOCIDA]

Relacion con los Denunciantes:  
[DESCONOCIDA]

Datos relacionados con padres y familiares:

---

Primer Nombre: JHON Segundo Nombre: ESTEBAN  
Primer Apellido: REVELO Segundo Apellido: [DESCONOCIDO]  
Documento Identidad: CEDULA DE CIUDADANIA Numero Documento: 1085921209  
País Expedición: Colombia Depto Expedición: [DESCONOCIDO]  
Municipio Expedición: [DESCONOCIDO]  
Edad: Género: MASCULINO

Fecha Nacimiento:  
País Nacimiento: Colombia Depto Nacimiento: [DESCONOCIDO]  
Municipio Nacimiento: [DESCONOCIDO]

Profesion: [DESCONOCIDO] Oficio: [DESCONOCIDO]  
Estado Civil: [DESCONOCIDO] Nivel Educativo: [DESCONOCIDO]

País Residencia: [DESCONOCIDO] Depto Residencia: [DESCONOCIDO]  
Municipio Residencia: [DESCONOCIDO] Barrio: [DESCONOCIDO]  
Dirección Notificación: [DESCONOCIDA] Teléfono Residencia: [DESCONOCIDO]  
Teléfono Móvil: [DESCONOCIDO] Correo Electrónico: [DESCONOCIDO]

País Oficina: [DESCONOCIDO] Depto Oficina: [DESCONOCIDO]  
Municipio Oficina: [DESCONOCIDO] Barrio: [DESCONOCIDO]

Dirección Oficina: [DESCONOCIDA] Teléfono Oficina: [DESCONOCIDO]  
Entidad donde labora: [DESCONOCIDA]

Características Morfocromáticas:  
[DESCONOCIDA]

Relación con los Denunciantes:  
[DESCONOCIDA]

Datos relacionados con padres y familiares:

Primer Nombre:	WUILDER	Segundo Nombre:	JESUS
Primer Apellido:	CLAVIJO	Segundo Apellido:	NARANJO
Documento Identidad:	CEDULA DE CIUDADANIA	Numero Documento:	1065596630
País Expedición:	Colombia	Depto Expedición:	[DESCONOCIDO]
Municipio Expedición:	[DESCONOCIDO]		
Edad:		Género:	MASCULINO

Fecha Nacimiento:  
País Nacimiento: Colombia Depto Nacimiento: [DESCONOCIDO]  
Municipio Nacimiento: [DESCONOCIDO]

Profesión: [DESCONOCIDO] Oficio: [DESCONOCIDO]  
Estado Civil: [DESCONOCIDO] Nivel Educativo: [DESCONOCIDO]

País Residencia: [DESCONOCIDO] Depto Residencia: [DESCONOCIDO]  
Municipio Residencia: [DESCONOCIDO] Barrio: [DESCONOCIDO]  
Dirección Notificación: [DESCONOCIDA] Teléfono Residencia: [DESCONOCIDO]  
Teléfono Móvil: [DESCONOCIDO] Correo Electrónico: [DESCONOCIDO]

País Oficina: [DESCONOCIDO] Depto Oficina: [DESCONOCIDO]  
Municipio Oficina: [DESCONOCIDO] Barrio: [DESCONOCIDO]  
Dirección Oficina: [DESCONOCIDA] Teléfono Oficina: [DESCONOCIDO]  
Entidad donde labora: [DESCONOCIDA]

Características Morfocromáticas:  
[DESCONOCIDA]

Relación con los Denunciantes:  
[DESCONOCIDA]

Datos relacionados con padres y familiares:

Primer Nombre:	JHON	Segundo Nombre:	JAIDER
Primer Apellido:	MARTINEZ	Segundo Apellido:	MARTINEZ
Documento Identidad:	CEDULA DE CIUDADANIA	Numero Documento:	1067593817
País Expedición:	Colombia	Depto Expedición:	[DESCONOCIDO]
Municipio Expedición:	[DESCONOCIDO]		
Edad:		Género:	MASCULINO

Fecha Nacimiento:  
País Nacimiento: Colombia Depto Nacimiento: [DESCONOCIDO]  
Municipio Nacimiento: [DESCONOCIDO]

Profesion: [DESCONOCIDO] Oficio: [DESCONOCIDO]  
Estado Civil: [DESCONOCIDO] Nivel Educativo: [DESCONOCIDO]

País Residencia: [DESCONOCIDO] Depto Residencia: [DESCONOCIDO]  
Municipio Residencia: [DESCONOCIDO] Barrio: [DESCONOCIDO]  
Dirección Notificación: [DESCONOCIDA] Teléfono Residencia: [DESCONOCIDO]  
Teléfono Móvil: [DESCONOCIDO] Correo Electrónico: [DESCONOCIDO]

País Oficina: [DESCONOCIDO] Depto Oficina: [DESCONOCIDO]  
Municipio Oficina: [DESCONOCIDO] Barrio: [DESCONOCIDO]  
Dirección Oficina: [DESCONOCIDA] Teléfono Oficina: [DESCONOCIDO]  
Entidad donde labora: [DESCONOCIDA]

Características Morfocromáticas:  
[DESCONOCIDA]

Relación con los Denunciantes:  
[DESCONOCIDA]

Datos relacionados con padres y familiares:

Primer Nombre: JOSE Segundo Nombre: RAMON  
Primer Apellido: ECHAVARRIA Segundo Apellido: HURTADO  
Documento Identidad: CEDULA DE CIUDADANIA Numero Documento: 1116919849  
País Expedición: Colombia Depto Expedición: [DESCONOCIDO]  
Municipio Expedición: [DESCONOCIDO]  
Edad: Género: MASCULINO

Fecha Nacimiento:  
País Nacimiento: Colombia Depto Nacimiento: [DESCONOCIDO]  
Municipio Nacimiento: [DESCONOCIDO]

Profesion: [DESCONOCIDO] Oficio: [DESCONOCIDO]  
Estado Civil: [DESCONOCIDO] Nivel Educativo: [DESCONOCIDO]

País Residencia: [DESCONOCIDO] Depto Residencia: [DESCONOCIDO]  
Municipio Residencia: [DESCONOCIDO] Barrio: [DESCONOCIDO]  
Dirección Notificación: [DESCONOCIDA] Teléfono Residencia: [DESCONOCIDO]  
Teléfono Móvil: [DESCONOCIDO] Correo Electrónico: [DESCONOCIDO]

País Oficina: [DESCONOCIDO] Depto Oficina: [DESCONOCIDO]  
Municipio Oficina: [DESCONOCIDO] Barrio: [DESCONOCIDO]  
Dirección Oficina: [DESCONOCIDA] Teléfono Oficina: [DESCONOCIDO]  
Entidad donde labora: [DESCONOCIDA]

Características Morfocromáticas:  
[DESCONOCIDA]

Relación con los Denunciantes:  
[DESCONOCIDA]

Datos relacionados con padres y familiares:

## VI. DATOS DE LOS INDICIADOS

En Averiguación? SI

## VII. DATOS RELACIONADOS CON BIENES DE LOS INDICIADOS

## VIII. DATOS DE LOS TESTIGOS

## IX. VEHICULOS

### Firmas

---

Denunciante

---

Autoridad Receptora

**Autoridad a la que se remite la denuncia:** 17046-FISCALIA 46

Entidad: 278-FISCALIA GENERAL DE LA NACION

Especialidad: 5207942002-UNIDAD SECCIONAL - BARBACOAS

Codigo Fiscal: 17046-FISCALIA 46

Nombre y Apellido del Fiscal: GUIDO OSWALDO ROSERO YELA



Barbacoas Naríño 18 de Marzo de 2025

OFICIO No. FGN-SP- F-46 -051

Doctor,  
JUAN DAVID RICAURTE ISAZA ZALABATA  
isazaricoz@gmail.com

**ASUNTO: RESPUESTA DERECHO DE PETICION**  
**RADICADO: 520796000506202500004**  
**DELITO: HOMICIDIO CULPOSO**

Cordial saludo.

De forma atenta y respetuosa me dirijo a usted con el fin de dar respuesta a su derecho de petición, en el que se solicita copia del expediente del radicado de la referencia, este despacho procede a enviarle los EIMP que se han recolectado hasta la fecha de acuerdo al registro en SPOA de la siguiente manera.

1. Noticia criminal, radicado 520796000506202500004, en seis folios
2. Acta de Inspección técnica a cadáver formato FPJ-10, en seis folios copia.
- 3.- Informe de Necropsia médico legal No. 202510152001000108, en cuatro folios copia

Referente al cuarto punto de la petición donde se solicita croquis y datos del vehículo, esta información hasta la fecha no ha sido allegada al expediente por los organismos de policía judicial que realizaron la inspección al lugar de los hechos y al vehículo se emitió una orden a policía judicial solicitando esa información la cual se encuentra con los términos para su cumplimiento.

Por su atención y colaboración muchas gracias.

Atentamente

GUIDO OSWLADO ROSERO YELA  
Fiscal 46 Seccional de Barbacoas