

---

**RAD. 23001310300320240011200 – Solicitud de incorporación de prueba documental sobreviniente al proceso de la referencia – CORUMAR S.A.S.**

---

**Desde** Notificaciones Judiciales Ruta al Mar <notificacionesjudiciales@rutaalmar.com>

**Fecha** Jue 21/11/2024 8:26 AM

**Para** Juzgado 03 Civil Circuito - Córdoba - Montería <j03ccmon@cendoj.ramajudicial.gov.co>

**CC** Notificaciones Judiciales El Cóndor <notificacionesjudiciales@elcondor.com>; Notificaciones Confianza <notificacionesjudiciales@confianza.com.co>; notificacioneslegales.co@chubb.com <notificacioneslegales.co@chubb.com>; notificaciones@osfechaginsas.com <notificaciones@osfechaginsas.com>; osfechagin@hotmail.com <osfechagin@hotmail.com>; lilianadelacruzherrera@hotmail.com <lilianadelacruzherrera@hotmail.com>; olgareales.17@gmail.com <olgareales.17@gmail.com>

 5 archivos adjuntos (8 MB)

1. INCORPORACION PRUEBA DOCUMENTAAL SOBREVINIENTE.pdf; 1.2. DERECHO DE PETICION - NUNC -231626001010202000433.pdf; 1.3. Gmail - DERECHO DE PETICION - NUNC -231626001010202000433- Solicitud de expediente\_.pdf; 1.4. Gmail - CONSTANCIA DE ENVIO EXPEDIENTE RAMON ATILA.pdf; 2. CARPETA RAMON ATILA.pdf;

Montería, 21 de noviembre de 2024.

**DRA. MARIA CRISTINA ARRIETA BLANQUICET**  
**JUZGADO TERCERO CIVIL DEL CIRCUITO DE MONTERIA.**

[J03ccmon@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:j03ccmon@cendoj.ramajudicial.gov.co)

E.            S.            D.

**Referencia:**

Tipo proceso: Verbal Responsabilidad Civil Extracontractual.

Radicado: 23001310300320240011200

Demandante: Nohora Esther Pacheco Pacheco y otros.

Demandados: Concesión Ruta al Mar S.A.S., Compañía Aseguradora de Fianza – CONFIANZA S.A.

**Asunto:** Solicitud de incorporación de prueba documental sobreviniente al proceso de la referencia.

**GLORIA PATRICIA GARCIA RUIZ**, mayor de edad y residente en Montería, identificada con la Cédula de Ciudadanía número 31.935.038 de Cali y portadora de la Tarjeta Profesional número 122.501 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando en

calidad de **apoderada judicial** de la **CONCESIÓN RUTA AL MAR S.A.S.**, identificada con NIT 900.894.996-0, por medio del presente escrito solicito al despacho se incorporen las pruebas sobrevivientes anexadas a este escrito, las cuales son necesarias para el correcto ejercicio de la justicia en el proceso de la referencia.

Archivos adjuntos en PDF:

1. Documento contentivo de la solicitud de incorporación de prueba documental sobreviviente.

1. Derecho de petición radicado ante la Fiscalía 15 Seccional de Cereté – Córdoba.
2. Constancia de radicación del derecho de petición.
3. Constancia de respuesta el 06 de noviembre de 2024 de parte de la Fiscalía.

2. Documento nominado “CARPETA RAMON ATILA” sobre el cual se está solicitando su incorporación como prueba documental sobreviviente.

Del señor Juez,

**GLORIA PATRICIA GARCÍA RUIZ**

C.C. No. 31.935.038 de Cali

T.P. No. 122.501 del CSJ.

Representante Legal

para asuntos Judiciales, Laborales y Administrativos.

Concesión Ruta al Mar S.A.S.

---

**Notificaciones Judiciales Ruta al Mar**

Concesión Ruta al Mar S.A.S. CORUMAR S.A.S

[notificacionesjudiciales@rutaalmar.com](mailto:notificacionesjudiciales@rutaalmar.com)

Teléfono: (604) 7921920

Centro Logístico Industrial San Jerónimo - Bodega 4

Calle B, Etapa 1, Km 3 Vía Montería - Planeta Rica

Montería, Córdoba, Colombia

[www.rutaalmar.com](http://www.rutaalmar.com)



*La información contenida en este mensaje y sus anexos están dirigidos exclusivamente a sus destinatarios y puede contener información privilegiada o confidencial. Si usted no es el destinatario real, o ha recibido por error esta comunicación, bórrela o destrúyala. Está prohibida su retención, grabación, utilización o divulgación con*

*cualquier propósito puesto que su uso no autorizado acarreará las sanciones y medidas legales a que haya lugar; CONCESIÓN RUTA AL MAR S.A.S. no se hace responsable por la presencia en este mensaje o en sus anexos, de algún virus que pueda generar o genere daños en sus equipos, programas o afecte su información.*

*"La información contenida en este mensaje es propiedad de Construcciones El Condor S.A. y puede contener información expresamente protegida por ley. Si recibió el presente mensaje es porque sus datos se encuentran en las bases de datos de Construcciones El Condor, recolectados dentro de alguna de las actividades principales. Sus datos personales son tratados y protegidos de acuerdo a nuestras Políticas de Tratamiento Datos Personales que puede consultar en nuestra pagina web [www.elcondor.com](http://www.elcondor.com). Si usted no es el destinatario o no desea seguir recibiendo información de Construcciones El Condor, puede ejercer sus derechos frente al tratamiento de datos, tal como se señala en nuestra política de tratamiento de datos."*



Montería, 21 de noviembre de 2024.

**DRA. MARIA CRISTINA ARRIETA BLANQUICET**  
**JUZGADO TERCERO CIVIL DEL CIRCUITO DE MONTERIA.**

[J03ccmon@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:J03ccmon@cendoj.ramajudicial.gov.co)

E. S. D.

**Referencia:**

Tipo proceso: Verbal Responsabilidad Civil Extracontractual.  
Radicado: 23001310300320240011200  
Demandante: Nohora Esther Pacheco Pacheco y otros.  
Demandados: Concesión Ruta al Mar S.A.S., Compañía Aseguradora de Fianza – CONFIANZA S.A.

**Asunto:** Solicitud de incorporación de prueba documental sobreviniente al proceso de la referencia.

**GLORIA PATRICIA GARCIA RUIZ**, mayor de edad y residente en Montería, identificada con la Cédula de Ciudadanía número 31.935.038 de Cali y portadora de la Tarjeta Profesional número 122.501 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando en calidad de **apoderada judicial** de la **CONCESIÓN RUTA AL MAR S.A.S.**, identificada con NIT 900.894.996-0, por medio del presente escrito solicito al despacho se incorporen las pruebas sobrevinientes anexadas a este escrito, las cuales son necesarias para el correcto ejercicio de la justicia en el proceso de la referencia, previas las siguientes:

**I. CONSIDERACIONES**

**PRIMERA:** El pasado 19 de septiembre de 2024, fue radicada la contestación a la demanda por la suscrita dentro del proceso de la referencia, tal y como consta en el expediente, dentro del correspondiente termino de traslado.

**SEGUNDA:** Que, posterior a esta fecha (el 06 de noviembre de 2024), fue recibida vía correo electrónico, la contestación a un derecho de petición que había sido radicado ante la Fiscalía 15 Seccional de Cereté – Córdoba el día 28 de agosto de 2024, en el cual se solicita copia del expediente penal NUNC 231626001010202000433, el cual corresponde al proceso investigativo referente al accidente de transito en que falleció el señor Ramon Atila Cardona Pacheco, tal y como consta:

- Envío derecho de petición:

DERECHO DE PETICION - NUNC -231626001010202000433- Solicitud de expediente.  
1 mensaje

Notificaciones Judiciales Ruta al Mar <notificacionesjudiciales@rutaalmar.com> 28 de agosto de 2024, 14:41  
Para: "maria.marquezd@fiscalia.gov.co" <maria.marquezd@fiscalia.gov.co>

Montería, 28 de agosto de 2024.

Sres.  
**FISCALIA 15 SECCIONAL DE CERETÉ – CORDOBA.**  
[maria.marquezd@fiscalia.gov.co](mailto:maria.marquezd@fiscalia.gov.co)  
E.S.D.

**Asunto:** Derecho de petición - solicitud copias de expediente.  
**NUNC:** 231626001010202000433.

**GLORIA PATRICIA GARCIA RUIZ**, mayor de edad y residente en Montería, identificada con la Cédula de Ciudadanía número 31.935.038 de Cali y portadora de la Tarjeta Profesional número 122.501 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando en calidad de **REPRESENTANTE LEGAL PARA ASUNTOS JUDICIALES, LABORALES Y ADMINISTRATIVOS** de la **CONCESIÓN RUTA AL MAR S.A.S.**, identificada con NIT 900.894.996-0, en los términos previstos en la Ley 1750 del 30 de junio de 2015, por medio del cual se reguló el derecho de petición y se sustituyó las normas contenidas en los capítulos I, II, III de la Ley 1437 de 2011, en garantía a su vez del derecho fundamental de petición consagrado en el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia, me permito radicar ante su despacho derecho de petición, haciendo uso del artículo 23 de la Constitución Política de Colombia y demás normas concordantes.



- Respuesta recibida al derecho de petición:

De: Sandra Milena Valdivieso Esquivel <sandra.valdivieso@fiscalia.gov.co>  
Enviado el: miércoles, 6 de noviembre de 2024 3:54 p. m.

<https://mail.google.com/mail/u/0/?ik=300a270668&view=pt&search=all&permthid=thread-f:181508250844477877&siml=msg-f:181508250844477877...> 1/3

19/11/24, 16:52 Gmail - RV: TRASLADO DE EXPEDIENTE 231626001010202000433.

Para: Notificaciones Judiciales Ruta al Mar <notificacionesjudiciales@rutaalmar.com>  
Asunto: TRASLADO DE EXPEDIENTE 231626001010202000433.

PRECAUCIÓN CORREO EXTERNO: No haga clic en los enlaces, ni abra archivos adjuntos a menos que reconozca al remitente y tenga conocimiento que el contenido es seguro.

Señora  
GLORIA PATRICIA GARCIA RUIZ  
Concesión Ruta al Mar

cordial saludo,

En atención al presente, me permito correr traslado de expediente digital solicitado.

para su conocimiento y fines pertinentes.

*Sandra M. Valdivieso Esquivel.*

Asistente de fiscal II  
Fiscalía 15 Seccional

Calle del Carmen N°10B- 42 Edf. Los Angeles- cerete Cordoba.

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

"La información contenida en este mensaje es propiedad de Construcciones El Condor S.A. y puede contener información expresamente protegida por ley. Si recibió el presente mensaje es porque sus datos se encuentran en las bases de datos de Construcciones El Condor, recolectados dentro de alguna de las actividades principales. Sus datos personales son tratados y protegidos de acuerdo a nuestras Políticas de Tratamiento Datos Personales que puede consultar en nuestra página web [www.elcondor.com](http://www.elcondor.com). Si usted no es el destinatario o no desea seguir recibiendo información de Construcciones El Condor, puede ejercer sus derechos frente al tratamiento de datos, tal como se señala en nuestra política de tratamiento de datos."

 **CARPETA RAMON ATILA.pdf**  
6472K

Este documento (nominado como CARPETA RAMON ATILA), pese a haber sido solicitado, no era conocido ni se tenía en poder de mi representada para el momento en que se contestó la demanda, y mucho menos fue conocido dentro del término de traslado de esta, por ende, no fue hasta el 06 de noviembre de 2024 hasta cuando mi prolijada conoció su contenido y procedió a realizar su análisis probatorio en aras del derecho a la defensa y contradicción dentro del proceso de la referencia.

**TERCERA:** Que, es evidente que el documento aquí relacionado tiene la característica jurídica y procesal de ser una prueba sobreviniente dentro del proceso de la referencia, por cuanto, su conocimiento y obtención se tuvo posterior a la presentación de la contestación a la demanda y proposición de excepciones (los cuales son los escenarios principales para la solicitud del decreto de pruebas que se pretendan hacer valer dentro del proceso por parte del demandado) toda vez que, la petición radicada fue respondida por fuera de estos dos escenarios, configurándose así la excepcionalidad de que se solicite la incorporación de esta prueba documental por tratarse de una prueba que sobrevino al proceso, cuyo contenido además es fundamental para la correcta



administración de justicia dentro de este proceso judicial, toda vez que, evidencia y puede llegar a probar las excepciones propuestas por la suscrita en el escrito de contestación.

**CUARTA:** El concepto de prueba sobreviniente o prueba que sobreviene al proceso ha sido decantado en diversas ocasiones por el Tribunal Superior del Distrito Judicial de Medellín – Sala Civil, el cual ha sido claro en que la aplicabilidad de esta figura procesal es completamente válida en el ejercicio de la administración de justicia en materia civil, por cuanto supone que la prueba sobreviene al proceso cuando no se solicita su incorporación al proceso en el término procesal previsto para ello, porque esta no se encontraba en poder de quien la solicita para el momento en que presenta la demanda en el caso del demandante o cuando contesta la demanda y propone excepciones en el caso del demandado, siendo así pues, que su no solicitud de incorporación en el término procesal previsto en la ley para ello no haya sido por motivo imputable a la parte interesada.

Ha dicho la Sala Civil del Tribunal Superior del Distrito Judicial de Medellín que la prueba sobreviniente o para que una prueba se constituya como sobreviviente se deben configurar los siguientes elementos “(i) Surge en el curso del proceso y era desconocido; (ii) No se arrió oportunamente por motivo no imputable a la parte interesada; (iii) Es significativo en el pleito; y, (iv) Su admisión no comporta un perjuicio a la contradicción y defensa...”<sup>1</sup> siendo que en el presente caso y lo que ha sido explanado hasta ahora por la suscrita, se encuentran cumplidos todos estos elementos *sine quanon* no podría hablarse de prueba sobreviniente.

En caso parecido a lo que aquí se pone de presente, el Tribunal Superior del Distrito Judicial de Medellín – Sala Civil, resolvió conceder al apelante la solicitud de prueba sobreviniente radicada, por cuanto cumplía con los presupuestos para tales fines, así pues, mediante auto de fecha 14 de abril de 2023 en el proceso bajo radicado 2022-00074 el tribunal dispuso:

*“...El artículo 164 ídem establece; “Toda decisión judicial debe fundarse en las pruebas regular y oportunamente allegadas al proceso.”. La prueba verifica o confirma los supuestos de hecho expresados para el proceso, por lo que cada parte puede aportar cualquiera que sea útil para convicción del Juez (art. 165 procesal civil), en cuanto a su valor, no lo indica una norma, sino, es el que racionalmente se le atribuya según el artículo 176 ídem, respetando las garantías constitucionales. 05001 31 03 018 2022 00074 02 4 Sobre la oportunidad para incorporar probanzas (art. 173 del C. G. del P.) se considera que el demandante lo hará en su demanda o en el término para solicitar las adicionales (arts. 82.6 y 370 ídem); por su parte, el demandado puede hacerlo en su contestación y al proponer excepciones (art. 96 de igual estatuto procesal).*

*En el caso en estudio, el 17 de junio pasado la parte demandada contestó y propuso excepciones de mérito; posteriormente, el 10 de noviembre de ese año, la misma arrió documentos a los que llamó “pruebas sobrevinientes”, consistentes en las respuestas a dos derechos de petición que le hiciera al MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL, las que datan del 24 de agosto y 26 de octubre, de 2.022. Para la Sala, la decisión cuestionada en principio tiene adecuado fundamento legal, pues no hay discusión en cuanto a que esta última prueba se adjuntó cuando había fenecido la oportunidad procesal probatoria, también siendo cierto que la parte demandada dejó de anunciar sobre la presentación de los derechos de petición, ya que de ello no quedó constancia en la contestación o en otros escritos.*

*De la “prueba sobreviniente” y la solución al caso: Indicó el recurrente que las respuestas allegadas y dimanadas del MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL, son documentos conseguidos luego de la oportunidad para aportar probanzas, razón por la cual no había lugar a su incorporación en el correspondiente momento, y menos, informar sobre el particular. Sobre el punto, debe precisarse que el Estatuto Procesal Civil no refiere a la prueba “sobreviniente” como tal; sin embargo, de cara al recurso extraordinario de revisión, en la causal 1ª (artículo 355), encontramos el siguiente supuesto normativo y que da pie a invalidar la sentencia revisada, tal como es: “Haberse encontrado después de pronunciada la sentencia documentos que habrían variado la decisión contenida en ella, y que el*

<sup>1</sup> Radicación: 05360 31 03 002 2022 00111 01. MP. José Omar Bohórquez Vidueñas. Apelación de auto. Demandante: YUDY MABEL BENJUMEA ARISTIZÁBAL (C.C. 43’253.387). Demandada: NURY AMPARO VALLEJO CASTRO (C.C. 32’151.342).



*recurrente no pudo aportarlos al proceso por fuerza mayor o caso fortuito o por obra de la parte contraria.”. Entonces, el asunto no es de poca monta, en la medida, que incluso después de haberse definido de fondo del asunto, al hallarse documentos, no solo desconocidos en ese momento, sino que no se pudieron incorporar al trámite bien sea por “fuerza mayor o caso fortuito” u “obra de la parte contraria”, hacen que pueda decaer todo un trámite procesal.*

*Sin embargo, en las presentes no nos encontramos frente a la sentencia, mucho menos en el trámite de tal recurso extraordinario, sino, apenas en relación al auto que ha abierto el proceso a pruebas, por lo que para resolver el asunto y tal como nos lo autorizan los artículos 11 y 12 del C. de P. C., de cara a la tutela jurisdiccional efectiva, debido proceso y derecho de defensa, observaremos normas que regulen casos análogos.*

*En materia penal, el último inciso del artículo 344 del correspondiente Código de Procedimiento, indica: “... si durante el juicio alguna de las partes encuentra un elemento material probatorio y evidencia física muy significativos que debería ser descubierto, lo pondrá en conocimiento del juez quien, oídas las partes y considerado el perjuicio que podría producirse al derecho de defensa y la integridad del juicio, decidirá si es excepcionalmente admisible o si debe excluirse esa prueba.”.*

*Valga recalcar que no se trata de habilitar otro período probatorio para remediar omisiones de las partes, sino, es la temporalidad del hallazgo y la trascendencia la que determina que sea sobreviniente. De esas situaciones la jurisprudencia penal se ha pronunciado así: “Obsérvese cómo, el trámite de descubrimiento previo al juicio en las oportunidades indicadas para esto, hace parte del debido proceso probatorio y repercute seriamente en el derecho de defensa, por ello, se reitera, la consecuencia de su inobservancia, no puede ser otra que el rechazo del medio solicitado, salvo los casos de “prueba sobreviniente”, cuyo decreto excepcional en el juicio fue concebido, no para cambiar la forma en la que se preparó la incorporación y práctica de las pruebas decretadas, ni con el fin de revivir oportunidades procesales fenecidas, sino para no privar a las partes de ofrecer el conocimiento contenido en aquel medio que siendo pertinente, conducente y útil, (i) surge en el curso del juicio, bien porque se deriva de otra prueba allí practicada y ello no era previsible, o porque en su desarrollo alguna de estas encuentra un elemento de convicción hasta ese momento desconocido; (ii) no fue descubierto oportunamente por motivo no imputable a la parte interesada en su práctica; (iii) es “muy significativo” o importante por su incidencia en el caso; y, (iv) su admisión no comporta serio perjuicio al derecho de defensa y a la integridad del juicio. “Respecto de estas exigencias derivadas del inciso final del artículo 344 de la Ley 906 de 2004, tiene dicho la Sala: “Un caso de esta naturaleza podría presentarse cuando de una prueba practicada en el juicio surja la necesidad de practicar otra; o cuando en desarrollo del juzgamiento alguna de las partes “encuentre” o se entere sobre la existencia de un medio de conocimiento que antes ignoraba, por alguna razón lógica y atendible. ““No clasifican dentro de este rango de pruebas excepcionales (encontradas o derivadas), aquellas que, conociéndose con antelación, o siendo evidentes y obvias, no se hubiesen enunciado ni descubierto en las oportunidades legales para ello, por causas atribuibles a la parte interesada en la prueba; entre ellas, incuria, negligencia o mala fe. (Subraya no original) (CSJ SP, 30 Mar. 2006, Rad. 24468)”. AEP 129-2022. (13 de octubre) Corte Suprema de Justicia, Sala Penal –Especial de primera instancia-.*

*Así las cosas, lo conocido como “prueba sobreviniente” está constituida por los siguientes elementos: (i) Surge en el curso del proceso y era desconocido; (ii) No se arrimó oportunamente por motivo no imputable a la parte interesada; (iii) Es significativo en el pleito; y, (iv) Su admisión no comporta un perjuicio a la contradicción y defensa. En el asunto que nos ocupa, la prueba documental que se quiere sea considerada no se anunció desde la réplica a la demanda, pero ello se explica con que tal contestación fue el 17 de junio 2.022, mientras que los escritos arrimados están calendados los días 24 de agosto y 26 de octubre de ese año. Eh ahí la temporalidad del hallazgo que acredita que se trata de documentos desconocidos, sin que sea posible determinar la previsión aludida por el a quo, ya que no quedó establecida la fecha de radicación de los derechos de petición. Tampoco encuentra la Sala que el medio de prueba dejó de arrimarse por motivo imputable a la demandada, y en cuanto a la importancia de la probanza, nótese que el asunto gira en torno a la acción prevista en el artículo 1.579 C. C., y la prueba que se pretende sea atendida tiene relación con las*



*excepciones propuestas, exactamente con lo que se dice es el negocio jurídico base de la deuda que presuntamente pagó la demandante, de ahí su trascendencia para el proceso...”<sup>2</sup>*

**QUINTA:** De conformidad con lo expuesto hasta este punto, es fácil dilucidar que en el presente nos encontramos ante el concepto procesal de prueba sobreviniente, y que, por ende, la solicitud deprecada por la suscrita es jurídica y procesalmente viable, por cuanto se cumplen con los requisitos o elementos de los que se viste el concepto de prueba sobreviniente, pues:

1. El documento nominado “CARPETA RAMON ATILA”, el cual fue enviado por la Fiscalía el 06 de noviembre de 2024, surge durante el curso de este proceso, y su contenido era desconocido por mi prohilada para el momento procesal en que fue contestada la demanda y fueron propuestas las excepciones. (Elemento I)
2. No fue arrimado oportunamente o en el momento procesal en que se contestó la demanda y se propusieron las excepciones por motivo no imputable a mi representada, por cuanto, no estaba en poder de mi prohilada para el momento en que se contesta la demanda, sino que, por el contrario, fue enviado por la autoridad a quien se solicitó un mes y 18 días después de haberse contestado la demanda. (Elemento II)
3. Es una prueba documental cuyo contenido es significativo en el pleito y su desconocimiento o no incorporación acarrearía un incorrecto ejercicio de la administración de justicia, pues basta con hacer un análisis probatorio de su contenido para evidenciar que es prueba fehaciente para que se decreten como probadas las excepciones propuestas en el termino de traslado de la demanda y se admita la solicitud de conformación de litisconsorcio necesario por pasiva, además de que se trata de un documento con un contenido cierto por tratarse de un expediente judicial en donde ya se han desarrollado investigaciones penales al respecto del accidente de tránsito en cuestión y se han hecho confesiones de parte de los actores involucrados en el mismo, por ende, tenerlo como prueba dentro del proceso y hacer un estudio detallado del mismo, indicaría al juzgador un apoyo probatorio y procesal para juzgar desde la justicia y conforme a derecho. (Elemento III)
4. La admisión de esta prueba sobreviniente no comporta un perjuicio a la contradicción y defensa dentro del proceso, por cuanto, su incorporación para ser decretada se está solicitando antes de que se surta el debate probatorio dentro del proceso y que se hayan sometido a debate las pruebas allegadas por las partes, por cuanto, no se ha agotada la etapa del decreto de pruebas y por ende, no se han sometido estas a contradicción. (Elemento IV).

Así pues, desde este análisis propuesto, es evidente que la prueba documental sobre la cual se esta solicitando sea incorporada dentro del proceso de la referencia, cumple en todo con el concepto de prueba sobreviniente estatuida por el Tribunal Superior del Distrito Judicial de Medellín – Sala Civil, y, por ende, el juzgador debe realizar el correspondiente estudio jurídico de lo aquí solicitado y conforme a ello admitir la incorporación de la prueba documental.

## II. SOLICITUD.

Esbozado lo anterior, con el respeto que me caracteriza, solicito comedidamente a su despacho lo siguiente:

**PRIMERA Y UNICA:** Solicito sea incorporada al proceso de la referencia como prueba documental sobreviniente el documento nominado “CARPETA RAMON ATILA”, y en ese sentido, se tenga como prueba documental aportada por la suscrita para su posterior decreto y practica en la etapa procesal que corresponda.

<sup>2</sup> Radicación: 05001 31 03 018 2022 00074 02 MP. José Omar Bohórquez Vidueñas, Demandante: ENERGIZANDO INGENIERÍA Y CONSTRUCCIÓN S.A.S.. Demandados: INVERSIONES EL MARQUÉZ S.A.S. y ANUAR OSWALDO OYOLA MARQUÉZ



### III. FUNDAMENTO JURIDICOS.

Invoco como fundamentos de derecho la jurisprudencia y leyes decantadas en el acápite considerativo del presente documento.

### IV. PRUEBAS

1. Derecho de petición radicado ante la Fiscalía 15 Seccional de Cereté – Córdoba.
2. Constancia de radicación del derecho de petición.
3. Constancia de respuesta el 06 de noviembre de 2024 de parte de la Fiscalía.

### V. ANEXOS

1. Los documentos relacionados como prueba en esta solicitud.
2. Documento nominado “CARPETA RAMON ATILA” sobre el cual se está solicitando su incorporación como prueba documental sobreviniente.

Del señor Juez,

**GLORIA PATRICIA GARCÍA RUIZ**

C.C. No. 31.935.038 de Cali

T.P. No. 122.501 del CSJ.

Representante Legal  
para asuntos Judiciales, Laborales y Administrativos.  
Concesión Ruta al Mar S.A.S.



Ofi Trab &lt;abogadoexmon@gmail.com&gt;

**DERECHO DE PETICION - NUNC -231626001010202000433- Solicitud de expediente.**

2 mensajes

**Notificaciones Judiciales Ruta al Mar** <notificacionesjudiciales@rutaalmar.com>28 de agosto de 2024,  
11:05

Para: "maria.marquezd@fiscalia.gov.co" &lt;maria.marquezd@fiscalia.gov.co&gt;

Cc: Gloria Patricia Garcia Ruiz &lt;gloriap.garcia@rutaalmar.com&gt;

Montería, 28 de agosto de 2024.

Sres.

**FISCALIA 15 SECCIONAL DE CERETÉ – CORDOBA.**[maria.marquezd@fiscalia.gov.co](mailto:maria.marquezd@fiscalia.gov.co)

E.S.D.

**Asunto:** Derecho de petición – solicitud copias de expediente.**NUNC:** 231626001010202000433.

**GLORIA PATRICIA GARCIA RUIZ**, mayor de edad y residente en Montería, identificada con la Cédula de Ciudadanía número 31.935.038 de Cali y portadora de la Tarjeta Profesional número 122.501 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando en calidad de **REPRESENTANTE LEGAL PARA ASUNTOS JUDICIALES, LABORALES Y ADMINISTRATIVOS** de la **CONCESIÓN RUTA AL MAR S.A.S.**, identificada con NIT 900.894.996-0; en los términos previstos en la Ley 1755 del 30 de junio de 2015, por medio del cual se reguló el derecho de petición y se sustituyó las normas contenidas en los capítulos I, II, III de la Ley 1437 de 2011, en garantía a su vez del derecho fundamental de petición consagrado en el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia, me permito radicar ante su despacho derecho de petición, haciendo uso del artículo 23 de la Constitución Política de Colombia y demás normas concordantes.

Remito en formato PDF:

## 1. Derecho de petición.

- 1.1. Certificado de existencia y representación legal de la Concesión Ruta al Mar S.A.S.
- 1.2. Auto admisorio de la demanda y copia de la demanda.

Atentamente,

**GLORIA PATRICIA GARCÍA RUIZ**

C.C. No. 31.935.038 de Cali

T.P. No. 122.501 del CSJ.

Representante Legal

para asuntos Judiciales, Laborales y Administrativos.

Concesión Ruta al Mar S.A.S.

*"La información contenida en este mensaje es propiedad de Construcciones El Condor S.A. y puede contener información expresamente protegida por ley. Si recibió el presente mensaje es porque sus datos se encuentran en las bases de datos de Construcciones El Condor, recolectados dentro de alguna de las actividades principales. Sus datos personales son tratados y protegidos de acuerdo a nuestras Políticas de Tratamiento Datos Personales que puede consultar en nuestra pagina web [www.elcondor.com](http://www.elcondor.com) . Si usted no es el destinatario o no desea seguir recibiendo información de Construcciones El Condor, puede ejercer sus derechos frente al tratamiento de datos, tal como se señala en nuestra política de tratamiento de datos."*



**DERECHO DE PETICION - NUNC -231626001010202000433.pdf**

412K

**Notificaciones Judiciales Ruta al Mar** <notificacionesjudiciales@rutaalmar.com>

28 de agosto de 2024,  
11:08

Para: "maria.marquezd@fiscalia.gov.co" <maria.marquezd@fiscalia.gov.co>

Cc: "maria.marquezd@fiscalia.gov.co" <maria.marquezd@fiscalia.gov.co>

Montería, 28 de agosto de 2024.

Sres.

**FISCALIA 15 SECCIONAL DE CERETÉ – CORDOBA.**

[maria.marquezd@fiscalia.gov.co](mailto:maria.marquezd@fiscalia.gov.co)

E.S.D.

**Asunto:** Derecho de petición – solicitud copias de expediente.

**NUNC:** 231626001010202000433.

**GLORIA PATRICIA GARCIA RUIZ**, mayor de edad y residente en Montería, identificada con la Cédula de Ciudadanía número 31.935.038 de Cali y portadora de la Tarjeta Profesional número 122.501 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando en calidad de **REPRESENTANTE LEGAL PARA ASUNTOS JUDICIALES, LABORALES Y ADMINISTRATIVOS** de la **CONCESIÓN RUTA AL MAR S.A.S.**, identificada con NIT 900.894.996-0; en los términos previstos en la Ley 1755 del 30 de junio de 2015, por medio del cual se reguló el derecho de petición y se sustituyó las normas contenidas en los capítulos I, II, III de la Ley 1437 de 2011, en garantía a su vez del derecho fundamental de petición consagrado en el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia, me permito radicar ante su despacho derecho de petición, haciendo uso del artículo 23 de la Constitución Política de Colombia y demás normas concordantes.

Remito en formato PDF:

1. Derecho de petición.

- 1.1. Certificado de existencia y representación legal de la Concesión Ruta al Mar S.A.S.
- 1.2. Auto admisorio de la demanda y copia de la demanda.

Atentamente,

**GLORIA PATRICIA GARCÍA RUIZ**

C.C. No. 31.935.038 de Cali

T.P. No. 122.501 del CSJ.

Representante Legal

para asuntos Judiciales, Laborales y Administrativos.

Concesión Ruta al Mar S.A.S.

"La información contenida en este mensaje es propiedad de Construcciones El Condor S.A. y puede contener información expresamente protegida por ley. Si recibió el presente mensaje es porque sus datos se encuentran en las bases de datos de Construcciones El Condor, recolectados dentro de alguna de las actividades principales. Sus datos personales son tratados y protegidos de acuerdo a nuestras Políticas de Tratamiento Datos Personales que puede consultar en nuestra pagina web [www.elcondor.com](http://www.elcondor.com) . Si usted no es el destinatario o no desea seguir recibiendo información de Construcciones El Condor, puede ejercer sus derechos frente al tratamiento de datos, tal como se señala en nuestra política de tratamiento de datos."

---

**3 adjuntos**



**DERECHO DE PETICION - NUNC -231626001010202000433.pdf**  
412K



**CAMARA COMERCIO CORUMAR.pdf**  
454K



**OSCAR FERNANDEZ 47-147-20240822016182-1-18.pdf**  
3588K



Ofi Trab &lt;abogadoexmon@gmail.com&gt;

---

**RV: TRASLADO DE EXPEDIENTE 231626001010202000433.**

2 mensajes

**Ana Angelica Anaya Anichiarico** <ana.anaya@rutaalmar.com>

7 de noviembre de 2024, 11:39

Para: Sofia Ladeus &lt;abogadoexmon@gmail.com&gt;, Luis Alfredo Berrio de la Puente &lt;luis.berrio@rutaalmar.com&gt;

Esto es de tu interés?



---

**De:** Notificaciones Judiciales Ruta al Mar <notificacionesjudiciales@rutaalmar.com>**Enviado el:** jueves, 7 de noviembre de 2024 7:31 a. m.**Para:** Ana Angelica Anaya Anichiarico <ana.anaya@rutaalmar.com>; Luis Alfredo Berrio de la Puente <luis.berrio@rutaalmar.com>**CC:** Gloria Patricia Garcia Ruiz <gloriap.garcia@rutaalmar.com>; Laura Banessa Quintana Meza <laura.quintana@rutaalmar.com>**Asunto:** RV: TRASLADO DE EXPEDIENTE 231626001010202000433.

Buenos días, se reenvía para su conocimiento.

Cordial saludo.

---

**De:** Sandra Milena Valdivieso Esquivel <sandra.valdivieso@fiscalia.gov.co>**Enviado el:** miércoles, 6 de noviembre de 2024 3:54 p. m.

**Para:** Notificaciones Judiciales Ruta al Mar <[notificacionesjudiciales@rutaalmar.com](mailto:notificacionesjudiciales@rutaalmar.com)>

**Asunto:** TRASLADO DE EXPEDIENTE 231626001010202000433.

**PRECAUCIÓN CORREO EXTERNO: No haga clic en los enlaces, ni abra archivos adjuntos a menos que reconozca al remitente y tenga conocimiento que el contenido es seguro.**

Señora

GLORIA PATRICIA GARCIA RUIZ

Concesión Ruta al Mar

cordial saludo,

En atencion al presente, me permito correr traslado de expediente digital solicitado.

para su conocimiento y fines pertinentes.

*Sandra M. Valdivieso Esquivel.*

Asistente de fiscal II

Fiscalía 15 Seccional

Calle del Carmen N°10B- 42 Edf. Los Angeles- cerete Cordoba.



*Esfuézate y se valiente...*

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

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

"La información contenida en este mensaje es propiedad de Construcciones El Condor S.A. y puede contener información expresamente protegida por ley. Si recibió el presente mensaje es porque sus datos se encuentran en las bases de datos de Construcciones El Condor, recolectados dentro de alguna de las actividades principales. Sus datos personales son tratados y protegidos de acuerdo a nuestras Políticas de Tratamiento Datos Personales que puede consultar en nuestra pagina web [www.elcondor.com](http://www.elcondor.com) . Si usted no es el destinatario o no desea seguir recibiendo información de Construcciones El Condor, puede ejercer sus derechos frente al tratamiento de datos, tal como se señala en nuestra política de tratamiento de datos."



**CARPETA RAMON ATILA.pdf**  
6472K

**Luis Alfredo Berrio de la Puente** <[luis.berrio@rutaalmar.com](mailto:luis.berrio@rutaalmar.com)>  
Para: Sofia Ladeus <[abogadoexmon@gmail.com](mailto:abogadoexmon@gmail.com)>  
Cc: Gloria Patricia Garcia Ruiz <[gloriap.garcia@rutaalmar.com](mailto:gloriap.garcia@rutaalmar.com)>

7 de noviembre de 2024, 11:43

Pti.

[El texto citado está oculto]

[El texto citado está oculto]



**CARPETA RAMON ATILA.pdf**

6472K

|                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Entidad          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Radicado Interno |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

|  | REPORTE DE INICIACIÓN -FPJ-1                        |           |        |       |      |    |    |      |   |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------|--------|-------|------|----|----|------|---|---|
|                                                                                   | Este formato será diligenciado por Policía Judicial |           |        |       |      |    |    |      |   |   |
| Departamento                                                                      | Córdoba                                             | Municipio | CERETÉ | Fecha | 2020 | 08 | 23 | Hora | 0 | 5 |

### 1. SÍNTESIS DE LOS HECHOS

Fecha de los hechos A  M  D  Hora

Escriba una síntesis cronológica y concreta

En la hora indicada se recibe reporte vía telefónica por parte de la agente NAYIBE BELLO ROJAS, identificada con la cédula de ciudadanía No. 50.955.779 de Cerete, adscrita al Tránsito Municipal de esa localidad, quien informa de un accidente de tránsito con persona fallecida en la vía a la vereda las marcelitas quien se identifica con el nombre de RAMON ATILO CARDONA PUCHE, con cédula de ciudadanía No. 1.042.348.467 de Sabana Grande - Atlántico, quien venía como parrillero en la motocicleta Boxer, de placa BZV-18C, conducida por el señor LUIS SALGADO identificado con la cédula de ciudadanía No. 10.776.138 de Montería. Quienes chocaron con una pila de tierra que se encontraba en la vía.

Conocieron el caso: Ag. NAYIBE BELLO ROJAS, CC. No. 50.955.779 de Cerete

Medio utilizado para el reporte de iniciación: TELEFÓNICO

### 2. AUTORIDAD QUE CONOCE LA INVESTIGACIÓN

|                     |                                                                                                                                               |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fiscalía/Intitución | FISCALÍA GENERAL DE LA NACION<br>DIRECCIÓN SECCIONAL DE CÓRDOBA<br>UNIDAD LOCAL - CERETE<br>FISCALIA 15<br>MERCEDES MARIA GUTIERREZ GERALDINO |
| Dirección           | 23162 CALLE 12 NO. 10B-42 EDIFICIO LOS ANGELES                                                                                                |
| Delito/Conducta     | HOMICIDIO CULPOSO ART. 109 C.P. INCISO 2DO. CUANDO LA CONDUCTA CULPOSA SEA COMETIDA UTILIZANDO MEDIOS MOTORIZADOS O ARMA DE FUEGO             |

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

| Nombres y Apellidos        | Identificación   | Entidad                                 |
|----------------------------|------------------|-----------------------------------------|
| CARLOS JAVIER MENDEZ DORIA | 1067886001       | POLICIA NACIONAL                        |
| Cargo                      | Teléfono/Celular | Correo Electrónico                      |
|                            |                  | carlos.mendez3747@correo.policia.gov.co |

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

#### SERVIDOR RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

Entidad  
Grupo de PJ  
Servidor  
Cargo  
Identificación  
Indicativo

## SERVIDOR QUE APOYA LA ACTIVIDAD

### 5. SERVIDOR QUE REPORTA

| Nombres y Apellidos      | Identificación   | Entidad                       |       |
|--------------------------|------------------|-------------------------------|-------|
| MERCEDES MARIA GUTIERREZ | 23197592         | FISCALIA GENERAL DE LA NACION |       |
| Cargo                    | Teléfono/Celular | Correo Electrónico            | Firma |
| FISCAL LOCAL             | 3013700281       | mercedez.gutierrez@fiscalia.  |       |

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |                       |  |  | Número Único de Noticia Criminal                                                                                                   |   |   |   |                              |   |   |   |   |   |       |                   |           |   |         |   |                  |   |     |   |             |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|-----------------------|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|------------------------------|---|---|---|---|---|-------|-------------------|-----------|---|---------|---|------------------|---|-----|---|-------------|--|--|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |                       |  |  | 2                                                                                                                                  | 3 | 1 | 6 | 2                            | 6 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1     | 0                 | 2         | 0 | 2       | 0 | 0                | 0 | 4   | 3 | 3           |  |  |  |
| Entidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |                       |  |  | Radicado                                                                                                                           |   |   |   |                              |   |   |   |   |   | Dpto. |                   | Municipio |   | Entidad |   | Unidad Receptora |   | Año |   | Consecutivo |  |  |  |
| <br><b>SOLICITUD ANÁLISIS DE EMP Y EF - FPJ - 12</b><br>Este formato será diligenciado por Policía Judicial                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |                       |  |  | Departamento <b>Córdoba</b> Municipio <b>Cerete</b> Fecha <b>2020</b> <b>08</b> <b>23</b> Hora <b>0</b> <b>9</b> <b>2</b> <b>0</b> |   |   |   |                              |   |   |   |   |   |       |                   |           |   |         |   |                  |   |     |   |             |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |                                                                                                                                    |   |   |   |                              |   |   |   |   |   |       |                   |           |   |         |   |                  |   |     |   |             |  |  |  |
| <b>1. DESTINO DE LA SOLICITUD</b><br>MORGUE HOSPITAL SANDIEGO DE CERETE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |                                                                                                                                    |   |   |   |                              |   |   |   |   |   |       |                   |           |   |         |   |                  |   |     |   |             |  |  |  |
| <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><br>01 CUERPO SIN VIDA QUIEN EN CORRESPONDIA AL NOMBRE DE RAMON ATILA CARDONA PACHECO IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 1.042.348.467 DE SABANAGRANDE ATLANTICO.<br><small>Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.</small> |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |                                                                                                                                    |   |   |   |                              |   |   |   |   |   |       |                   |           |   |         |   |                  |   |     |   |             |  |  |  |
| <b>3. EXAMEN SOLICITADO</b><br>NECROPSIA, MACRODACTILIA, IDENTIFICACION PLENA Y TOXICOLOGIA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |                                                                                                                                    |   |   |   |                              |   |   |   |   |   |       |                   |           |   |         |   |                  |   |     |   |             |  |  |  |
| <b>4. AUTORIDAD A QUIÉN SE LE REMITEN LOS RESULTADOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |                                                                                                                                    |   |   |   |                              |   |   |   |   |   |       |                   |           |   |         |   |                  |   |     |   |             |  |  |  |
| Fiscalía/Entidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |                       |  |  | 15 LOCAL                                                                                                                           |   |   |   |                              |   |   |   |   |   |       |                   |           |   |         |   |                  |   |     |   |             |  |  |  |
| Dirección                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |                       |  |  | EDIFICIO LOS ANGELES CERETE CORDOBA                                                                                                |   |   |   |                              |   |   |   |   |   |       |                   |           |   |         |   |                  |   |     |   |             |  |  |  |
| Delito/Conducta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |                       |  |  | HOMICIDIO CULPOSO                                                                                                                  |   |   |   |                              |   |   |   |   |   |       |                   |           |   |         |   |                  |   |     |   |             |  |  |  |
| <b>5. OBSERVACIONES (relacionar información útil del caso)</b><br>Investigación adelantada por la fiscalía 15 local, por el delito de homicidio culposo.                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |                                                                                                                                    |   |   |   |                              |   |   |   |   |   |       |                   |           |   |         |   |                  |   |     |   |             |  |  |  |
| <b>6. DATOS DEL SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |                                                                                                                                    |   |   |   |                              |   |   |   |   |   |       |                   |           |   |         |   |                  |   |     |   |             |  |  |  |
| Nombres y Apellidos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |                                                                                                                                    |   |   |   | Identificación 1.003.070.757 |   |   |   |   |   |       | Entidad           |           |   |         |   |                  |   |     |   |             |  |  |  |
| FREDY MANUEL LUGO GARCES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |                                                                                                                                    |   |   |   |                              |   |   |   |   |   |       | SIJIN UBIC CERETE |           |   |         |   |                  |   |     |   |             |  |  |  |
| Cargo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  | Dirección             |  |  |                                                                                                                                    |   |   |   | Teléfono / Celular           |   |   |   |   |   |       | Firma             |           |   |         |   |                  |   |     |   |             |  |  |  |
| INVESTIGADOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  | CALLE 10 NUMERO 10-26 |  |  |                                                                                                                                    |   |   |   | 3148567513                   |   |   |   |   |   |       |                   |           |   |         |   |                  |   |     |   |             |  |  |  |
| <b>7. PERSONA QUE RECIBE LA SOLICITUD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |                                                                                                                                    |   |   |   |                              |   |   |   |   |   |       |                   |           |   |         |   |                  |   |     |   |             |  |  |  |
| Nombres y Apellidos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |                                                                                                                                    |   |   |   | Identificación               |   |   |   |   |   |       | Entidad           |           |   |         |   |                  |   |     |   |             |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |                                                                                                                                    |   |   |   |                              |   |   |   |   |   |       |                   |           |   |         |   |                  |   |     |   |             |  |  |  |
| Cargo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  | Dirección             |  |  |                                                                                                                                    |   |   |   | Teléfono / Celular           |   |   |   |   |   |       | Firma             |           |   |         |   |                  |   |     |   |             |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |                                                                                                                                    |   |   |   |                              |   |   |   |   |   |       |                   |           |   |         |   |                  |   |     |   |             |  |  |  |
| Fecha Recibido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |                                                                                                                                    |   |   |   | Hora recibido                |   |   |   |   |   |       |                   |           |   |         |   |                  |   |     |   |             |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |                                                                                                                                    |   |   |   |                              |   |   |   |   |   |       |                   |           |   |         |   |                  |   |     |   |             |  |  |  |

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.

Señores: Fiscalía 15.  
Cereté- Córdoba  
Agosto 23 del 2020.

Dra. Mercedes Gutiérrez Geraldino.

Cordial saludo,

Muy respetuosamente le pido su valiosa colaboración para que sea entregado el cadáver de mi compañero **Ramon Atila Cardona Pacheco** identificado con el número de cedula: 1.042.348.467 expedida en Sabanagrande- Atlántico, quien falleció en el municipio de Cereté en un accidente de tránsito el día de hoy 23 de agosto a la 1:00 A.M.

Debido a que me encuentro en Sabanagrande- Atlántico y me es imposible viajar autorizo en mi representación al señor **Michael Ballesta Vega** identificado con el número de cedula: 4513398 de Pereira, teléfono: 3183411611 y con residencia en el municipio de Cereté- barrio Santa teresa para que sea el encargado de la entrega del cuerpo sin vida.

Anexo:

- Fotocopia del Registro civil de mis hijos.
- Fotocopia de la cedula: Nerilda Isabel Alvarado Padilla
- Fotocopia de la cedula: Michael Ballesta Vega.
- Fotocopia de la cedula: Ramon Atila Cardona Pacheco.

ATENTAMENTE.

*Nerilda Alvarado Padilla*  
cc: 1042-350-529  
NERILDA ISABEL ALVARADO PADILLA.

C.C 1.042.350.529. de Sabanagrande.

TEL: 3046747101.

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.042.350.529

ALVARADO PADILLA

APELLIDOS

NERILDA ISABEL

NOMBRES

*Nerilda Alvarado P.*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-MAY-1991

SABANAGRANDE  
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65  
ESTATURA

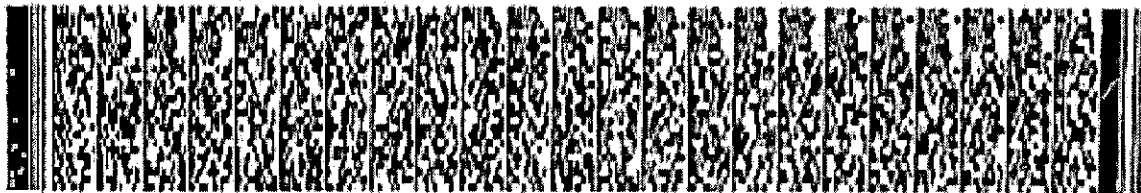
A+  
G.S. RH

F  
SEXO

09-JUN-2009 SABANAGRANDE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

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



P-0304300-00165026-F-1042350529-20090730

0014184737A 1

29840198

*comprobo*

2 Folio

8910059460 0056179292A 1 1042348467-20170707

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-ABR-1988

SABANAGRADE (ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

ESTATURA 1.60

G.S. RH O+

SEXO M

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION 28-AGO-2006 SABANAGRADE

REGISTRADO NACIONAL

MANOS

FECHA DE NACIMIENTO 27-ABR-1988

SABANAGRADE (ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

ESTATURA 1.60

G.S. RH O+

SEXO M

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION 28-AGO-2006 SABANAGRADE

REGISTRADO NACIONAL

MANOS

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEPULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.042.348.467

CARDONA PACHECO

APellidos

NOMBRES RAMON ATILA

CARDONA


**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**ORGANIZACION ELECTORAL**  
**REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO**  
 Número: **N** **1630872-0**

**NUIP** **1.042.358.631**

Tipo de certificado ☐ Datos Esenciales ☐ Acreditar Parentesco ☒

**Datos del Inscrito**  
 Apellidos y Nombres completos  
**CARDONA ALVARADO NEYLIZ SOFIA**

Fecha de Nacimiento (Mes en letras) **FEB** Sexo (en letras) **F** Tipo Sanguíneo **A+**

Año **2019** Día **18**

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

Fecha de Inscripción (Mes en letras) **FEB** Indicativo serial **0054470197**

Año **2019** Día **25**

**Datos de la Madre**  
 Apellidos y Nombres completos  
**ALVARADO PADILLA NERILDA ISABEL**

Documento de Identificación (Clase y número) **CEDULA DE CIUDADANIA 1.042.350.529** Nacionalidad **COLOMBIA**

**Datos del Padre**  
 Apellidos y Nombres completos  
**CARDONA PACHECO RAMON ATILA**

Documento de Identificación (Clase y número) **CEDULA DE CIUDADANIA 1.042.348.467** Nacionalidad **COLOMBIA**

**Datos del Solicitante**  
 Apellidos y Nombres completos  
**CARDONA PACHECO RAMON ATILA**

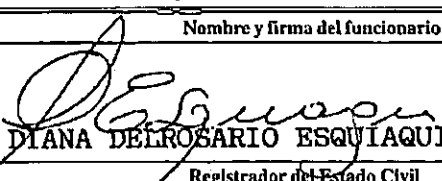
Documento de Identificación (Clase y número) **CEDULA DE CIUDADANIA 1.042.348.467**

**Espacio para notas**  
**VALIDO SIN SELLO DECR ETO 2150 DEL 1995 ARTICULO 11**

**Datos de la oficina de registro que expide el certificado**  
 País - Departamento - Municipio **COLOMBIA ATLANTICO SABANAGRANDE** Código **C 2 V**

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras) **FEB**

Año **2019** Día **25**

Nombre y firma del funcionario  
  
**DIANA DELROSARIO ESQUIAQUI ZARATE**  
 Registrador del Estado Civil



NOIP 1.042.354.023

Ti o de otificado

Datos Esenciales

Acreditar Parentesco

☒

Datos del Inscriito

Apellidos y N. ntre completos

CARDONA ALVARADO LIZETH SOFIA

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)

Sexo (en letras)

tipo Sanguineo

Año 2 0 1 3 Mes J U L Día 1 3

DE MENTENO

Lugar de nacimiento (País - Departamento) Municipio - Corregimiento e/o Inspección

A +

COLOMBIA ATLANTICO SOLEDAD

Fecha de inscripción (Mes en letras)

Indicativo serial

Año 2 0 1 3 Mes J U L Día 1 9

0053717B39

Datos de la Madre

Apellidos y Nom bre completos

ALVARADO PADILLA NERILDA ISABEL

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CECULA DE CIUDADANIA 1.042.350.529

COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombre completos

CARDONA PACHECO RAMON ATILA

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CECULA DE CIUDADANIA 1.042.348.467

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

CARDONA PACHECO RAMON ATILA

Documento de identificación (Clase y número)

CECULA DE CIUDADANIA 1.042.348.467

Aspacio para notas

VALIDO SIN SELLO ART 11 DECRETO 2150 DE 1985

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio

COLOMBIA ATLANTICO SABANAGRANDE

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

Nombre y Firma del funcionario

Año 2 0 1 3 Mes J U L Día 2 3

C 2. IV



NELLY ISABEL VILLA DE  
JIMENEZ  
Registrador del Estado Civil

H1170

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
4513398

NUMERO  
BALLESTAS VEGA

APELLIDOS  
MICHEL ALEXANDER

NOMBRES  
Michel Ballestas

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-NOV-1983  
CAUCASIA  
(ANTIOQUIA)  
LUGAR DE NACIMIENTO  
1.63 A+ M  
ESTATURA G.S. RH SEXO  
31-ENE-2002 PEREIRA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN GUQUE ESCOBAR




P-2400100-54101701-M-0004513398-20020418 0574802108A 01 118407823





Cerete, Agosto 23 de 2020

OFICIO 20360-01-01-15-0282-Local  
SPOA: 231626001010202000433

Señor (a)  
**DIRECTOR HOSPITAL SAN DIEGO**  
Ciudad

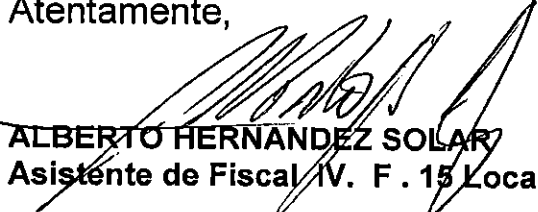
Cordial Saludo:

**Asunto: Solicitud Entrega de cadáver.-**  
AL CONTESTAR CITE ESTE NUMERO

Por medio del presente y como viene ordenado por la FISCALIA QUINCE LOCAL dentro del SPOA de la referencia, me permito solicitarle, se sirva ordenar a quien corresponda, le haga entrega en forma personal al señor MICHAEL BALLESTA VEGA, C.C. No. 4.513.398 de Pereira ( Risaralda), el cadáver de quien en vida respondía al nombre de RAMON ATILA CARDONA PACHECO, C.C. No. 1.042.348.467, el cual se encuentra en la morgue de ese centro asistencial.

Lo anterior, fue ordenado dentro del SPOA de la referencia. Sírvase proceder de conformidad.-

Atentamente,

  
**ALBERTO HERNÁNDEZ SOLAR**  
Asistente de Fiscal IV. F . 15 Local

Proyecto: Alberto Hernández Solar, Asistente de Fiscal IV, Vo. Bo.  
Reviso: Mercedes Gutiérrez Geraldino - 15 Local, Vo. Bo.

DIRECCIÓN SECCIONAL DE FISCALÍAS Y SEGURIDAD CIUDADANA DE CÓRDOBA  
FISCALÍA QUINCE LOCAL DE CERETÉ  
Calle El Carmen #10b-42, Edificio Los Angeles, Piso 1  
Cereté - Córdoba



En la calle y en los territorios

  
4513398  
3183411611

|                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | N° CASO                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 137626001010202000433 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| No. Expediente CAD    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Dpto Mpio Ent U. Receptora Año Consecutivo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



### INFORME EJECUTIVO -FPJ-3-

Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes y otros actos posteriores de Investigación relevantes

|              |                |           |               |       |                 |       |  |  |  |
|--------------|----------------|-----------|---------------|-------|-----------------|-------|--|--|--|
| Departamento | <u>Cordoba</u> | Municipio | <u>Careté</u> | Fecha | <u>23-08-20</u> | Hora: |  |  |  |
|--------------|----------------|-----------|---------------|-------|-----------------|-------|--|--|--|

#### 1. DESTINO DEL INFORME

Fiscalia General de la Nación

#### 2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN

Fecha D 23 M 08 A 2020 Hora 0540 Servidor contactado Fiscalia 15 Local

Ministerio Público enterado

#### 3. DELITO

|    |                           |
|----|---------------------------|
| 1. | <u>Homicidio culposo.</u> |
| 2. |                           |
| 3. |                           |
| 4. |                           |

#### 4. LUGAR DE LOS HECHOS

Dirección El cepillo via a las marcelitas carretera en construcción  
 Barrio \_\_\_\_\_ Zona Rural  
 Localidad \_\_\_\_\_ Vereda \_\_\_\_\_  
 Características \_\_\_\_\_

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

Fecha de los hechos Siendo las 13:32 del día 23 de agosto del año 2020, fui informada de un accidente de tránsito ocurrido en el cepillo via a las marcelitas carretera en construcción.  
Me dirijo al lugar de los hechos encontrando hay el cuerpo sin vida del Señor Ramon Arila Cardona Pacheco identificado con la cédula 1042348467 de sabagrade, el cual se encontro tendido en la via autos manebuada.  
procedo a realiza el respectivo croquis.

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

2  
1  
Me dirijo hacia el hospital san diego  
donde se encuentra el conductor del vehiculo  
el Señor Luis Alberto Salgado Bermudez. identificado  
con 20 # 10 776.132. el cual conducia una  
motocicleta de placas B2 V 182, Marca Bajaj  
linea Boxer de color naranja.  
el vehiculo antes mencionado se encuentra  
inmovilizado en el parqueadero 24 horas  
a disposicion de la Fiscalia General de la nacion  
bajo custodia de custodia y con su respectivo  
inventario.

**6. IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL INDICIADO/IMPUTADO** (Cuando sea más de un indiciado diligencie <sup>M</sup> anexo)

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

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

Primer Nombre:  Segundo Nombre:

Primer Apellido:  Segundo Apellido:

Alias:

Documento de Identidad C.C. ☐ otra  No.  de

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

Características morfofotográficas:

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

Primer Nombre Ramon Segundo Nombre Atila

Primer Apellido Cardona Segundo Apellido Pacheco

Documento de Identidad C.C. ☒ otra ☐ No. 1042348468 Sabanagrande

Edad: 32 Años. Género: M ☒ F ☐ Fecha de nacimiento: D 27 M 04 A 19 88

Lugar de nacimiento País Colombia Departamento Atlántico Municipio Sabanagrande

Profesión u oficio  Estado civil

Dirección  Teléfono

Relación con el indiciado

**8. DATOS DE LOS TESTIGOS**

| Nombres y apellidos | Identificación | Dirección y teléfono |
|---------------------|----------------|----------------------|
|                     |                |                      |
|                     |                |                      |
|                     |                |                      |

**9. DILIGENCIAS ADELANTADAS**

- \* Realización de respectivo croquis de accidente
- \* Identificación de las personas involucradas en el hecho
- \* Traslado del vehículo al parqueadero 24 horas con su respectivo inventario.
- \* Recopilación de documentación de vehículos y personas involucrados.

\* Realización de Informe de tránsito.  
\* Realización de Informe Ejecutivo.

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

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

| Marca | Clase       | Color   | Propietario | Placas  |
|-------|-------------|---------|-------------|---------|
| Bajaj | motocicleta | Naranja |             | BZY 18C |

12. DATOS RELACIONADOS CON BIENES DEL INDICIADO

| Tipo de bien | Identificación del bien | Dirección |
|--------------|-------------------------|-----------|
|              |                         |           |
|              |                         |           |
|              |                         |           |

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

13. ANEXOS

\* Informe de tránsito y croquis  
\* Inventario del vehículo y cadena de custodia

14. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

| Entidad | Código | Grupo de PJ | Servidor            |
|---------|--------|-------------|---------------------|
| INTT    | 340    | Ag tránsito | Bello Rojas Naurebe |

Firma,

|                    |  |  |  |  |              |           |         |                  |     |             |
|--------------------|--|--|--|--|--------------|-----------|---------|------------------|-----|-------------|
| No. Expediente CAD |  |  |  |  | Departamento | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año | Consecutivo |
|--------------------|--|--|--|--|--------------|-----------|---------|------------------|-----|-------------|

## ACTUACIÓN DEL PRIMER RESPONSABLE - FPJ - 04

|              |          |           |       |       |      |    |    |      |      |
|--------------|----------|-----------|-------|-------|------|----|----|------|------|
| Departamento | COLOMBIA | Municipio | CERTE | Fecha | 2020 | 08 | 23 | Hora | 0500 |
|--------------|----------|-----------|-------|-------|------|----|----|------|------|

## 1. LUGAR DE LOS HECHOS

|                                                                     |        |       |                                     |                                     |  |
|---------------------------------------------------------------------|--------|-------|-------------------------------------|-------------------------------------|--|
| Zona donde ocurrieron los hechos                                    | Urbana | Rural | <input checked="" type="checkbox"/> | Nº. y/o nombre comunal / localidad: |  |
| Barrio / Vereda:                                                    | Otros: |       |                                     |                                     |  |
| Dirección: Cepillo, Vía a las Marcelitas, carretera en construcción |        |       |                                     |                                     |  |
| Características:                                                    |        |       |                                     |                                     |  |
| Fecha y hora probable de los hechos:                                |        |       |                                     |                                     |  |

## 2. PROTECCIÓN AL LUGAR DE LOS HECHOS

|                                                                                                                                                                          |    |    |                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|-------------------------------------|
| Realiza acordonamiento                                                                                                                                                   | SI | NO | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ¿Por qué no acordonó?: VARIAS PERSONAS SE ACERCARON AL LUGAR DE LOS HECHOS CONTRA EL LUGAR DE LA EJECUCIÓN DE IGUAL FORMA HUBO UN TORMENTO LLUVIA DURANTE TODA LA NOCHE. |    |    |                                     |

## 3. OBSERVACIONES DEL LUGAR DE LOS HECHOS

|                                                                                                                                    |                                     |                                     |         |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------|--|
| Hubo alteración del lugar de los hechos                                                                                            | SI                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | NO      |  |
| ¿Por qué hubo alteración?: Al llegar al lugar de los hechos se encontraron muchas personas curiosas cerca de la persona fallecida. |                                     |                                     |         |  |
| Relación Intervinientes o personas que ingresaron al lugar de los hechos                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | SI                                  | NO      |  |
| Nombres y Apellidos                                                                                                                | Identificación                      | Teléfono                            | Entidad |  |
| N                                                                                                                                  |                                     |                                     |         |  |
| Actividad Realizada                                                                                                                |                                     |                                     |         |  |

|                                     |    |    |                                     |          |       |      |
|-------------------------------------|----|----|-------------------------------------|----------|-------|------|
| Se recibe EMP y EF de la ciudadanía | SI | NO | <input checked="" type="checkbox"/> | Cuántos? | Fecha | Hora |
|-------------------------------------|----|----|-------------------------------------|----------|-------|------|

|                                      |                |          |           |
|--------------------------------------|----------------|----------|-----------|
| Nombres y Apellidos de quien entrega | Identificación | Teléfono | Dirección |
|                                      |                |          |           |

## 4. INFORMACIÓN OBTENIDA SOBRE LOS HECHOS

| Número Único de Noticia Criminal |  |  |  |  |              |           |         |                  |     |             |  |  |  |  |
|----------------------------------|--|--|--|--|--------------|-----------|---------|------------------|-----|-------------|--|--|--|--|
|                                  |  |  |  |  |              |           |         |                  |     |             |  |  |  |  |
| No. Expediente CAD               |  |  |  |  | Departamento | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año | Consecutivo |  |  |  |  |

OJUNDO APROXIMADAMENTE LAS 01:30 DEL DIA DE HOY 23-08-2020, DONDE NOS INFORMA EL JEFE DE INFORMACIONES DEL CASI CERETE, QUE VIA AL MAR, A LA ALTURA DEL PUENTE CERCA A LA ENTRADA DE LA VEREDA LAS MANUELAS, SE ENCUENTRA UNA PERSONA TENDIDA EN VIA PUBLICA LA CUAL ALPARECER SE MOVILIZABA EN MANOTICE-CLERA, AL LLEGAR AL SITIO INDICADO EFECTIVAMENTE SE ENCUENTRA DICHA PERSONA SIN SIGNOS VITALES, SE LE INFORMA A LA CENTRAL DE RADIO PONA, Y A LA UNIDAD DE TRANSITO MUNICIPAL.

|                                                           |    |                                     |    |                           |            |    |
|-----------------------------------------------------------|----|-------------------------------------|----|---------------------------|------------|----|
| <b>5. HUBO HERIDOS EN EL MISMO HECHO</b>                  | SI | <input checked="" type="checkbox"/> | NO |                           | ¿Cuántos?: | 01 |
| Nombres y Apellidos: JULY ALBERTO SALGADO DELMOROS        |    |                                     |    | Identificación: 10776182. |            |    |
| N° Telefónico: 310 323 3644                               |    |                                     |    |                           |            |    |
| Lugar donde se encuentra: HOSPITAL SAN DIEGO - CERETE     |    |                                     |    |                           |            |    |
| Nota: En caso de ser más de uno relacionarlos en el anexo |    |                                     |    |                           |            |    |

|                                                           |    |                                     |    |                             |            |    |
|-----------------------------------------------------------|----|-------------------------------------|----|-----------------------------|------------|----|
| <b>6. HUBO MUERTOS EN EL MISMO</b>                        | SI | <input checked="" type="checkbox"/> | NO |                             | ¿Cuántos?: | 01 |
| Nombres y Apellidos: RAMON ATILA CARBONA PACHECO          |    |                                     |    | Identificación: 1042348467. |            |    |
| Lugar donde se encuentra:                                 |    |                                     |    |                             |            |    |
| Nota: En caso de ser más de uno relacionarlos en el anexo |    |                                     |    |                             |            |    |

|                                                           |            |                                     |          |             |            |    |
|-----------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------|----------|-------------|------------|----|
| <b>7. VEHÍCULOS IMPLICADOS</b>                            | SI         | <input checked="" type="checkbox"/> | NO       |             | ¿Cuántos?: | 01 |
| Marca                                                     | Clase      |                                     | Color    | Tipo        | Placas     |    |
| BAJAJ - BOXEL.                                            | PARTICULAR |                                     | NARANJA. | MOTOCICLETA | BZV18C     |    |
| Nota: En caso de ser más de uno relacionarlos en el anexo |            |                                     |          |             |            |    |

|                               |    |    |    |                                     |                 |            |  |
|-------------------------------|----|----|----|-------------------------------------|-----------------|------------|--|
| <b>8. PERSONAS CAPTURADAS</b> | SI |    | NO | <input checked="" type="checkbox"/> |                 | ¿Cuántos?: |  |
| Nombres y Apellidos:          |    |    |    |                                     | Identificación: |            |  |
| Dirección y teléfono:         |    |    |    |                                     |                 |            |  |
| ¿EMP y EF incautados?         |    | SI |    | NO                                  | Descripción:    |            |  |
| Ubicación del capturado:      |    |    |    |                                     |                 |            |  |

|                                                           |           |
|-----------------------------------------------------------|-----------|
| Nombre de quien realiza la captura:                       |           |
| Identificación:                                           | Teléfono: |
| Nota: En caso de ser más de uno relacionarlos en el anexo |           |

|                                                           |    |  |    |  |                 |  |
|-----------------------------------------------------------|----|--|----|--|-----------------|--|
| <b>9. TESTIGOS DE LOS HECHOS</b>                          | SI |  | NO |  | ¿Cuántos?:      |  |
| Nombres y                                                 |    |  |    |  | Identificación: |  |
| Dirección y teléfono:                                     |    |  |    |  |                 |  |
| Nota: En caso de ser más de uno relacionarlos en el anexo |    |  |    |  |                 |  |

|                                         |  |  |  |  |              |  |  |  |  |           |  |  |  |  |         |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |             |  |  |  |  |
|-----------------------------------------|--|--|--|--|--------------|--|--|--|--|-----------|--|--|--|--|---------|--|--|--|--|------------------|--|--|--|--|-----|--|--|--|--|-------------|--|--|--|--|
| <b>Número Único de Noticia Criminal</b> |  |  |  |  |              |  |  |  |  |           |  |  |  |  |         |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |             |  |  |  |  |
| No. Expediente CAD                      |  |  |  |  | Departamento |  |  |  |  | Municipio |  |  |  |  | Entidad |  |  |  |  | Unidad Receptora |  |  |  |  | Año |  |  |  |  | Consecutivo |  |  |  |  |

### 10. PRIMER RESPONSABLE

|                                                    |  |    |  |    |                     |                  |  |      |  |                       |  |    |  |                 |          |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------|--|----|--|----|---------------------|------------------|--|------|--|-----------------------|--|----|--|-----------------|----------|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|
| Nombres y Apellidos                                |  |    |  |    |                     |                  |  |      |  | Identificación        |  |    |  |                 |          |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
| Dr. LOIS ARLEDO DURANGO, Dr. JADER OLIVERA PACHELO |  |    |  |    |                     |                  |  |      |  | 1069473373-1068662803 |  |    |  |                 |          |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
| Entidad                                            |  |    |  |    | Cargo               |                  |  |      |  | Teléfono Celular      |  |    |  |                 |          |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
| PONAL                                              |  |    |  |    | INTEGRANTE PATRULLA |                  |  |      |  | 350 729 1921          |  |    |  |                 |          |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
| CAI o Estación                                     |  |    |  |    | Cuadrante           |                  |  |      |  | Firma                 |  |    |  |                 |          |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
| CAI MARTINEZ                                       |  |    |  |    | B-3                 |                  |  |      |  | LOIS DURANGO          |  |    |  |                 |          |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
| ¿Fue relevado?                                     |  | SI |  | NO |                     | Fecha de relevo: |  | AAAA |  | MM                    |  | DD |  | Hora de relevo: |          |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
| Nombres y Apellidos del relevante                  |  |    |  |    | Identificación      |                  |  |      |  | Entidad               |  |    |  |                 | Teléfono |  |  |  |  | Firma |  |  |  |  |
|                                                    |  |    |  |    |                     |                  |  |      |  |                       |  |    |  |                 |          |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
| Observaciones:                                     |  |    |  |    |                     |                  |  |      |  |                       |  |    |  |                 |          |  |  |  |  |       |  |  |  |  |

### 11. CONSTANCIA DE RECIBIDO DEL LUGAR DE LOS HECHOS

|                     |  |    |  |                  |  |  |  |                |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |  |
|---------------------|--|----|--|------------------|--|--|--|----------------|--|--|--|-------------|--|--|--|--------------|--|--|--|
| Nombres y Apellidos |  |    |  |                  |  |  |  | Identificación |  |  |  | Entidad     |  |  |  | Teléfono     |  |  |  |
| JAYIBE BELLO LOZAS  |  |    |  |                  |  |  |  | 504857791      |  |  |  | TRANITO H/P |  |  |  | 304 427 1675 |  |  |  |
| Observaciones:      |  |    |  |                  |  |  |  |                |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |  |
|                     |  |    |  |                  |  |  |  |                |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |  |
| Fecha de recibido   |  |    |  | Hora de recibido |  |  |  | Firma          |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |  |
| AAAA                |  | MM |  | DD               |  |  |  |                |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |  |

Nota: En el evento de requerir más espacio en cualquiera de los ítems, utilice el anexo del primer responsable en cuantos folios sea necesario.

**ANEXO ACTUACIÓN DEL PRIMER RESPONSABLE:**

CASAPAT-EEUU(UPAAR) COTILLAG ANHILLO Q HAT XCY CASAPAT COTILLAG 2019

RSP, RSE ASE ALICIA TRANSMIT IACA

S-S

16/08/2019

| Nombres y Apellidos |           | Identificación |
|---------------------|-----------|----------------|
| Entidad             | Cargo     | Teléfono       |
| CAI o Estación      | Cuadrante | Firma          |

79

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 10.776.132

SALGADO BERMÚDEZ

APELLIDOS

LUIS ALBERTO

NOMBRES

PRIMA




ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-SEP-1981  
MONTERIA  
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO  
1.70 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO  
23-ABR-2001 MONTERIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS CALUPO VACHA



A-1500100-01100585-NI-0010776132-20191003

0068017036A 3

7505527875

FECHA DE NACIMIENTO 27-ABR-1988  
**SABANAGRADE**  
(ATLANTICO)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1:60 0+ M  
ESTATURA Q.S. RH SEXO

28-AGO-2006 SABANAGRADE  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JOSÉ CARLOS GARCÍA LÓPEZ

0004300-00918987-48-1042348467-20170707 0058170202A 0010055460

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 1.042.348.467  
**CARDONA PACHECO**

APELLIDO  
**RAMON ATILA**

PRIMER NOMBRE  
**RAMON CARDONA**



**CATEGORIAS AUTORIZADAS**

| EXTENSIÓN | CLASE DE VEHICULO                                                  | RESTRICCIÓN | SERVICIO   |
|-----------|--------------------------------------------------------------------|-------------|------------|
| A2        | MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRADA                 | 00-00-000   | PARTICULAR |
| B1        | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRO RUEDAS, CAMPERO, FURGONETA Y MICROBUS | 00-00-000   | PARTICULAR |
| C1        | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, FURGONETA Y MICROBUS                | 00-00-000   | PUBLICO    |

0004300-00918987-48-1042348467-20170707 0058170202A 0010055460

REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE TRANSPORTE  
**LICENCIA DE CONDUCCIÓN**  
No. 1042348467

NOMBRE  
**RAMON ATILA CARDONA PACHECO**

FECHA DE NACIMIENTO 27-04-1988 SEXO O+

FECHA DE EXPEDICIÓN 12-08-2018

RESTRICCIÓN DEL CONDUCIDOR  
**CONDUCIR CON LENTES**

ESTADO DE LA LICENCIA  
**VALIDO**

ESTADO DE LA LICENCIA  
**VALIDO**

ESTADO DE LA LICENCIA  
**VALIDO**



## REGISTRO DE CADENA DE CUSTODIA

Versión 2 - Resolución F.G.N.

UBICACION EN LA BODEGA (\*)

Número

### 1. CODIGO UNICO DE CASO

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

### 2. HISTORIA CLINICA (\*\*)

Número

### 3. DOCUMENTACION DEL ELEMENTO MATERIA DE PRUEBA O EVIDENCIA FISICA

| H | R | E | NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA DE CIUDADANIA | ENTIDAD | CARGO       | FIRMA |
|---|---|---|---------------------|----------------------|---------|-------------|-------|
| X | X |   | Dayrhe Bello Rijo   | 50.955.779           | FMTT    | Ag tránsito |       |
|   |   |   |                     |                      |         |             |       |
|   |   |   |                     |                      |         |             |       |

### 4. TIPO DE EMBALAJE

| Cantidad                          | Cantidad                        | Otro <input type="checkbox"/> Cantidad |
|-----------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------|
| Bolsa                             | Frasco <input type="checkbox"/> | Cual ?                                 |
| Plástica <input type="checkbox"/> | Caja <input type="checkbox"/>   |                                        |
| De papel <input type="checkbox"/> |                                 |                                        |

### 5. DESCRIPCION DEL ELEMENTO MATERIA DE PRUEBA O EVIDENCIA FISICA

Motocicleta Marca Bajaj  
línea Boxer, placas  
B2V18C color naranja  
en regular estado.

#### Convenciones:

(\*) Para ser diligenciado exclusivamente por la Bodega General de Evidencias de la Fiscalía General de la Nación, con la posición que le correspondió a la evidencia al interior de la Bodega.

(\*\*) Para ser diligenciado por la Entidad Prestadora de Salud que recolecta el Elemento Material Probatorio o Evidencia Física.

H = Marque con una X si corresponde a quien HALLÓ el Elemento Materia de Prueba o Evidencia Física.

R = Marque con una X si corresponde a quien RECOLECTÓ el Elemento Materia de Prueba o Evidencia Física.

E = Marque con una X si corresponde a quien EMBALÓ el Elemento Materia de Prueba o Evidencia Física.

Se puede marcar una o varias opciones para un mismo nombre, según sea el caso.

# 6. REGISTRO DE CONTINUIDAD DE LOS ELEMENTOS MATERIA DE PRUEBA O EVIDENCIA

| FECHA       | HORA MILITAR | NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO MATERIA DE PRUEBA O EVIDENCIA FISICA | CEDULA DE CIUDADANIA | ENTIDAD | CALIDAD EN LA QUE ACTUA (Custodio, Perito, Transportador) | PROPOSITO DEL TRASPASO O TRALADO (Entrega Almacén, Almacenamiento, Análisis, Presentación, Audiencia, Consulta, Disposición Final) | OBSERVACIONES AL ESTADO EN QUE SE RECIBE EL EMBALAJE O CONTENEDOR DEL ELEMENTO MATERIA DE PRUEBA O EVIDENCIA FISICA | FIRMA            |
|-------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| D D M M A A |              | Gilberto Paer R.                                                                     | 0164612              | EMTT    | custodio                                                  | almacena miento                                                                                                                    | Motocicleta Regular Estado                                                                                          | Gilberto Paer R. |
| D D M M A A |              |                                                                                      |                      |         |                                                           |                                                                                                                                    |                                                                                                                     |                  |
| D D M M A A |              |                                                                                      |                      |         |                                                           |                                                                                                                                    |                                                                                                                     |                  |
| D D M M A A |              |                                                                                      |                      |         |                                                           |                                                                                                                                    |                                                                                                                     |                  |
| D D M M A A |              |                                                                                      |                      |         |                                                           |                                                                                                                                    |                                                                                                                     |                  |
| D D M M A A |              |                                                                                      |                      |         |                                                           |                                                                                                                                    |                                                                                                                     |                  |
| D D M M A A |              |                                                                                      |                      |         |                                                           |                                                                                                                                    |                                                                                                                     |                  |
| D D M M A A |              |                                                                                      |                      |         |                                                           |                                                                                                                                    |                                                                                                                     |                  |
| D D M M A A |              |                                                                                      |                      |         |                                                           |                                                                                                                                    |                                                                                                                     |                  |

# 7. PARA SER DILIGENCIADO POR EL TECNICO EN PRUEBA DE IDENTIFICACIÓN PRELIMINAR HOMOLOGADA "PIPH"

|                                                         |                              |               |
|---------------------------------------------------------|------------------------------|---------------|
| PRACTICO PRUEBA PRELIMINAR ?                            | CANTIDAD DE MUESTRAS TOMADAS | ROTULOS Nos.: |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                              |               |

# NOTA:

- 1) NUNCA INTERRUMPA EL REGISTRO DE CADENA DE CUSTODIA.
- 2) EL REGISTRO DE CADENA DE CUSTODIA SIEMPRE DEBE ACOMPAÑAR AL ELEMENTO MATERIA DE PRUEBA O EVIDENCIA FISICA.
- 3) SI ESTA HOJA NO ALCANZA PARA DILIGENCIAR LOS REGISTROS DE CONTINUIDAD DE CADENA DE CUSTODIA, SE PUEDE UTILIZAR TANTAS HOJAS ADICIONALES SEAN NECESARIO. DE SER ASI, EN LA PARTE SUPERIOR DERECHA DE CADA HOJA SE INDICARA EL NUMERO UNICO DEL CASO Y EL DE LA HOJA A QUE CORRESPONDE DEL TOTAL DE HOJAS QUE CONFORMAN EL REGISTRO DE CONTINUIDAD.



INSTITUTO MEXICANO  
DE INVESTIGACIÓN DE TRÁNSITO

17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)  
INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO No. A -



MinTransporte

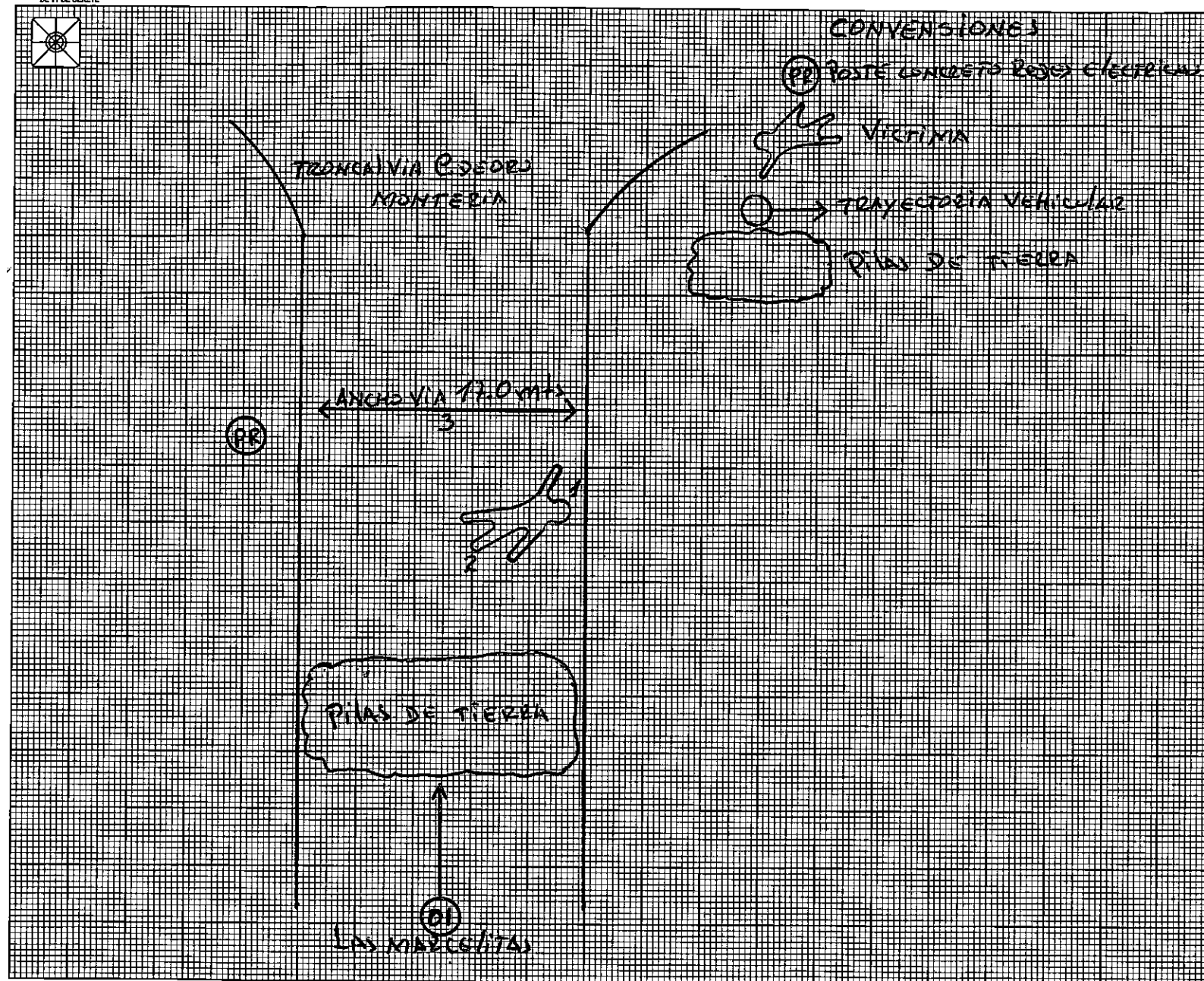
PUNTO DE REFERENCIA [PR] 90

TABLA DE MEDIDAS

| No. | "X" o "A" | "Y" o "A" | IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO |
|-----|-----------|-----------|--------------------------|
| 1   | 60        | 12.60     | CABEZA VICTIMA           |
| 2   | 1.2       | 11.30     | PIE DE VICTIMA           |
| 3   |           | 13.0      | ANCHO VÍA                |
| 4   |           |           |                          |
| 5   |           |           |                          |
| 6   |           |           |                          |
| 7   |           |           |                          |
| 8   |           |           |                          |
| 9   |           |           |                          |
| 10  |           |           |                          |
| 11  |           |           |                          |
| 12  |           |           |                          |
| 13  |           |           |                          |
| 14  |           |           |                          |
| 15  |           |           |                          |
| 16  |           |           |                          |
| 17  |           |           |                          |
| 18  |           |           |                          |
| 19  |           |           |                          |
| 20  |           |           |                          |
| 21  |           |           |                          |
| 22  |           |           |                          |
| 23  |           |           |                          |
| 24  |           |           |                          |
| 25  |           |           |                          |

LONG. HUELLAS

| No. | METROS | CM | TIPO DE HUELLA |
|-----|--------|----|----------------|
|     |        |    |                |
|     |        |    |                |
|     |        |    |                |
|     |        |    |                |
|     |        |    |                |
|     |        |    |                |
|     |        |    |                |
|     |        |    |                |
|     |        |    |                |



|                                        |                     |                   |                    |       |         |              |
|----------------------------------------|---------------------|-------------------|--------------------|-------|---------|--------------|
| 15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE |                     |                   |                    |       |         |              |
| GRADO                                  | APELLIDOS Y NOMBRES | DOC.              | IDENTIFICACIÓN No. | PLACA | ENTIDAD | FIRMA        |
| 02                                     | Bello Rojas Nayibe  | re                | 50955.779          | 013   | INTI    | Nayibe Bello |
| 16. CORRESPONDIO                       |                     |                   |                    |       |         |              |
| NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN          |                     | 23162600101020200 |                    | 33    |         |              |
| Dto.                                   | Multiplo.           | Etn.              | U. receptora       | Año   | utivo   |              |

|         |  |   |  |   |  |   |
|---------|--|---|--|---|--|---|
| Long.   |  | ° |  | ' |  | " |
| Lat.    |  | ° |  | ' |  | " |
| ESCALA: |  |   |  |   |  |   |
| PLANO:  |  |   |  |   |  |   |
| VISITA: |  |   |  |   |  |   |

|           |       |       |
|-----------|-------|-------|
|           | VÍA 1 | VÍA 2 |
| RADIO     |       |       |
| PERALTE   |       |       |
| PENDIENTE |       |       |



PARQUEADERO 24 HORAS DE CERETÉ

Nit.6583096

Cra.16 # 8-41 B/ Santa Teresa

MOTOCICLETA Y SIMILARES

|            |             |
|------------|-------------|
| Clase      | MOTOCICLETA |
| Modelo     |             |
| Cilindraje |             |

|        |                |        |            |
|--------|----------------|--------|------------|
| Ciudad | CERETE-CORDOBA | Fecha  | 23/08/2020 |
| Marca  | BAJAJ          | Color  | NARANJA    |
| Motor  |                | Chasis |            |

|       |          |
|-------|----------|
| Hora  | 06:00 AM |
| Tipo  |          |
| Placa | BZV 18C  |

|             |  |        |  |
|-------------|--|--------|--|
| Propietario |  | Cédula |  |
| Conductor   |  | Cédula |  |

| Elementos        | Presen te |    | Canti. | Estado |   |   |
|------------------|-----------|----|--------|--------|---|---|
|                  | Sí        | No |        | B      | R | M |
| Amortiguadores   | X         |    | 02     |        | X |   |
| Aros Farolas     |           | X  | X      |        |   |   |
| Aros Lámpara     |           | X  | X      |        |   |   |
| Bomba Freno      |           | X  | X      |        |   |   |
| Bujías           | X         |    | 01     |        | X |   |
| Cadena           | X         |    | 01     |        | X |   |
| CDI              | X         |    | 01     |        | X |   |
| Cojines          | X         |    | 01     |        | X |   |
| Comando          | X         |    |        |        | X |   |
| Acelerador       |           |    | 01     |        | X |   |
| Cran             | X         |    | 01     |        | X |   |
| Direccionales    |           | X  | X      |        |   |   |
| Disco de frenos  |           | X  | X      |        |   |   |
| Emblemas letrero |           | X  | X      |        |   |   |
| Espejo           |           | X  | X      |        |   |   |
| Estribos         | X         |    | 04     |        | X |   |
| Farola           |           | X  | X      |        |   |   |
| Guarda barro     | X         |    | 01     |        |   | X |
| Guayas           | X         |    | 02     |        | X |   |
| Herramientas     |           | X  | X      |        |   |   |
| Llantas          | X         |    | 02     |        | X |   |
| Llaves swiche    |           | X  | X      |        |   |   |

| Elementos          | Presen te |    | Canti. | Estado |    |    |
|--------------------|-----------|----|--------|--------|----|----|
|                    | Sí        | No |        |        | Sí | No |
| Batería            |           | X  | X      |        |    |    |
| Canasta            |           | X  | X      |        |    |    |
| Manijas            | X         |    | 02     |        | X  |    |
| Manubrios          | X         |    | 02     |        | X  |    |
| Mofle              | X         |    | 01     |        | X  |    |
| Palanca de cambios | X         |    | 01     |        | X  |    |
| Palanca gato       |           | X  | X      |        |    |    |
| Parrilla           | X         |    | 01     |        | X  |    |
| Pito               | X         |    | 01     |        | X  |    |
| Sproker            | X         |    | 02     |        | X  |    |
| Stop               | X         |    | 01     |        | X  |    |
| Switch             |           | X  | X      |        |    |    |
| Tacómetro          | X         |    | 01     |        | X  |    |
| Tapa aceite        | X         |    | 01     |        | X  |    |
| Tapa gasolina      | X         |    | 01     |        | X  |    |
| tapa cadena        |           | X  | X      |        |    |    |
| Tapa radiador      |           | X  | X      |        |    |    |
| Telescopios        | X         |    | 02     |        | X  |    |
| Velocímetro        |           | X  | X      |        |    |    |
| Forro cojín        |           | X  | X      |        |    |    |

Motivo de Inmovilización ACCIDENTE DE TRANSITO

Observaciones Presento múltiples golpes y rayones  
parte delantera destrozada NO defor llaves.



Cereté, septiembre 04 de 2020  
Oficio No. 20360 01 02 15 0098

Señor  
**NOTARIA UNICA DEL CÍRCULO.**  
**Cerete- Córdoba**

REF. SPOA: 231626001010202000433

En cumplimiento a lo ordenado por la Fiscalía Quince Delegada ante el Juzgado Penal del Circuito de Cereté, por medio del presente me permito solicitarle se sirva asentar la defunción en el registro civil de:

|                      |                                      |
|----------------------|--------------------------------------|
| Nombres y Apellidos: | RAMON ATILA CARDONA PACHECO          |
| Identificación:      | C.C. N°1.042.348.467 DE SABANAGRANDE |
| Lugar de nacimiento: | SABANAGRANDE -ATLANTICO              |
| Fecha de nacimiento: | 27 DE ABRIL DE 1988                  |
| Edad:                | 32 AÑOS                              |
| Estado civil:        | UNION LIBRE                          |
| Domicilio:           | NR                                   |
| Forma del deceso:    | MUERTE EN ACCIDENTE DE TRANSITO.     |
| Lugar hecho:         | BARRIO LA ENCAÑADA/ SAN PELAYO.      |
| Fecha del hecho:     | 23 DE AGOSTO DE 2020                 |
| Fecha de la muerte:  | 23 DE AGOSTO DE 2020                 |
| Fecha Inspección:    | 23 AGOSTO DE 2020                    |
| Hora de la muerte:   | NR                                   |

Así mismo le solicito remitir a este Despacho con carácter URGENTE sendas copias de dicho registro a fin de allegarlo a las diligencias, que en este Despacho se adelanta.-

Cordialmente,

  
**SANDRA MELENA VALDIVIESO ESQUIVEL**  
Asistente Fiscal II

25

## Correo

Buscar en Correo y Cont...

+ Nuevo | v

\$ Responder a todos | v

Eliminar

Archivar

Correo no deseado | v

Limpiar

Mover

^ Favoritos

## Bandeja de entrada

Elementos enviados

Borradores 19

^ Sandra Milena Valdívies

Bandeja de entrada

Borradores 19

Elementos enviado

Elementos eliminac

Correo no deseado

Notas

Suscripciones de R

## Bandeja de entrada Filtrar v

☐ postmaster\_fe@

Retransmitido: OFICIO PARA 14:52

Se completó la entrega a estos destinatari...

postmaster\_fe@

No se puede entregar: OFICI 14:47

No se pudo entregar a estos destinatario...

Direccion de Comu...

Regla de las 3r: Reutilizar 14:17

Cordialmente, Dirección de Comunicaci...

orlando leonel mar...

Escrito de Acusación Porte ile 13:28

Buenas tardes, Doctora SANDRA MILEN...

Direccion de Comu...

Conozca nuestros canales vir 12:07

Cordialmente, Dirección de Comunicaci...

Direccion de Comu...

Condolencias por el fallecimi 10:42

Cordialmente, Dirección de Comunicaci...

Direccion de Comu...

(Nuevo enlace) Participe hoy, 8:50

Buenos días, Para ingresar al conversat...

CORDOBA - Cindy ...

REITERANDO.. ALCANCE! FIS 8:44

Montería, 4 de septiembre de 2020.- S...

Direccion de Comu...

(Nuevo enlace) Participe hoy, 8:28

Buenos días, Para ingresar al conversat...

Direccion de Comu...

Participe hoy, a las 9: a.m. en 7:40

Buenos días, Para ingresar al conversat...

Juzgado 01 Promis...

ACTA AUDIENCIAS PRELIMIN 7:33

Juzgado Primero Promiscuo Municipal d...

Ayer

Reparto Procesos J...

ENVIO DE ACTA DE REPARTO jue 17:29

(Sin texto de mensaje)

CORDOBA - Cindy ...

Traslado denuncia amenazas jue 17:18

Doctores FREDIS ANTONIO ESCOBAR PA...

CORDOBA - Cindy ...

SOLICITUD INFORME FLASH- jue 16:57

Montería, 3 Septiembre de 2020- Doct...

CORDOBA - Cindy ...

SOCIALIZACION CONVENIO jue 16:55

Respetados funcionarios, Reciban un cor...

orlando leonel mar...

Escrito de Acusación Roldan jue 16:35

Buenas tardes, Doctora SANDRA VALDIV...

Retransmitido: OFICIO PARA ASENTAR DEFUNCI  
CARDONA

postmaster\_fe@&lt;fiscalia.gov.co&gt; postmaster\_fe@fisc

Hoy, 14:52

nerildaalvaradopadilla@gmail.com v

Se completó la entrega a estos destinatarios o grupos, per  
información de notificación de entrega:[nerildaalvaradopadilla@gmail.com](mailto:nerildaalvaradopadilla@gmail.com)

Asunto: OFICIO PARA ASENTAR DEFUNCION DEL SR. RAMON ATILA CARDON

|                                                                                   |                                         |      |    |    |             |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------|----|----|-------------|----------------|
|  | PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN |      |    |    |             |                |
|                                                                                   | CONSTANCIA                              |      |    |    |             | Código         |
|                                                                                   |                                         |      |    |    |             | FGN-MP02-F-12  |
| Fecha emisión                                                                     |                                         | 2015 | 09 | 15 | Versión: 01 | Página: 1 de 5 |

Departamento CÓRDOBA Municipio CERETÉ Fecha 2020/08/24 Hora: 16:49

### 1. Código único de la investigación:

|       |           |         |                  |      |             |
|-------|-----------|---------|------------------|------|-------------|
| 23    | 162       | 60      | 01010            | 2020 | 00433       |
| Dpto. | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año  | Consecutivo |

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

Una vez adelantados los actos urgentes pertinentes, se efectúa la correspondiente anotación de "salida" en el sistema SPOA, a fin que se efectúe el reparto automático a un despacho de la **Unidad Seccional de esta ciudad**, para que prosiga con la presente indagación.

Consta de una carpeta con 24 folios útiles y escritos.

**Nota:** Se entregará físicamente al despacho que por reparto le corresponda, mediante **Oficio No. 20360-01-01-15-0289 de la fecha.**

### 3. Datos del servidor:

|                     |                                                     |                              |            |                     |              |
|---------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------|------------|---------------------|--------------|
| Nombres y apellidos |                                                     | MERCEDES GUTIERREZ GERALDINO |            |                     |              |
| Dirección:          | Calle 12 No. 10B- 42, Edificio Los Ángeles –Piso 1, |                              |            |                     | Oficina: 103 |
| Departamento:       | CORDOBA                                             |                              | Municipio: | CERETÉ              |              |
| Teléfono:           |                                                     | Correo electrónico:          |            |                     |              |
| Unidad              | Local                                               |                              |            | No. de Fiscalía: 15 |              |

Firma y cargo.



MERCEDES GUTIERREZ  
GERALDINO  
Fiscal 15 Local Turno URI.



# FISCALÍA

GENERAL DE LA NACIÓN

En la calle y en los territorios

Mis Alertas ▾

Policía Judicial Gestión ▾

Actuaciones ▾

Reparto ▾

Consultas ▾

Ayuda (/webSpoa/WebHelp/SPOA.htm)

## GESTIÓN DE ACTUACIONES

Se generó enrutamiento.

Se ha creado exitosamente la actuación y se ha asignado el caso al siguiente Despacho **RADICADO DELITO**

**Dirección de Fiscalías**

DELEGADA PARA LA SEGURIDAD  
CIUDADANA

**Seccional**

DIRECCIÓN SECCIONAL DE CÓRDOBA

**Unidad**

2316242002-UNIDAD SECCIONAL -  
CERETE

**Despacho**

FISCALIA 15-SECCIONAL

Registro de la actuación Sale a otro despacho por cambio de turno fiscal uri fue creado exitosamente. .

Número de Noticia Criminal:

Buscar

27



Cereté, 24 de agosto de 2020

OFICIO N° 20360-01-01-15- 0289 F. 15 Local  
(Favor al contestar cite este número)

Doctor  
ORLANDO MARQUEZ BENITEZ  
Fiscal 15 Seccional  
Calle 12 No. 10B – 42 Edificio los Ángeles – 2 piso  
Ciudad

Asunto: Entrega Noticia Criminal

Cordial saludo

En mi condición de Fiscal Quince (15) Delegado ante los Jueces Penales y Promiscuos Municipales de Cerete-Córdoba, me permito hacer entrega de la noticia criminal que a continuación relaciono y que fue asignada a su despacho mediante reparto automático del día 24 de agosto de 2020.

| SPOA                  | DELITO                                              | INDICIADO       | FOLIOS |
|-----------------------|-----------------------------------------------------|-----------------|--------|
| 231626001010202000433 | Homicidio<br>Culposo Art.<br>120 C.P. Inciso<br>2do | En averiguación | 24     |

Atentamente,

**MERCEDES GUTIERREZ GERALDINO**  
Fiscal 15 Local Cerete –  
Turno Uri.

DIRECCIÓN SECCIONAL DE FISCALÍAS Y SEGURIDAD CIUDADANA DE CÓRDOBA  
FISCALÍA QUINCE LOCAL DE CERETÉ  
Calle El Carmen #10b-42, Edificio Los Angeles, Piso 1  
Cereté – Córdoba

20

|                                                                                                                           |                                                                                        |                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
|  <b>FISCALÍA</b><br>GENERAL DE LA NACIÓN | <b>Proceso Investigación y Judicialización</b><br><b>ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL</b> | Orden de Policía Judicial<br>No.5880842 |
|                                                                                                                           |                                                                                        | Página 1 de 3                           |

Departamento: Córdoba

Municipio: CERETÉ

Fecha: 12/09/2020

Hora: 1:29 PM

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

|      |      |     |              |      |             |
|------|------|-----|--------------|------|-------------|
| 23   | 162  | 60  | 01010        | 2020 | 00433       |
| Dpto | Mpio | Ent | U. Receptora | Año  | Consecutivo |

**2. Delito:**

| Delito                                                                                                                               | Artículo                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 1: HOMICIDIO CULPOSO ART. 109 C.P. INCISO 2DO. CUANDO LA CONDUCTA CULPOSA SEA COMETIDA UTILIZANDO MEDIOS MOTORIZADOS O ARMA DE FUEGO | HOMICIDIO CULPOSO ART. 109 C.P. |

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

FISCALIA GENERAL DE LA NACION - DELEGADA PARA LA SEGURIDAD CIUDADANA

**4. Orden de:**

| Actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Término (días) |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 1. - Individualización e identificación de personas                                                                                                                                                                                                                                            | 60             |
| <b>Objeto:</b><br>1. IDENTIFICAR E INDIVIDUALIZAR AL INDICIADO LUIS ALBERTO SALGADO BERMUDEZ, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA N°10.776.132 de montería, sin mas datos,.<br>OBJETO: LOGRAR ESTABLECER LA PLENA IDENTIDAD DEL INDICIADO CON SU TARJETA PREPARATORIA Y TARJETA DECACTILAR . |                |
| 2. - Verificación de arraigo y/o estudio socio economico                                                                                                                                                                                                                                       | 60             |
| <b>Objeto:</b><br>1. VERIFICAR ARRAIGO FAMILIAR, SOCIAL Y LABORAL DEL INDICIADO LUIS ALBERTO SALGADO BERMUDEZ, A FIN DE ESTABLECER EL ENTORNO EN EL QUE VIVE, A QUE SE DEDICA, COMO ESTA CONFORMADO SU NUCLEO FAMILIAR, DONDE RESIDE.                                                          |                |
| 3. - Interrogatorio al indiciado                                                                                                                                                                                                                                                               | 60             |
| <b>Objeto:</b> ORDEN DE INTERROGATORIO                                                                                                                                                                                                                                                         |                |

|                                                                                                                                          |                                                                                        |                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
|  <b>FISCALÍA</b><br><small>GENERAL DE LA NACIÓN</small> | <b>Proceso Investigación y Judicialización</b><br><b>ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL</b> | Orden de Policía Judicial<br>No.5880842<br>Página 2 de 3 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|

Actividad

Término (días)

60

**Objeto:**

• EN PRESENCIA DE UN ABOGADO TOMARLE INTERROGATORIO AL SEÑOR LUIS ALBERTO SALGADO BERMUDEZ, identificado con cedula de ciudadanía N°10.776.132 DE MONTERIA, EN CALIDAD DE CONDUCTOR DEL VEHICULO.

OBJETO: CONOCER LAS CIRCUNSTANCIAS DE MODO,, TIEMPO Y LUGAR DE OCURRENCIA DE LOS HECHOS, DE DONDE VENIAN, HABRIAN CONSUMIDO ALCOHOL MOMENTOS PREVIOS, DESDE CUANDO CONDUCE, SI TIENE LICENCIA PARA CONDUCIR.

**4. - Valoracion medica**

60

**Objeto:** DENTRO DE LAS LABORES INVESTIGATIVAS A FIN DE CONOCER RESIDENCIA Y ESTADO DE SALUD ACTUAL DEL CONDUCTOR, SOLICITAR AL HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE , EPICRISIS DE INGRESO Y SALIDA DEL SEÑOR LUIS ALBERTO SALGADO BERMUDEZ, identificado con cedula de ciudadanía N°10776132 de monteria, en fecha de ingreso al hospital el 23/08/2020 en las horas de la tarde.

**5. Datos del Fiscal:**

Nombres y apellidos: ORLANDO LEONEL MARQUEZ BENITEZ

Dirección: CALLE DE LAS FLORES NO. 13- Oficina:  
05

Departamento: Córdoba

Municipio: CERETÉ

Teléfono: 57(4)7745490

Correo:

Unidad: UNIDAD SECCIONAL - CERETE No. de Fiscalía: FISCALIA 15 - SECCIONAL

Firma,

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

37

|                                                                                                                           |                                                                                        |                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
|  <b>FISCALÍA</b><br>GENERAL DE LA NACIÓN | <b>Proceso Investigación y Judicialización</b><br><b>ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL</b> | Orden de Policía Judicial<br>No.5880842<br><br>Página 3 de 3 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|

Entidad: FISCALIA GENERAL DE LA NACION

Grupo de PJ: GRUPO CASOS DE COMPETENCIAS GENERALES

Ciudad: MONTERÍA

Seccional: DIRECCIÓN SECCIONAL DE CÓRDOBA

Código: 100151

Unidad:

Código:

Despacho:

Servidor: ONASIS NEGRETE CONTRERAS

Identificación: 78027383

Dirección:

Teléfono:

Correo

Electrónico:

**Firma,**

---

6

32

|                                                                                                                           |                                                                                        |                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
|  <b>FISCALÍA</b><br>GENERAL DE LA NACIÓN | <b>Proceso Investigación y Judicialización</b><br><b>ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL</b> | Orden de Policía Judicial<br>No.5880852<br>Página 1 de 3 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|

Departamento: Córdoba

Municipio: CERETÉ

Fecha: 12/09/2020

Hora: 0:55 PM

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

|      |      |     |              |      |             |
|------|------|-----|--------------|------|-------------|
| 23   | 162  | 60  | 01010        | 2020 | 00433       |
| Dpto | Mpio | Ent | U. Receptora | Año  | Consecutivo |

**2. Delito:**

| Delito                                                                                                                               | Artículo                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 1. HOMICIDIO CULPOSO ART. 109 C.P. INCISO 2DO. CUANDO LA CONDUCTA CULPOSA SEA COMETIDA UTILIZANDO MEDIOS MOTORIZADOS O ARMA DE FUEGO | HOMICIDIO CULPOSO ART. 109 C.P. |

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

FISCALIA GENERAL DE LA NACION - DELEGADA PARA LA SEGURIDAD CIUDADANA

**4. Orden de:**

| Actividad       | Término (días) |
|-----------------|----------------|
| 1. - Entrevista | 60             |

**Objeto:**

• ENTREVISTAR LOS FAMILIARES DE LA VICTIMA: NORILDA ISABEL ALVARADO PADILLA en calidad de compañera permanente del occiso, se puede notificar al abonado telefonico 3046747 101.

• ENTREVISTA AL SEÑOR MICHAEL BALLESTAS VEGA, a quien se puede notificar en el barrio santa teresa de cerete, abonado telefonico 3183411611.  
objeto, a fin de que manifeisten todo cuanto sepan y les conste acerca de los hechos donde resulto muerto por accidente de transito el señor ramon atila cardona pacheco..

**2. - Entrevista**

60

**Objeto:** -ENTREVISTA AL AGENTE DEL TRANSITO Y TRANSPORTE DE CERETE NAYIBE BELLO ROJAS, QUIEN REALIZO EL CROQUISY ESTUVO EN EL

|                                                                                                                           |                                                                                        |                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
|  <b>FISCALÍA</b><br>GENERAL DE LA NACIÓN | <b>Proceso Investigación y Judicialización</b><br><b>ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL</b> | Orden de Policía Judicial<br>No.5880852<br>Página 2 de 3 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|

**Actividad**

**Término (días)**

60

**Objeto:** LUGAR DE LOS HECHOS.

OBJETO: CON FIN DE EXPLICAR Y CODIFIQUE COMO OCURRIO EL ACCIDENTE, LAS CIRCUNSTANCIAS CLIMATICAS DEL LUGAR DONDE OCURRIERON LOS HECHOS, CON EL FIN DETERMINAR AL RESPONSABLE DE LA CONDUCTA PUNIBLE, CUAL FUE EL FACTOR DETERMINANTE DE LA COLISION , EXISTIO RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DE LA VICTIMA, TODA IMFORMACION QUE ILUSTRE AL FISCAL A TOMAR UNA DESICION DENTRO DEL CASO.

*3. - Verificar de informacion*

60

**Objeto:** \*\*PRACTICAT FIJACION FOTOGRAFICA EN EL LUGAR DE LOS HECHOS, ESTE ES CEPILLO VIA LAS MARCELITAS CERETE, CARRETERA EN CONSTRUCCION.

OBJETO:

OBTENER IMÁGENES DEL LUGAR, CON EL FIN DE VERIFICAR LA INFORMACION DADA A CONOCER POR EL PRIMER RESPONDIENTE; ESTE ES POLICIA DEL TRANSITO.

\*VERIFICAR PRESENCIA DE TESTIGOS QUE PUEDAN APORTAR INFORMACION SOBRE EL ACCIDENTE.

\*REQUERIR AL HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE, PROTOCOLO DE NECROPSIA,

**5. Datos del Fiscal:**

Nombres y apellidos: ORLANDO LEONEL MARQUEZ BENITEZ

Dirección: CALLE DE LAS FLORES NO. 13- Oficina:  
05

Departamento: Córdoba Municipio: CERETÉ

Teléfono: 57(4)7745490 Correo:

Unidad: UNIDAD SECCIONAL - CERETE No. de Fiscalía: FISCALIA 15 - SECCIONAL

**Firma,**

37

|                                                                                                                           |                                                                                        |                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
|  <b>FISCALÍA</b><br>GENERAL DE LA NACIÓN | <b>Proceso Investigación y Judicialización</b><br><b>ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL</b> | Orden de Policía Judicial<br>No.5880852<br>Página 3 de 3 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|

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

Entidad: FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
 Grupo de PJ: GRUPO CASOS DE COMPETENCIAS GENERALES Ciudad: MONTERÍA  
 Seccional: DIRECCIÓN SECCIONAL DE CÓRDOBA Código: 100151  
 Unidad: Código:  
 Despacho:  
 Servidor: ONASIS NEGRETE CONTRERAS Identificación: 78027383  
 Dirección: Teléfono:  
 Correo  
 Electrónico:

**Firma,**

---

43

|                                                                                                                           |                                                                                        |                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
|  <b>FISCALÍA</b><br>GENERAL DE LA NACIÓN | <b>Proceso Investigación y Judicialización</b><br><b>ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL</b> | Orden de Policía Judicial<br>No.5880855 |
|                                                                                                                           |                                                                                        | Página 1 de 2                           |

Departamento: Córdoba Municipio: CERETÉ Fecha: 12/09/2020 Hora: 1:10 PM

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

|      |      |     |              |      |             |
|------|------|-----|--------------|------|-------------|
| 23   | 162  | 60  | 01010        | 2020 | 00433       |
| Dpto | Mpio | Ent | U. Receptora | Año  | Consecutivo |

**2. Delito:**

| Delito                                                                                                                               | Artículo                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 1. HOMICIDIO CULPOSO ART. 109 C.P. INCISO 2DO. CUANDO LA CONDUCTA CULPOSA SEA COMETIDA UTILIZANDO MEDIOS MOTORIZADOS O ARMA DE FUEGO | HOMICIDIO CULPOSO ART. 109 C.P. |

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

FISCALIA GENERAL DE LA NACION - DIRECCIÓN CUERPO TÉCNICO DE INVESTIGACIÓN - CTI

**4. Orden de:**

| Actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Término (días) |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 1. - Fijacion fotografica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 20             |
| <b>Objeto:</b> 1-REALIZAR INSPECCION Y/O EXPERTICIO TECNICO MECANICA AL VEHICULO TIPO MOTOCICLETA EN EL QUE SE DESPLAZABAEEL OCCISO, RAMON ATILA CARDONA PACHECO. Motocicleta de placas: SBZV18C, Marca BAJAJ, Línea BOXER, Color NARANJA,SIN MAS DATOS; con el fin de verificar y establecer sus sistemas de identificación. SE ENCUENTRA EN EL PARQUEADERO 24 HORAS DEL BARRIO SANTA TERESA DE CERETE . |                |

**5. Datos del Fiscal:**

Nombres y apellidos: ORLANDO LEONEL MARQUEZ BENITEZ  
 Dirección: CALLE DE LAS FLORES NO. 13- Oficina: 05  
 Departamento: Córdoba Municipio: CERETÉ  
 Teléfono: 57(4)7745490 Correo:  
 Unidad: UNIDAD SECCIONAL - CERETE No. de Fiscalía: FISCALIA 15 - SECCIONAL

36

|                                                                                                                           |                                                                                        |                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
|  <b>FISCALÍA</b><br>GENERAL DE LA NACIÓN | <b>Proceso Investigación y Judicialización</b><br><b>ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL</b> | Orden de Policía Judicial<br>No.5880855<br>Página 2 de 2 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|

Firma,

---

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

|                     |                                     |                 |          |
|---------------------|-------------------------------------|-----------------|----------|
| Entidad:            | FISCALIA GENERAL DE LA NACION       | Ciudad:         | MONTERÍA |
| Grupo de PJ:        | GRUPO AUTOMOTORES                   | Código:         | 152      |
| Seccional:          | SUBDIRECCION SECCIONAL CTI MONTERIA | Código:         |          |
| Unidad:             |                                     |                 |          |
| Despacho:           |                                     |                 |          |
| Servidor:           | REMBERTO SEGUNDO MONTIEL GOMEZ      | Identificación: | 78695445 |
| Dirección:          |                                     | Teléfono:       |          |
| Correo Electrónico: | @fiscalia.gov.co                    |                 |          |

Firma,

---

**Sandra Milena Valdivieso Esquivel**

---

37

**De:** postmaster\_fe@ <fiscalia.gov.co postmaster\_fe@fiscalia.gov.co>  
**Para:** comerfandino@gmail.com  
**Enviado el:** lunes, 14 de septiembre de 2020 2:17 p. m.  
**Asunto:** Retransmitido: SOLICITUD COPIAS DEL PROCESO SPOA 231626001010202000433

**Se completó la entrega a estos destinatarios o grupos, pero el servidor de destino no envió información de notificación de entrega:**

[comerfandino@gmail.com](mailto:comerfandino@gmail.com)

**Asunto:** SOLICITUD COPIAS DEL PROCESO SPOA 231626001010202000433



SOLICITUD  
COPIAS DEL PR...



20

*Dr. sergio rafael fandino charris*

Abogado Universidad Simón Bolívar



de la

Justicia

Sr.

**FISCALIA QUINCE (15) LOCAL DE CERETE.**

**ASUNTO:** *solicitud de elementos probatorios*

**RAD:** 231626001010202000433

**Cordial saludo,**

**RAFAEL FANDIÑO CHARRIS**, mayor de edad, abogado en ejercicio, identificado con la CC No. 72.099.721 de Sabanagrande – Atlántico, portador de la T.P. No. 322.436 del C.S.J., muy respetuosamente le solicito a la fiscalía general de la nación copia de toda la carpeta relacionada con la muerte en accidente de tránsito del occiso RAMON ATILA CARDONA PACHECO, identificado con cedula de ciudadanía N° 1.042.348.467.

De ustedes atentamente,

**SERGIO RAFAEL FANDIÑO CHARRIS**  
**C.C. No. 72.099.721 de Sabanagrande – Atlántico**  
**T.P. No. 322.436 C.S.J.**

Comerfandino@gmail.com

3022487659

Calle 1 No. 6 – 04 de Sabanagrande - Atlántico

39  
*Dr. Sergio Rafael Fandiño Charris*

Abogado Universidad Simón Bolívar

Justicia

de la

Sr.

**FISCALIA QUINCE (15) LOCAL DE CERETE.**

**ASUNTO: PODER ESPECIAL**

**RAD: 231626001010202000433**

**Cordial saludo,**

**NOHORA ESTER PACHECO PACHECO, IDENTIFICADA CON C.C 22.622.214 de Sabanagrande atlántico, madre del occiso RAMON ATILA CARDONA PACHECO, identificado con C.C 1.042.348.467. Le confiero poder especial al DR. SERGIO RAFAEL FANDIÑO CHARRIS, mayor de edad, abogado en ejercicio, identificado con la CC No. 72.099.721 de Sabanagrande - Atlántico, portador de la T.P. No. 322.436 del C.S.J., para que investigue la muerte de mi hijo, solicite copias ante la fiscalía general de nación y realice cualquier otro tramite civil o administrativo ante cualquier autoridad competente.**

De ustedes atentamente,

*Nohora Ester Pacheco Pacheco*  
**NOHORA ESTER PACHECO PACHECO.**

**22.622.214**

*Sergio Rafael Fandiño Charris*  
**SERGIO RAFAEL FANDIÑO CHARRIS**  
**C.C. No. 72.099.721 de Sabanagrande - Atlántico**  
**T.P. No. 322.436 C.S.J.**

Comerfandino@gmail.com

3022487659

Calle 1 No. 6 - 04 de Sabanagrande - Atlántico

|                                                                                   |                  |         |  |  |           |  |        |  |  |                                                                                                   |           |      |   |    |         |                  |   |      |   |     |   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------|--|--|-----------|--|--------|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------|---|----|---------|------------------|---|------|---|-----|---|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
|                                                                                   |                  |         |  |  |           |  |        |  |  | Número Único de Noticia Criminal                                                                  |           |      |   |    |         |                  |   |      |   |     |   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |
|                                                                                   |                  |         |  |  |           |  |        |  |  | 2                                                                                                 | 3         | 1    | 6 | 2  | 6       | 0                | 0 | 1    | 0 | 1   | 0 | 2           | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 4 | 3 | 3 |
| Entidad                                                                           | Radicado Interno |         |  |  |           |  |        |  |  | Dpto                                                                                              | Municipio |      |   |    | Entidad | Unidad Receptora |   |      |   | Año |   | Consecutivo |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |                  |         |  |  |           |  |        |  |  | <b>INFORME INVESTIGADOR DE CAMPO -FPJ-11</b><br>Este informe será rendido por la Policía Judicial |           |      |   |    |         |                  |   |      |   |     |   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Departamento                                                                      |                  | Córdoba |  |  | Municipio |  | CERETÉ |  |  | Fecha                                                                                             |           | 2020 |   | 11 |         | 17               |   | Hora |   | 1   |   | 8           |   | 0 |   | 4 |   |   |   |   |

**1. DESTINO DEL INFORME**

Seccional: DIRECCIÓN SECCIONAL DE CÓRDOBA  
 Unidad: UNIDAD SECCIONAL - CERETE  
 Despacho: FISCALIA 15  
 Dirección: CALLE DE LAS FLORES NO. 13-05  
 Fiscal: ORLANDO LEONEL MARQUEZ BENITEZ  
 O.T. No.: 14099 , asignada el 2020-09-14  
 OPJ o Solicitud No.: 5880842 de fecha 2020-09-12

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

**2. OBJETIVO DE LA DILIGENCIA**

Objetivo de la Orden de policía judicial: DENTRO DE LAS LABORES INVESTIGATIVAS A FIN DE CONOCER RESIDENCIA Y ESTADO DE SALUD ACTUAL DEL CONDUCTOR, SOLICITAR AL HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE , EPICRISIS DE INGRESO Y SALIDA DEL SEÑOR LUIS ALBERTO SALGADO BERMUDEZ, identificado con cedula de ciudadanía N°10776132 de montería, en fecha de ingreso al hospital el 23/08/2020 en las horas de la tarde. Objetivo de la Orden de policía judicial: ORDEN DE INTERROGATORIO EN PRESENCIA DE UN ABOGADO TOMARLE INTERROGATORIO AL SEÑOR LUIS ALBERTO SALGADO BERMUDEZ, identificado con cedula de ciudadanía N°10.776.132 DE MONTERIA, EN CALIDAD DE CONDUCTOR DEL VEHICULO. OBJETO: CONOCER LAS CIRCUNSTANCIAS DE MODO,, TIEMPO Y LUGAR DE OCURRENCIA DE LOS HECHOS, DE DONDE VENIAN, HABRIAN CONSUMIDO ALCOHOL MOMENTOS PREVIOS, DESDE CUANDO CONDUCE, SI TIENE LICENCIA PARA CONDUCIR.

**3. DIRECCIÓN DONDE SE REALIZA LA ACTUACIÓN****3.1 Interrogatorio al indiciado**

|                                                                                 |                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Zona: Urbana <input checked="" type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> | Nombre o número de comuna / localidad: |
| Barrio / Vereda:                                                                | Otro:                                  |
| Dirección: Calle 10 14 31, Cereté, Córdoba                                      |                                        |

Versión: 03

Aprobación: 2018-09-06 CNPJ

Publicación: 2018-12-27

Pagina 1 de 4



Fiscalía General de la Nación  
 Fecha: 2020-11-19 13:12:30  
 Firmado: ONASIS NEGRETE CONTRERAS  
 Código: 6bdeceab3b ,Firma electrónica

Características: EDIFICIO

### 3.2 Valoracion medica

|                                            |                                        |
|--------------------------------------------|----------------------------------------|
| Zona: Urbana__X__Rural__                   | Nombre o número de comuna / localidad: |
| Barrio / Vereda:                           | Otro:                                  |
| Dirección: Calle 10 14 31, Cereté, Córdoba |                                        |
| Características: EDIFICIO                  |                                        |

### 4. ACTUACIONES REALIZADAS

|                                 |
|---------------------------------|
| 4.1 Interrogatorio al indiciado |
| 4.2 Valoracion medica           |

### 5. TOMA DE MUESTRAS

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA

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

#### Procedimientos Técnicos

- No Aplica

#### Instrumentos

- No Aplica

Estado: NO APLICA

### 7. RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD INVESTIGATIVA

Con el objetivo de dar cumplimiento a lo ordenado por la autoridad competente se realizaron las siguientes diligencias.

7,1 - Se solicitó al área de criminalística del CTI, consulta en base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil, de fecha 24-09-2020, siendo las 09.15, de la tarjeta de preparación de cedula del señor LUIS ALBERTO SALGADO BERMUDEZ, identificado con cedula de ciudadanía N° 10.776.132, Obsérvese anexo en un folio.

En respuesta a lo anterior se recibió Tarjeta de preparación de cedula de fecha 28-09-2020, del señor LUIS ALBERTO SALGADO BERMUDEZ, identificado con cedula de ciudadanía N° 10.776.132, determinando que se encuentra vigente, logrando la identificación del indiciado. Obsérvese anexo un folio.

7,2 - Se realiza consulta en fecha 09-11-2020 base de datos PONAL, de antecedentes y requerimientos judiciales del señor LUIS ALBERTO SALGADO BERMUDEZ, identificado con cedula de ciudadanía N° 10.776.132, donde se logra establecer que el indiciado no tiene asuntos pendientes con las autoridades judiciales, en 01 folio.

7,3 - De igual forma se realiza consulta en base de datos ADRES, de fecha 09-11-2020, del señor LUIS ALBERTO SALGADO BERMUDEZ, identificado con cedula de ciudadanía N° 10.776.132, logrando establecer que se encuentra ACTIVO en NUEVA EPS, en el régimen contributivo desde el 09-10-2007, en 01 folio.

7,4 - Se le recepciono diligencia de interrogatorio de fecha 10-11-2020, siendo las 08:10 horas, de LUIS ALBERTO SALGADO BERMUDEZ, identificado con cedula de ciudadanía N° 10.776.132 de Montería, quien realiza unan narración de los hechos, acontecidos el día de los hechos materia de investigación, en 03 folios.

7,2 - En fecha 10-11-2020, siendo las 08:50 horas, se entregó al señor LUIS ALBERTO SALGADO BERMUDEZ, identificado con cedula de ciudadanía N° 10.776.132 de Montería, solicitud de valoración médico legal en el Instituto de Medicina Legal, en 02 folios.

De esta manera se deja rendido el presente Informe para los fines que se estime pertinente.

En este punto indique el destino de los EMP y EF si los hubiere.

## 8. ANEXOS

- CONSULTA Y TARJETA DE PREPARACION LUIS ALBERTO SALGADO BERMUDEZ, 02 FOLIOS.pdf
  - DILIGENCIA DE INTERROGATORIO LUIS ALBERTO SALGADO BERMUDEZ, 03 FOLIOS.pdf
  - CONSULTA ADRES Y PONAL ANTECEDENTES LUIS ALBERTO SALGADO BERMUDEZ, 02 FOLIOS.pdf
  - SOLICITUD VARORACION MEDICA LUIS ALBERTO SALGADO BERMUDEZ, 02 FOLIOS.pdf
- TOTAL 09 FOLIOS.

EPOCA DE PANDEMIA COVID 19

## 9. SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL

| Nombres y Apellidos      |  | Identificación   | Entidad                       |
|--------------------------|--|------------------|-------------------------------|
| ONASIS NEGRETE CONTRERAS |  | 78027383         | FISCALIA GENERAL DE LA NACION |
| Cargo                    |  | Teléfono/Celular | Correo Electrónico            |
| TECNICO INVESTIGADOR II  |  | 3183608674       |                               |
| Firma                    |  |                  |                               |
|                          |  |                  |                               |

Versión: 03

Aprobación: 2018-09-06 CNPJ

Publicación: 2018-12-27

Pagina 3 de 4



Fiscalía General de la Nación  
Fecha: 2020-11-19 13:12:30  
Firmado :ONASIS NEGRETE CONTRERAS  
Código: 6bdeceab3b ,Firma electrónica



DOCUMENTO GENERADO CON FIRMA  
ELECTRÓNICA POR:  
ONASIS NEGRETE CONTRERAS

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.

---

FIN DEL INFORME





## SUBPROCESO DE CRIMINALÍSTICA

## FORMATO CONSULTA EN BASES DE DATOS DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Código

FGN-MS02-10-F-03

Versión: 03

Página de

Ciudad: CERETÉ

Fecha de la solicitud: AAAA-MM-DD

2020-09-24

Hora: 09:15

## 1. INFORMACIÓN A CONSULTAR: (Marque con una X la información requerida)

ORDEN DE TRABAJO No.: 14099

Observaciones: No modificar el formato, ni exceder de cinco consultas, en el evento de requerir más registros diligenciar otro formato.

| No. | Cédula (NUIP) | Nombres y Apellidos              | Noticia criminal –<br>sumario - proceso -<br>radicado | GED | T.D<br>WE<br>B | Registro Civil |      |     | Núcleo familiar |
|-----|---------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------|-----|----------------|----------------|------|-----|-----------------|
|     |               |                                  |                                                       |     |                | NAC            | MATR | DEF |                 |
| 1   | 10.776.132    | LUIS ALBERTO SALGADO<br>BERMUDEZ | 231626001010202000433                                 |     | X              |                |      |     | N.A             |
| 2   | N.A           |                                  |                                                       |     |                |                |      |     | N.A             |
| 3   | N.A           |                                  |                                                       |     |                |                |      |     | N.A             |
| 4   | N.A           |                                  |                                                       |     |                |                |      |     | N.A             |
| 5   | N.A           |                                  |                                                       |     |                |                |      |     | N.A             |

\*GED: Gestión Electrónica Documental. T.D WEB: Informe sobre Consulta Web. NAC: Nacimiento. MATR: Matrimonio. DEF: Defunción.

NOTA: TODOS LOS NOMBRES CONSIGNADOS DEBEN ESTAR REGISTRADOS EN LA ORDEN A POLICÍA JUDICIAL (OPJ) U ORDEN DE TRABAJO (OT), VIGENTES AL MOMENTO DE LA SOLICITUD.

## 2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

**NOTA:** Toda solicitud de información que se realice sobre las bases de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil, debe estar debidamente soportada dentro de la respectiva investigación y legalizada por cada fiscal de conocimiento, aportando copia de la Orden a Policía Judicial, según lo contemplado dentro del Convenio No. 001 de 2018 suscrito entre la Fiscalía General de la Nación y la Registraduría Nacional del Estado Civil, (Artículo 213 del Código Electoral, Circular No. 280 del 20/12/2013 de la Registraduría Nacional del Estado Civil, Ley Estatutaria No. 1581 de 2012 por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales (Artículo 10), reglamentada parcialmente por el Decreto Nacional No.1377 de 2013, Ley No. 1712 de 2014 (2.3.1. Examen de la de constitucionalidad de las excepciones a la prohibición de tratamiento de datos sensibles), lo contemplado en el Art.244 C.P.P de la Ley No.906/2004 y la Sentencia C336 de 2007 de la Corte Constitucional y la normatividad interna de las bases de datos de la Fiscalía General de la Nación).

|                          |  |                           |                                                                                      |                                |                                     |
|--------------------------|--|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| Nombre y Apellidos       |  | Identificación            | Firma                                                                                |                                | Grupo de PJ o despacho donde labora |
| ONASIS NEGRETE CONTRERAS |  | 78.027.383                |  |                                | UNIDAD INVESTIGA PJ CTI SEDE CERETE |
| Teléfono/ Celular        |  | Despacho Fiscal del caso: | 15 SECCIONAL CERETE                                                                  | Nombre y Apellidos del Fiscal: | ORLANDO MARQUEZ B.                  |

## 3. ENTREGA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA (SERVIDOR DE ENLACE REGISTRADURÍA)

| Nombre y Apellidos         | Firma                                           | Fecha de entrega | Total folios<br>entregados |
|----------------------------|-------------------------------------------------|------------------|----------------------------|
| LUIS ENRIQUE RAMIREZ BAENA | N.A. / NOTA: SE ENVIA POR CORREO<br>ELECTRONICO | 2020-09-24       | N.A                        |

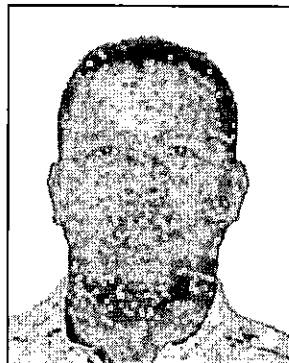
## 4. DATOS DE QUIEN RECIBE

| Nombre y Apellidos         | Firma                                           | Fecha de Recibido | Total folios<br>recibidos |
|----------------------------|-------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|
| LUIS ENRIQUE RAMIREZ BAENA | N.A. / NOTA: SE ENVIA POR CORREO<br>ELECTRONICO | 2020-09-          | N.A                       |

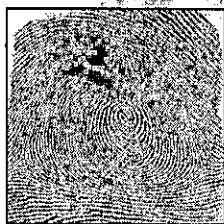
**NOTA:** Para todos los efectos, la responsabilidad de la información solicitada en este formato recaerá sobre el funcionario solicitante toda vez que queda enterado de las disposiciones de ley respecto a los controles judiciales.

Informe de la Vista Detallada de la Consulta

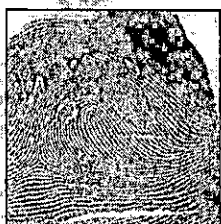
Número de Documento (NUIP): 10,776,132  
Número de Documento (NIP):  
Número de Preparación: 7505527875  
Primer Apellido: SALGADO  
Partícula: Ninguna  
Segundo Apellido: BERMUDEZ  
Primer Nombre: LUIS  
Segundo Nombre: ALBERTO  
Sexo: Masculino  
Fecha de Nacimiento: 22/09/1981  
Lugar de Nacimiento: MONTERIA - CORDOBA  
País de Nacimiento: COLOMBIA  
Departamento de Nacimiento: CORDOBA  
Municipio de Nacimiento: MONTERIA  
Estatura: 170  
Fecha de Preparación: 18/06/2019  
Departamento de Preparación: CORDOBA  
Municipio de Preparación: MONTERIA  
Zona de Preparación: MONTERIA  
Fecha de Expedición: 23/04/2001  
Departamento de Expedición: CORDOBA  
Municipio de Expedición: MONTERIA  
Zona de Expedición: MONTERIA  
Vigencia: VIGENTE  
Clase de Expedición: Duplicado CC  
Motivo de Rectificación:



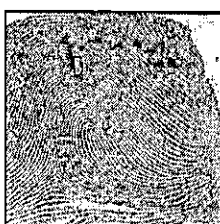
Grupo Sanguíneo y Factor RH: O+  
Código de Señales Particulares: NINGUNA  
Dirección de Residencia: TRAN 21 N 14-23 B/ EDMUNDO LOPEZ  
Ciudad de Residencia: MONTERIA  
Teléfono: 3103233699  
Tipo del Documento Base: Cédula de Ciudadanía  
Número del Documento Base: 0010776132  
Notaría del Documento Base: MONTERIA  
Huella Impresa: ÍNDICE DERECHO  
Número de Impresión: 0068017036A 3  
Fecha de Fabricación: 03/10/2019  
Validez: Válida  
Estado de la versión: Actual



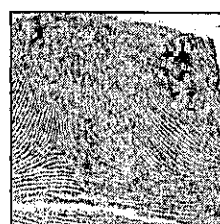
Pulgar Derecho



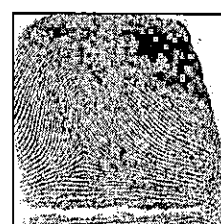
Indice Derecho



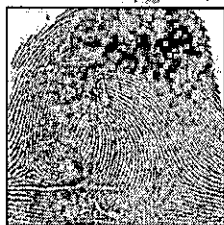
Medio Derecho



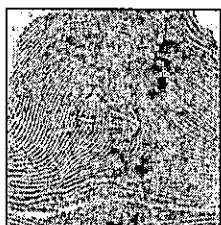
Anular Derecho



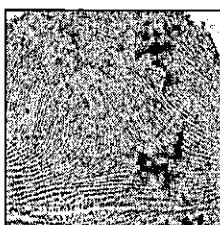
Meñique Derecho



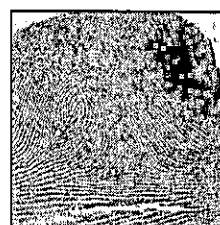
Pulgar Izquierdo



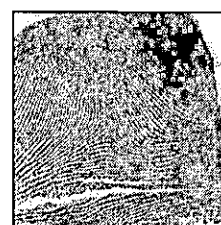
Indice Izquierdo



Medio Izquierdo



Anular Izquierdo



Meñique Izquierdo

# Número Único de Noticia Criminal

|         |                  |       |           |         |                  |     |             |
|---------|------------------|-------|-----------|---------|------------------|-----|-------------|
| Entidad | Radicado Interno | Dpto. | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año | Consecutivo |
|         |                  | 2     | 3         | 1       | 6                | 2   | 6           |
|         |                  | 0     | 0         | 1       | 0                | 1   | 0           |
|         |                  | 2     | 0         | 2       | 0                | 0   | 0           |
|         |                  | 4     | 3         | 3       |                  |     |             |



## INTERROGATORIO DE INDICIADO – FPJ- 27

Este formato será utilizado por Policía Judicial

Fecha D    M    A    Hora     Lugar: OFC CTI- CERETE CORDOBA

Previamente a la diligencia, conforme a lo establecido el C.P.P., se da a conocer a la persona citada para interrogatorio el artículo 282: "... que tiene derecho a guardar silencio y que no está obligado a declarar contra si mismo ni en contra de su cónyuge, compañero permanente o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o civil, o segundo de afinidad..."

Se le pregunta al Indiciado si entiende su Derecho

SI ☒

NO ☐

Hay presencia de Ministerio Público?

SI ☐

NO ☒

### 1. DATOS DEL INTERROGADO

Primer Nombre LUIS Segundo Nombre ALBERTO

Primer Apellido SALGADO Segundo Apellido BERMUDEZ

Documento de Identidad C.C. ☒ otra ☐ No. 10776132 de MONTERIA

Alias, seudónimo o apodo N.A.

Edad: 3 9 años Género: M ☒ F ☐ Fecha de nacimiento: D 2 2 M 0 9 A 1 9 8 1

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento CORDOBA Municipio MONTERIA

Profesión N.A. Oficio OPERARIO DE MONTACARGA

Estado civil UNION MARITAL DE HECHO Nivel educativo TECNICO EN ADM.

Dirección residencia: TRANV. 21 N° 14 – 23 B/ EDMUNDO LOPEZ Teléfono 3103233699

Dirección sitio de trabajo: KM 5 VIA CERTETE - CIENAGA DE ORO Teléfono N.A.

Dirección notificación RESIDENCIA Teléfono N.A.

País COLOMBIA Departamento CORDOBA Municipio MONTERIA

Correo electrónico – Redes sociales luis.salgado0526@gmail.com

Relación con la víctima N.A.

Usa anteojos? SI ☐ NO ☒

Usa audífonos SI ☐ NO ☒

Se le pregunta al Indiciado si conocidos sus derechos desea rendir la presente diligencia

SI ☒

NO ☐

## 2. PREGUNTADO

Se deja constancia que el indiciado LUIS ALBERTO SALGADO BERMUDEZ, fue asistida por el abogado HEMOR ANDRES SAIBIS ORTIZ, identificado con cedula de ciudadanía N° 6.683.778 de Cerete, con T.P. 68770 C.S.J, teléfono 314-5422944 con dirección Cra 16 N° 12 – 54 oficina 103 Cerete Cordoba.

DIGA EL INTERROGADO QUE SUCEDIÓ EL DIA DE LOS HECHOS DONDE RESULTO FALLECIDO EL SEÑOR RAMON ATILO CARDONA PUCHE, EH FECHA 23-08-2020, EN ACCIDENTE DE TRANSITO Y SE INVESTIGA EL HOMICIDIO CULPOSO SIGNEDO USTED INDICIADO. CONTESTO: yo Salí a eso de la delas 1 y 30 para 2, de la tarde, llegue al hotel donde él se hospedaba, compartimos un almuerzo que el brindo y nos quedamos hablando hasta las 6 de la tarde aproximadamente, cuando ya me iba para montería el recibió una llamada de una amiga, y lo invito para su casa pero yo no conozco cerete y no recuerdo ese barrio, solo que queda cerca de un colegio grande, creo que Marceliano Polo, donde estuvimos compartiendo con varias personas, cuando salimos como a las 11:30 pm, en busca de la salida estábamos perdidos y encontramos una persona que nos indicó que tomáramos la vía nueva y salíamos a la soberana, veníamos hablando y esa vía es bastante oscura por que no está demarcada ni iluminada, cuando sentí fue que choque con las pilas de tierra, yo reaccione casi de forma inmediata y empecé a llamar a mi compañero y no respondía, vine prendí la moto y salí a buscar ayuda al CAI de la entrada de Cerete, cuando informe el policía me dijo que me fuera para el hospital porque estaba sangrando y el envió a la policía y ambulancia al sitio del accidente lugar donde yo no regrese. DIGA EL INTERROGADO SI USTED Y SU COMPAÑERO FALLECIDO ESTABA EN ESTADO DE ALICORAMIENTO Y SI USTED LE REALIZARON PRUEBA. CONTESTO: la verdad es que me había tomado unas cervezas y recuerdo que me sacaron sangre en el hospital me imagino que era para verificar eso, por esta situación me dieron 7 días de incapacidad. DIGA EL INTERROGADO SI USTED A LA FECHA SE ENCUENTRA CON SECUALES PRODUCTO DE LAS LESIONES OCACIONADAS EN EL ACCIDENTE DE TANSITO, QUE SUFRIO Y ES MOTIVO DE INVSTIGACION. CONTESTO. En momentos siento dolor en el hombro derecho y el dolor de cabeza que después del accidente me da con frecuencia, pero debo aclarar que en ningún momento me han valorado en medicina legal. DIGA EL INTERROGADO QUE PERSONAS SON TESTIGOS DE LOS HECHOS POR USTED EXPRESADOS EN ESTA DILIGENCIA. CONTESTO. La verdad es que estábamos solos por esta razón tuve que salir a pedir ayuda al CAI de Cerete. DIGA EL INTERROGADO COMO SE LLAMA LA PERSONA DONDE USTEDES ESTABN COMPARTIENDO, DONDE USTEDES SALIERON ESA NOCHE QUE SUCEDIÓ EL HECHO QUE SE INVESTIGA. CONTESTO: no tengo, conocimiento la verdad es que él era quien conocía yo solo llegue con él y nos quedamos un rato. DIGA EL INTERROGADO QUE MAS INFORMACION TIENE USTED QUE APOERTAR

*L. Salgado Bermudez* 10776132.



CORREGIR O ENMENDAR EN ESTA DILIGENCIA. CONTESTO. La verdad es que en ningún momento, pensé que mi compañero había fallecido, por esta razón salí a buscar ayuda, y me enteró cuando me informo la agente de policía de tránsito que conoció del caso. ALGO MÁS QUE APORTAR A ESTA DILIGENCIA. CONTESTO. No, siendo otro el objetivo de la presente, se da por terminada y se firma por todos los que en ella intervinieron, después de ser leída y aprobada por los que en ella participaron, siendo las 09:50 am.

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

¿Utilizó medios técnicos para el registro del interrogatorio?

SI ☐ NO ☒ ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Firmas:

*10776132.*

Firma interrogado  
LUIS ALBERTO SALGADO BERMUDEZ

Nombre de Abogado

*HEMOR ANDRES SAIBIS ORTIZ*

Firma Abogado

Cédula de Abogado  
6.683.778 DE CERETE

Tarjeta Profesional de Abogado  
T.P. 68770 C.S.J.

Nombre de Ministerio Público si estuvo presente

Firma de Ministerio Público

Cédula de Ministerio Público



Índice  
derecho  
interrogado

Servidor de Policía Judicial y cargo:

ONASIS NEGRETE CONTRERAS  
TECNICO INVESTIGADOR. II

Firma Policía Judicial

Entidad: C.T.I. – GRUPO INV. CERETE.

Nombre de Fiscal si estuvo presente

Firma de Fiscal

Despacho No

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.



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:18:31 horas del 09/11/2020, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **10776132**

Apellidos y Nombres: **SALGADO BERMUDEZ LUIS ALBERTO**

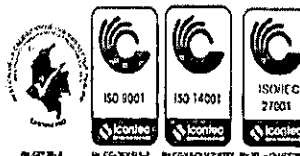
### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las **instalaciones de la Policía Nacional** más cercanas.



Dirección: Calle 18A # 69F-45  
Zona Industrial, barrio  
Montevideo, Bogotá D.C.  
Atención administrativa: lunes a  
viernes 7:00 am a 1:00 pm y 2:00  
pm a 5:00 pm  
Línea de atención al ciudadano:  
5159700 ext. 30552 (Bogotá)  
Resto del país: 018000 910 112  
E-mail:  
lineadirecta@policia.gov.co



Presidencia de  
la República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único  
de Contratación

Todos los derechos reservados.



Gobierno en  
Línea



## ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

### Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS                 | DATOS            |
|--------------------------|------------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CC               |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 10776132         |
| NOMBRES                  | LUIS ALBERTO     |
| APELLIDOS                | SALGADO BERMUDEZ |
| FECHA DE NACIMIENTO      | **/**/**         |
| DEPARTAMENTO             | CORDOBA          |
| MUNICIPIO                | MONTERIA         |

### Datos de afiliación :

| ESTADO | ENTIDAD                                                                                       | REGIMEN      | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------|-------------------------------------|------------------|
| ACTIVO | SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. | CONTRIBUTIVO | 09/10/2007                   | 31/12/2999                          | COTIZANTE        |

Fecha de Impresión: 11/09/2020 10:17:18 Estación de origen: 186.113.8.173

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados –BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)

|         |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |      |           |   |   |         |                  |   |   |     |   |   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---------|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|------|-----------|---|---|---------|------------------|---|---|-----|---|---|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
|         |                  |  |  |  |  |  |  |  |  | Número único de Noticia Criminal |      |           |   |   |         |                  |   |   |     |   |   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |
|         |                  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2                                | 3    | 1         | 6 | 2 | 6       | 0                | 0 | 1 | 0   | 1 | 0 | 2           | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 4 | 3 | 3 |
| Entidad | Radicado Interno |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  | Dpto | Municipio |   |   | Entidad | Unidad Receptora |   |   | Año |   |   | Consecutivo |   |   |   |   |   |   |   |   |

|                                                                                   |         |  |  |  |  |           |        |  |  |                                                                                                                                                              |  |       |      |    |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|--|--|--|--|-----------|--------|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------|------|----|----|------|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |         |  |  |  |  |           |        |  |  | <b>SOLICITUD DE VALORACIÓN MÉDICO LEGAL FPJ- 39</b><br>Este formato será diligenciado por Policía Judicial exclusivamente para la valoración de las víctimas |  |       |      |    |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Departamento                                                                      | CORDOBA |  |  |  |  | Municipio | CERETE |  |  |                                                                                                                                                              |  | Fecha | 2020 | 11 | 10 | Hora |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Conducta punible      | Artículo |
|-----------------------|----------|
| 1. HOMICIDIO CULPOSO. | 109 CP   |
| 2. n.a                |          |
| 3. n.a                |          |

Señores

Instituto Nacional de  
Medicina legal

☒

Centro Médico

☐

Cuál: N.A

De conformidad con la ley procesal penal, se solicita valoración médico legal a:

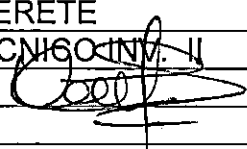
| Nombres y Apellidos           |               | Identificación    | Edad       |
|-------------------------------|---------------|-------------------|------------|
| LUIS ALBERTO SALGADO BERMUDEZ |               | 10.776.132        | 39         |
| Dirección                     | Barrio        | Municipio/Localid | Teléfono   |
| TRANSVERSAL 21 N° 14 - 26     | EDMUNDO LOPEZ | MONTERIA          | 3103233699 |

Aspectos a Valorar (señale con una X)

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>Lesiones Personales:</b> Descripción de aquellas, instrumento con el que fueron causadas, determinación de la incapacidad y secuelas que se generen. Si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante, indíquelo en su informe pericial.<br>Se anexa resumen o copia de Historia Clínica SI ( X ) NO ( )<br>Presunta responsabilidad médica: SI ( ) NO ( ) (anexar cuestionario)                                        |
|  | <b>Examen Sexológico Forense:</b> Examen sexológico, descripción de hallazgos y recolección de evidencias. Determinar lesiones personales, situación clínica de embriaguez. Si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante, indíquelo en su informe pericial                                                                                                                                                             |
|  | <b>Valoración de Embriaguez u otras sustancias.</b> Descripción del estado de la persona si se encuentra bajo influjo de bebida embriagante o de droga o sustancia que produzca dependencia física o síquica, Grado de la misma, exploración practicada. Si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante, indíquelo en su informe pericial<br>Alcoholemia: SI ( ) NO ( )<br>Otras sustancias: SI ( ) NO ( ) Cuáles: _____ |
|  | <b>Obtención de muestras para perfil genético con fines de identificación</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|  |                                                                                                                                                                                                                |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>Determinación de edad clínica:</b> Características de la persona, exploración física y odontológica. Si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante, indíquelo en su informe pericial |
|  | Otro: ¿Cuál? _____                                                                                                                                                                                             |

Así mismo, se solicita se haga la recolección, aseguramiento, registro y documentación de evidencia física, biológica o elementos materiales probatorios relevantes para la investigación y se determine la necesidad de realizar valoraciones, exámenes o tratamiento especial a la víctima. Dejar constancia y anexar el acta de consentimiento informado.

|                                                   |                                |           |                                                                                     |
|---------------------------------------------------|--------------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Entidad solicitante FISCALIA GENERAL DE LA NACION |                                |           |                                                                                     |
| Unidad                                            | INVESTIGACIONES CTI CERETE     | Despacho  | FISCALIA 15 SEC.                                                                    |
| Dirección                                         | CALLE 10 N° 14 – 31            | Teléfono  | 3183608674                                                                          |
| Departamento                                      | CORDOBA                        | Municipio | CERETE                                                                              |
| Nombre                                            | ONASIS NEGRETE CONTRERAS       | Cargo     | TECNICO INV. II                                                                     |
| Correo electrónico                                | Onasis.negrete@fiscalia.gov.co | Firma     |  |

|                       |                                                                                             |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| Firma de quien recibe |  10776132. |
| Nombre y apellidos    | LUIS ALBERTO SALGADO BERMUDEZ                                                               |
| Identificación        | CC N° 10.776.132                                                                            |
| Teléfono              | 310 3233699                                                                                 |
| Cargo                 |                                                                                             |
| Fecha y hora          | 10-11-2020                                                                                  |
| Correo electrónico    |                                                                                             |

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.

24  
16

|                                                                                   |                  |         |  |  |           |  |  |        |  |                                                                                                   |           |         |                  |     |             |      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------|--|--|-----------|--|--|--------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------|------------------|-----|-------------|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
|                                                                                   |                  |         |  |  |           |  |  |        |  | <b>Número Único de Noticia Criminal</b>                                                           |           |         |                  |     |             |      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|                                                                                   |                  |         |  |  |           |  |  |        |  | 2                                                                                                 | 3         | 1       | 6                | 2   | 6           | 0    | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 4 | 3 | 3 |
| Entidad                                                                           | Radicado Interno |         |  |  |           |  |  |        |  | Dpto                                                                                              | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año | Consecutivo |      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |                  |         |  |  |           |  |  |        |  | <b>INFORME INVESTIGADOR DE CAMPO -FPJ-11</b><br>Este informe será rendido por la Policía Judicial |           |         |                  |     |             |      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Departamento                                                                      |                  | Córdoba |  |  | Municipio |  |  | CERETÉ |  |                                                                                                   | Fecha     |         | 2020             | 12  | 02          | Hora |   | 1 | 7 | 5 | 5 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**1. DESTINO DEL INFORME**

Seccional: DIRECCIÓN SECCIONAL DE CÓRDOBA  
 Unidad: UNIDAD SECCIONAL - CERETE  
 Despacho: FISCALIA 15  
 Dirección: CALLE DE LAS FLORES NO. 13-05  
 Fiscal: ORLANDO LEONEL MARQUEZ BENITEZ  
 O.T. No.: 14103 , asignada el 2020-09-14  
 OPJ o Solicitud No.: 5880852 de fecha 2020-09-12

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

**2. OBJETIVO DE LA DILIGENCIA**

Objetivo de la Orden de policía judicial: \*\*PRACTICAT FIJACION FOTOGRAFICA EN EL LUGAR DE LOS HECHOS, ESTE ES CEPILLO VIA LAS MARCELITAS CERETE, CARRETERA EN CONSTRUCCION. OBJETO: OBTENER IMÁGENES DEL LUGAR, CON EL FIN DE VERIFICAR LA INFORMACION DADA A CONOCER POR EL PRIMER RESPONDIENTE; ESTE ES POLICIA DEL TRANSITO. \*VERIFICAR PRESENCIA DE TESTIGOS QUE PUEDAN APORTAR INFORMACION SOBRE EL ACCIDENTE. \*REQUERIR AL HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE, PROTOCOLO DE NECROPSIA, Objetivo de la Orden de policía judicial: -ENTREVISTA AL AGENTE DEL TRANSITO Y TRANSPORTE DE CERETE NAYIBE BELLO ROJAS, QUIEN REALIZO EL CROQUISY ESTUVO EN EL LUGAR DE LOS HECHOS. OBJETO: CON FIN DE EXPLICAR Y CODIFIQUE COMO OCURRIO EL ACCIDENTE, LAS CIRCUNSTANCIAS CLIMATICAS DEL LUGAR DONDE OCURRIERON LOS HECHOS, CON EL FIN DETERMINAR AL RESPONSABLE DE LA CONDUCTA PUNIBLE, CUAL FUE EL FACTOR DETERMINANTE DE LA COLISION , EXISTIO RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DE LA VICTIMA, TODA IMFORMACION QUE ILUSTRE AL FISCAL A TOMAR UNA DESICION DENTRO DEL CASO.

**3. DIRECCIÓN DONDE SE REALIZA LA ACTUACIÓN****3.1 Entrevista**

|                                                                                 |                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Zona: Urbana <input checked="" type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> | Nombre o número de comuna / localidad: |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|

Versión: 03

Aprobación: 2018-09-06 CNPJ

Publicación: 2018-12-27

Página 1 de 3



Fiscalía General de la Nación  
 Fecha: 2020-12-04 15:00:03  
 Firmado: ONASIS NEGRETE CONTRERAS  
 Código: e24fdc7c28 , Firma electrónica

|                                            |       |
|--------------------------------------------|-------|
| Barrio / Vereda:                           | Otro: |
| Dirección: Calle 10 14 31, Cereté, Córdoba |       |
| Características: EDIFICIO                  |       |

### 3.2 Verificar de informacion

|                                                                                 |                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Zona: Urbana <input checked="" type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> | Nombre o número de comuna / localidad: |
| Barrio / Vereda:                                                                | Otro:                                  |
| Dirección: Calle 10 14 31, Cereté, Córdoba                                      |                                        |
| Características: EDIFICIO                                                       |                                        |

## 4. ACTUACIONES REALIZADAS

|                              |
|------------------------------|
| 4.1 Entrevista               |
| 4.2 Verificar de informacion |

## 5. TOMA DE MUESTRAS

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA

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

### Procedimientos Técnicos

- No Aplica

### Instrumentos

- No Aplica

Estado: NO APLICA

## 7. RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD INVESTIGATIVA

7,1 - En cumplimiento a lo ordenado por el despacho el día 10-11-2020, siendo las 08:30 horas, se realizó diligencia de entrevista al señor MICHEL ALEXANDER BALLESTAS VEGA, identificada con Cédula de Ciudadanía N°4.513.398 expedida en Pereira, quien hace una narración de los hechos que tiene conocimiento con relación al caso materia de investigación. (Ver anexos).

7,2 - Continuando con las diligencias ordenadas por la autoridad competente se realizaron labores investigativas en el sitio, pero por ser este un lugar despoblado, y las condiciones de la misma habían variado y no existían las pilas de tierra en la vía y ninguna persona tiene conocimiento del hecho, materia de investigación.

De esta manera se deja rendido el presente Informe para los fines que se estime pertinente.

En este punto indique el destino de los EMP y EF si los hubiere.

Versión: 03

Aprobación: 2018-09-06 CNPJ

Publicación: 2018-12-27

Página 2 de 3



Fiscalía General de la Nación  
Fecha: 2020-12-04 15:00:03  
Firmado : ONASIS NEGRETE CONTRERAS  
Código: e24fdc7c28 , Firma electrónica

## 8. ANEXOS

- ENTREVISTA MICHEL ALEXANDER BALLESTAS VEGA, 03 FOLIOS.pdf

TOTAL FOLIOS 03

EPOCA DE PANDEMIA COVID 19

## 9. SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL

| Nombres y Apellidos                                                               |                                                                              | Identificación   | Entidad                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------------|
| ONASIS NEGRETE CONTRERAS                                                          |                                                                              | 78027383         | FISCALIA GENERAL DE LA NACION |
| Cargo                                                                             |                                                                              | Teléfono/Celular | Correo Electrónico            |
| TECNICO INVESTIGADOR II                                                           |                                                                              | 3183608674       |                               |
| Firma                                                                             |                                                                              |                  |                               |
|  | DOCUMENTO GENERADO CON FIRMA<br>ELECTRÓNICA POR:<br>ONASIS NEGRETE CONTRERAS |                  |                               |

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.

FIN DEL INFORME



**Número Único de Noticia Criminal**

2 3 1 6 2 6 0 0 1 0 1 0 2 0 2 0 0 0 4 3 3

Entidad Radicado Interno

Dpto. Municipio Entidad Unidad Receptora Año Consecutivo



**ENTREVISTA – FPJ - 14**

Este formato será utilizado por Policía Judicial

Fecha A 2 0 2 0 M 1 1 D 1 0 Hora 0 8 : 3 0 Lugar: CTI - CERETÉ CORDOBA

**1. DATOS DEL ENTREVISTADO**

Primer Nombre MICHEL Segundo Nombre ALEXANDER

Primer Apellido BALLESTAS Segundo Apellido VEGA

Documento de Identidad C.C. ☒ Otra N.A. No. 4.513.398 de PEREIRA

Alias N.A.

Edad: 3 7 años Género: M ☒ F ☐ Fecha de nacimiento: D 0 1 M 1 1 A 1 9 8 3

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento ANTIOQUIA Municipio CAUCASIA

Profesión N.A. Oficio EMPLEADO OPERARIO

Estado civil Unión marital de hecho Nivel educativo BACHILLERATO

Dirección residencia: Calle 8 A N° 24 – 25 B/ SANTA TERESA Teléfono 3183411611

Departamento CORDOBA Municipio CERETE

Dirección sitio de trabajo: KM 5 VIA CERETE CIENAGA DE ORO ( ALIMENTO FINCA) MONTA CARGA AMYM Teléfono 4483878

Dirección notificación RESIDENCIA Teléfono N.A.

País COLOMBIA Departamento CORDOBA Municipio CERETE

Correo Electrónico o redes sociales Michaelballestas83@hotmail.com

Relación con la víctima N.A.

Relación con el victimario NO

Usa anteojos SI ☐ NO ☒ Usa audífonos SI ☐ NO ☒

Extranjero u otra lengua SI ☐ NO ☒ Traductor SI ☐ NO ☒

Persona en condición de discapacidad

SI

☐

NO

X

Traductor

SI

☐

NO

X

\* Tipo de discapacidad: N.A.

Datos del traductor:

|                    |      |
|--------------------|------|
| Nombres, apellidos | N.A. |
| Identificación     | N.A. |
| Teléfono           | N.A. |
| Correo electrónico | N.A. |

## 2. RELATO

Al establecer comunicación con la persona referenciada, manifiesta lo siguiente con relación al conocimiento que tiene de los hechos objeto de investigación (Registrar tal y como lo manifiesta la persona. Utilizar preguntas para precisar aspectos de lo manifestado por el entrevistado):

**ANTES DE INICIAR LA DILIGENCIA SE DEJA CONSTANCIA, QUE EL USUARIO FUE CONTACTO PREVIAMENTE VIA TELEFONICA, SE LE INFORMO DEL MOTIVO DE LA DILIGENCIA.**

DIGA EL ENTREVISTADO QUE CONOCIMIENTO TIENE USTED CON RELACION A LOS HECHOS DE FECHA 23-08-2020, DONDE RESULTO FALLECIDO EL SEÑOR RAMON ATILANO CARDONA PUCHE, POR EL DELITO DE HOMICIDIO CULPOSO, SIENDO INDICIADO LUIS ALBERTO SALGADO BERMUDEZ. CONTESTO: Ese sábado salimos del trabajo LUIS SAGDAO y Mi persona, eran aproximadamente las 2 de la tarde, el señor RAMON estaba descansando el me había invitado a que me fuera a tomar una sopa de gallina, al hotel donde él estaba hospedado, barrio las palmas frente al estadio, como yo salí con LUIS, lo invite llegamos al lugar nos tomamos las sopas y nos quedamos conversando, como yo ese día estaba en la moto de mi esposa ANA MILENA MENDOZA, aproximadamente 5 a 5 y 30 de la tarde recibo una llamada de ella donde me manifiesta que necesita su vehiculó, yo me despido de los muchachos y me dirijo hacia mi casa, ya después al otro día cuando eran las 4:30 am, aproximadamente mi esposa recibe una llamada del LUIS SALGADO quien me había estado llamando a mi número telefónico, pero como este estaba en silencio no lo había sentido, mi esposa recibe la llamada y me pasa el teléfono manifestándome que LUIS le decía que RAMOSN había fallecido en un accidente, inmediatamente me dirijo al hospital de cerete, donde corrobore la información y adelante en el transcurso del día, todas las diligencias necesaria del caso ya que RAMON, venia de la ciudad de Barranquilla, y no tenía familiares en el municipio de cerete. DIGA EL ENTREVISTADO DONDE OCURRIO DICHO ACCIDENTE, LUGAR EXACTO. CONTESTO: en la vía nueva que comunica el barrio caracas con el puente de retorno vía cerete ciénaga de oro, donde antes del puente habían una pilas de tierra. DIGA EL ENTREVISTADO SI USTED TIENE CONOCIMIENTO SI EL SEÑOR LUIS SALGADO Y RAMON ATILA CARDONA, AL MOMENTO DE LOS HECHOS, SE ENCONTRABAN EN ESTADO DE ALICORAMIENTO. CONTESTO: no tengo cocimiento, pero me imagino que le realizaron prueba portarse de un accidente de tránsito. DIGA EL ENTREVISTADO QUE LESIONES SUFRIO EL SEÑOR LUIS ALBERTO SALGADO BERMUDEZ, EN DICHO ACCIDENTE. CONTESTO: cuando yo llego al hospital le observo una herida expuesta a la altura del cráneo, un golpe en el hombro y muchas raspaduras. DIGA EL ENTREVISTADO SI EL SÑEOR LUIS ALBERTO SALGADO BERMUDEZ, LE MANIFESTO A USTED LO QUE HABIA PASADO. CONTESTO. En el momento no porque cuando llegue estaba dormido y posteriormente no quise entrar en detalle porque estaba muy afectado y pasado los días no entre en detalle con él con relación a los hechos, ya que lo demás se encarga la empresa. DIGA EL ENTREVISTADO QUE CARGO TIENE USTED USTEDEN LA EMPRESA CON RELACION A LOS OTROS TRABAJADORES. CONTESTO. Yo soy operario líder, y en total a la fecha tengo a cargo 15 personas. DIGA EL ENTREVISTADO SI USTED A LA FECHA OBSERVA EN EL SEÑOR LUIS SALGADO BERMUDEZ SECUELAS POR LAS LESIONES SUFRIDAS EN EL ACCIDENTE DE

Versión: 03

Aprobación: 2019-08-26 CPJ

Publicación: 2019-09-03

Página 2 de 3

TRANSITO. CONTESTO: por parte de la empresa se le prestó ayuda psicológica, ya que se veía bastante afectado por lo sucedido, a la fecha se le nota con mucha afectación por la pérdida de su compañero. DIGA EL ENTREVISTADO SI USTED TIENE CONOCIMIENTO QUIEN LES PRESTA AUXILIO A ELLSO Y A QUE HORA SUCEDIÓ ESE HECHO. CONTESTO. Lo que yo he escuchado, es que ellos se accidentan y LUIS SALGADO, viene a pedir auxilio al CAI de Cerete, en relación con la hora no tengo la menor idea. DIGA EL ENTREVISTADO QUE PERSONAS SON TESTIGOS DE LOS HECHOS QUE USTED EXPRESA EN ESTA DILIGENCIA. CONTESTO. No tengo conocimiento, me imagino que quienes llegaron a prestar auxilio. DIGA EL ENTREVISTADO QUE MAS INFORMACION TIENE USTED QUE APORTAR A ESTA DILIGENCIA. CONTESTO. No tengo más nada que aportar. DIGA SI USTED TIENE ALGO MAS QUE APORTAR A ESTA DILIGENCIA. CONTESTO. No, solo eso. Se termina la diligencia después de ser leída y aprobada por los que en ella participaron.

En caso de requerir más espacio, diligenciar hoja en blanco anexa, relacionado el número de Noticia criminal.

¿Utilizó medios técnicos para el registro de la entrevista?

SI ☐ NO ☐ ¿Cuál? \_\_\_\_\_

### 3. FIRMAS

Firma entrevistado

MICHEL ALEXANDER BALLESTAS VEGA

Nombre:

CC N° 4.513.398 de Pereira.

Cédula de Ciudadanía



Índice derecho  
del entrevistado

### 4. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

| Nombres y Apellidos      |                    | Identificación                 | Entidad                           |
|--------------------------|--------------------|--------------------------------|-----------------------------------|
| ONASIS NEGRETE CONTRERAS |                    | 78027383                       | PJ CTI UNIDAD INV.<br>SEDE CERETÉ |
| Cargo                    | Teléfono / Celular | Correo electrónico             | Firma                             |
| TÉCNICO INVESTIGADOR II  | 3183608674         | onasis.negrete@fiscalia.gov.co |                                   |

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

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

$$\frac{24}{16}$$

|                                                                                   |                  |         |  |  |           |  |        |  |  |                                                                                                   |           |      |   |    |         |                  |   |      |   |     |   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------|--|--|-----------|--|--------|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------|---|----|---------|------------------|---|------|---|-----|---|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
|                                                                                   |                  |         |  |  |           |  |        |  |  | Número Único de Noticia Criminal                                                                  |           |      |   |    |         |                  |   |      |   |     |   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |
|                                                                                   |                  |         |  |  |           |  |        |  |  | 2                                                                                                 | 3         | 1    | 6 | 2  | 6       | 0                | 0 | 1    | 0 | 1   | 0 | 2           | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 4 | 3 | 3 |
| Entidad                                                                           | Radicado Interno |         |  |  |           |  |        |  |  | Dpto                                                                                              | Municipio |      |   |    | Entidad | Unidad Receptora |   |      |   | Año |   | Consecutivo |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |                  |         |  |  |           |  |        |  |  | <b>INFORME INVESTIGADOR DE CAMPO -FPJ-11</b><br>Este informe será rendido por la Policía Judicial |           |      |   |    |         |                  |   |      |   |     |   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Departamento                                                                      |                  | Córdoba |  |  | Municipio |  | CERETÉ |  |  | Fecha                                                                                             |           | 2020 |   | 12 |         | 10               |   | Hora |   | 1   |   | 5           |   | 5 |   | 1 |   |   |   |   |

**1. DESTINO DEL INFORME**

Seccional: DIRECCIÓN SECCIONAL DE CÓRDOBA  
 Unidad: UNIDAD SECCIONAL - CERETE  
 Despacho: FISCALIA 15  
 Dirección: CALLE DE LAS FLORES NO. 13-05  
 Fiscal: ORLANDO LEONEL MARQUEZ BENITEZ  
 O.T. No.: 14108 , asignada el 2020-09-15  
 OPJ o Solicitud No.: 5880852 de fecha 2020-09-12

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

**2. OBJETIVO DE LA DILIGENCIA**

Objetivo de la Orden de policía judicial: ENTREVISTAR LOS FAMILIARES DE LA VICTIMA: NORILDA ISABEL ALVARADO PADILLA en calidad de compañera permanente del occiso, se puede notificar al abonado telefonico 3046747 101. ENTREVISTA AL SEÑOR MICHAEL BALLESTAS VEGA, a quien se puede notificar en el barrio santa teresa de cerete, abonado telefonico 3183411611. objeto, a fin de que manifeisten todo cuanto sepan y les conste acerca de los hechos donde resulto muerto por accidente de transito el señor ramon atila cardona pacheco..

**3. DIRECCIÓN DONDE SE REALIZA LA ACTUACIÓN****3.1 Entrevista**

|                                                                                 |                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Zona: Urbana <input checked="" type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> | Nombre o número de comuna / localidad: |
| Barrio / Vereda:                                                                | Otro:                                  |
| Dirección: Calle 10 14 31, Cereté, Córdoba                                      |                                        |
| Características: EDIFICIO                                                       |                                        |

**4. ACTUACIONES REALIZADAS****4.1 Entrevista****5. TOMA DE MUESTRAS**

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA

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

### Procedimientos Técnicos

- No Aplica

### Instrumentos

- No Aplica

Estado: NO APLICA

## 7. RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD INVESTIGATIVA

7,1 - En cumplimiento a lo ordenado por el despacho el día 01-12-2020, siendo las 09:30 horas, se realizó diligencia de entrevista a la señora NAYIBE DEL CARMEN BELLO ROJAS, identificada con Cédula de Ciudadanía N° 50.955.779 expedida en Cerete, quien hace una narración de los hechos que tiene conocimiento con relación al caso materia de investigación, por haber sido la persona que actuó como agente de tránsito conocedora del hecho. (Ver anexos).

De esta manera se deja rendido el presente Informe para los fines que se estime

En este punto indique el destino de los EMP y EF si los hubiere.

## 8. ANEXOS

- ENTREVISTA NAYIBE DEL CARMEN BELLO ROJAS, 03 FOLIOS.pdf

TOTAL 03 FOLIOS

EPOCA DE PANDEMIA COVID 19

## 9. SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL

| Nombres y Apellidos                                                                                                                                           |  | Identificación   | Entidad                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------|-------------------------------|
| ONÁSIS NEGRETE CONTRERAS                                                                                                                                      |  | 78027383         | FISCALIA GENERAL DE LA NACION |
| Cargo                                                                                                                                                         |  | Teléfono/Celular | Correo Electrónico            |
| TECNICO INVESTIGADOR II                                                                                                                                       |  | 3183608674       |                               |
| Firma                                                                                                                                                         |  |                  |                               |
|  DOCUMENTO GENERADO CON FIRMA ELECTRÓNICA POR:<br>ONASIS NEGRETE CONTRERAS |  |                  |                               |

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.

FIN DEL INFORME

Versión: 03

Aprobación: 2018-09-06 CNPJ

Publicación: 2018-12-27

Página 2 de 2

|                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Número Único de Noticia Criminal |   |   |   |   |   |   |   |   |   |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2                                | 3 | 1 | 6 | 2 | 6 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1         | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 4 | 3 | 3       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Entidad          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Dpto.                            |   |   |   |   |   |   |   |   |   | Municipio |   |   |   |   |   |   |   |   |   | Entidad |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Unidad Receptora |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Año |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Consecutivo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Radicado Interno |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



## ENTREVISTA – FPJ - 14

Este formato será utilizado por Policía Judicial

Fecha A 2 0 2 0 M 1 2 D 0 1 Hora 0 9 : 3 0 Lugar: CTI - CERETÉ CÓRDOBA

### 1. DATOS DEL ENTREVISTADO

Primer Nombre NAYIBE Segundo Nombre DEL CARMEN  
 Primer Apellido BELLO Segundo Apellido ROJAS  
 Documento de Identidad C.C. ☒ Otra N.A. No. 50.955.779 de CERETE  
 Alias N.A.  
 Edad: 4 7 años Género: M ☐ F ☒ Fecha de nacimiento: D 2 3 M 1 2 A 1 9 7 3  
 Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento CORDOBA Municipio LORICA  
 Profesión N.A. Oficio AGENTE DE TRANSITO MUNICIPAL  
 Estado civil SOLTERA Nivel educativo TECNICO SEGURIDAD VIAL  
 Dirección residencia: B/ BOTAVEN CALLE 14 A N° 17 A – APT 102 Teléfono 3128403023  
 Departamento CÓRDOBA Municipio CERETE  
 Dirección sitio de trabajo: N.A. Teléfono N.A.  
 Dirección notificación RESIDENCIA Teléfono 3128403023  
 País COLOMBIA Departamento CÓRDOBA Municipio CERETE  
 Correo Electrónico o redes sociales bellovanegas@gmail.com  
 Relación con la víctima N.A.  
 Relación con el victimario NO

Usa anteojos SI ☒ NO ☐ Usa audífonos SI ☐ NO ☒  
 Extranjero u otra lengua SI ☐ NO ☒ Traductor SI ☐ NO ☒  
 Persona en condición de discapacidad SI ☐ NO ☒ Traductor SI ☐ NO ☒

Tipo de discapacidad: N.A.

Datos del traductor:

|                    |      |
|--------------------|------|
| Nombres, apellidos | N.A. |
| Identificación     | N.A. |
| Teléfono           | N.A. |
| Correo electrónico | N.A. |

## 2. RELATO

Al establecer comunicación con la persona referenciada, manifiesta lo siguiente con relación al conocimiento que tiene de los hechos objeto de investigación (Registrar tal y como lo manifiesta la persona. Utilizar preguntas para precisar aspectos de lo manifestado por el entrevistado):

DIGA LA ENTREVISTADA QUE CONOCIMIENTO TIENE USTED CON RELACION A LOS HECHOS DE ACCIDENTE DE TRANSITO DONDE PERDIO LA VIDA EL SEÑOR RAMON ATILO CARDONA PUCHE, EN HECHOS OCURRIDOS EL DIA 23-08-2020, QUIEN VIAJABA COMO PARRILLERO DE UNA MOTOSICLETA CONDUCTA POR EL SEÑOR LUIS ALBERTO SALGADO BERMUDEZ. CONTESTO. yo me encontraba de turno en la oficina de accidente de tránsito como agente, fui informada por los señores a gentes de la PONA, Cerete de la existencia de un accidente de transito ocurrido en la vía nueva que se decía de la que vienes de ciénaga hacia Cerete, con rumbo a San Pelayo, donde se encontraba en construcción dicha obra y por tanto había presencia de una pilas de tierra que impedían la circulación de los automotores, más exactamente llegando al puente construido sobre la vía cerete ciénaga de oro, al llegar al sitio encontré el área acordonada con presencia de la PONAL, y un cuerpo sin vida de sexo masculino, quien en vida respondía el nombre de RAMON ATILO CARDONA PUCHE, se realizó el croquis de lo encontrado vía, pilas de tierra y cuerpo sin vida, ya que no había vehículo automotor, ya que este había sido donde el señor LUIS ALBERTO SALGADO BERMUDEZ, se desplazó e informe a la PONAL y luego al HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE, además luego de hacer las diligencia no se contó con un vehiculó para el desplazamiento del cuerpo sin vida lo realizamos en vehiculó particular de funeraria de esta ciudad donde trasladamos el occiso. DIGA LA ENTREVISTADA QUE PERSONAS SON TESTIGOS DE LOS HECHOS EXPRESADOS POR USTED EN ESTA DILIGENCIA Y DONDE SE PUEDEN LOCALIZAR LOS MISMOS. CONTESTO. No hubo testigos. DIGA LA ENTREVISTADA QUE TIPO DE CODIFICACION SE LE DIO A ESA ESE ACCIDENTE DE TRANSITO: CONTESTO: En el momento no recuerdo, pero todo quedó plasmado en el informe presentado a fiscalía, el cual puede ser consultado y establecer la codificación dada en dicho informe. DIGA LA ENTREVISTADA SI USTED PUDO ESTABLECER SI EL SEÑOR LUIS ALBERTO SALGADO BERMUDEZ, SE ENCONTRABA EN ESTADO DE ALICORAMIENTO, EN CASO POSITIVO EN QUE GRADO. CONTESTO. No, en ese momento no contamos con ACOSENSOR, pero creo que se le realizo prueba física, la cual debe reposar en el informe presentado a la fiscalía. DIGA LA ENTREVISTADA QUE MAS INFORMACION TIENE USTED QUE APORTAR A ESTA DILIGENCIA. CONTESTO. . No, solo eso. Se termina la diligencia después de ser leída y aprobada por los que en ella participaron, siendo las 11.20 am.

En caso de requerir más espacio, diligenciar hoja en blanco anexa, relacionado el número de Noticia criminal.

¿Utilizó medios técnicos para el registro de la entrevista?

SI ☐ NO ☐ ¿Cuál? \_\_\_\_\_

## 3. FIRMAS

  
Firma entrevistado

Versión: 03  
Aprobación: 2019-08-26 CPJ  
Publicación: 2019-09-03

*Nayibe Bello Rojas*

NAYIBE DEL CARMEN BELLO ROJAS

Nombre:

N° 50.955.779 DE CERETE.

Cédula de Ciudadanía



Índice  
dedo  
derecho del  
entrevistado

#### 4. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

| Nombres y Apellidos      |                    | Identificación                 | Entidad                           |
|--------------------------|--------------------|--------------------------------|-----------------------------------|
| ONASIS NEGRETE CONTRERAS |                    | 78027383                       | PJ CTI UNIDAD INV.<br>SEDE CERETÉ |
| Cargo                    | Teléfono / Celular | Correo electrónico             | Firma                             |
| TÉCNICO INVESTIGADOR II  | 3183608674         | onasis.negrete@fiscalia.gov.co |                                   |

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

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

24  
16

|         |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |      |           |   |   |   |   |         |                  |   |   |   |   |     |   |   |             |   |   |   |   |
|---------|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|------|-----------|---|---|---|---|---------|------------------|---|---|---|---|-----|---|---|-------------|---|---|---|---|
|         |                  |  |  |  |  |  |  |  |  | Número Único de Noticia Criminal |      |           |   |   |   |   |         |                  |   |   |   |   |     |   |   |             |   |   |   |   |
|         |                  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2                                | 3    | 1         | 6 | 2 | 6 | 0 | 0       | 1                | 0 | 1 | 0 | 2 | 0   | 2 | 0 | 0           | 0 | 4 | 3 | 3 |
| Entidad | Radicado Interno |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  | Dpto | Municipio |   |   |   |   | Entidad | Unidad Receptora |   |   |   |   | Año |   |   | Consecutivo |   |   |   |   |



### INFORME EJECUTIVO - FPJ - 3

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

|              |         |           |        |       |            |       |       |
|--------------|---------|-----------|--------|-------|------------|-------|-------|
| Departamento | Córdoba | Municipio | CERETÉ | Fecha | 2020-08-25 | Hora: | 08:01 |
|--------------|---------|-----------|--------|-------|------------|-------|-------|

Informe No. 2260678

#### 1. DESTINO DEL INFORME

Seccional: DIRECCIÓN SECCIONAL DE CÓRDOBA  
Unidad: UNIDAD SECCIONAL - CERETE  
Despacho: FISCALIA 15 - S  
Fiscal: ORLANDO LEONEL MARQUEZ BENITEZ

Recibido:  
20/04/2021  
17:00 hrs  
Sandra

#### 2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN

Fecha D 23 M 08 A 2020 Hora 0540

Servidor contactado CARLOS JAVIER MENDEZ DORIA

Ministerio Público enterado: No

#### 3. PRESUNTA CONDUCTA PUNIBLE

##### DELITO

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

#### 4. LUGAR DE LOS HECHOS

Dirección 23162 CERETÉ, CÓRDOBA

Barrio \_\_\_\_\_ Zona \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ Vereda \_\_\_\_\_

Características \_\_\_\_\_

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

Fecha de los hechos: 2020-08-23 01:32

##### Relato de los hechos:

En la hora indicada se recibe reporte vía telefónica por parte de la agente NAYIBE BELLO ROJAS, identificada con la cédula de ciudadanía No. 50.955.779 de Cerete, adscrita al Tránsito Municipal de esa localidad, quien informa de un accidente de tránsito con persona fallecida en la vía a la vereda las marcelitas quien se identifica con el nombre de RAMON ATILO CARDONA PUCHE, con cédula de ciudadanía No. 1.042.348.467 de Sabana Grande - Atlántico, quien venía como parrillero en la motocicleta Boxer, de placa BZV-18C, conducida por el señor LUIS SALGADO identificado con la cédula de ciudadanía No. 10.776.138 de Montería. Quienes chocaron con una pila de tierra que se encontraba en la vía.  
Conocieron el caso: Ag. NAYIBE BELLO ROJAS, CC. No. 50.955.779 de Cerete

Versión 02

Aprobación: 2018-09-06 CPJ

Publicación: 2018-12-27

Hoja N°. 1 de 5

|                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |   |           |   |         |   |                  |   |   |   |     |   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |
|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|---|-----------|---|---------|---|------------------|---|---|---|-----|---|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
|                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Número Único de Noticia Criminal |   |           |   |         |   |                  |   |   |   |     |   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Entidad          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2                                | 3 | 1         | 6 | 2       | 6 | 0                | 0 | 1 | 0 | 1   | 0 | 2           | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 4 | 3 | 3 |
| Radicado Interno |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Dpto                             |   | Municipio |   | Entidad |   | Unidad Receptora |   |   |   | Año |   | Consecutivo |   |   |   |   |   |   |   |   |

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

|              |         |           |        |       |            |       |       |
|--------------|---------|-----------|--------|-------|------------|-------|-------|
| Departamento | Córdoba | Municipio | CERETÉ | Fecha | 2020-08-25 | Hora: | 08:01 |
|--------------|---------|-----------|--------|-------|------------|-------|-------|

Informe No. 2260678

## 6. IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL INDICIADO

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA

## 7. DATOS DE LA VÍCTIMA

(Únicamente si no está contenido en otro formato)

### VÍCTIMA 1

|                            |                                                                         |                   |                                                                  |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------|
| Primer nombre:             | RAMON                                                                   | Segundo nombre:   | ATILA                                                            |
| Primer apellido:           | CARDONA                                                                 | Segundo apellido: | PACHECO                                                          |
| Documento de Identidad     | C.C. <input checked="" type="checkbox"/> Otra: <input type="checkbox"/> | No.               | 1042348467                                                       |
| Edad:                      | 32 años.                                                                | Género:           | M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> |
| Fecha Nacimiento:          | D 27 M. 04 A 1988                                                       | De                | SABANAGRANDE                                                     |
| Lugar de nacimiento        | País: Colombia                                                          | Departamento:     | ATLÁNTICO                                                        |
| Municipio:                 | SABANAGRANDE                                                            | Estado civil:     |                                                                  |
| Profesión u oficio:        |                                                                         | Teléfono:         |                                                                  |
| Dirección:                 |                                                                         |                   |                                                                  |
| Correo electrónico:        |                                                                         |                   |                                                                  |
| Redes sociales:            |                                                                         |                   |                                                                  |
| Relación con el indiciado: |                                                                         |                   |                                                                  |

## 8. DATOS DE LOS TESTIGOS

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA

## 9. DILIGENCIAS ADELANTADAS

| Nombre del funcionario     | Descripción                    | Fecha           | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------|--------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CARLOS JAVIER MENDEZ DORIA | Inspeccion tecnica a cadaveres | 8/25/20 7:59 AM | INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER<br>Se realiza la inspección técnica a cadáver por parte de los funcionarios de policía judicial de la seccional de investigación criminal, en la cual se fija fotográficamente el lugar donde se encuentra el cuerpo sin vida del señor ramón Atila Cardona pacheco, así mismo se fijan lugar donde se encontraba el cuerpo sin vida del señor RAMÓN ATILA CARDONA PACHECO identificado con cedula de ciudadanía número 1.042.348.467 de sabana grande atlántico, actividad realizada |

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

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

|              |         |           |        |       |            |       |       |
|--------------|---------|-----------|--------|-------|------------|-------|-------|
| Departamento | Córdoba | Municipio | CERETÉ | Fecha | 2020-08-25 | Hora: | 08:01 |
|--------------|---------|-----------|--------|-------|------------|-------|-------|

Informe No. 2260678

| Nombre del funcionario     | Descripción                            | Fecha           | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------|----------------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                            |                                        |                 | dentro la morgue del hospital sandiego del municipio de cerete Córdoba                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| CARLOS JAVIER MENDEZ DORIA | Fijacion fotografica                   | 8/25/20 7:59 AM | <b>SOLICITUD DE ANÁLISIS</b><br>Se le solicita a medicina legal del hospital sandiego de cerete realizar diligencia de necropsia, identificación plena, macrodactila y toxicología causa y manera de muerte cabe anotar que este informe pericial es enviado al despacho correspondiente una vez sea realizado por los funcionarios de medicina legal para que obre dentro de la presente investigación. |
| CARLOS JAVIER MENDEZ DORIA | Identificaciones e individualizaciones | 8/25/20 8:00 AM | <b>FIJACIÓN FOTOGRÁFICA</b><br>Se realiza fijación fotográfica del lugar donde se encuentra el cuerpo sin vida de quien en vida respondía al nombre de RAMÓN ATILA CARDONA PACHECO identificado con cedula de ciudadanía número 1.042.348.467 de sabana grande atlántico. Se anexa álbum investigador de campo fotográfico.                                                                              |

#### Desarrollo de la actividad:

Como funcionario de policía judicial patrullero CARLOS JAVIER MENDEZ DORIA, fui asignado al caso mediante reporte de inicio por el delito de HOMICIDIO DOLOSO el día 23/08/2020, de lo anterior se realizan los siguientes actos urgentes.

#### INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER

Se realiza la inspección técnica a cadáver por parte de los funcionarios de policía judicial de la seccional de investigación criminal, en la cual se fija fotográficamente el lugar donde se encuentra el cuerpo sin vida del señor ramón Atila Cardona pacheco, así mismo se fijan lugar donde se encontraba el cuerpo sin vida del señor RAMÓN ATILA CARDONA PACHECO identificado con cedula de ciudadanía número 1.042.348.467 de sabana grande atlántico, actividad realizada dentro la morgue del hospital sandiego del municipio de cerete Córdoba

#### SOLICITUD DE ANÁLISIS

Se le solicita a medicina legal del hospital sandiego de cerete realizar diligencia de necropsia, identificación plena, macrodactila y toxicología causa y manera de muerte cabe anotar que este informe pericial es enviado al despacho correspondiente una vez sea realizado por los funcionarios de medicina legal para que obre dentro de la presente investigación.

#### FIJACIÓN FOTOGRÁFICA

Se realiza fijación fotográfica del lugar donde se encuentra el cuerpo sin vida de quien en vida respondía al nombre de RAMÓN ATILA CARDONA PACHECO identificado con cedula de ciudadanía número 1.042.348.467 de sabana grande atlántico. Se anexa álbum investigador de campo fotográfico.

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

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

|              |         |           |        |       |            |       |       |
|--------------|---------|-----------|--------|-------|------------|-------|-------|
| Departamento | Córdoba | Municipio | CERETÉ | Fecha | 2020-08-25 | Hora: | 08:01 |
|--------------|---------|-----------|--------|-------|------------|-------|-------|

Informe No. 2260678

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

|                  |                    |                             |
|------------------|--------------------|-----------------------------|
| Fecha Diligencia | Lugar del Hallazgo | Descripción de la evidencia |
|------------------|--------------------|-----------------------------|

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA

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

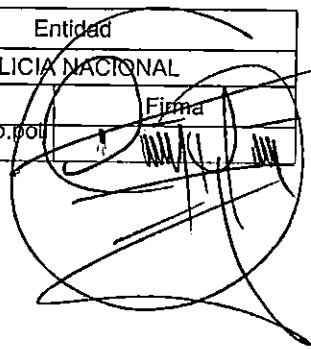
NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA PARA BIENES

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA PARA FINANCIEROS

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA PARA VEHÍCULOS

**12. ANEXOS**

**13. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL**

|                            |                    |                |                              |                  |                                                                                       |
|----------------------------|--------------------|----------------|------------------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombres y Apellidos        |                    | Identificación |                              | Entidad          |                                                                                       |
| CARLOS JAVIER MENDEZ DORIA |                    | 1067886001     |                              | POLICIA NACIONAL |                                                                                       |
| Cargo                      | Teléfono / Celular |                | Correo electrónico           |                  | Firma                                                                                 |
|                            |                    |                | carlos.mendez3747@correo.poj |                  |  |

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

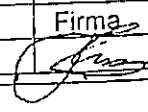
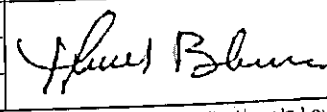
|                                                                                   |                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------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

|              |         |           |        |       |            |       |       |
|--------------|---------|-----------|--------|-------|------------|-------|-------|
| Departamento | Córdoba | Municipio | CERETÉ | Fecha | 2020-08-25 | Hora: | 08:01 |
|--------------|---------|-----------|--------|-------|------------|-------|-------|

Informe No. 2260678

|  |
|--|
|  |
|--|



| Número Único de Noticia Criminal                                                                                                                                        |           |  |  |  |  |  |  |  |  |                                     |       |           |         |                  |                              |             |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------------------|-------|-----------|---------|------------------|------------------------------|-------------|---|---|---|--------------------|---|---|---|---|--------------------|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                                                                                                                                                                         |           |  |  |  |  |  |  |  |  | 2                                   | 3     | 1         | 6       | 2                | 6                            | 0           | 0 | 1 | 0 | 1                  | 0 | 2 | 0 | 2 | 0                  | 0 | 0 | 4 | 3 | 3                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Unidad                                                                                                                                                                  | Rodríguez |  |  |  |  |  |  |  |  |                                     | Dpto. | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año                          | Consecutivo |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>SOLICITUD ANÁLISIS DE EMP Y EF - FPJ - 12</b><br>Este formato será diligenciado por Policía Judicial                                                                 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |                                     |       |           |         |                  |                              |             |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Departamento                                                                                                                                                            |           |  |  |  |  |  |  |  |  | Córdoba                             |       |           |         |                  |                              |             |   |   |   | Municipio          |   |   |   |   |                    |   |   |   |   | Cerete                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Fecha |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2020 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 08 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 21 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Hora |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 09 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. DESTINO DE LA SOLICITUD                                                                                                                                              |           |  |  |  |  |  |  |  |  |                                     |       |           |         |                  |                              |             |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MORQUE HOSPITAL SANDIEGO DE CERETE                                                                                                                                      |           |  |  |  |  |  |  |  |  |                                     |       |           |         |                  |                              |             |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. EMP Y EF OBJETO DE EXAMEN (descripción conforme a lo registrado en el formato de Rótulo y Registro de Cadena de Custodia).                                           |           |  |  |  |  |  |  |  |  |                                     |       |           |         |                  |                              |             |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 01 CUERPO SIN VIDA QUIEN EN CORRESPONDIA AL NOMBRE DE RAMON ATILA CARDONA PACHECO IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 1.042.348.467 DE SABANAGRANDE ATLANTICO. |           |  |  |  |  |  |  |  |  |                                     |       |           |         |                  |                              |             |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada                                                                                                      |           |  |  |  |  |  |  |  |  |                                     |       |           |         |                  |                              |             |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. EXAMEN SOLICITADO                                                                                                                                                    |           |  |  |  |  |  |  |  |  |                                     |       |           |         |                  |                              |             |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NECROPSIA, MACRODACTILIA, IDENTIFICACION PLENA Y TOXICOLOGIA.                                                                                                           |           |  |  |  |  |  |  |  |  |                                     |       |           |         |                  |                              |             |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. AUTORIDAD A QUIÉN SE LE REMITEN LOS RESULTADOS.                                                                                                                      |           |  |  |  |  |  |  |  |  |                                     |       |           |         |                  |                              |             |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fiscalía/Entidad                                                                                                                                                        |           |  |  |  |  |  |  |  |  | 15 LOCAL                            |       |           |         |                  |                              |             |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dirección                                                                                                                                                               |           |  |  |  |  |  |  |  |  | EDIFICIO LOS ANGELES CERETE CORDOBA |       |           |         |                  |                              |             |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Delito/Conducta                                                                                                                                                         |           |  |  |  |  |  |  |  |  | HOMICIDIO CULPOSO                   |       |           |         |                  |                              |             |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. OBSERVACIONES (relacionar información útil del caso)                                                                                                                 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |                                     |       |           |         |                  |                              |             |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Investigación adelantada por la fiscalía 15 local, por el delito de homicidio culposo.                                                                                  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |                                     |       |           |         |                  |                              |             |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. DATOS DEL SOLICITANTE                                                                                                                                                |           |  |  |  |  |  |  |  |  |                                     |       |           |         |                  |                              |             |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombres y Apellidos                                                                                                                                                     |           |  |  |  |  |  |  |  |  |                                     |       |           |         |                  | Identificación 1.003.070.757 |             |   |   |   |                    |   |   |   |   | Entidad            |   |   |   |   |                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FREDY MANUEL LUGO GARCES                                                                                                                                                |           |  |  |  |  |  |  |  |  |                                     |       |           |         |                  |                              |             |   |   |   |                    |   |   |   |   | SIJIN UBIC CERETE  |   |   |   |   |                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cargo                                                                                                                                                                   |           |  |  |  |  |  |  |  |  | Dirección                           |       |           |         |                  |                              |             |   |   |   | Teléfono / Celular |   |   |   |   |                    |   |   |   |   | Firma                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| INVESTIGADOR                                                                                                                                                            |           |  |  |  |  |  |  |  |  | CALLE 10 NUMERO 10-26               |       |           |         |                  |                              |             |   |   |   | 3148567513         |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. PERSONA QUE RECIBE LA SOLICITUD                                                                                                                                      |           |  |  |  |  |  |  |  |  |                                     |       |           |         |                  |                              |             |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombres y Apellidos                                                                                                                                                     |           |  |  |  |  |  |  |  |  |                                     |       |           |         |                  | Identificación               |             |   |   |   |                    |   |   |   |   | Entidad            |   |   |   |   |                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Manuel Blanco Estrada                                                                                                                                                   |           |  |  |  |  |  |  |  |  |                                     |       |           |         |                  | 78 756 748                   |             |   |   |   |                    |   |   |   |   | Hospital san Diego |   |   |   |   |                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cargo                                                                                                                                                                   |           |  |  |  |  |  |  |  |  | Dirección                           |       |           |         |                  |                              |             |   |   |   | Teléfono / Celular |   |   |   |   |                    |   |   |   |   | Firma                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Vigilante                                                                                                                                                               |           |  |  |  |  |  |  |  |  | Hospital san Diego                  |       |           |         |                  |                              |             |   |   |   | 313 498 4071       |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fecha Recibido                                                                                                                                                          |           |  |  |  |  |  |  |  |  | Hora recibida                       |       |           |         |                  |                              |             |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23-08-20                                                                                                                                                                |           |  |  |  |  |  |  |  |  | 10:35                               |       |           |         |                  |                              |             |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |              |  |           |  |         |  |                  |  |  |  |     |  |             |  |
|         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>2</span><span>3</span><span>1</span><span>6</span><span>2</span><span>6</span><span>0</span><span>0</span><span>1</span><span>0</span><span>1</span><span>0</span><span>2</span><span>0</span><span>2</span><span>0</span><span>0</span><span>0</span><span>4</span><span>3</span><span>3</span> </div> |  |  |  |              |  |           |  |         |  |                  |  |  |  |     |  |             |  |
| Entidad |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Radicado Interno                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  | Departamento |  | Municipio |  | Entidad |  | Unidad Receptora |  |  |  | Año |  | Consecutivo |  |

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

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

**No. Consecutivo del cadáver \_\_\_\_\_ EMP y EF No. \_\_\_\_\_**

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

En CERETE siendo las 09:30 horas del día 23 de Agosto del año 2020 de conformidad con la normatividad vigente que aplique, los suscritos servidores de Policía Judicial: CARLOS JAVIER MENDEZ DORIA y PT FREDY LUGO GARCES, bajo la coordinación de: PATRULLERO CARLOS JAVIER MENDEZ DORIA, identificados como aparece al pie de su firma, se trasladaron al lugar ubicado en: la morgue del hospital San Diego, con el fin de efectuar Inspección Técnica a Cadáver SI [X] NO [ ] y al Lugar de los hechos SI [X] NO [ ].

Fiscal/Autoridad asignada al caso: \_\_\_\_\_

**1. INFORMACIÓN GENERAL**

Zona donde ocurrieron los hechos: Urbana x Rural    N°. o nombre de comuna /     
localidad:    Otros:   

Barrio/vereda: cepillo

Dirección y/o georreferenciación: cepillo vía a las marcelitas carretera en construcción

Fecha probable de los hechos: 22-08-2020

Sí probable de los hechos: Residencia [ ] Sitio de Recreación [ ] Vía Pública [x]  
Sitio de trabajo [ ] Vehículo [ ] Despoblado [x] Desconocido [ ] Otro [X] Cuál?:   

Lugar de diligencia: MUNICIPIO DE CERETE MORGUE HOSPITAL SAN DIEGO

Dirección BARRIO SANTA TERESA

Vía Pública [ ] Recinto cerrado [x] Objeto Movable [ ] Residencia [ ] Despoblado [ ] Sitio de recreación [ ]  
Sitio de trabajo [ ] Campo abierto [ ] Vehículo [ ] Desconocido [ ] Centro médico [x] Otro [ ] Cuál?:   

Nombre de la persona fallecida: RAMÓN ATILA CARDONA PACHECO Sexo: MASCULINO

Edad: 32 AÑOS Identificación: CC No 1.042.348.467 Ocupación: OFICIOS VARIOS

Profesión: NO APLICA Escolaridad: BACHILLER Estado Civil: SOLTERO

Entidad de Salud: N/A

Nombres de los padres: N/A

Lugar y fecha de nacimiento: SABANAGRANDE ATLANTICO , 27-04-1988

Residencia y teléfono: N/A

Hubo otros cadáveres: SI [ ] NO [x] Cuántos?: UNO

Nombres y apellidos: n/a Identificación:   

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

Nombres y apellidos: LUIS ALBERTO SALGADO BERMUDEZ Identificación: 10.776.132

Lugar donde se encuentra: hospital san diego de cerete

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

Indiciado: SI [ ] NO [X] Capturado: SI [ ] NO [X]

Nombres y apellidos: NO APLICA Edad: NO APLICA

Sexo: M [ ] F [ ] Lugar y fecha de nacimiento: NO APLICA

|                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   |   |           |   |         |   |                  |   |                 |   |            |   |              |   |   |   |   |   |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|-----------|---|---------|---|------------------|---|-----------------|---|------------|---|--------------|---|---|---|---|---|---|
|                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>Número único de Noticia Criminal</b>                                                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |           |   |         |   |                  |   |                 |   |            |   |              |   |   |   |   |   |   |
|                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2                                                                                                                                                                                                                                                                              | 3 | 1 | 6 | 2         | 6 | 0       | 0 | 1                | 0 | 1               | 0 | 2          | 0 | 2            | 0 | 0 | 0 | 4 | 3 | 3 |
| Entidad                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Departamento                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |   |   | Municipio |   | Entidad |   | Unidad Receptora |   |                 |   | Año        |   | Consecutivo  |   |   |   |   |   |   |
|               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10</b><br>Este formato será diligenciado por Policía Judicial<br><b>No. Consecutivo del cadáver _____ EMP y EF No. _____</b><br>Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -1, -2,...) |   |   |   |           |   |         |   |                  |   |                 |   |            |   |              |   |   |   |   |   |   |
| Profesión                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |   |   |           |   |         |   |                  |   | Ocupación:      |   |            |   |              |   |   |   |   |   |   |
| Nombres de los padres:                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   |   |           |   |         |   |                  |   |                 |   |            |   |              |   |   |   |   |   |   |
| Estado civil:                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |   |   |           |   |         |   |                  |   | Identificación: |   | NO APLICA  |   |              |   |   |   |   |   |   |
| Residencia y teléfono:                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   |   |           |   |         |   |                  |   |                 |   |            |   |              |   |   |   |   |   |   |
| Relación con la víctima:                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Familiar <input type="checkbox"/> Conocido <input type="checkbox"/> Desconocido <input type="checkbox"/> Sin Información <input type="checkbox"/>                                                                                                                              |   |   |   |           |   |         |   |                  |   |                 |   |            |   |              |   |   |   |   |   |   |
| En el evento de existir más indicados se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   |   |           |   |         |   |                  |   |                 |   |            |   |              |   |   |   |   |   |   |
| Se recibe protegido el lugar de los hechos:                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                             |   |   |   |           |   |         |   |                  |   | Fecha:          |   | 23-08-2020 |   | Hora:        |   |   |   |   |   |   |
| Actuación Primer Responsable:                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                             |   |   |   |           |   |         |   |                  |   | No. folios:     |   |            |   | Responsable: |   |   |   |   |   |   |
| 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?        |   |            |   |              |   |   |   |   |   |   |
| Nombre de quien suscribe el informe ejecutivo:                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   |   |           |   |         |   |                  |   |                 |   |            |   |              |   |   |   |   |   |   |
| Indicativo:                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   |   |           |   |         |   |                  |   | Teléfono:       |   |            |   |              |   |   |   |   |   |   |

|                                                                                                                                                                          |                  |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |   |         |   |   |                  |   |   |     |   |   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |              |  |  |           |  |  |         |  |  |                  |  |  |     |  |  |             |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---------|---|---|------------------|---|---|-----|---|---|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------------|--|--|-----------|--|--|---------|--|--|------------------|--|--|-----|--|--|-------------|--|--|--|--|
| <b>Número único de Noticia Criminal</b>                                                                                                                                  |                  |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |   |         |   |   |                  |   |   |     |   |   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |              |  |  |           |  |  |         |  |  |                  |  |  |     |  |  |             |  |  |  |  |
| <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Entidad</td> <td style="width: 10%;">Radicado Interno</td> </tr> </table> | Entidad          | Radicado Interno | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">2</td><td style="width: 10%;">3</td><td style="width: 10%;">1</td><td style="width: 10%;">6</td><td style="width: 10%;">2</td><td style="width: 10%;">6</td><td style="width: 10%;">0</td><td style="width: 10%;">0</td><td style="width: 10%;">1</td><td style="width: 10%;">0</td><td style="width: 10%;">1</td><td style="width: 10%;">0</td><td style="width: 10%;">2</td><td style="width: 10%;">0</td><td style="width: 10%;">2</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><td style="width: 10%;">6</td><td style="width: 10%;">3</td></tr> <tr> <td colspan="3">Departamento</td> <td colspan="3">Municipio</td> <td colspan="3">Entidad</td> <td colspan="3">Unidad Receptora</td> <td colspan="3">Año</td> <td colspan="5">Consecutivo</td> </tr> </table> | 2 | 3 | 1       | 6 | 2 | 6                | 0 | 0 | 1   | 0 | 1 | 0           | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 4 | 6 | 3 | Departamento |  |  | Municipio |  |  | Entidad |  |  | Unidad Receptora |  |  | Año |  |  | Consecutivo |  |  |  |  |
| Entidad                                                                                                                                                                  | Radicado Interno |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |   |         |   |   |                  |   |   |     |   |   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |              |  |  |           |  |  |         |  |  |                  |  |  |     |  |  |             |  |  |  |  |
| 2                                                                                                                                                                        | 3                | 1                | 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2 | 6 | 0       | 0 | 1 | 0                | 1 | 0 | 2   | 0 | 2 | 0           | 0 | 0 | 4 | 6 | 3 |   |   |   |   |              |  |  |           |  |  |         |  |  |                  |  |  |     |  |  |             |  |  |  |  |
| Departamento                                                                                                                                                             |                  |                  | Municipio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |   | Entidad |   |   | Unidad Receptora |   |   | Año |   |   | Consecutivo |   |   |   |   |   |   |   |   |   |              |  |  |           |  |  |         |  |  |                  |  |  |     |  |  |             |  |  |  |  |

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

**2. DESCRIPCIÓN DEL LUGAR DE LA DILIGENCIA INCLUYENDO RESUMEN DE LOS HECHOS, LOS HALLAZGOS Y PROCEDIMIENTOS REALIZADOS**  

El día de hoy 23 de agosto del presente año siendo las 07:30 horas, nos informa el personal de tránsito urbano de cerete, manifestando que en la morgue del hospital san diego de cerete se encontraba el cuerpo sin vida que en vida respondía al nombre de **RAMÓN ATILA CARDONA PACHECO** CC No 1.042.348.467 de sabanagrande, quien había sufrido un accidente de tránsito motivo por el cual nos trasladamos al sitio en mención, donde al llegar fuimos atendidos por personal del hospital quienes hacen la entrega del cuerpo sin vida, iniciando así de esa manera el protocolo de inspección técnica a cadáver, donde encontramos con un cuerpo sin vida de sexo masculino quien se encontraba en una camilla, en posición de cubito dorsal, Se verifica el cuerpo pudiendo evidenciar a simple vista que este presenta diferentes laceraciones en diferentes partes del cuerpo, se procede a fijar fotográficamente el cuerpo en varias tomas y ángulos filiación y posteriormente ser rotulado, embalado y sometido a cadena de custodia.

Es de anotar que por parte del personal del hospital san diego se recibe copia de la cedula de ciudadanía.

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada insertando las filas necesarias, o anexe cuantos folios requiera relacionando el número de Noticia Criminal.  
 Rec. incluir el método de búsqueda y las condiciones medioambientales.

**3. EXAMEN EXTERNO DEL CUERPO**  
 Posición: Natural ☐ Artificial ☒  
 Orientación cabeza: Norte ☐ Sur ☒ Este ☐ Oeste ☐ Noreste ☐ Sureste ☐ Noroeste ☐ Suroeste ☐ Cenit ☐ Nadir ☐  
 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:

| Número único de Noticia Criminal                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Entidad: <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></span>                                                                                                                                                                            | 2 3 1 6 2 6 0 0 1 0 1 0 2 0 2 0 0 0 4 3 3<br>Departamento Municipio Entidad Unidad Receptora Año Consecutivo                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10</b><br>Este formato será diligenciado por Policía Judicial<br><b>No. Consecutivo del cadáver _____ EMP y EF No. _____</b><br>Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -1, -2,...) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Describa otros aspectos que observe respecto a la posición como: superficie de soporte, elemento utilizado para la suspensión, medio de inmersión, entre otros.                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| N/A                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Cabeza Posición:                                                                                                                                                                                                                                                               | Conserva su eje SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/><br>Inclínada Adelante <input type="checkbox"/> Atrás <input type="checkbox"/><br>Derecha <input checked="" type="checkbox"/> Izquierda <input type="checkbox"/><br>Rotación Derecha <input type="checkbox"/> Izquierda <input type="checkbox"/>                                  |
| Miembro Superior Derecho                                                                                                                                                                                                                                                       | Abducción <input type="checkbox"/> Aducción <input type="checkbox"/> Flexión <input checked="" type="checkbox"/> Extensión <input type="checkbox"/><br>Mano: Abierta <input type="checkbox"/> Cerrada <input type="checkbox"/> Supinación <input checked="" type="checkbox"/> Pronación <input type="checkbox"/><br>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"/><br>Mano: Abierta <input checked="" type="checkbox"/> Cerrada <input type="checkbox"/> Supinación <input checked="" type="checkbox"/> Pronación <input type="checkbox"/><br>Otro <input type="checkbox"/> Cuál?: |
| Miembro Inferior Derecho                                                                                                                                                                                                                                                       | Abducción <input type="checkbox"/> Aducción <input type="checkbox"/> Flexión <input checked="" type="checkbox"/> Extensión <input type="checkbox"/><br>Pie: Conserva su eje <input type="checkbox"/> Rotación Interna <input type="checkbox"/> Rotación Externa <input checked="" type="checkbox"/><br>Otro <input type="checkbox"/> Cuál?:                         |
| Miembro Inferior Izquierdo                                                                                                                                                                                                                                                     | Abducción <input type="checkbox"/> Aducción <input type="checkbox"/> Flexión <input checked="" type="checkbox"/> Extensión <input type="checkbox"/><br>Pie: Conserva su eje <input type="checkbox"/> Rotación Interna <input type="checkbox"/> Rotación Externa <input checked="" type="checkbox"/><br>Otro <input type="checkbox"/> Cuál?:                         |
| Cadáver: Desnudo <input type="checkbox"/> Semidesnudo <input type="checkbox"/> Vestido <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>DESCRIPCIÓN MORFOLÓGICA DEL CADÁVER:</b>                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Color de piel:                                                                                                                                                                                                                                                                 | Blanca <input type="checkbox"/> Negra <input type="checkbox"/> Trigueña <input checked="" type="checkbox"/> Albina <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                         |
| Contextura:                                                                                                                                                                                                                                                                    | Obesa <input checked="" type="checkbox"/> Robusta <input type="checkbox"/> Atlético <input type="checkbox"/> Mediana <input type="checkbox"/> Delgada <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                      |
| Aspecto:                                                                                                                                                                                                                                                                       | Cuidado <input checked="" type="checkbox"/> Descuidado <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Observaciones:                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Señales particulares: N/A                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Signos de violencia: traumas en diferentes partes del cuerpo                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Describa las lesiones en su apariencia externa e indique la región corporal donde se encuentra.                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Región frontal, raspadura en el brazo derecho y traumas en diferentes partes de la cabeza. Todas estas producidas al parecer por golpes recibidos en accidente de tránsito.                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Descripción de prendas:                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>Número único de Noticia Criminal</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> </div> <div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> </div> </div> |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>2</div> <div>3</div> <div>1</div> <div>6</div> <div>2</div> <div>6</div> <div>10</div> <div>0</div> <div>1</div> <div>10</div> <div>1</div> <div>0</div> <div>2</div> <div>10</div> <div>2</div> <div>10</div> <div>0</div> <div>0</div> <div>4</div> <div>3</div> <div>3</div> </div> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Entidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Departamento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Radicado Interno                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Municipio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Entidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Unidad Receptora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Año                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Consecutivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

**No. Consecutivo del cadáver \_\_\_\_\_ EMP y EF No.**

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

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

El cuerpo sin vida se encuentra vestido con un sueter de color gris, bermuda en overol color azul sin calzados.

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   [x]      Cuántas?:



**Este formato será diligenciado por Policía Judicial**

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?                             |                |             |           |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuántos EMP y EF?: |                |             |           |
| Nombres y Apellidos NO APLICA                                                          | Identificación | Institución | Contacto  |
|                                                                                        | NO APLICA      | NO APLICA   | NO APLICA |

|                                            |
|--------------------------------------------|
| Pertenencias: NO APLICA                    |
| Descripción de joyas:                      |
| NO APLICA                                  |
| Descripción de documentos:                 |
| CEDULA DE CIUDADANIA                       |
| Descripción de títulos valores y/o dinero: |
| NO APLICA                                  |
| Códigos:                                   |

|                                                            |                |            |          |
|------------------------------------------------------------|----------------|------------|----------|
| Persona a quien se le entregan las pertenencias: NO APLICA |                |            |          |
| Nombres y Apellidos NO APLICA                              | Identificación | Parentesco | Contacto |
|                                                            |                |            |          |

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

|                                                                                                                                                              |  |                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------|
| ¿Se recuperó documento de identificación de la persona fallecida dentro de la diligencia? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |  |                                                                    |
| Clase:                                                                                                                                                       |  | Número:                                                            |
| Cómo se obtuvo?:                                                                                                                                             |  |                                                                    |
| Se envía el documento de identificación al INMLCF?                                                                                                           |  | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                                              |  |                                                                    |

|                                                |                  |                                     |                            |                                     |                          |                                     |                          |
|------------------------------------------------|------------------|-------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Fenómenos cadavéricos                          |                  |                                     |                            |                                     |                          |                                     |                          |
| Tempranos                                      | Flacidez         | <input checked="" type="checkbox"/> | Rigidez Parcial            | <input type="checkbox"/>            | Rigidez Total            | <input type="checkbox"/>            |                          |
|                                                | Livideces:       | SI                                  |                            | <input type="checkbox"/>            | NO                       | <input checked="" type="checkbox"/> |                          |
|                                                | Color:           | SI                                  |                            | <input type="checkbox"/>            | NO                       | <input checked="" type="checkbox"/> |                          |
| Tardíos                                        | Cromático        | <input type="checkbox"/>            | Enfisematoso               | <input type="checkbox"/>            | Reducción Esquelética    | <input type="checkbox"/>            |                          |
|                                                | Momificación     | <input type="checkbox"/>            | Adipocira / Saponificación | <input checked="" type="checkbox"/> | Corificación             | <input type="checkbox"/>            |                          |
| Otros:                                         | Fauna cadavérica | SI                                  | <input type="checkbox"/>   | NO                                  | <input type="checkbox"/> | Huevos                              | <input type="checkbox"/> |
|                                                | Antropofagia     | SI                                  | <input type="checkbox"/>   | NO                                  | <input type="checkbox"/> | Larvas                              | <input type="checkbox"/> |
| Observaciones:                                 |                  |                                     |                            |                                     |                          |                                     |                          |
|                                                |                  |                                     |                            |                                     |                          |                                     |                          |
| Posible fecha y hora de muerte: SIN DETERMINAR |                  |                                     |                            |                                     |                          |                                     |                          |
| Cómo la determina?: SIN DETERMINAR             |                  |                                     |                            |                                     |                          |                                     |                          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Número único de Noticia Criminal</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px;"></div> </div> <div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px;"></div> </div> </div> | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px;"></div> </div> <div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px;"></div> </div> </div> |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px;"></div> </div> <div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px;"></div> </div> </div> | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px;"></div> </div> <div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px;"></div> </div> </div> |
| <b>ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10</b><br>Este formato será diligenciado por Policía Judicial<br><b>No. Consecutivo del cadáver _____ EMP y EF No. _____</b><br>Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -1, -2,...)                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>5. ACTIVIDAD EN EL LUGAR DE LOS HECHOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Dactilotecnia de campo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Se realiza exploración lofoscópica dentro de la diligencia?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SI [ ] NO [X]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Anexa informe investigador de campo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SI [ ] NO [X]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Se practicaron registros lofoscópicos para descarte?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SI [ ] NO [X]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Nombre del servidor:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Si se realizaron registros lofoscópicos para descarte relacione las personas registradas con su documento de identificación y lugar de residencia.                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Nombres y Apellidos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Identificación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 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 realiza documentación fotográfica?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SI [X] NO [ ]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| ¿Se realiza documentación videográfica?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SI [ ] NO [ ]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| ¿Anexa informe de investigador de campo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SI [X] NO [ ]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Nombre del servidor:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

|         |                  |              |           |         |                  |     |             |
|---------|------------------|--------------|-----------|---------|------------------|-----|-------------|
| Entidad | Radicado Interno | Departamento | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año | Consecutivo |
|---------|------------------|--------------|-----------|---------|------------------|-----|-------------|

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

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

**No. Consecutivo del cadáver \_\_\_\_\_ EMP y EF No.**

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

**Topografía:**

|                                 |                                        |                                   |                                |
|---------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|
| Se fija el Lugar de los Hechos? | SI <input type="checkbox"/>            | Bosquejo <input type="checkbox"/> | Plano <input type="checkbox"/> |
|                                 | NO <input checked="" type="checkbox"/> | Otro <input type="checkbox"/>     | Cual?                          |

|                                      |                             |                                        |
|--------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------|
| Anexa informe investigador de campo? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|--------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------|

Nombre del servidor:

|                                        |                             |                                        |
|----------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------|
| Se utilizaron Fuentes Alternas de Luz? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|----------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------|

|                                      |                             |                                        |
|--------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------|
| Anexa informe investigador de campo? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|--------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------|

Nombre del servidor:

|                                                                |                             |                                        |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------|
| Se realiza toma de muestra para prueba de residuos de disparo? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------|

|                                    |                |            |
|------------------------------------|----------------|------------|
| Nombres y Apellidos del muestreado | Identificación | Kit número |
|------------------------------------|----------------|------------|

|           |           |           |
|-----------|-----------|-----------|
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
|-----------|-----------|-----------|

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

NO APLICA

|                                                      |                |       |
|------------------------------------------------------|----------------|-------|
| 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 |
|-----------|-----------|-----------|

|           |           |           |
|-----------|-----------|-----------|
| 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:

Nombres y Apellidos:

Correo electrónico:

Anexo el acta de derechos y deberes de las víctimas.

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

Se envían los Elementos Materiales Probatorios y Evidencia Física a:

|                                                           |                                        |                             |                          |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses: | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | Cuáles?: cuerpo sin vida |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|

|                                     |                             |                             |          |
|-------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|----------|
| Laboratorio Policía Judicial: Cuál? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | Cuáles?: |
|-------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|----------|

|                         |                             |                             |          |
|-------------------------|-----------------------------|-----------------------------|----------|
| Otro laboratorio: Cuál? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | Cuáles?: |
|-------------------------|-----------------------------|-----------------------------|----------|

|                        |                             |                             |          |
|------------------------|-----------------------------|-----------------------------|----------|
| Almacén de evidencias: | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | Cuáles?: |
|------------------------|-----------------------------|-----------------------------|----------|

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

Se solicita al INMLCF realizar al cadáver los siguientes exámenes:

**NECROPSIA. - TOXICOLOGIA – IDENTIFICACIÓN PLENA**

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada. / Los demás EMP y EF se solicitarán mediante el formato establecido para la solicitud de análisis.

**Se solicita al INMLCF realizar los siguientes exámenes y/o análisis a los EMP:****NECROPSIA. -TOXICOLOGIA IDENTIFICACIÓN PLENA**

Versión: 03

Aprobación: 2018-04-18 CNPJ

Publicación: 2018-12-27

**8. OBSERVACIONES**

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



# ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver \_\_\_\_\_ EMP y EF No.

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

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

## 9. ANEXOS

### 01 SOLICITUD DE ANALISIS DE EMP FORMATO FPJ 12

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

## 10. SERVIDORES DE POLICIA JUDICIAL

|                            |                    |                       |       |         |
|----------------------------|--------------------|-----------------------|-------|---------|
| Nombres y Apellidos        |                    | Identificación        |       | Entidad |
| CARLOS JAVIER MENDEZ DORIA |                    | 1.067.886.001         |       | PONAL   |
| Cargo                      | Teléfono / Celular | Correo electrónico    | Firma |         |
| INVESTIGADOR CRIMINAL      | 3105792072         | Carlos.mendez3747@cor |       |         |
| Nombres y Apellidos        |                    | Identificación        |       | Entidad |
| FREDY MANUEL LUGO GARCES   |                    | 1.003.070.757         |       | PONAL   |
| Cargo                      | Teléfono / Celular | Correo electrónico    | Firma |         |
| INVESTIGADOR CRIMINAL      | 3148567513         | Fredy,lugo4601@       |       |         |
| Nombres y Apellidos        |                    | Identificación        |       | Entidad |
|                            |                    |                       |       |         |
| Cargo                      | Teléfono / Celular | Correo electrónico    | Firma |         |
|                            |                    |                       |       |         |
| Nombres y Apellidos        |                    | Identificación        |       | Entidad |
|                            |                    |                       |       |         |
| Cargo                      | Teléfono / Celular | Correo electrónico    | Firma |         |
|                            |                    |                       |       |         |

Fin del Acta

|                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |   |   |   |   |   |   |   | Número único de Noticia Criminal |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <table border="1"> <tr> <td>2</td><td>3</td><td>1</td><td>6</td><td>2</td><td>6</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>4</td><td>3</td><td>3</td> </tr> </table> |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 2                                | 3 | 1 | 6 | 2 | 6 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1       | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 4 | 3 | 3                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                         | 3 | 1 | 6 | 2 | 6 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1                                | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 4 | 3 | 3       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Entidad                                                                                                                                                                                                                                                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | Radicado Interno                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Departamento                                                                                                                                                                                                                                              |   |   |   |   |   |   |   |   |   | Municipio                        |   |   |   |   |   |   |   |   |   | Entidad |   |   |   |   |   |   |   |   |   | Unidad Receptora |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Año |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Consecutivo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



## INFORME INVESTIGADOR DE CAMPO – FPJ - 11

Este informe será rendido por la Policía Judicial

|              |         |           |        |       |            |      |   |   |   |   |
|--------------|---------|-----------|--------|-------|------------|------|---|---|---|---|
| Departamento | CÓRDOBA | Municipio | Cerete | Fecha | 2020/08/23 | Hora | 1 | 7 | 4 | 5 |
|--------------|---------|-----------|--------|-------|------------|------|---|---|---|---|

### 1. DESTINO DEL INFORME

Fiscal 15 local en turno URI  
cerete – Córdoba

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

### 3. OBJETIVO DE LA DILIGENCIA

Realizar fijación fotográfica en diligencia de Inspección Técnica a Cadáver, Orden Interna de Trabajo Nro.

### 4. DIRECCIÓN DONDE SE REALIZA LA ACTUACIÓN

|                                                                                 |                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Zona: Urbana <input checked="" type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> | Nombre o número de comuna / localidad: |
| Barrio / Vereda: hospital san diego                                             | Otros:                                 |
| Dirección: morgue del hospital san diego                                        |                                        |
| Características: cerrado, morgue                                                |                                        |

### 5. ACTUACIONES REALIZADAS

El grupo disponible de Policía Científica y Criminalística se desplazó al lugar relacionado, donde bajo disposiciones del coordinador de la diligencia se procede a realizar la fijación mediante fotografía digital, teniendo en cuenta las condiciones físicas y el ambiente de la escena.

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

### 6. TOMA DE MUESTRAS

| No. de EMP y EF | Sitio de recolección | Descripción de EMP y EF |
|-----------------|----------------------|-------------------------|
| NO APLICA       | NO APLICA            | NO APLICA               |

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

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

Se efectuó el reconocimiento del lugar indicado y con la ayuda de una cámara fotográfica digital marca Canon EOS digital Rebel T3i, se realizaron 10 tomas fotográficas empleando el método de lo general a lo particular, efectuaron las capturas fotográficas de plano general, plano medio, primeros planos, como se indica en cada caso.

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

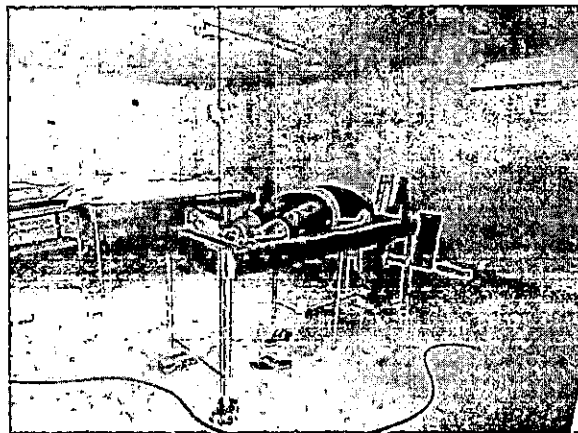
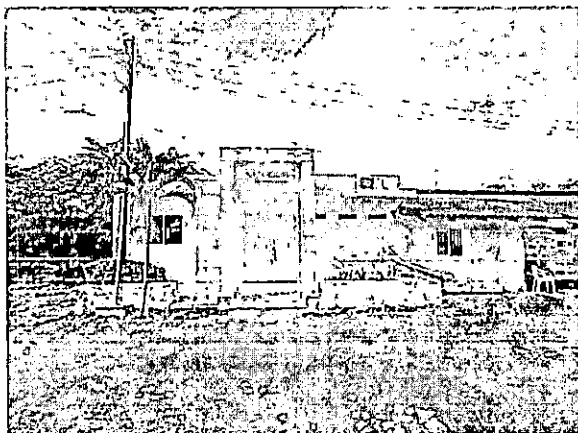
### 8. RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD INVESTIGATIVA (descripción clara y precisa de los resultados)

En desarrollo de la diligencia se tomaron 10 imágenes de las cuales se utilizan 06 en el presente documento considerando las más representativas, así:

En este punto Indique el destino de los EMP y EF si los hubiere.

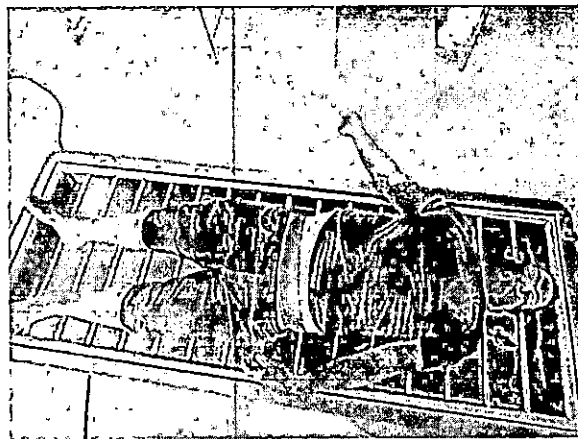
### 9. ANEXOS

01 Album Fotográfico el Cual Consta de 6 Imágenes Fotográficas en 03 folios



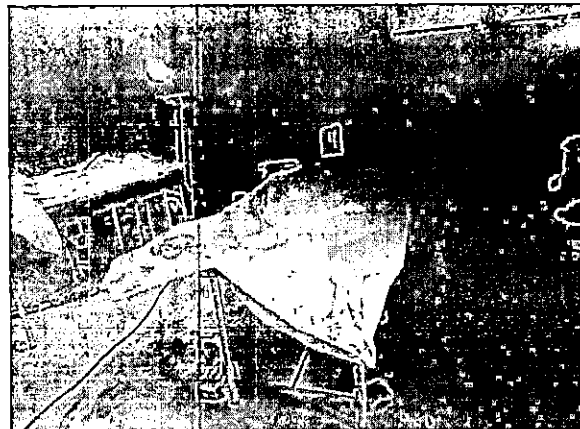
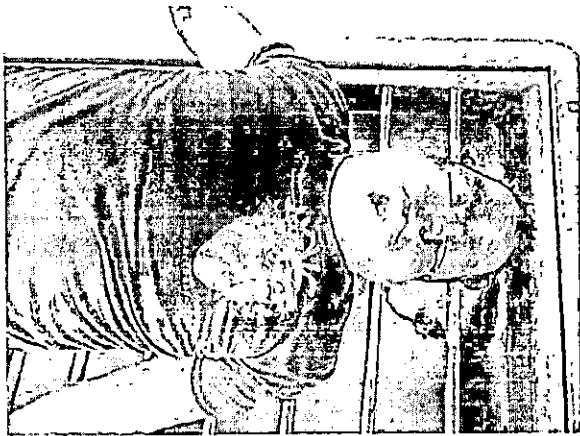
**FOTOGRAFÍA N° 1: PLANO GENERAL:** Fotografía Tomada en Zona urbana del municipio de cerete Córdoba, en la morgue del hospital sandiego, se observan las condiciones físicas y ambientales del lugar donde se encuentra el cuerpo sin vida.

**FOTOGRAFÍA N° 2: PLANO GENERAL:** Fotografía Tomada en Zona urbana del municipio de cerete Córdoba, en la morgue del hospital sandiego, donde se observa el EMP y/o EF número 1, el cual se observan las condiciones físicas y ambientales del lugar donde se encuentra el cuerpo sin vida.



**FOTOGRAFÍA N° 3: PLANO MEDIO:** Fotografía Tomada en Zona urbana del municipio de cerete Córdoba, en la morgue del hospital sandiego, imagen tomada desde otro Angulo, donde se observa un cuerpo sin vida de sexo masculino tendido sobre una camilla, el cual se encuentra vestido con una bermuda de color azul y sueter de color gris, sin calzado.

**FOTOGRAFÍA N° 4: PLANO MEDIO:** Fotografía Tomada en Zona urbana del municipio de cerete Córdoba, en la morgue del hospital sandiego, imagen tomada desde otro Angulo, donde se observa un cuerpo sin vida de sexo masculino tendido sobre una camilla, en posición artificial decúbito dorsal, el cual se encuentra vestido con una bermuda de color azul y sueter de color gris, sin calzado.



**FOTOGRAFÍA N° 5: PLANO MEDIO:** Fotografía Tomada en Zona urbana del municipio de Cereté Córdoba, en la morgue del hospital sandiego, donde se observan los rasgos morfo cromáticos del cuerpo sin vida.

**FOTOGRAFÍA N° 6: PLANO MEDIO:** Fotografía Tomada en Zona urbana del municipio de Cereté Córdoba, en la morgue del hospital sandiego, donde se observa debidamente embalado y rotulado el cuerpo sin vida.

| 10. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL. |                    |                                         |            |
|-----------------------------------|--------------------|-----------------------------------------|------------|
| Nombres y Apellidos               |                    | Identificación                          | Entidad    |
| CARLOS JAVIER MENDEZ DORIA        |                    | 1.067.886.001                           | PONAL/SJIN |
| Cargo                             | Teléfono / Celular | Correo electrónico                      |            |
| Investigador                      | 310-5792072        | Carlos.mendez3747@correo.policia.gov.co |            |
|                                   |                    |                                         | Firma      |

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.

Fin del Informe

No. de Informe: IC0006255457

Edo:  
23-06-2021  
SIM

24  
16

|                                                                                   |                  |         |  |  |           |  |  |        |  |  |       |                                                                                                   |           |   |    |         |                  |   |      |     |   |   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------|--|--|-----------|--|--|--------|--|--|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---|----|---------|------------------|---|------|-----|---|---|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
|                                                                                   |                  |         |  |  |           |  |  |        |  |  |       | Número Único de Noticia Criminal                                                                  |           |   |    |         |                  |   |      |     |   |   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|                                                                                   |                  |         |  |  |           |  |  |        |  |  |       | 2                                                                                                 | 3         | 1 | 6  | 2       | 6                | 0 | 0    | 1   | 0 | 1 | 0           | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 4 | 3 | 3 |
| Entidad                                                                           | Radicado Interno |         |  |  |           |  |  |        |  |  |       | Dpto                                                                                              | Municipio |   |    | Entidad | Unidad Receptora |   |      | Año |   |   | Consecutivo |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |                  |         |  |  |           |  |  |        |  |  |       | <b>INFORME INVESTIGADOR DE CAMPO -FPJ-11</b><br>Este informe será rendido por la Policía Judicial |           |   |    |         |                  |   |      |     |   |   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Departamento                                                                      |                  | Córdoba |  |  | Municipio |  |  | CERETÉ |  |  | Fecha |                                                                                                   | 2021      |   | 03 |         | 05               |   | Hora |     | 0 |   | 7           |   | 3 |   | 9 |   |   |   |   |   |

### 1. DESTINO DEL INFORME

Seccional: DIRECCIÓN SECCIONAL DE CÓRDOBA  
Unidad: UNIDAD SECCIONAL - CERETE  
Despacho: FISCALIA 15  
Dirección: CALLE DE LAS FLORES NO. 13-05  
Fiscal: ORLANDO LEONEL MARQUEZ BENITEZ  
O.T. No.: 14100 , asignada el 2020-09-14  
OPJ o Solicitud No.: 5880842 de fecha 2020-09-12

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

### 2. OBJETIVO DE LA DILIGENCIA

Objetivo de la Orden de policía judicial: IDENTIFICAR E INDIVIDUALIZAR AL INDICIADO LUIS ALBERTO SALGADO BERMUDEZ, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA N°10.776.132 de montería, sin mas datos,. OBJETO: LOGRAR ESTABLECER LA PLENA IDENTIDAD DEL INDICIADO CON SU TARJETA PREPARATORIA Y TARJETA DECACTILAR . Objetivo de la Orden de policía judicial: VERIFICAR ARRAIGO FAMILIAR, SOCIAL Y LABORAL DEL INDICIADO LUIS ALBERTO SALGADO BERMUDEZ, A FIN DE ESTABLECER EL ENTORNO EN EL QUE VIVE, A QUE SE DEDICA, COMO ESTA CONFORMADO SU NUCLEO FAMILIAR, DONDE RESIDE.

### 3. DIRECCIÓN DONDE SE REALIZA LA ACTUACIÓN

#### 3.1 Individualización e identificación de personas

|                                                                                 |                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Zona: Urbana <input checked="" type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> | Nombre o número de comuna / localidad: |
| Barrio / Vereda:                                                                | Otro:                                  |
| Dirección: Calle 10 14 31, Cereté, Córdoba                                      |                                        |
| Características: EDIFICIO                                                       |                                        |

#### 3.2 Verificación de arraigo y/o estudio socio economico

Versión: 03

Aprobación: 2018-09-06 CNPJ

Publicación: 2018-12-27

Página 1 de 3



Fiscalía General de la Nación  
Fecha: 2021-03-05 08:16:54  
Firmado : ONASIS NEGRETE CONTRERAS  
Cargo : TECNICO INVESTIGADOR II  
Código: 0af093178c - FIRMA DE PRUEBA , Firma electrónica

|                                                                                 |                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Zona: Urbana <input checked="" type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> | Nombre o número de comuna / localidad: |
| Barrio / Vereda:                                                                | Otro:                                  |
| Dirección: Calle 10 14 31, Cereté, Córdoba                                      |                                        |
| Características: EDIFICIO                                                       |                                        |

#### 4. ACTUACIONES REALIZADAS

|                                                         |
|---------------------------------------------------------|
| 4.1 Individualización e identificación de personas      |
| 4.2 Verificación de arraigo y/o estudio socio económico |

#### 5. TOMA DE MUESTRAS

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA

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

##### Procedimientos Técnicos

- No Aplica

##### Instrumentos

- No Aplica

Estado: NO APLICA

#### 7. RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD INVESTIGATIVA

7,1 - El día 28-01-2021 se envió Oficio N°20360-02-0004 al E.S.E Hospital San Diego de Cereté atendiendo las órdenes impartidas por su despacho fiscal con el fin de obtener epicrisis de ingreso y salida del señor LUIS ALBERTO SALGADO BERMÚDEZ a dicha entidad, en respuesta a ellos se recibió del Hospital epicrisis fechada 23/08-2020 de registro clínico de urgencias en cuatro folios. (Ver anexos).

7,2 - En fecha 23-02-2021, se realizó verificación de arraigo del señor señor LUIS ALBERTO SALGADO BERMÚDEZ, Identificado con cedula de ciudadanía N° 10.776.132 de Montería, donde se logró obtener información relevante de núcleo familiar y social, en 03 folios.

En relación con las demás diligencias fueron evacuadas en el informe IC0006047211 según OT 14099 de fecha 17-11-2020.

De esta manera se deja rendido el presente Informe para los fines que se estime pertinente.

En este punto indique el destino de los EMP y EF si los hubiere.

#### 8. ANEXOS

- VERIFICACION ARRAIGO LUIS ALBERTO SALGADO BERMUDEZ, 03 FOLIOS.msg
- OFICIO 0004 SOLICITUD DE EPICRISIS ESE HOSPITAL SAN DIEGO LUIS ALBERTO SALGADO

No. de Informe: IC0006255457

BERMUDEZ, 05 FOLIOS.msg

TOTOAL 08 FOLIOS

EPOCA DE COVID 19

**9. SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL**

| Nombres y Apellidos                                                                                                                                            |  | Identificación   | Entidad                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------|-------------------------------|
| ONASIS NEGRETE CONTRERAS                                                                                                                                       |  | 78027383         | FISCALIA GENERAL DE LA NACION |
| Cargo                                                                                                                                                          |  | Teléfono/Celular | Correo Electrónico            |
| TECNICO INVESTIGADOR II                                                                                                                                        |  | 3183608674       |                               |
| <b>Firma</b>                                                                                                                                                   |  |                  |                               |
|  DOCUMENTO GENERADO CON FIRMA<br>ELECTRÓNICA POR:<br>ONASIS NEGRETE CONTRERAS |  |                  |                               |

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.

FIN DEL INFORME



**E.S.E. HOSPITAL SAN DIEGO**  
CERETE - CORDOBA  
FECHA: 28-01-2021  
HORA: 10:54 am  
RECIBIDO: Kamira petro



28-01-2021  
Página 1 de 1

20360-02-0004

Montería -Córdoba

Señores.  
**E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETÉ.**  
Ciudad

ASUNTO: O.T. No. 14100 SPOA N° 231626001010202000433.

Atendiendo las directrices impartidas por el despacho, de la Fiscalía 15 Seccional de Cereté Córdoba, de fecha 12-09-2020, en la cual ordena:

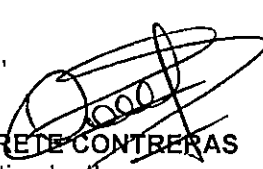
1.- Realizar labores Valoración médica.

Con el fin de dar cumplimiento a Órdenes a la Policía Judicial, impartidas por la Fiscalía 15 Seccional de Cereté, donde se pide obtener del hospital San Diego de Cereté, Epicirisis de ingreso y salida del señor LUIS ALBERTO SALGADO BERMUDEZ, Identificado con la cedula de ciudadanía 10.776.132 de Montería, en la fecha de ingreso al hospital el día 23/08-2020 en horas de la tarde.

Lo anterior, para ser anexada a Investigación que adelanta el despacho fiscal.

Agradeciéndole su valiosa colaboración

Cordialmente,

  
**ONASIS NEGRETE CONTRERAS**  
Técnico Investigador II

Grupo de Investigación CTI Cerete – Celular 3183608674  
Onsis.negrete@fiscalia.gov.co

Proyectó Onasis Negrete Contreras – Técnico Investigador II

### INFORMACIÓN GENERAL

Admisión: AD503148  
Paciente: CC 10776132 - LUIS ALBERTO SALGADO BERMUDEZ  
Fecha de Nacimiento: 22/09/1981  
Dirección: B/EDMUNDO LOPEZ TRANSVERSAL 21 N 14-16  
Acompañante: MARIA OMEDO  
Entidad: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SGSSS - ADRES

Fecha de Impresión: 03/02/2021 14:12  
Fecha de Atención: 23/08/2020 10:41  
Edad: 39 Sexo: M  
Teléfono: 3103233699  
Teléfono Acomp.:  
Impreso por: AMELIA

### EPICRISIS

#### DATOS DE LA CONSULTA

Historia Clínica: Registro clínico de urgencias  
Fecha de Ingreso: 23/08/2020 01:53  
Cama: CMD11

Motivo de la Consulta:  
"ME ACCIDENTE Y ME GOLPEE LA CABEZA Y EL BRAZO DERECHO"

#### ANTECEDENTES:

- PERSONALES:

- FAMILIARES:

- ALÉRGICOS:

- QUIRÚRGICOS:

#### Síntesis de la Enfermedad:

SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO, QUE INGRESA EN ESTADO DE EMBRIAGUEZ, CON CUADRO CLÍNICO DE +- 30 MINUTOS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN TRAUMA EN CABEZA + HERIDA, QUE SE ASOCIA A DOLOR EDEMA Y LIMITACIÓN FUNCIONAL A NIVEL DE CODO Y HOMBRO DERECHO OCASIONADO POR TRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO.

"ME ACCIDENTE Y ME GOLPEE LA CABEZA Y EL BRAZO DERECHO" SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO, QUE INGRESA CON CUADRO CLÍNICO DE +- 30 MINUTOS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN TRAUMA EN CABEZA + HERIDA, QUE SE ASOCIA A DOLOR EDEMA Y LIMITACIÓN FUNCIONAL A NIVEL DE CODO Y HOMBRO DERECHO OCASIONADO POR TRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO. PACIENTE ACTUALMENTE CON MEJORA DE CUADRO CLINICO DE INGRESO. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, NORMOCEFALO, CON HERIDA EN REGION PARIETAL DERECHA SUTURADA, CUELLO MOVIL SIMETRICO, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, CARDIOPULMONAR CONSERVADO, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A PALPACION, EXTREMIDADES CON EDEMA EN HOMBRO Y CODO DERECHO + ESCORIACIONES SUPERFICIALES, SNC SIN DEFICIT APARENTE. TA 110/70 MMHG FC 80 XMIN FR 18 XMINTOMOGRAFIA CRANEO. NO HEMORRIAS NI HEMATOMAS, NO DESPLAZAMIENTO DE LA LINEA MEDIA, HEMATOMA SUBGALEAL RADIOGRAFIA HOMBRO: NO LESION OSEARADIOGRAFIA CODO DERECHO, NO LESION OSEARADIOGRAFIA ANTEBRAZO DERECHO NO LESION OSEARADIOGRAFIA CLAVICULA No alteraciones oseas HB.15.7 HCTO.47.6 LEUCO.23100 NEUTRO.91.9 PLAQ.21600 TP.14 TPT.31.2 PACIENTE EN EL CONTEXTO ANTERIORMENTE DESCRITO, CON MEJORA SIGNIFICATIVA DE CUADRO CLINICO DE INGRESO, TOMOGRAFIA DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, RADIOGRAFIAS ordenadas DENTRO DE PARAMETRO NORMALES NO COMPROMISO OSEO NI ARTICULAR SE ORDENA SALIDA CON FORMULA MEDICA Y MEDIDAS GENERAL CITA CONTROL EN 15 DIAS DX. TRAUMA CRANEOENCEFALICO LEVE HERIDA EN CABEZA CONTUSION HOMBRO DERECHO CONTUSION EN CODO DERECHO

#### Revisión Por Sistema:

CABEZA + MSD

#### EXAMEN FISICO:

##### Apariencia a su llegada:

DESORIENTADO + ALGICO

##### Cabeza, cara y órganos de los sentidos:

PRESENTA HEMATOMA EN REGION PARIETAL DERECHA + HERIDA DE +- 6 CM DE LONGITUD, PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ

##### Tórax:

SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN DEFORMIDAD, CON BUENA MOVILIDAD DEL DIAFRAGMA SIN NECESIDAD DE UTILIZAR MUSCULOS ACCESORIOS, SIN RETRACCIONES, SIN TIRAJES INTERCOSTALES, A LA AUSCULTACION: PULMONES CLAROS, VENTILADOS SIN RUIDOS AGREGADOS

##### Abdomen:

BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO VISCEROMEGALIAS, PERISTASIS: CONSERVADA, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN DEFECTOS DE PARED ABDOMINAL, NO SE OBSERVA CIRCULACION COLATERAL, SIN EVENTRACIONES NI HERNIAS.

##### Piel y faneras:

PIEL HIDRATADA, SIN LESIONES PRIMARIAS O SECUNDARIAS NI HERIDAS, CON MUJOSAS HUMEDAS, CABELLOS BIEN IMPLANTADOS, FUERTE, UÑAS BIEN FORMADAS, SIN ALTERACIONES, SIN HERIDAS NI LESIONES.

##### Genito-Urinario:

GENITALES DENTRO DE PARAMETROS ANATOMICOS NORMALES, SIN LESIONES NI ALTERACIONES ESTRUCTURALES, BUENA MOCION, SIN LESIONES EN REGION PERINEAL.

##### Extremidades:

PRESENTA DOLOR, EDEMA Y LIMITACION FUNCIONAL A NIVEL DE HOMBRO Y CODO DERECHO

##### Sistema nervioso central:

DE ACUERDO A LA EVALUACION DE LA ESCALA DE GLASGOW SE TIENE UN PACIENTE CONSCIENTE CON UNA PUNTUACION DE 15/15

##### Análisis:

REQUIERE MANEJO POR URGENCIA

#### DIAGNÓSTICOS DE ENTRADA:

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de Impresión: 03/02/2021 02:12:28 p.m.

Fecha de Atención: 23/08/2020 10:41

Admisión: AD503148

Administradora: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SGSSS - ADRES

Paciente: LUIS ALBERTO SALGADO BERMUDEZ

**EPICRISIS****Diagnóstico Principal:** S099 : TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO**Diagnóstico Relacionado 1:** S408 : OTROS TRAUMATISMOS SUPERFICIALES DEL HOMBRO Y DEL BRAZO**EVOLUCIONES:**

Fecha: 23/08/2020: 02:05:58, Historia: Registro Clínico de Urgencia, Prestador: EDINSON SEGUNDO MESTRA ESPAÑA, Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha: 23/08/2020: 03:49:42, Historia: Notas de Urgencia, Prestador: EDINSON SEGUNDO MESTRA ESPAÑA, Especialidad: MEDICINA GENERAL

**Asunto:** EVOLUCION MEDICA

**Descripción:** " ME ACCIDENTE Y ME GOLPEE LA CABEZA Y EL BRAZO DERECHO "SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO, QUE INGresa CON CUADRO CLÍNICO DE +- 30 MINUTOS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN TRAUMA EN CABEZA + HERIDA, QUE SE ASOCIA A DOLOR EDEMA Y LIMITACIÓN FUNCIONAL A NIVEL DE CODO Y HOMBRO DERECHO OCASIONADO POR TRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO. PACIENTE ACTUALMENTE CON MEJORA DE CUADRO CLÍNICO DE INGRESO. PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, NORMOCEFALO, CON HERIDA EN REGION PARIETAL DERECHA SUTURADA, CUELLO MOVIL SIMETRICO, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, CARDIOPULMONAR CONSERVADO, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A PALPACION, EXTREMIDADES CON EDEMA EN HOMBRO Y CODO DERECHO + ESCORIACIONES SUPERFICIALES, SNC SIN DEFICIT APARENTE. TA 110/70 MMHG FC.80 XMIN FR.18 XMINTOMOGRAFIA CRANEO. NO HEMORRIAS NI HEMATOMAS, NO DESPLAZAMIENTO DE LA LINEA MEDIA, HEMATOMA SUBGALEAL RADIOGRAFIA HOMBRO: NO LESION OSEARADIOGRAFIA CODO DERECHO. NO LESION OSEARADIOGRAFIA ANTEBRAZO DERECHO NO LESION OSEARADIOGRAFIA PARA CLINICOS BAJO PRERVA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE PROCEDIMIENTOS Y SE PROCEDE A INFILTRAR HERIDA CON LIDOCAINA SIN EPINEFRINA, POSTERIORMENTE SE TOMAN PUNTOS SIMPLES DISCONTINUOS EN # 6 SIN NINGUNA COMPLICACION DURANTE EL PROCEDIMIENTO. PACIENTE EN EL CONTEXTO ANTERIORMENTE DESCRITO, CON MEJORA SIGNIFICATIVA DE CUADRO CLÍNICO DE INGRESO, RADIOGRAFIAS Y TOMOGRAFIA DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, PACIENTE QUIEN SE ECUENTRA A ESPERA DE VALORACION POR ORTOPEdia, ADEMAS DE ESO SE HACE NECESARIO DEJAR PACIENTE EN VIGILANCIA NEUROLOGICA POR 6 HORAS PARA VIGILAR EVOLUCION, SE HACE NECESARIO EXPLICAR A PACIENTE Y ACOMPAÑANTE CONDUCTA A SEGUIR LA CUAL ENTINDE Y ACEPTA DX. TRAUMA CRANEOENCEFALICO LEVE HERIDA EN CABEZA CONTUSION HOMBRO DERECHO TRAUMATISMO EN CODO DERECHO

Fecha: 23/08/2020: 06:42:10, Historia: Notas de Urgencia, Prestador: EDINSON SEGUNDO MESTRA ESPAÑA, Especialidad: MEDICINA GENERAL

**Asunto:** EVOLUCION MEDICA

**Descripción:** " ME ACCIDENTE Y ME GOLPEE LA CABEZA Y EL BRAZO DERECHO "SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO, QUE INGresa CON CUADRO CLÍNICO DE +- 30 MINUTOS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN TRAUMA EN CABEZA + HERIDA, QUE SE ASOCIA A DOLOR EDEMA Y LIMITACIÓN FUNCIONAL A NIVEL DE CODO Y HOMBRO DERECHO OCASIONADO POR TRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO. PACIENTE ACTUALMENTE CON MEJORA DE CUADRO CLÍNICO DE INGRESO. PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, NORMOCEFALO, CON HERIDA EN REGION PARIETAL DERECHA SUTURADA, CUELLO MOVIL SIMETRICO, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, CARDIOPULMONAR CONSERVADO, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A PALPACION, EXTREMIDADES CON EDEMA EN HOMBRO Y CODO DERECHO + ESCORIACIONES SUPERFICIALES, SNC SIN DEFICIT APARENTE. TA 110/70 MMHG FC.80 XMIN FR.18 XMINTOMOGRAFIA CRANEO. NO HEMORRIAS NI HEMATOMAS, NO DESPLAZAMIENTO DE LA LINEA MEDIA, HEMATOMA SUBGALEAL RADIOGRAFIA HOMBRO: NO LESION OSEARADIOGRAFIA CODO DERECHO. NO LESION OSEARADIOGRAFIA ANTEBRAZO DERECHO NO LESION OSEARADIOGRAFIA CLAVICULA DERECHA AUMENTO DEL ESPACIO ARTICULAR ACROMIOCLAVICULAR SUGESTIVO DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR PENDIENTE PARA CLINICOS BAJO PRERVA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE PROCEDIMIENTOS Y SE PROCEDE A INFILTRAR HERIDA CON LIDOCAINA SIN EPINEFRINA, POSTERIORMENTE SE TOMAN PUNTOS SIMPLES DISCONTINUOS EN # 6 SIN NINGUNA COMPLICACION DURANTE EL PROCEDIMIENTO. PACIENTE EN EL CONTEXTO ANTERIORMENTE DESCRITO, CON MEJORA SIGNIFICATIVA DE CUADRO CLÍNICO DE INGRESO, TOMOGRAFIA DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, RADIOGRAFIAS CON IMAGEN SUGESTIVA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR, PACIENTE QUIEN SE ECUENTRA A ESPERA DE VALORACION POR ORTOPEdia, ADEMAS DE ESO SE HACE NECESARIO DEJAR PACIENTE EN VIGILANCIA NEUROLOGICA, SE HACE NECESARIO EXPLICAR A PACIENTE Y ACOMPAÑANTE CONDUCTA A SEGUIR LA CUAL ENTINDE Y ACEPTA DX. TRAUMA CRANEOENCEFALICO LEVE HERIDA EN CABEZA CONTUSION HOMBRO DERECHO TRAUMATISMO EN CODO DERECHO LUXACION ACROMIOCLAVICULAR

Fecha: 23/08/2020: 06:47:10, Historia: Notas de Urgencia, Prestador: EDINSON SEGUNDO MESTRA ESPAÑA, Especialidad: MEDICINA GENERAL

**Asunto:** EVOLUCION MEDICA

**Descripción:** " ME ACCIDENTE Y ME GOLPEE LA CABEZA Y EL BRAZO DERECHO "SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO, QUE INGresa CON CUADRO CLÍNICO DE +- 30 MINUTOS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN TRAUMA EN CABEZA + HERIDA, QUE SE ASOCIA A DOLOR EDEMA Y LIMITACIÓN FUNCIONAL A NIVEL DE CODO Y HOMBRO DERECHO OCASIONADO POR TRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO. PACIENTE ACTUALMENTE CON MEJORA DE CUADRO CLÍNICO DE INGRESO. PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, NORMOCEFALO, CON HERIDA EN REGION PARIETAL DERECHA SUTURADA, CUELLO MOVIL SIMETRICO, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, CARDIOPULMONAR CONSERVADO, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A PALPACION, EXTREMIDADES CON EDEMA EN HOMBRO Y CODO DERECHO + ESCORIACIONES SUPERFICIALES, SNC SIN DEFICIT APARENTE. TA 110/70 MMHG FC.80 XMIN FR.18 XMINTOMOGRAFIA CRANEO. NO HEMORRIAS NI HEMATOMAS, NO DESPLAZAMIENTO DE LA LINEA MEDIA, HEMATOMA SUBGALEAL RADIOGRAFIA HOMBRO: NO LESION OSEARADIOGRAFIA CODO DERECHO. NO LESION OSEARADIOGRAFIA ANTEBRAZO DERECHO NO LESION OSEARADIOGRAFIA CLAVICULA DERECHA AUMENTO DEL ESPACIO ARTICULAR ACROMIOCLAVICULAR SUGESTIVO DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR HB.15.7 HCTO.47.6 LEUCO.23100 NEUTRO.91.9 PLAQ.21600 TP.14 TPT.31.2 BAJO PRERVA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE PROCEDIMIENTOS Y SE PROCEDE A INFILTRAR HERIDA CON LIDOCAINA SIN EPINEFRINA, POSTERIORMENTE SE TOMAN PUNTOS SIMPLES DISCONTINUOS EN # 6 SIN NINGUNA COMPLICACION DURANTE EL PROCEDIMIENTO. PACIENTE EN EL CONTEXTO ANTERIORMENTE DESCRITO, CON MEJORA SIGNIFICATIVA DE CUADRO CLÍNICO DE INGRESO, TOMOGRAFIA DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, RADIOGRAFIAS CON IMAGEN SUGESTIVA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR, PARA CLINICOS CON LEUCOSITOSIS A EXPENSA DE NEUTROFILOS, PACIENTE QUIEN SE ECUENTRA A ESPERA DE VALORACION POR ORTOPEdia, ADEMAS DE ESO SE HACE NECESARIO DEJAR PACIENTE EN VIGILANCIA NEUROLOGICA, SE HACE NECESARIO EXPLICAR A PACIENTE Y ACOMPAÑANTE CONDUCTA A SEGUIR LA CUAL ENTINDE Y ACEPTA DX. TRAUMA CRANEOENCEFALICO LEVE HERIDA EN CABEZA CONTUSION HOMBRO DERECHO TRAUMATISMO EN CODO DERECHO LUXACION ACROMIOCLAVICULAR

Fecha: 23/08/2020: 10:32:53, Historia: Notas de Urgencia, Prestador: LUIS ALFREDO GUERRA BARANOA, Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

**Asunto:** EVOLUCION

**Descripción:** " ME ACCIDENTE Y ME GOLPEE LA CABEZA Y EL BRAZO DERECHO "SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO, QUE INGresa CON CUADRO CLÍNICO DE +- 30 MINUTOS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN TRAUMA EN CABEZA + HERIDA, QUE SE ASOCIA A DOLOR EDEMA Y LIMITACIÓN FUNCIONAL A NIVEL DE CODO Y HOMBRO DERECHO OCASIONADO POR TRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO. PACIENTE ACTUALMENTE CON MEJORA DE CUADRO CLÍNICO DE INGRESO. PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, NORMOCEFALO, CON HERIDA EN REGION PARIETAL DERECHA SUTURADA, CUELLO MOVIL SIMETRICO, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, CARDIOPULMONAR CONSERVADO, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A PALPACION, EXTREMIDADES CON EDEMA EN HOMBRO Y CODO DERECHO + ESCORIACIONES SUPERFICIALES, SNC SIN DEFICIT APARENTE. TA 110/70 MMHG FC.80 XMIN FR.18 XMINTOMOGRAFIA CRANEO. NO HEMORRIAS NI HEMATOMAS, NO DESPLAZAMIENTO DE LA LINEA MEDIA, HEMATOMA SUBGALEAL RADIOGRAFIA HOMBRO: NO LESION OSEARADIOGRAFIA CODO DERECHO. NO LESION OSEARADIOGRAFIA ANTEBRAZO DERECHO NO LESION OSEARADIOGRAFIA CLAVICULA no alteraciones oseas HB.15.7 HCTO.47.6 LEUCO.23100 NEUTRO.91.9 PLAQ.21600 TP.14 TPT.31.2 PACIENTE EN EL CONTEXTO ANTERIORMENTE DESCRITO, CON MEJORA SIGNIFICATIVA DE CUADRO CLÍNICO DE INGRESO, TOMOGRAFIA DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, RADIOGRAFIAS ordenadas DENTRO DE PARAMETROS NORMALES NO COMPROMISO OSEO NI ARTICULAR SE ORDENA SALIDA CON FORMULA MEDICA Y MEDIDAS GENERAL CITA CONTROL EN 15 DIAS DX. TRAUMA CRANEOENCEFALICO LEVE HERIDA EN

**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha de Impresión: 03/02/2021 02:12:28 p.m.

Fecha de Atención: 23/08/2020 10:41

Admisión: AD503148

Administradora: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SGSSS - ADRES

Paciente: LUIS ALBERTO SALGADO BERMUDEZ

**EPICRISIS****CABEZA CONTUSION HOMBRO DERECHO CONTUSION EN CODO DERECHO****Procedimientos Realizados y Ordenados:**

Fecha: 23/08/2020

-873112 - RADIOGRAFIA DE CLAVICULA - Cantidad: 1

-873205 - RADIOGRAFIA DE CODO - Cantidad: 1

-873420 - RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO - Cantidad: 1

-873420 - RADIOGRAFIA DE BRAZO PIERNAS RODILLA FEMUR HOMBRO OMOPLATO - Cantidad: 2

-873420 - RADIOGRAFIA DE HOMBRO - Cantidad: 2

-879111 - TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE - Cantidad: 1

-890380 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - Cantidad: 1

-902045 - TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] - Cantidad: 1

-902049 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] - Cantidad: 1

-902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO - Cantidad: 1

**Medicamentos Ordenados y Administrados:**

VOIM

**Medidas Generales Ordenadas:**

Fecha: 23/08/2020

Indicaciones:

NAPROXENO TABLETA O CAPSULA 500 MG N° 15.

USO: TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS, SÓLO SI DOLOR, DURANTE 5 DIAS.

TOMAR CON LAS COMIDAS PARA EVITAR MALESTAR ESTOMACAL.

Fecha: 23/08/2020

Indicaciones:

OBSERVACION TRAUMA

O2 CN 3 LTS XMIN

DAD 5% 500 CC IV, CONTINUAR SSN 0.9% 100 CC HORA

CEFRADINA 2 GR IV AHORA, CONTINUAR 1 GR IV CADA 6 HORAS

DEXAMETASONA 16 MG IV

RANITIDINA 50 MG IV CADA 12 HORAS

DIPIRONA 2.5 GR IV CADA 8 HORAS

TETANOL AMP IM DOSIS UNICA

TOMOGRAFIA CRANEO SIMPLE

RADIOGRAFIA HOMBRO, BRAZO, CODO Y ANTEBRAZO DERECHO

HEMOGRAMA-TP-TPT

VIGILANCIA NEUROLOGICA

VALORACION POR ORTOPEDIA

CSVYAC

Fecha: 23/08/2020

Indicaciones:

OBSERVACION TRAUMA

O2 CN 3 LTS XMIN

DAD 5% 500 CC IV, CONTINUAR SSN 0.9% 100 CC HORA

CEFRADINA 2 GR IV AHORA, CONTINUAR 1 GR IV CADA 6 HORAS

DEXAMETASONA 16 MG IV

RANITIDINA 50 MG IV CADA 12 HORAS

DIPIRONA 2.5 GR IV CADA 8 HORAS

TETANOL AMP IM DOSIS UNICA

LAVADO DE HERID CON ABUNDANTE SSN 0.9%

SUTURA DE HERIDA CON PROLENE 3.0

TOMOGRAFIA CRANEO SIMPLE

RADIOGRAFIA HOMBRO, BRAZO, CODO Y ANTEBRAZO DERECHO

HEMOGRAMA-TP-TPT

VIGILANCIA NEUROLOGICA

VALORACION POR ORTOPEDIA

CSVYAC

**Justificación de Indicaciones Terapéuticas:****Complicaciones:**

NO

Servicio de Egreso: 01 Urgencias

Fecha de Egreso: 23/08/2020 10:40

Motivo de Salida: Alta

Estado a la Salida:

Vivo

**DIAGNÓSTICOS DE SALIDA:**

Diagnóstico Principal:

S400 : CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO

## INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 03/02/2021 02:12:28 p.m.

Fecha de Atención: 23/08/2020 10:41

Admisión: AD503148

Administradora: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SGSSS - ADRES

Paciente: LUIS ALBERTO SALGADO BERMUDEZ

## EPICRISIS

Diagnóstico Relacionado 1:

S098 : OTROS TRAUMATISMOS DE LA CABEZA, ESPECIFICADOS

### PLAN ATENCIÓN INTEGRAL POR MEDICINA:

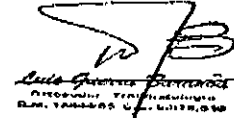
Tratamiento Farmacológico:

AINEX

Recomendaciones Adicionales:

reposo

Aplica Cuidados de Enfermería: No



Luis Alfredo Guerra Baranoa  
Ortopedista y Traumatólogo  
E.S.P. 18844-85

- - LUIS ALFREDO GUERRA BARANOA  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
18844-85

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

|                                                                                   |  |         |  |           |  |        |  |       |  |                                                                    |  |    |  |    |  |      |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|---------|--|-----------|--|--------|--|-------|--|--------------------------------------------------------------------|--|----|--|----|--|------|--|---|--|---|--|---|--|---|--|
|  |  |         |  |           |  |        |  |       |  | <b>ARRAIGO - FPJ- 34</b>                                           |  |    |  |    |  |      |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
|                                                                                   |  |         |  |           |  |        |  |       |  | Este formato será diligenciado por Policía Judicial y/o vigilancia |  |    |  |    |  |      |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| Departamento                                                                      |  | CORDOBA |  | Municipio |  | CERETE |  | Fecha |  | 2021                                                               |  | 02 |  | 25 |  | Hora |  | 1 |  | 5 |  | 2 |  | 0 |  |

Señalar con x a través de que medio se obtienen los datos:

|                |                                     |          |                                     |        |                          |      |                          |      |
|----------------|-------------------------------------|----------|-------------------------------------|--------|--------------------------|------|--------------------------|------|
| Vía telefónica | <input checked="" type="checkbox"/> | Personal | <input checked="" type="checkbox"/> | Correo | <input type="checkbox"/> | Otro | <input type="checkbox"/> | Cuál |
|----------------|-------------------------------------|----------|-------------------------------------|--------|--------------------------|------|--------------------------|------|

Verificó la información

|    |                                     |
|----|-------------------------------------|
| SI | <input checked="" type="checkbox"/> |
|----|-------------------------------------|

Cómo:

|    |                          |
|----|--------------------------|
| NO | <input type="checkbox"/> |
|----|--------------------------|

Por qué

|                                              |  |                                        |  |          |  |                       |  |                                  |  |
|----------------------------------------------|--|----------------------------------------|--|----------|--|-----------------------|--|----------------------------------|--|
| <b>1. DATOS DE LA PERSONA</b>                |  |                                        |  |          |  |                       |  |                                  |  |
| Primer Nombre                                |  | LUIS                                   |  |          |  | Segundo               |  | ALBERTO                          |  |
| Primer Apellido                              |  | SALGADO                                |  |          |  | Segundo               |  | BERMUDESZ                        |  |
| Identificado (a)                             |  | CEDULA                                 |  |          |  | Número                |  | 10.776.132                       |  |
| Expedida en                                  |  | CERETE                                 |  |          |  | Pasaporte N°          |  | N.A                              |  |
| Visas que posee                              |  | NA                                     |  |          |  | Vigencia de las visas |  | NA                               |  |
| Edad                                         |  | _39_                                   |  | Sexo     |  | _X_ M<br>F            |  | Fecha de nacimiento              |  |
|                                              |  |                                        |  |          |  | 22                    |  | 09                               |  |
|                                              |  |                                        |  |          |  |                       |  | 1981                             |  |
| Lugar de nacimiento                          |  | País                                   |  | COLOMBIA |  | Departamento          |  | CORDOBA                          |  |
|                                              |  |                                        |  |          |  |                       |  | Municipio                        |  |
|                                              |  |                                        |  |          |  |                       |  | MONTERIA                         |  |
| Profesión                                    |  | N.A                                    |  |          |  | Oficio                |  | TECNICO EN ADM                   |  |
| EPS                                          |  | SALUD TOTAL EPS                        |  |          |  | Lugar de trabajo      |  | KM 5 VIA CERETE A CIENAGA DE ORO |  |
| Correo electrónico                           |  | N.A                                    |  |          |  | Estado civil          |  | Unión marital de hecho           |  |
|                                              |  |                                        |  |          |  |                       |  |                                  |  |
| Dirección de residencia o georreferenciación |  | Alias, n/a                             |  |          |  |                       |  |                                  |  |
|                                              |  | B/ EDMUNDO LOPEZ TRANV. 21 N° 14 – N/A |  |          |  |                       |  |                                  |  |
|                                              |  | 23 MONTERIA                            |  |          |  |                       |  |                                  |  |
| Ciudad                                       |  | MONTERIA                               |  | Barrio   |  | EDM. LOPEZ            |  | Teléfono                         |  |
|                                              |  |                                        |  |          |  |                       |  | 3103233699                       |  |
| Redes sociales                               |  | n.a                                    |  |          |  |                       |  |                                  |  |
| Calidad                                      |  | Indiciado                              |  | Imputado |  | Otro                  |  | ¿Cuál?                           |  |
|                                              |  | X                                      |  |          |  |                       |  |                                  |  |

|                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>2. DESCRIPCIÓN DEL INMUEBLE</b>                                                                                                                                                         |
| Inmueble en calidad de patrimonio familiar, estructura en concreto, con muros en mampostería en bloque, cubierta en lámina ondulada en asbesto cemento, carpintería en madera y metálica y |

Ventanas en aluminio, plantilla en concreto con acabado en baldosa, muros en pañete y pintura en vinilo, con tres habitaciones, baños uno, sala comedor cocina, patio de labores, y terraza.

### 3. DATOS DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO(A)

|                                     |                             |
|-------------------------------------|-----------------------------|
| Nombres y Apellidos                 | MILY CASARRUBIA GUERRA      |
| Identificación                      | N.A                         |
| Edad                                | 36 AÑOS                     |
| Lugar de Residencia                 | B/ EDMUNDO LOPEZ - MONTERIA |
| Tel. Fijo y Celular                 | 302-2846839                 |
| Lugar de Trabajo                    | AUXILIAR DE LOGISTICA       |
| E.P.S.                              | SALUD TOTAL EPS             |
| Correo electrónico y redes sociales | N.A                         |

### 4. HIJOS (Solo mayores de edad. Si son varios ampliar la tabla cuantas veces sea necesario)

|                                     |      |
|-------------------------------------|------|
| Nombres y Apellidos                 | N. A |
| Identificación                      | N. A |
| Edad                                | N. A |
| Lugar de Residencia                 | N. A |
| Tel. Fijo y Celular                 | N. A |
| Correo electrónico y redes sociales | N.A  |
| Lugar de Trabajo                    | N/A  |
| E.P.S.                              | N. A |
| Plantel educativo                   | N. A |
| Nombres y Apellidos                 | N. A |
| Edad                                | N. A |
| Lugar de Residencia                 | N. A |
| Tel. Fijo y Celular                 | N. A |

### 5. PADRES

|                                     |                     |
|-------------------------------------|---------------------|
| Nombres y Apellidos                 | RAFAEL SALGADO SOTO |
| Identificación                      | N.A                 |
| Edad                                | 80 AÑOS             |
| Lugar de Residencia                 | B/ PARAISO MONTERIA |
| Tel. Fijo y Celular                 | N.A                 |
| Correo Electrónico y redes sociales | N.A                 |
| Lugar de Trabajo                    | NO LABORA           |
| E.P.S.                              | COLSANITAS EPS      |

|                     |                           |
|---------------------|---------------------------|
| Nombres y Apellidos | MARUJA BERMUDEZ ESPITIA   |
| Identificación      | 25.761.112                |
| Edad                | 74 AÑOS                   |
| Lugar de Residencia | B/ EDMUNDO LOPEZ MONTERIA |

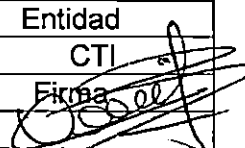
|                                     |                |
|-------------------------------------|----------------|
| Tel. Fijo y Celular                 | N.A            |
| Correo Electrónico y redes sociales | NA             |
| Lugar de Trabajo                    | AMA DE CASA    |
| EPS                                 | COLSANITAS EPS |

| 6. OTROS RESIDENTES                 |  |
|-------------------------------------|--|
| Parentesco                          |  |
| Nombres y Apellidos                 |  |
| Identificación                      |  |
| Edad                                |  |
| Lugar de Residencia                 |  |
| Tel. Fijo y Celular                 |  |
| Correo electrónico y redes sociales |  |
| Lugar de Trabajo                    |  |
| E.P.S.                              |  |

Si son varios, ampliar cuantas veces se necesite

| 7. QUIEN APORTA LA INFORMACIÓN                 |            |                |                       |
|------------------------------------------------|------------|----------------|-----------------------|
| Nombres y Apellidos                            |            | Identificación |                       |
| LUIS ALBERTO SALGADO BERMUDEZ                  |            | 10.776.132     |                       |
| Dirección                                      | Teléfono   | Firma          |                       |
| B/ EDMUNDO LOPEZ TRANV. 21 N° 14 – 23 MONTERIA | 3103233699 |                |                       |
| Fecha                                          | Hora       |                |                       |
| 25/02/2021                                     | 17:20      |                |                       |
|                                                |            |                | Huella índice derecho |

| 8. OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>El indiciado al momento de suministrar los datos para la verificación de arraigo, con el señor GUILLERMO OVIEDO BENITEZ, identificado con cedula de ciudadanía N° 6.889.729 de Montería, 301-7471660, dirección B/ Samaria etapa 2 calle 10 N° 13 – 12 , quien manifestó que lo conoce desde hace 25 años y puede decir que es una persona trabajadora sin inconvenientes con la justicia.</p> |

| 9. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL |                    |                                |                                                                                       |
|---------------------------------|--------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombres y Apellidos             |                    | Identificación                 | Entidad                                                                               |
| ONASIS NEGRETE CONTRERAS        |                    | 78.027.383                     | CTI                                                                                   |
| Cargo                           | Teléfono / Celular | Correo electrónico             | Firma                                                                                 |
| TECNICO INVESTIGADOR II         | 3183608674         | Onasis.negrete@fiscalia.gov.co |  |

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

|         |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |              |           |   |   |         |                  |   |   |     |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---------|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|--------------|-----------|---|---|---------|------------------|---|---|-----|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
|         |                  |  |  |  |  |  |  |  |  | Número Único de Noticia Criminal |              |           |   |   |         |                  |   |   |     |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|         |                  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2                                | 3            | 1         | 6 | 2 | 6       | 0                | 0 | 1 | 0   | 1           | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 4 | 3 | 3 |
| Entidad | Radicado Interno |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  | Departamento | Municipio |   |   | Entidad | Unidad Receptora |   |   | Año | Consecutivo |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|                                                                                                                                                                                              |         |  |  |           |          |  |  |       |      |    |    |      |   |   |   |   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--|--|-----------|----------|--|--|-------|------|----|----|------|---|---|---|---|
|  <b>INFORME INVESTIGADOR DE LABORATORIO – FPJ - 13</b><br>Este informe será rendido por la Policía Judicial |         |  |  |           |          |  |  |       |      |    |    |      |   |   |   |   |
| Departamento                                                                                                                                                                                 | CORDOBA |  |  | Municipio | MONTERIA |  |  | Fecha | 2020 | 09 | 28 | Hora | 1 | 5 | 0 | 0 |

Conforme a lo establecido en la normatividad vigente que aplique, se rinde el Siguiente informe.

|                                      |
|--------------------------------------|
| <b>1. IDENTIFICACIÓN DEL INFORME</b> |
| Informe No.                          |
| O.T. No.                             |

|                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>2. DESTINO DEL INFORME</b>                                                                                                                     |
| <b>DIRECCIÓN SECCIONAL DE FISCALÍAS DE CORDOBA</b><br><b>FISCALÍA QUINCE(15) SECCIONAL DE CERETE</b><br><b>DR: ORLANDO LEONEL MARQUEZ BENITEZ</b> |

|                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>3. ESTUDIO SOLICITADO</b>                                                                                                                                                 |
| ...” Llevar a cabo estudio técnico de identificación vehicular al vehículo de placas <b>BZV-18C</b> el cual se encuentra en el parqueadero 24 horas de Cerete - Córdoba ”... |

|                                                                                                         |                    |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------|-------------------|
| <b>4. DESCRIPCIÓN DE LOS ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA RECIBIDOS PARA ESTUDIO</b> |                    |                   |                   |
| MARCA                                                                                                   | BAJAJ              | PLACA             | BZV-18C           |
| CLASE                                                                                                   | MOTOCICLETA        | O. DE TRANSITO    | CAREPA            |
| TIPO                                                                                                    | TURISMO            | SERVICIO          | CERETE            |
| LÍNEA                                                                                                   | CT100              | NUMERO DE MOTOR   | MD2DUB4Z5AFH00411 |
| COLOR                                                                                                   | ANARANJADO         | NUMERO DE CHASIS  | DUMBSH81209       |
| AÑO MODELO                                                                                              | 1980               | Nº PLACA DE SERIE | NA                |
| PROCEDENCIA                                                                                             | AUTECO DE COLOMBIA | OTROS             | N/A               |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>5. PRINCIPIOS, MÉTODOS O PROCEDIMIENTOS UTILIZADOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Procedimiento Técnico <b>descriptivo y analítico.</b><br><br>Consistente en la observación física y la descripción de las características externas e internas que conllevan a la identificación inequívoca del vehículo.<br><b>Principio de Identidad:</b> Conjunto de características físicas que individualizan o identifican a una persona o cosa y todo cuanto de ella proceda, haciéndola igual a sí misma y diferente a los demás de su misma especie. |

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

Los procedimientos que se aplican en el presente informe, están descritos en documentos debidamente aprobados y estandarizados, se basan en teorías aceptadas por la policía judicial a nivel nacional e internacional y son aceptados por la comunidad de peritos en identificación de vehículos del cuerpo técnico de investigación de la fiscalía general de la nación.

En el mundo, los vehículos automotores cuentan con un número único de identificación establecido por el fabricante con fines de individualización y registro.

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

- Linterna luz blanca
- Lupa manual
- Espejo de inspección
- Herramienta mecánica básica
- Insumos para limpieza y trasplante
- Cámara fotográfica canon

Instrumentos en buen estado de conservación y funcionamiento al momento de ser utilizados en el correspondiente estudio técnico.

## 8. RESULTADOS

Se realizó observación y análisis sobre las superficies contentivas y circundantes, donde se encuentra estampada la serie que identifica la pieza del motor (**DUMBSH81209**) en un saliente del bloque parte superior. Conceptuándose que corresponde a la **Original de fábrica** con morfología, distribución y espacio internumericos característicos para esta marca y modelo.

Examinada la superficie donde se encuentra estampada la serie que identifica la pieza del Chasis (**MD2DUB4Z5AFH00411**) en la cara externa del bastidor en sistema de puntos. Conceptuándose que corresponde a la **Original de fábrica** con morfología, distribución y espacio internumericos característicos para esta marca y modelo.

Las placas de matrícula **BZV-DE CERETE**. Que porta el automotor cumple con lo establecido en la ficha técnica MT001 emanada por el ministerio de transportes

Se adhieren calcos de las series obtenidas:

### SERIE DE MOTOR

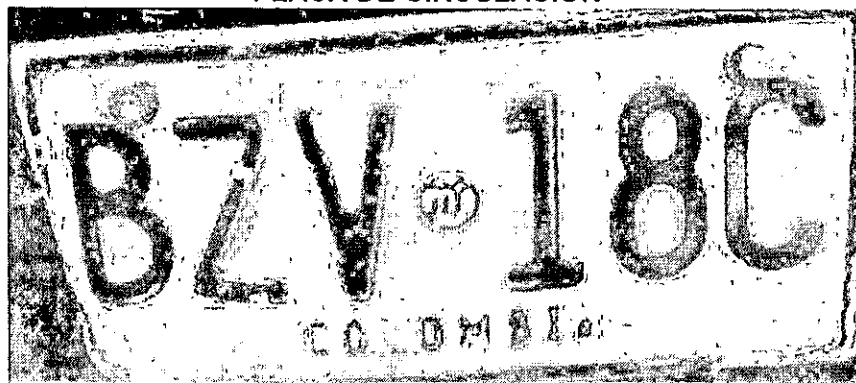


GRUPO AUTOMOTORES  
DEPARTAMENTO DE CRIMINALÍSTICA – DIRECCIÓN C.T.I.  
Carrera 28 No.18-64 Piso 1, Bogotá D.C. Código Postal 111411  
CONMUTADOR 4088000 EXT. 3744  
[www.fiscalia.gov.co](http://www.fiscalia.gov.co)

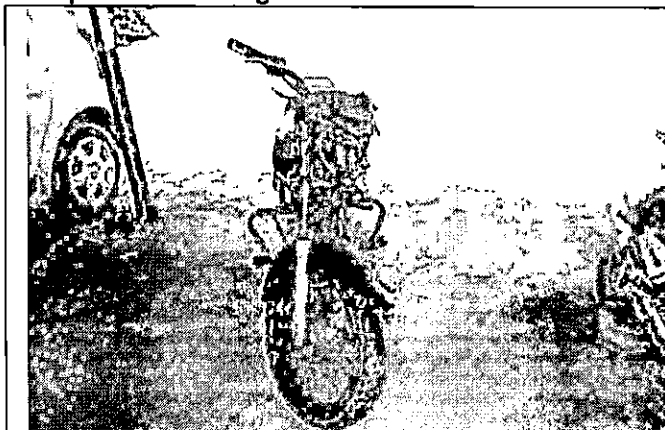
**SERIE DE CHASIS**



**PLACA DE CIRCULACION**



**Complemento fotográfico:**



**IMAGEN No. 01 CARA ANTERIOR**



**IMAGEN No. 02 CARA POSTERIOR**

GRUPO AUTOMOTORES  
DEPARTAMENTO DE CRIMINALÍSTICA – DIRECCIÓN C.T.I.  
Carrera 28 No.18-64 Piso 1, Bogotá D.C. Código Postal 111411  
CONMUTADOR 4088000 EXT. 3744  
[www.fiscalia.gov.co](http://www.fiscalia.gov.co)

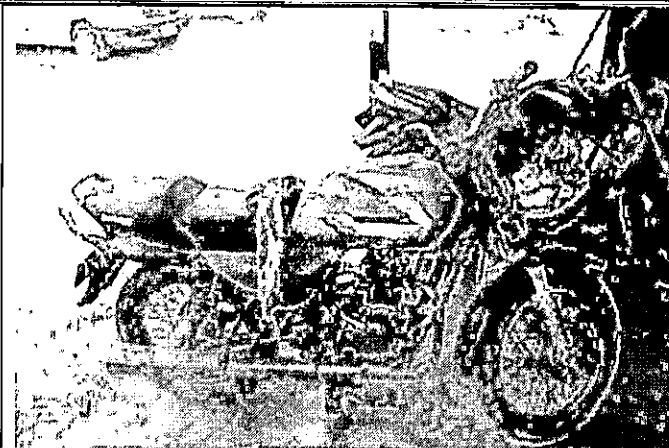


IMAGEN No. 03 CARA LATERAL DERECHA

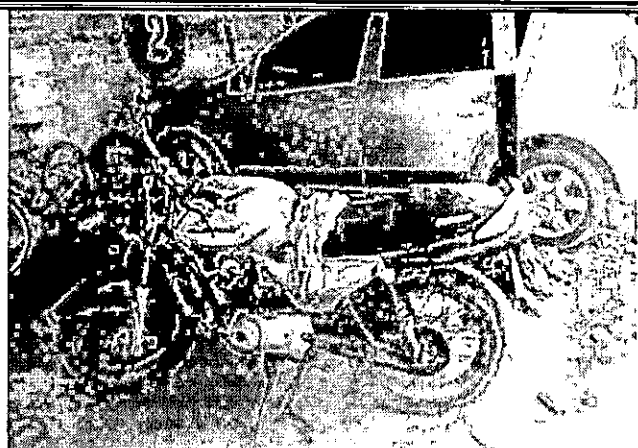


IMAGEN No. 04 CARA LATERAL IZQUIERDA

NOTA: EL Elemento materia de estudio se deja en el estado y sitio en que se halló

#### 9. INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS / CONCLUSIONES

Atendiendo a los puntos anteriormente expuestos se colige que el automotor motivo de estudio queda identificado Técnicamente por presentar sus sistemas de identificación **Serie de Motor (DUMBSH81209)** y **Serie de Chasis (MD2DUB4Z5AFH00411)** Originales de Fábrica.

#### 10. OBSERVACIONES

N/A

#### 11. ANEXOS

N/A

#### 12. PERITO / SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

| Nombres y Apellidos                 |                    | Identificación              | Entidad |
|-------------------------------------|--------------------|-----------------------------|---------|
| REMBERTO MONTIEL GOMEZ              |                    | 78.695.445                  | CTI     |
| Cargo                               | Teléfono / Celular | Correo electrónico          | Firma   |
| TECNICO INV IIPERITO<br>AUTOMOTORES | 3126394764         | Remberto.montiel@fis.gov.co |         |

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

**FIN DEL INFORME**

*Ado.  
19/11/21  
3:46 PM*

Cereté, 17 de Noviembre 2021

**SEÑOR:  
FISCALIA 15 SECCIONAL  
CERETÉ-CÓRDOBA**

**NUMERO ÚNICO DE NOTACIÓN CRIMINAL: 231626001010202000433**

**RERF: SOLICITUD ENTRGA DE VEHÍCULO AUTOMOTOR**

**LUIS ALBERTO SALGADO BERMUDEZ**, identificado con cédula de ciudadanía N° 10.776.132 expedida en Montería, en mi condición de propietario del vehículo de las características que más adelante relacionaré, el cual fuera inmovilizado y puesto a disposición de este Ente Investigativo, respetuosamente me dirijo a su Despacho para solicitarle se sirva ordenar la ENTREGA real y material de este rodante, así como su correspondiente oficio para la STT, efectos de cancelar cualquier anotación pendiente.

Señor fiscal le comunico que al vehículo de mi propiedad ya se le realizo la debida inspección de parte del funcionario competente.

**CARACTERISTICAS:**

**CLASE DE VEHÍCULO: MOTOCICLETA**

**MARCA: BAJAJ**

**MODELO: 2010**

**PLACAS: BZV18C**

**SERVICIO: PARTICULAR**

**COLOR: NARANJA ELECTRICO**

**N°.MOTOR: DUMBSH81209**

**N°. SERIE: MD2DUB4Z5AFH00411**

**ANEXO:**

- ✓ Fotocopias Tarjeta de Propiedad
- ✓ Fotocopia Cédula de Ciudadanía
- ✓ Fotocopia del RUNT

Agradeciendo de antemano su amable atención se suscribe de usted.

Atentamente.

*Luis Alberto Salgado Bermudez*

**LUIS ALBERTO SALGADO BERMUDEZ**

# RUNT

Consulta Automotores

Realizar otra consulta

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

PLACA DEL VEHÍCULO:

**BZV18C**

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

**10000011350**

ESTADO DEL VEHÍCULO:

**ACTIVO**

TIPO DE SERVICIO:

**Particular**

CLASE DE VEHÍCULO:

**MOTOCICLETA**

Información general del vehículo

MARCA:

**BAJAJ**

LÍNEA:

**BOXER CT 100**

MODELO:

**2010**

COLOR:

**NARANJA ELECTRICO**

NÚMERO DE SERIE:

NÚMERO DE MOTOR:

**DUMBSH81209**

NÚMERO DE CHASIS:

**MD2DUB4Z5AFH00411**

NÚMERO DE VIN:

CILINDRAJE:

**99**

TIPO DE CARROCERÍA:

**SIN CARROCERIA**

TIPO COMBUSTIBLE:

**GASOLINA**

FECHA DE MATRICULA INICIAL(DD/MM/AAAA):

 **06/02/2010**

AUTORIDAD DE TRÁNSITO:

**STRIA MCPAL TTEYTTO MONTERIA**

GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:

**SI**

CLÁSICO O ANTIGUO:

**NO**

REPOTENCIADO:

**NO**

REGRABACIÓN MOTOR (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN MOTOR

REGRABACIÓN CHASIS (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN CHASIS

REGRABACIÓN SERIE (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN SERIE

REGRABACIÓN VIN (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN VIN

VEHÍCULO ENSEÑANZA (SI/NO):

NO

PUERTAS:

0

Para conocer el historial de propietarios

***Consulte el Histórico Vehicular Aquí***

(<http://www.runt.com.co/ciudadano/consulta-historico-vehicular>)

Datos Técnicos del Vehículo

Poliza SOAT



## Constancia por Pérdida de Documentos



Imprimir constancia

La Policía Nacional de Colombia certifica que el día 16 mes 11 año 2021, a las 8:21 a. m. El(La) señor(a) LUIS ALBERTO SALGADO BERMUDEZ identificado(a) con Cedula de ciudadanía No. 10776132 , reportó el extravío del(los) documento(s) relacionado(s) a continuación:

| Tipo                 | Número   | Descripción                                                         |
|----------------------|----------|---------------------------------------------------------------------|
| Tarjeta de propiedad | 10776132 | Tarjeta de propiedad de moto Boxer de placas BZV18C de mi propiedad |

La presente constancia será publicada por un tiempo de seis (6) meses en la página web y se podrá verificar en [https://webpn.policia.gov.co:444/publico/buscador\\_constancia.aspx](https://webpn.policia.gov.co:444/publico/buscador_constancia.aspx), mediante el número de consecutivo 1077613235804338.

La presente certificación no constituye documento de identificación y no tiene la validez de una denuncia penal.

 Imprimir constancia

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**  
**CÉDULA DE CIUDADANÍA**

NÚMERO **10.776.132**

**SALGADO BERMUDEZ**

APELLIDOS

**LUIS ALBERTO**

NOMBRES

*[Signature]*

FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO **22-SEP-1981**

**MONTERIA**  
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.70** **O+** **M**

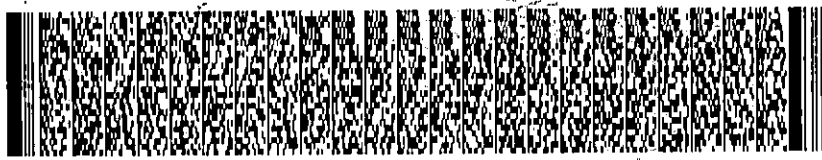
ESTATURA G.S. RH SEXO

**23-ABR-2001 MONTERIA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
 JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO



A-1300100-01100865-M-0010776132-20191003 0068017036A 3 7505527875

SECRETARIA DE TRANSPORTE Y TRANSITO  
ALCALDIA DE MONTERIA - NIT 800096734

Monteria - Cordoba, 18 de Noviembre de 2021

**BZV18C10776132C1**

**CERTIFICA QUE**

El vehículo de placas **BZV18C** tiene las siguientes características:

|                         |                               |                    |                         |
|-------------------------|-------------------------------|--------------------|-------------------------|
| <b>Clase:</b>           | MOTOCICLETA                   | <b>Serie:</b>      |                         |
| <b>Marca:</b>           | BAJAJ                         | <b>Chasis</b>      | MD2DUB4Z5AFH00411       |
| <b>Carrocería:</b>      | TURISMO                       | <b>Cilindraje:</b> | 99 <b>Nro. Ejes:</b> 2  |
| <b>Línea:</b>           | BOXER CT 100                  | <b>Pasajeros:</b>  | 1 <b>Toneladas:</b> ,00 |
| <b>Color:</b>           | NARANJA ELECTRICO             | <b>Servicio:</b>   | PARTICULAR              |
| <b>Modelo:</b>          | 2010                          | <b>Afiliado a:</b> |                         |
| <b>Motor:</b>           | DUMBSH81209                   | <b>F. Ingreso:</b> | 03/02/2010              |
| <b>Número de VIN:</b>   |                               | <b>Manifiesto:</b> | 902010000003784         |
| <b>Estado vehículo:</b> | Activo                        | <b>Fecha:</b>      | 15/01/2010              |
| <b>Aduana:</b>          | ITAGUI(ANT)                   |                    |                         |
| <b>Empresa vende:</b>   | ALMACEN CABARCAS SARMIENTO    |                    |                         |
| <b>Fecha compra:</b>    | 18/01/2010                    |                    |                         |
| <b>Matriculado por</b>  | LUIS ALBERTO SALGADO BERMUDEZ |                    |                         |

Pago de imptos STTM hasta: NO APLICA

**PIGNORACIONES**

06/02/2010 a favor de: CABARCAS SARMIENTO SAS, Inscripción de Alerta, Vigencia Activa : S

VEHICULO NO TIENE FIDEICOMISOS REGISTRADAS.

**LIMITACIONES VIGENTES**

- Oficio 58242 del 19 de Noviembre de 2014 Radicado el 27 de Noviembre de 2014 Expediente 58242 Embargo,  
Proceso: Cobro Coactivo, SECRETARIA DE TRANSPORTES Y TRANSITO No. Unidad Unica, Dirección CLL 56 #  
6-174 MONTERIA Demandado: LUIS ALBERTO SALGADO BERMUDEZ, Demandante: MUNICIPIO DE MONTERIA,  
Emisor: HECTOR FABIO CORDERO MOYOS Cargo del emisor: SECRETARIO TTO.

**PROPIETARIO ACTUAL**

LUIS ALBERTO SALGADO BERMUDEZ

Cualquier enmendadura anula el presente documento

FUNCIONARIO STTM

*Diana Puentes*

|                                                                                   |                                         |    |    |             |                 |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----|----|-------------|-----------------|---------------|
|  | PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN |    |    |             |                 |               |
|                                                                                   | FORMATO CONSTANCIA                      |    |    |             |                 | Código        |
|                                                                                   |                                         |    |    |             |                 | FGN-MP02-F-12 |
| Fecha emisión                                                                     | 2015                                    | 09 | 15 | Versión: 01 | Página: 9 de 60 |               |

Departamento Cordoba Municipio Cerete Fecha 2021-11-25 Hora: 17:23

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

|       |           |         |                  |      |             |
|-------|-----------|---------|------------------|------|-------------|
| 23    | 162       | 60      | 01010            | 2020 | 00433       |
| Dpto. | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año  | Consecutivo |

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

Pasamos a decidir la solicitud presentada al despacho por el señor **LUIS ALBERTO SALGADO BERMUDEZ**, identificado con cedula de ciudadanía N°10.776.132 de Montería, solicita se le entregue el vehículo clase Motocicleta, Marca BAJAJ, Línea BOXER CT 100, color Naranja Eléctrico, modelo 2010, con placas BZV18C, servicio particular, N° de motor DUMBSH81209, N° de chasis MD2DUB4Z5AFH00411-

En interpretación usual en sentencia C-423 de 31 de mayo de 2006, la Corte Constitucional con ponencia del Honorable Magistrado Humberto Antonio Sierra Porto, determinó que la "afectación de vehículos en delitos culposos se encuentra ubicada en el Capítulo III del Título II del C.P.P., referente a la regulación de las medidas cautelares, es decir, un conjunto de institutos procesales encaminados a garantizar la eficacia de un fallo condenatorio, y por ende, a proteger el derecho que tienen las víctimas de un ilícito a ser reparadas integralmente". Es decir, se trata de una verdadera medida cautelar. De igual manera, acorde con lo dispuesto en el artículo 92 de la Ley 906 de 2004, el legislador dispuso que las medidas cautelares podían ser decretadas por el Juez de control de garantías desde "**la formulación de imputación o con posterioridad a ella**"- (negrillas nuestras), es decir, desde el inicio mismo de la etapa de investigación.

Aclaró la sentencia en cuestión que la afectación de bienes por la comisión de delitos, no podía ser una medida cautelar adoptada con antelación a la **existencia de un proceso penal**, "ni tampoco quiso el legislador que la víctima tuviese que esperar a que fuese proferido un fallo condenatorio, y por ende, a que se abriese el incidente de reparación integral para que pudiese solicitar la imposición de medidas cautelares, bien fuese sobre los bienes del imputado o sobre aquéllos de quien tiene que responder solidariamente por los daños causados con el delito, es decir, del tercero civilmente responsable".

Como el proceso penal tiene etapas bien diferenciadas como son la indagación, la investigación y el juicio y, por otra parte, entendemos que la indagación es aquella serie de actos que realiza la policía judicial con el objeto de indagar sobre la forma cómo sucedieron los hechos y quiénes pueden ser responsables y que la investigación no arranca sino desde aquel preciso momento en que se realiza la imputación, es decir, desde que las pesquisas apuntan a comprometer la responsabilidad de una persona y que, además, en el caso de



## FORMATO CONSTANCIA

Código

FGN-MP02-F-12

Fecha emisión

2015

09

15

Versión: 01

Página: 10 de 60

los delitos querellables - art. 74 de la obra Procesal Penal, a excepción de que el delito sea cometido en contra de un menor-, se cumpla con el requisito de la querella de parte, amén de lo dispuesto en el artículo 522 ibídem acerca de la condición pre procesal de la conciliación, no vemos viable que se solicite previo a la entrega de un vehículo la imposición de la afectación sobre el mismo.

Ahora bien, en lo que atañe al artículo 100 de la Ley 906 de 2004, el cual fue modificado por la Ley 1142 de 2007 en su artículo 9°, dispuso en su último inciso que la facultad de entrega de vehículos **"corresponde, en todos los casos, al juez de control de garantías."** De esta manera, lo que hizo la reforma fue complementar el artículo llenando un vacío de competencia al señalar de manera expresa el funcionario que debía afrontar tal decisión. La adición a la citada norma en manera alguna enerva "los supuestos de control constitucional a que alude la sentencia C-423 de 2006", pues véase que es precisamente esa sentencia de constitucionalidad la que releva el hecho de que es a partir de la imputación cuando se puede válidamente decretar por parte del juez de control de garantías medidas cautelares sobre los bienes del imputado o acusado con miras a proteger el derecho a la indemnización de los perjuicios causados con el delito. Esta posición se encuentra expuesta en decisión del 21 de febrero de 2008, de la Corte Suprema de Justicia mediante la cual se definió la competencia para conocer en un caso de solicitud de entrega provisional de un vehículo suscitada entre un juzgado penal municipal y una Fiscalía Delegada, de la cual fue Magistrado Ponente el doctor Pedro O. Munar Cadena Expediente No. 11-001-02-30 Plena Corte Suprema -000-2008-00001-01, Sala A de Justicia. M.P. Pedro O. Munar Cadena).-

Así mismo, se deja constancia que atendiendo el contenido de la sentencia en cita para tomar la decisión concerniente a la petición elevada por el peticionario, dentro de la presente indagación contamos con las siguientes evidencias:

1. Reporte de iniciación –FPJ-1 mediante el cual se informa a la fiscalía sobre la ocurrencia del accidente de tránsito datado 23/08/2020.
2. Informe ejecutivo –FPJ-3- remitiendo accidente de tránsito, con los anexos, tales como croquis, documentos de vehículos, oficio parqueadero.
3. Informe Investigador de laboratorio –FPJ-13 de fecha 28/09/2020 estudio técnico de vehículo tipo motocicleta de placa BZV18C. suscrito por el Técnico investigador perito automotores **Remberto Montiel Gomez-**
3. Solicitud de entrega del anterior rodante, Tipo MOTOCICLETA DE PLACAS BZV18C presentada por el Propietario **LUIS ALBERTO SALGADO BERMUDEZ** identificado con la C.C. No. 10.776.132 de Monteria, junto con los documentos que la acreditan como propietario del vehículo. Oficio datado 19/11/2021.



## FORMATO CONSTANCIA

Código

FGN-MP02-F-12

Fecha emisión

2015

09

15

Versión: 01

Página: 11 de 60

Para proceder a resolver la entrega solicitada, el despacho considera que los rodantes en referencia son un macroelemento material probatorio (Artículo 256 del C. de P. Penal), por tanto, no se lleva al almacén de evidencia ni se le inicia cadena de custodia, una vez examinado deberá ser fijado en video o fotográficamente, ese video o fotografía se someterá al sistema de cadena de custodia y sustituirá al elemento físico (Artículo 256 ibídem), si la fiscalía no pide su comiso, o no está afectado con alguna medida cautelar material o jurídica, o no será objeto de medida de restablecimiento del derechos a víctimas, ni se va a someter al trámite de extinción de dominio, procede su devolución acorde a lo que dispone el artículo 266 del C. de P. Penal.-

Evidenciando el despacho, que a través del informe de Informe de investigador de laboratorio FPJ-13, fechado 24 de mayo de 2021, que contiene el estudio técnico de identificación técnica vehicular y fotografía de los vehículos involucrados, se constata que allí está la fijación fotográfica de los mencionados automotores; podemos entonces constatar que se cumple con el requisito mínimo que exige la norma del artículo 256 del C. de P. Penal, y haciendo una concordancia lo que dispone el artículo 266 del C. de P. Penal, que dice que salvo lo previsto en este código en relación con las medidas cautelares sobre bienes susceptibles de comiso, los macroelementos materiales probatorios, mencionados en este capítulo, después de que sean examinados, fotografiados, grabados o filmados, serán devueltos al propietario, poseedor o al tenedor legítimo según el caso, previa demostración de la calidad invocada, siempre y cuando no hayan sido medios eficaces para la comisión del delito.-

En consecuencia, con fundamento en el artículo 266 del C. de P. Penal el despacho procederá a ordenar la entrega de **MANERA PROVISIONAL** del vehículo motocicleta, BAJAJ, Línea BOXER CT 100, color Naranja Eléctrico, modelo 2010, con placas BZV18C, servicio particular, N° de motor DUMBSH81209, N° de chasis MD2DUB4Z5AFH00411, al propietario legal **LUIS ALBERTO SALGADO BERMUDEZ** identificado con la C.C. No. 10.776.132 de Montería.

En consecuencia, el señor **LUIS ALBERTO SALGADO BERMUDEZ** firmará acta de entrega en donde consten la anterior prohibición y compromiso anotado anteriormente. Igualmente, se oficiará a la secretaria transporte y Tránsito del municipio de Montería, con el fin de realizar la anotación de prohibición de enajenar en el folio de matrícula correspondiente al automotor que se entregará provisionalmente, en vista de que se encuentra involucrado en la ocurrencia de un homicidio culposo que investiga éste despacho fiscal a través de la presente indagación.-

### 3. Datos del servidor:

|                                                                                   |                                         |    |    |             |                  |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----|----|-------------|------------------|---------------|
|  | PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN |    |    |             |                  |               |
|                                                                                   | FORMATO CONSTANCIA                      |    |    |             |                  | Código        |
|                                                                                   |                                         |    |    |             |                  | FGN-MP02-F-12 |
| Fecha emisión                                                                     | 2015                                    | 09 | 15 | Versión: 01 | Página: 12 de 60 |               |

|                     |                                                           |                                |                                |                    |                  |
|---------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------|------------------|
| Nombres y apellidos |                                                           | MARIA CONSUELO MARQUEZ DURANGO |                                |                    |                  |
| Dirección:          | Calle del Carmen N°10B- 42 Edf. Los Angeles, segundo piso |                                |                                |                    | Oficina: 203-201 |
| Departamento:       | Cordoba                                                   |                                | Municipio:                     | Cereze             |                  |
| Teléfono:           | 7848917 ext<br>45509-45510                                | Correo electrónico:            | Maria.marquezd@fiscalia.gov.co |                    |                  |
| Unidad              | seccional                                                 |                                |                                | No. de Fiscalía 15 |                  |

Firma y cargo.

Fiscal Quince Seccional

Quien Recibe- firma y cedula



Cerete, 25 de Noviembre de 2021.  
Oficio 20360 01 02 15 0181

**SEÑOR:**  
**PARQUEADERO 24 HORAS**  
**Cerete- Cordoba**

**Asunto: Autorización Entrega Provisional de Vehículo**

Cordial saludo.

Por medio del presente y de manera comedida me permito comunicarle que este despacho mediante resolución de fecha adiada proferida dentro del radicado número SPOA 231626001010202000433 por el delito de HOMICIDIO CULPOSO art. 109 C.P., el Fiscal quince seccional de cerete, Ordenó la entrega material y Provisional del rodante con las siguientes características al señor LUIS ALBERTO SALGADO BERMUDEZ identificado con cedula de ciudadanía N°10.776.132 de Monteria, en calidad de propietario legal del vehículo distinguido con las siguientes características, Vehículo; clase Motocicleta, Marca BAJAJ, Línea BOXER CT 100, color Naranja Eléctrico, modelo 2010, con placas BZV18C, servicio particular, N° de motor DUMBSH81209, N° de chasis MD2DUB4Z5AFH00411 .

Al peticionario se le hace la salvedad que el mencionado automotor no puede ser enajenado sin previa autorización de la fiscalía, no siendo otro el objeto de la presente diligencia se da por terminada.

Atentamente,

**SANDRA MILENA VALDIVIESO ESQUIVEL**  
**Asistente Fiscal II**

**RECIBE**

*Luis Salgado*  
**C.C.N°** 10776182

1

ABOGADOS ASOCIADOS & CONSULTORES JURÍDICOS

**OSCAR FERNANDEZ CHAGIN**

Asesorías Jurídicas - Asuntos Administrativos - Laborales - Civiles - Penales - Función Pública - Contratación Estatal  
Derechos Humanos y Derecho Internacional Humanitario - Accidentes de Tránsito  
Carrera 51B N.76-136 - OF.104 - P1 - ED. La Previsora - Tel: 3186224 ext. 11-16  
Correo electrónico: osfchagin@hotmail.com - notificaciones@osfchaginsas.com  
Barranquilla - Atlántico

Señores,

**FISCALIA 15 SECCIONAL UNIDAD DE CERETE Y/O A QUIEN CORRESPONDA  
E.S.D.**

**REFERENCIA: DERECHO DE PETICIÓN**

**OSCAR FERNANDEZ CHAGIN**, mayor de edad, vecino y domiciliado en Barranquilla, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando en calidad de apoderado de la señora: **OLGA MARIA REALES PACHECO** quien obra en calidad de Hermana de la víctima **RAMON ATILA CARDONA PACHECO (Q.E.P.D.)**, de manera respetuosa me dirijo a usted, en petición respetuosa con fundamento en el artículo 23 de la Constitución Nacional y basado en los siguientes:

**HECHOS**

**PRIMERO:** EL día 23 de agosto de 2020, Siendo aproximadamente las 05:00 A.M, el señor **RAMON ATILA CARDONA PACHECO (Q.E.P.D.)**, se desplazaba en una motocicleta de placas No. BZV 18C marca Bajaj color naranja, como parrillero por la carretera que comunica del cepillo vía a las marcelitas del municipio de Cerete- Córdoba, y como consecuencia de escombros dejados en unos de los carriles, la moto que conducía su amigo se estrelló causándole la muerte de manera instantánea al señor **RAMON ATILA CARDONA PACHECO**.

**PETICIÓN**

Teniendo en cuenta lo anteriormente expuesto, le solicito de manera respetuosa, lo siguiente:

- Que se me expida copia autentica del expediente No. 231626001010202000433 que contiene la investigación adelantada por la muerte que sufrió **RAMON ATILA CARDONA PACHECO** identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.042.348.467 de Sabanagrande - Atlántico.

- Que se me expida Copia de la necropsia practicada al señor RAMON ATILA CARDONA PACHECO identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.042.348.467 de Sabana Grande - Atlántico.

### FUNDAMENTOS DE DERECHO

Fundamento lo anterior en los Art. 23 de la Constitución Política; artículo 13 Ley 1437 de 2011.

### OBJETO DE LA PETICIÓN

Esta petición tiene como objeto presentar reclamación administrativa judicial ante la autoridad competente.

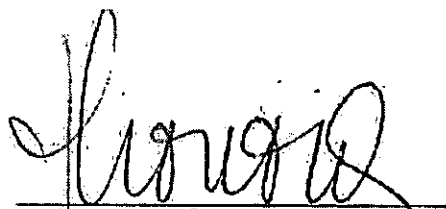
### ANEXOS

6. Poder debidamente autenticado
7. Copia de Registro Civil de nacimiento de la víctima: **RAMON ATILA CARDONA PACHECO.**
8. Copia de Registro Civil de Defunción de la víctima: **RAMON ATILA CARDONA PACHECO.**
9. Copia de Registro Civil de nacimiento de la señora: **OLGA MARIA REALES PACHECO.**
10. Copia cedula de ciudadanía de la señora **OLGA MARIA REALES PACHECO.**

### NOTIFICACIONES

Recibo notificaciones en la siguiente dirección: Carrera 51B N.76-136 Of.104 – Piso 1 – Ed. La Previsora de la ciudad de Barranquilla – Atlántico – Tel: 3186224 EXT 11-16 Correo electrónico: [notificaciones@osfechaginsas.com](mailto:notificaciones@osfechaginsas.com)

De usted, atentamente,



**OSCAR FERNÁNDEZ CHAGÍN**  
C.C. No.7.471.017 de B/quilla  
T.P. No.41.720 del C.S. de la J.

Señor :  
FISCALIA 15 SECCIONAL UNIDAD DE CERETE y/o A QUIEN CORRESPONDA

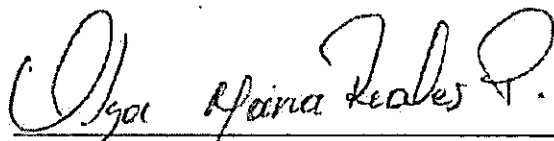
E.S.D.

**OLGA MARIA REALES PACHECO**, mayor de edad, domiciliada en esta ciudad, identificada como aparece al pie de mi correspondiente firma, obrando en nombre propio y en calidad de Hermana de la víctima: **RAMON ATILA CARDONA PACHECO (Q.E.P.D.)**, llego ante usted para manifestarle que confiero poder especial, amplio y suficiente al Doctor **OSCAR FERNANDEZ CHAGIN**, también mayor de edad, identificado con la Cédula de ciudadanía No.7.471.017 expedida en Barranquilla y portador de la Tarjeta Profesional No.41.720 del Consejo Superior de la Judicatura, en calidad de ABOGADO APODERADO para que ante usted presente **DERECHO DE PETICIÓN**, solicitando:

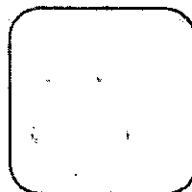
Mi apoderado queda facultado para recibir, transigir, desistir, sustituir, reasumir, interponer y sustentar recursos procedentes en las instancias y efectuar todas las acciones y trámites inherentes a la defensa de mis intereses legítimos dentro del **DERECHO DE PETICIÓN**.

Solicito se sirva reconocerle personería a mi apoderado Doctor **OSCAR FERNANDEZ CHAGIN**, en los términos y para los efectos del presente poder.

De usted, atentamente,

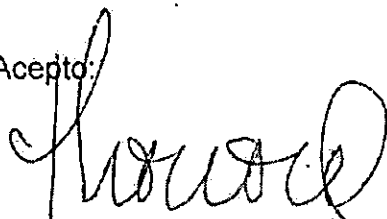


**OLGA MARIA REALES PACHECO**  
C.C.No.39.491.569 DE MAICAO



Huella

Acepto:



**OSCAR FERNANDEZ CHAGIN**  
C.C.No. 7.471.017 de B/quilla  
T.P.No. 41.720 del C.S. de la J.



REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo  
Serial

0 8552704



**Notaría**  
COMO NOTARIO PUBLICO UNICO  
DEL CIRCULO DE CERETE  
C E R T I F I C O  
Que el documento que antecede, coincide en todas  
sus partes con su original que reposa en el archivo  
de esta Notaría.  
Cerete,  
01 JUL 2021



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

|                                                                                                |                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| <b>Datos de la oficina de registro</b>                                                         |                                  |
| Clase de oficina                                                                               | Registraduría                    |
| País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía                        | COLOMBIA, CORDOBA, CERETE        |
| Notario                                                                                        | X Consulado                      |
| Corregimiento                                                                                  | Inspección de Policía            |
| Código                                                                                         | II 1 V                           |
| <b>Datos del inscrito</b>                                                                      |                                  |
| Apellidos y nombres completos                                                                  |                                  |
| CARLONA PACHECO RARON APILA                                                                    |                                  |
| Documento de identificación (Clase y número)                                                   | Sexo (en letras)                 |
| C.C.P. 1.042.349.467 DE CORDOBA                                                                | MASCULINO                        |
| <b>Datos de la defunción</b>                                                                   |                                  |
| Lugar de la defunción, País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía |                                  |
| COLOMBIA, CORDOBA, DISTRITO DE LA BARRANCA, SAN FELICE                                         |                                  |
| Fecha de la defunción                                                                          | Lugar de la defunción            |
| Año 2020 Mes 07 Día 07                                                                         | San Felipe                       |
| Presunción de muerte                                                                           | Número de defunción de defunción |
| Presunción de muerte                                                                           | Número de defunción de defunción |
| Documento de presentación                                                                      | Fecha y lugar del fallecimiento  |
| Defunción judicial                                                                             | Certificado médico               |
| Defunción judicial                                                                             | Certificado médico               |
| SABINA MUÑOZ VALDIVIAO DE APILA (M.F.T.)                                                       |                                  |
| <b>Datos del denunciante</b>                                                                   |                                  |
| Apellidos y nombres completos                                                                  |                                  |
| RUBIO SOTO MAURICIO JOSE                                                                       |                                  |
| Documento de identificación (Clase y número)                                                   | Fecha                            |
| C.C.P. 7.370.528 DE SAN FELICE                                                                 | 11/07/2020                       |
| <b>Primer testigo</b>                                                                          |                                  |
| Apellidos y nombres completos                                                                  |                                  |
| Documento de identificación (Clase y número)                                                   |                                  |
| Fecha                                                                                          |                                  |
| <b>Segundo testigo</b>                                                                         |                                  |
| Apellidos y nombres completos                                                                  |                                  |
| Documento de identificación (Clase y número)                                                   |                                  |
| Fecha                                                                                          |                                  |
| <b>Fecha de inscripción</b>                                                                    |                                  |
| Número y lugar del funcionario que inscribe                                                    |                                  |
| Mo 2020 Mes 07 Día 07                                                                          |                                  |
| CARLONA PACHECO RARON APILA (M.F.T.)                                                           |                                  |
| ESPACIO PARA NOTAS                                                                             |                                  |





DEL ESTADO CIVIL

## REGISTRO DE NACIMIENTO

20670064

5

8 8 0 4 2 7 598

|                        |                                                                                        |                                                                               |                  |
|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| OFICINA REGISTRO CIVIL | 3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.)<br>REGISTRADURIA MPAL DEL ESTADO CIVIL | 4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría<br>SABANAGRANDE ATLANTICO | 5 Código<br>0890 |
|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------|

## SECCION GENERAL

|                     |                                     |                                                                                    |                              |
|---------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| INSCRITO            | 6 Primer apellido<br>CARDONA        | 7 Segundo apellido<br>PACHECO                                                      | 8 Nombres<br>RAMON ATILA     |
| SEXO                | 9 Masculino o Femenino<br>MASCULINO | 10 Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> | FECHA DE NACIMIENTO          |
| LUGAR DE NACIMIENTO | 14 País<br>COLOMBIA                 | 15 Departamento, Int. o Com.<br>ATLANTICO                                          | 16 Municipio<br>SABANAGRANDE |
|                     |                                     |                                                                                    | 11 Día<br>27                 |
|                     |                                     |                                                                                    | 12 Mes<br>ABRIL              |
|                     |                                     |                                                                                    | 13 Año<br>1.988              |

## SECCION ESPECIFICA

|                      |                                                                                                                                              |                                                       |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| DATOS DEL NACIMIENTO | 17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento<br>MATERNIDAD DE SABANAGRANDE ATLANTICO | 18 Hora<br>5.00PM                                     |
|                      | 19 Documento presentado - Antecedente (Carta médica, Acta parroquial, etc.)<br>PARTIDA DE BAUTISMO                                           | 20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento |
| MADRE                | 22 Apellidos (de soltera)<br>PACHECO PACHECO                                                                                                 | 23 Nombres<br>NOHORA ESTHER                           |
|                      | 25 Identificación (clase y número)<br>22.622.214 de SABANAGRANDE ATLANTICO                                                                   | 24 Edad actual<br>23                                  |
|                      | 26 Nacionalidad<br>COLOMBIANA                                                                                                                | 27 Profesión u oficio<br>HOGAR                        |
| PADRE                | 28 Apellidos<br>CARDONA LEWIS                                                                                                                | 29 Nombres<br>FELIX MARIA                             |
|                      | 31 Identificación (clase y número)<br>INDOCUMENTADO                                                                                          | 30 Edad actual<br>28                                  |
|                      |                                                                                                                                              | 32 Nacionalidad<br>COLOMBIANA                         |
|                      |                                                                                                                                              | 33 Profesión u oficio                                 |

|                      |                                                                            |                                                   |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| DENUNCIANTE          | 34 Identificación (clase y número)<br>22.622.214 de SABANAGRANDE ATLANTICO | 35 Firma (autógrafa)<br>Nohora E. Pacheco Pacheco |
|                      | 36 Dirección postal y municipio<br>Cra 9 No. 1-24 SABANAGRANDE ATLANTICO   | 37 Nombre<br>NOHORA ESTHER PACHECO PACHECO        |
| TESTIGO              | 38 Identificación (clase y número)                                         | 39 Firma (autógrafa)                              |
|                      | 40 Domicilio (Municipio)                                                   |                                                   |
| TESTIGO              | 42 Identificación (clase y número)                                         | 41 Nombre                                         |
|                      | 44 Domicilio (Municipio)                                                   | 43 Firma (autógrafa)                              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN | FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO                                       | 45 Nombre                                         |
| 46 Día<br>25         | 47 Mes<br>NOVIEMBRE                                                        | 48 Año<br>1.993                                   |

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

REGISTRADURÍA MUNICIPAL DEL ESTADO CIVIL  
SABANAGRANDE ATLANTICO  
Art. 115 D. Ley 1260/70 y 1ª D. 278/12  
CERTIFICA:

Es fiel y autentica fotocopia tomada de su original que reposa en los archivos de esta Registraduría, y al folio y/o Serial 20670064, se expide la presente a solicitud de parte Interesada para acreditar parentesco. Este Registro no tiene fecha de vencimiento, D. 2189-83 excepto para Matrimonio Sabana Grande Atlántico.

13 JUL 2021

NAIR DE JESUS OCHOA CAMPO



9

REPÚBLICA DE COLOMBIA

REGISTRO CIVIL

Suplencia de Registro

REGISTRO DE MATRIMONIO



10883006

== ALCALDIA MUNICIPAL. ==

== SABANAGRANDE, ATLANTICO. ==

650417

0090

|     |                   |     |                   |     |                                 |
|-----|-------------------|-----|-------------------|-----|---------------------------------|
| 1   | == REALES. ==     | 2   | == PACHECO. ==    | 3   | == OLGA MARIA. ==               |
| 4   | == FEMENINO. ==   | 5   | == Colombiano. == | 6   | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 7   | == Colombiano. == | 8   | == Colombiano. == | 9   | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 10  | == Colombiano. == | 11  | == Colombiano. == | 12  | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 13  | == Colombiano. == | 14  | == Colombiano. == | 15  | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 16  | == Colombiano. == | 17  | == Colombiano. == | 18  | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 19  | == Colombiano. == | 20  | == Colombiano. == | 21  | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 22  | == Colombiano. == | 23  | == Colombiano. == | 24  | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 25  | == Colombiano. == | 26  | == Colombiano. == | 27  | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 28  | == Colombiano. == | 29  | == Colombiano. == | 30  | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 31  | == Colombiano. == | 32  | == Colombiano. == | 33  | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 34  | == Colombiano. == | 35  | == Colombiano. == | 36  | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 37  | == Colombiano. == | 38  | == Colombiano. == | 39  | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 40  | == Colombiano. == | 41  | == Colombiano. == | 42  | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 43  | == Colombiano. == | 44  | == Colombiano. == | 45  | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 46  | == Colombiano. == | 47  | == Colombiano. == | 48  | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 49  | == Colombiano. == | 50  | == Colombiano. == | 51  | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 52  | == Colombiano. == | 53  | == Colombiano. == | 54  | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 55  | == Colombiano. == | 56  | == Colombiano. == | 57  | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 58  | == Colombiano. == | 59  | == Colombiano. == | 60  | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 61  | == Colombiano. == | 62  | == Colombiano. == | 63  | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 64  | == Colombiano. == | 65  | == Colombiano. == | 66  | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 67  | == Colombiano. == | 68  | == Colombiano. == | 69  | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 70  | == Colombiano. == | 71  | == Colombiano. == | 72  | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 73  | == Colombiano. == | 74  | == Colombiano. == | 75  | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 76  | == Colombiano. == | 77  | == Colombiano. == | 78  | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 79  | == Colombiano. == | 80  | == Colombiano. == | 81  | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 82  | == Colombiano. == | 83  | == Colombiano. == | 84  | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 85  | == Colombiano. == | 86  | == Colombiano. == | 87  | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 88  | == Colombiano. == | 89  | == Colombiano. == | 90  | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 91  | == Colombiano. == | 92  | == Colombiano. == | 93  | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 94  | == Colombiano. == | 95  | == Colombiano. == | 96  | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 97  | == Colombiano. == | 98  | == Colombiano. == | 99  | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 100 | == Colombiano. == | 101 | == Colombiano. == | 102 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 103 | == Colombiano. == | 104 | == Colombiano. == | 105 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 106 | == Colombiano. == | 107 | == Colombiano. == | 108 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 109 | == Colombiano. == | 110 | == Colombiano. == | 111 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 112 | == Colombiano. == | 113 | == Colombiano. == | 114 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 115 | == Colombiano. == | 116 | == Colombiano. == | 117 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 118 | == Colombiano. == | 119 | == Colombiano. == | 120 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 121 | == Colombiano. == | 122 | == Colombiano. == | 123 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 124 | == Colombiano. == | 125 | == Colombiano. == | 126 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 127 | == Colombiano. == | 128 | == Colombiano. == | 129 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 130 | == Colombiano. == | 131 | == Colombiano. == | 132 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 133 | == Colombiano. == | 134 | == Colombiano. == | 135 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 136 | == Colombiano. == | 137 | == Colombiano. == | 138 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 139 | == Colombiano. == | 140 | == Colombiano. == | 141 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 142 | == Colombiano. == | 143 | == Colombiano. == | 144 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 145 | == Colombiano. == | 146 | == Colombiano. == | 147 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 148 | == Colombiano. == | 149 | == Colombiano. == | 150 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 151 | == Colombiano. == | 152 | == Colombiano. == | 153 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 154 | == Colombiano. == | 155 | == Colombiano. == | 156 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 157 | == Colombiano. == | 158 | == Colombiano. == | 159 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 160 | == Colombiano. == | 161 | == Colombiano. == | 162 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 163 | == Colombiano. == | 164 | == Colombiano. == | 165 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 166 | == Colombiano. == | 167 | == Colombiano. == | 168 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 169 | == Colombiano. == | 170 | == Colombiano. == | 171 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 172 | == Colombiano. == | 173 | == Colombiano. == | 174 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 175 | == Colombiano. == | 176 | == Colombiano. == | 177 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 178 | == Colombiano. == | 179 | == Colombiano. == | 180 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 181 | == Colombiano. == | 182 | == Colombiano. == | 183 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 184 | == Colombiano. == | 185 | == Colombiano. == | 186 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 187 | == Colombiano. == | 188 | == Colombiano. == | 189 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 190 | == Colombiano. == | 191 | == Colombiano. == | 192 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 193 | == Colombiano. == | 194 | == Colombiano. == | 195 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 196 | == Colombiano. == | 197 | == Colombiano. == | 198 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 199 | == Colombiano. == | 200 | == Colombiano. == | 201 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 202 | == Colombiano. == | 203 | == Colombiano. == | 204 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 205 | == Colombiano. == | 206 | == Colombiano. == | 207 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 208 | == Colombiano. == | 209 | == Colombiano. == | 210 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 211 | == Colombiano. == | 212 | == Colombiano. == | 213 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 214 | == Colombiano. == | 215 | == Colombiano. == | 216 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 217 | == Colombiano. == | 218 | == Colombiano. == | 219 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 220 | == Colombiano. == | 221 | == Colombiano. == | 222 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 223 | == Colombiano. == | 224 | == Colombiano. == | 225 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 226 | == Colombiano. == | 227 | == Colombiano. == | 228 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 229 | == Colombiano. == | 230 | == Colombiano. == | 231 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 232 | == Colombiano. == | 233 | == Colombiano. == | 234 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 235 | == Colombiano. == | 236 | == Colombiano. == | 237 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 238 | == Colombiano. == | 239 | == Colombiano. == | 240 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 241 | == Colombiano. == | 242 | == Colombiano. == | 243 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 244 | == Colombiano. == | 245 | == Colombiano. == | 246 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 247 | == Colombiano. == | 248 | == Colombiano. == | 249 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 250 | == Colombiano. == | 251 | == Colombiano. == | 252 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 253 | == Colombiano. == | 254 | == Colombiano. == | 255 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 256 | == Colombiano. == | 257 | == Colombiano. == | 258 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 259 | == Colombiano. == | 260 | == Colombiano. == | 261 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 262 | == Colombiano. == | 263 | == Colombiano. == | 264 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 265 | == Colombiano. == | 266 | == Colombiano. == | 267 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 268 | == Colombiano. == | 269 | == Colombiano. == | 270 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 271 | == Colombiano. == | 272 | == Colombiano. == | 273 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 274 | == Colombiano. == | 275 | == Colombiano. == | 276 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 277 | == Colombiano. == | 278 | == Colombiano. == | 279 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 280 | == Colombiano. == | 281 | == Colombiano. == | 282 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 283 | == Colombiano. == | 284 | == Colombiano. == | 285 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 286 | == Colombiano. == | 287 | == Colombiano. == | 288 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 289 | == Colombiano. == | 290 | == Colombiano. == | 291 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 292 | == Colombiano. == | 293 | == Colombiano. == | 294 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 295 | == Colombiano. == | 296 | == Colombiano. == | 297 | == Sabana Grande, Atlántico. == |
| 298 | == Colombiano. == | 299 | == Colombiano. == | 300 | == Sabana Grande, Atlántico. == |

REGISTRADURÍA MUNICIPAL DEL ESTADO CIVIL  
SABANAGRANDE ATLANTICO  
Art. 115 D. Ley 1260/70 y 1ª D. 278/12  
CERTIFICA:

Es fiel y autentica fotocopia tomada de su original que reposa en los archivos de esta Registraduría, y al folio y/o Serial 10883006, se expide la presente a solicitud de parte Interesada para acreditar parentesco. Este Registro no tiene fecha de vencimiento, D 2189-83 excepto para Matrimonio Sabana Grande Atlántico.

*Nair de Jesus Ochoa Campo*  
NAIR DE JESUS OCHOA CAMPO  
Registradora Municipal Del Estado Civil (E)

09 JUL 2021

VALIDO SIN SELLO DECRETO 2150 DEL 95ARTICULO 11

7

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERE. NAC.  
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 39.491.569  
 HEALES PACHECO  
 APELLIDO: OLGA MARIA  
 NOMBRE: FERNANDEZ




FECHA DE NACIMIENTO: 17-ABR-1985  
 SABANAGRANDE  
 (ATLANTICO)  
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 O+ F  
 ESTATURA G.B. RH SEXO

22-MAY-2003 MAICAO  
 FECHA Y LUGAR DE EMISION




BOLETA IDENTIFICACION



A-0001000-01207002-F-0030400-00-000-0000 0073283310A 1 8501325617

*Hernando*

The first part of the paper discusses the importance of the study and the objectives of the research. It also outlines the methodology used in the study and the results obtained. The second part of the paper discusses the implications of the study and the conclusions drawn from the research. The third part of the paper discusses the limitations of the study and the areas for future research.

The study was conducted in a laboratory setting and the results were compared with those obtained in previous studies. The study found that the results were similar to those obtained in previous studies, which suggests that the methodology used in the study was valid. The study also found that the results were consistent across different groups of participants, which suggests that the findings are generalizable.

The study was limited by the sample size and the duration of the study. The sample size was small and the duration of the study was short, which may have affected the results. The study also found that the results were not consistent across all groups of participants, which suggests that there may be other factors that influence the results.

The study has several implications for future research. The study suggests that the methodology used in the study is valid and that the findings are generalizable. The study also suggests that there may be other factors that influence the results, which should be investigated in future research.

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 MINISTERIO DE INTERIORES  
 DIRECCION NACIONAL DE IDENTIFICACION PERSONAL  
 Cedula de Ciudadania

NOMBRE: SABANA GONZALEZ  
 FECHA DE NACIMIENTO: 27-ABR-1988  
 LUGAR DE NACIMIENTO: (ATLANTICO)  
 ESTATURA: 1.60  
 PESO: 65.00  
 SEXO: M  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION: 26-AGO-2008 SABANA GONZALEZ

IDENTIFICACION PERSONAL  
 Cedula de Ciudadania



REPUBLICA DE COLOMBIA  
 MINISTERIO DE INTERIORES  
 DIRECCION NACIONAL DE IDENTIFICACION PERSONAL  
 Cedula de Ciudadania

NOMBRE: CARDONA PACHECO  
 FECHA DE NACIMIENTO: 1-04-2008  
 LUGAR DE NACIMIENTO: (ATLANTICO)  
 ESTATURA: 1.60  
 PESO: 65.00  
 SEXO: M  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION: 26-AGO-2008 SABANA GONZALEZ

IDENTIFICACION PERSONAL  
 Cedula de Ciudadania



8552704  
 8  
 Vilema  
 8  
 8552704  
 8

## **Maria Consuelo Marquez Durango**

---

**De:** Maria Consuelo Marquez Durango  
**Enviado el:** jueves, 13 de octubre de 2022 3:17 p. m.  
**Para:** notificaciones@osfechaginsas.com  
**CC:** osfechagin@hotmail.com  
**Asunto:** RV: DERECHO DE PETICION FISCALIA OLGA REALES  
**Datos adjuntos:** DERECHO DE PETICION OLGA MARIA REALES (FISCALIA).pdf

Señor

OSCAR CHAGINS

ABOGADO

CORDIAL SALUDO.

UNA VEZ RECIBIDO SU CORREO, LE DAMOS RESPUESTA MANIFESTANDOLE QUE REVISADA LA CARPETA IDENTIFICADA CON NUMERO DE SPOA 23-162-60-01010-2020-00433, EN DONDE SE INVESTIGA EL HOMICIDIO VULPOSO DE QUIEN EN VIDA RESPONDIA AL NOMBRE DE RAMON ATILA CARDONA PACHECO, TENEMOS QUE INFORMARLE QUE NO EXISTE EN DOCUMENTO ORIGINAL PODER OTORGADO POR LA OLGA MARIA REALES PACHECO A USTED, POR TAL MOTIVO, NO PODEMOS ACCEDER A SU SOLICITUD.

ANTE LO CUAL, LE SUGERIMOS PRESENTAR PERSONALMENTE EL PODER OTORGADO POR LA PODERNANTE A QUIEN USTED PRETENDE REPRESENTAR, ELLO PARA PODER DARLE TRAMITE A SU SOLICITUD.

LO ANTERIOR, PARA SU CONOCIMIENTO Y FINES PERTINENTE.

ATENTAMENTE,

MARIA CONSUELO MARQUEZ  
FISCAL 15 SECCIONAL

---

**De:** CORDOBA - Cindy Tatiana Vargas Tapias  
**Enviado el:** miércoles, 12 de octubre de 2022 4:52 p. m.  
**Para:** Maria Consuelo Marquez Durango <maria.marquezd@fiscalia.gov.co>  
**CC:** Sandra Milena Valdivieso Esquivel <sandra.valdivieso@fiscalia.gov.co>; Maria Fernanda Villadiego Suarez <maria.villadiego@fiscalia.gov.co>; notificaciones@osfechaginsas.com  
**Asunto:** DERECHO DE PETICION FISCALIA OLGA REALES

Montería, 12 de Octubre de 2022.

Doctora:

**MARIA CONSUELO MARQUEZ DURANGO**

Fiscal 15 Seccional

Fiscalía General de la Nación.

Cordial saludo.

De manera atenta me permito dar traslado del oficio adjunto, para que sea atendido de manera directa, enviando la respuesta que corresponda al peticionario.

Agradezco las acciones que desde su Despacho se realicen en procura de una atención para esta solicitud, y de la misma manera solicito respetuosamente, que se informe al Despacho de la Dirección Seccional sobre las actuaciones adelantadas para el seguimiento respectivo.

**Atentamente,**

**CINDY TATIANA VARGAS TAPIAS**

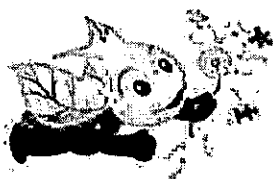
Dirección Seccional Córdoba

Teléfono: 7848917/45726

Fiscalía General de la Nación

Barrio Buenavista Carrera 3 N° 10-54 Piso 2

Montería, Córdoba.



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

---

**De:** [notificaciones@osfechaginsas.com](mailto:notificaciones@osfechaginsas.com) [mailto:[notificaciones@osfechaginsas.com](mailto:notificaciones@osfechaginsas.com)]

**Enviado el:** miércoles, 12 de octubre de 2022 3:59 p. m.

**Para:** Gestion Documental PQRS Paloquemado <[ges.documentalpgrs@fiscalia.gov.co](mailto:ges.documentalpgrs@fiscalia.gov.co)>; CORDOBA - Cindy Tatiana Vargas Tapias <[dirsec.cordoba@fiscalia.gov.co](mailto:dirsec.cordoba@fiscalia.gov.co)>

**Asunto:** DERECHO DE PETICION FISCALIA OLGA REALES

**Señores:**

**FISCALIA 15 SECCIONAL UNIDAD DE CERETE Y/O A QUIEN CORRESPONDA**

**E.S.D.**

Me permito presentar Derecho de Petición a nombre de la señora OLGA MARIA REALES PACHECO para su conocimiento y fines pertinentes.

agradezco su amable atención.

Atentamente

OSCAR FERNANDEZ CHAGIN

Abogado Apoderado

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

**Martha Cecilia Roqueme Marrugo**

**De:** Maria Consuelo Marquez Durango  
**Enviado el:** miércoles, 19 de octubre de 2022 2:09 p. m.  
**Para:** Martha Cecilia Roqueme Marrugo  
**Asunto:** RV: Derecho de Petición a nombre de la señora OLGA MARIA REALES PACHECO  
**Datos adjuntos:** DERECHO DE PETICION OLGA MARIA REALES (FISCALIA).pdf

FAVOR IMPRIMIR ESTO

**De:** Dora Maria Romero Avilez  
**Enviado el:** miércoles, 19 de octubre de 2022 11:46 a. m.  
**Para:** Maria Consuelo Marquez Durango <maria.marquezd@fiscalia.gov.co>  
**CC:** notificaciones@osfechaginsas.com  
**Asunto:** Derecho de Petición a nombre de la señora OLGA MARIA REALES PACHECO



Montería, Octubre 19 de 2022

Oficio N° 20360-628

Doctora  
**MARIA CONSUELO MARQUEZ DURANGO**  
Fiscal 15 Delegado Ante los Jueces Penales Del Circuito  
Ciudad

Cordial Saludo,

Teniendo en cuenta lo establecido en la Ley 1755 de 2015, a la directiva 002 de 2019, al memorando 16 del 8 de mayo de 2020, emanado de la Dirección de Atención al Usuario Intervención Temprana y Asignaciones y directiva 001 del 3 de enero pasado, respetuosamente me permito remitir a Usted Derecho de Petición radicado en el correo por la Doctora **OLGA MARIA REALES PACHECO**, asignada a esta Dependencia por el canal de Orfeo el 19 del presente mes y año, a través del cual solicita información de la denuncia relacionada con la NÚC 231626001010202000433 asignada al Despacho a su cargo.

Lo anterior con el fin de que se le dé el trámite y la respuesta que en derecho corresponda al peticionario en términos de celeridad y oportunidad, solicitándole tener en cuenta el Procedimiento para la Recepción, Tratamiento y Seguimiento a las PQRS.

**NOTA:** Teniendo en cuenta que a la fecha se informa de este trámite al petionario, en caso de no ser de su competencia, total o parcialmente, se solicita darle traslado a la autoridad competente en términos legales, informando al petionario y a ésta oficina sobre el trámite realizado.

Cordialmente,

**DORA MARIA ROMERO AVILEZ**

Asistente de Fiscal II - Destacada PQRS

**SECCION DE ATENCION AL USUARIO E INTERVENCION TEMPRANA**

CARRERA 3 N° 10-54 PISO 1 BARRIO BUENAVISTA

MONTERÍA - CÓRDOBA

CONMUTADOR: (094) 7848917 Ext. 45642

Celular 3174309736

[dora.romero@fiscalia.gov.co](mailto:dora.romero@fiscalia.gov.co)



1

**ABOGADOS ASOCIADOS & CONSULTORES JURÍDICOS**  
**OSCAR FERNANDEZ CHAGIN**

Asesorías Jurídicas - Asuntos Administrativos - Laborales - Civiles - Penales - Función Pública - Contratación Estatal  
Derechos Humanos y Derecho Internacional Humanitario - Accidentes de Tránsito  
Carrera 51B N.76-136 - OF.104 - P1 - ED. La Previsora - Tel: 3186224 ext. 11-16  
Correo electrónico: ostechagin@hotmail.com - notificaciones@ostechaginsas.com  
Barranquilla - Atlántico

---

**Señores**

**FISCALIA 15 SECCIONAL UNIDAD DE CERETE Y/O A QUIEN CORRESPONDA  
E.S.D.**

**REFERENCIA: DERECHO DE PETICIÓN**

**OSCAR FERNANDEZ CHAGIN**, mayor de edad, vecino y domiciliado en Barranquilla, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando en calidad de apoderado de la señora: **OLGA MARIA REALES PACHECO** quien obra en calidad de Hermana de la víctima **RAMON ATILA CARDONA PACHECO (Q.E.P.D.)**, de manera respetuosa me dirijo a usted, en petición respetuosa con fundamento en el artículo 23 de la Constitución Nacional y basado en los siguientes:

**HECHOS**

**PRIMERO:** EL día 23 de agosto de 2020, Siendo aproximadamente las 05:00 A.M, el señor **RAMON ATILA CARDONA PACHECO (Q.E.P.D.)**, se desplazaba en una motocicleta de placas No. BZV 18C marca Bajaj color naranja, como parrillero por la carretera que comunica del cepillo vía a las marcelitas del municipio de Cerete- Córdoba, y como consecuencia de escombros dejados en unos de los carriles, la moto que conducía su amigo se estrelló causándole la muerte de manera instantánea al señor **RAMON ATILA CARDONA PACHECO**.

**PETICIÓN**

Teniendo en cuenta lo anteriormente expuesto, le solicito de manera respetuosa, lo siguiente:

- Que se me expida copia autentica del expediente No. 231626001010202000433 que contiene la investigación adelantada por la muerte que sufrió **RAMON ATILA CARDONA PACHECO** identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.042.348.467 de Sabanagrande - Atlántico.

- Que se me expida Copia de la necropsia practicada al señor RAMON ATILA CARDONA PACHECO identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.042.348.467 de Sabanagrande - Atlántico.

### FUNDAMENTOS DE DERECHO

Fundamento lo anterior en los Art. 23 de la Constitución Política; artículo 13 Ley 1437 de 2011.

### OBJETO DE LA PETICIÓN

Esta petición tiene como objeto presentar reclamación administrativa judicial ante la autoridad competente.

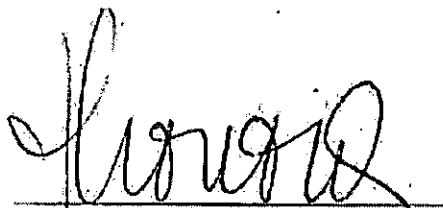
### ANEXOS

6. Poder debidamente autenticado
7. Copia de Registro Civil de nacimiento de la víctima: **RAMON ATILA CARDONA PACHECO**.
8. Copia de Registro Civil de Defunción de la víctima: **RAMON ATILA CARDONA PACHECO**.
9. Copia de Registro Civil de nacimiento de la señora: **OLGA MARIA REALES PACHECO**.
10. Copia cedula de ciudadanía de la señora **OLGA MARIA REALES PACHECO**.

### NOTIFICACIONES

Recibo notificaciones en la siguiente dirección: Carrera 51B N.76-136 Of.104 – Piso 1 – Ed. La Previsora de la ciudad de Barranquilla – Atlántico - Tel: 3186224 EXT 11-16 Correo electrónico: [notificaciones@osfechaginsas.com](mailto:notificaciones@osfechaginsas.com)

De usted, atentamente,



**OSCAR FERNÁNDEZ CHAGÍN**  
C.C. No.7.471.017 de B/quilla  
T.P. No.41.720 del C.S. de la J.

Señor :  
FISCALIA 15 SECCIONAL UNIDAD DE CERETE y/o A QUIEN CORRESPONDA

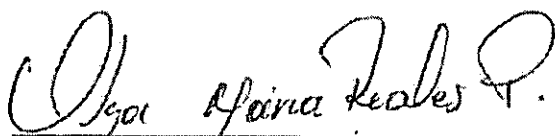
E.S.D.

**OLGA MARIA REALES PACHECO**, mayor de edad, domiciliada en esta ciudad, identificada como aparece al pie de mi correspondiente firma, obrando en nombre propio y en calidad de Hermana de la víctima: **RAMON ATILA CARDONA PACHECO (Q.E.P.D.)**, llego ante usted para manifestarle que confiero poder especial, amplio y suficiente al Doctor **OSCAR FERNANDEZ CHAGIN**, también mayor de edad, identificado con la Cédula de ciudadanía No.7.471.017, expedida en Barranquilla y portador de la Tarjeta Profesional No.41.720 del Consejo Superior de la Judicatura, en calidad de ABOGADO APODERADO para que ante usted presente **DERECHO DE PETICIÓN**, solicitando:

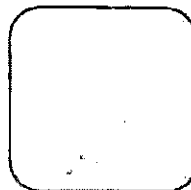
Mi apoderado queda facultado para recibir, transigir, desistir, sustituir, reasumir, interponer y sustentar recursos procedentes en las instancias y efectuar todas las acciones y trámites inherentes a la defensa de mis intereses legítimos dentro del **DERECHO DE PETICIÓN**.

Solicito se sirva reconocerle personería a mi apoderado Doctor **OSCAR FERNANDEZ CHAGIN**, en los términos y para los efectos del presente poder.

De usted, atentamente,

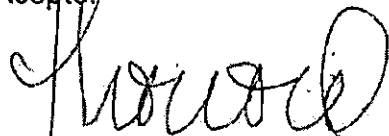


**OLGA MARIA REALES PACHECO**  
C.C.No.39.491.569 DE MAICAO



Huella

Acepto:



**OSCAR FERNANDEZ CHAGIN**  
C.C.No. 7.471.017 de B/quilla  
T.P.No. 41.720 del C.S. de la J.

# REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicative  
Serial

0 8552704

|                                                                         |               |                  |   |           |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------|---|-----------|--|--|
| <b>Datos de la oficina de registro</b>                                  |               |                  |   |           |  |  |
| Clase de oficina                                                        | Registraduría | Notaría          | X | Consulado |  |  |
| País: Departamento: Municipio: Circunscripción de Inspección de Policía |               | Consejamiento    |   |           |  |  |
|                                                                         |               | Insp. de Policía |   |           |  |  |
|                                                                         |               | Código           |   |           |  |  |
|                                                                         |               | II 2 V           |   |           |  |  |
| COLOMBIA, CORLODA,                                                      |               | CIUDADE.         |   |           |  |  |

|                                                                                                      |                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>Datos del inscrito</b><br>Apellidos y nombres completos<br><b>CARDONA PACHECO, RAFAEL ALFONSO</b> |                                             |
| <b>Documento de identificación (Clase y número)</b><br><b>C.C.F. 1.042.348.461</b>                   | <b>Sexo (en letras)</b><br><b>MASculino</b> |

|                                                                                                                              |   |   |   |     |      |   |                                |   |   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|-----|------|---|--------------------------------|---|---|
| <b>Datos de la defunción</b><br>Lugar de la Defunción: País: Departamento: Municipio: Corregimiento e Inspección de Policía: |   |   |   |     |      |   |                                |   |   |
| <b>COLOMBIA COMATA, BARRIO LA ELICATA / SAN PABLO.</b>                                                                       |   |   |   |     |      |   |                                |   |   |
| Fecha de la defunción                                                                                                        |   |   |   |     | Hora |   | Número de partida de defunción |   |   |
| Años                                                                                                                         | 2 | 0 | 0 | Mez | 4    | 0 | Años                           | 2 | 3 |
| Presunción de causa                                                                                                          |   |   |   |     |      |   |                                |   |   |
| Presunción de causa                                                                                                          |   |   |   |     |      |   |                                |   |   |
| <b>ROSA LUCIA, SUSANA ROSA DE VILLALBA</b>                                                                                   |   |   |   |     |      |   |                                |   |   |
| Documento de identidad                                                                                                       |   |   |   |     |      |   |                                |   |   |
| Fecha y hora de la defunción                                                                                                 |   |   |   |     |      |   |                                |   |   |
| Autorización judicial                                                                                                        |   |   |   |     |      |   |                                |   |   |
| Autorización judicial                                                                                                        |   |   |   |     |      |   |                                |   |   |
| <b>SANITA ROSA VALDIVIAO DE VILLALBA</b>                                                                                     |   |   |   |     |      |   |                                |   |   |

|                                               |                |
|-----------------------------------------------|----------------|
| Datos del denunciante                         |                |
| Apellido(s) y nombres completos               |                |
| RUBIO SOTO MAGNUSIO JOSE                      |                |
| Documentos de identificación (Clase y número) |                |
| C.C.R. T. 378.528. LDB SAN CARLOS.            | Firma          |
|                                               | Magnusio Rubio |

|                                              |                             |       |
|----------------------------------------------|-----------------------------|-------|
| Primer testigo                               | Apellidos y nombre completo | Fecha |
| Documento de identificación (Clase y número) |                             |       |

|                                               |  |                              |  |
|-----------------------------------------------|--|------------------------------|--|
| Segundo testigo                               |  | Apellidos y nombre completos |  |
| Documentos de identificación (Clase y número) |  | Firma                        |  |

|                      |      |     |                                                                                                                      |     |    |
|----------------------|------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----|
| Fecha de inscripción |      |     | Nombre y firma del funcionario que autoriza                                                                          |     |    |
| Año                  | 2020 | Mes | 03                                                                                                                   | Día | 07 |
|                      |      |     | <br>VICARIO TITULAR DEL MUNICIPIO |     |    |

ESFIZIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

## Cereals

01 JUL 2022

**Notaría**  
C. de Cereé

COMO NOTARIO PUBLICO UNICO  
DEL CIRCULO DE CERETÉ  
CERTIFICADO

Que el documento que antecede, coincide en todas  
sus partes con su original que reposa en el archivo  
de esta Notaría.

Cereté,  
01 JUL 2021





DEL ESTADO CIVIL

## REGISTRO DE NACIMIENTO

20670064

5

3 8 0 4 2 7 5 08

|                              |                                                                                        |                                                                                 |                    |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| OFICINA<br>REGISTRO<br>CIVIL | 3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.)<br>REGISTRADURIA MPAL DEL ESTADO CIVIL | 4 Municipio, y Departamento, Intendencia o Comisaría<br>SABANAGRANDE ATLANTICO- | 5 Código<br>0890.- |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------|

## SECCION GENERAL

|                     |                                      |                                                                                    |                                                          |
|---------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| INSCRITO            | 6 Primer apellido<br>CARDONA-        | 7 Segundo apellido<br>PACHECO-                                                     | 8 Nombres<br>RAMON ATILA-                                |
| SEXO                | 9 Masculino o Femenino<br>MASCULINO- | 10 Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> | FECHA DE NACIMIENTO 11 Día 27 12 Mes ABRIL- 13 Año 1.988 |
| LUGAR DE NACIMIENTO | 14 País<br>COLOMBIA-                 | 15 Departamento, Int. o Com.<br>ATLANTICO-                                         | 16 Municipio<br>SABANAGRANDE-                            |

## SECCION ESPECIFICA

|                      |                                                                                                                                               |                                                            |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| DATOS DEL NACIMIENTO | 17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento<br>MATERNIDAD DE SABANAGRANDE ATLANTICO- | 18 Hora<br>5.00PM                                          |
|                      | 19 Documento presentado - Antecedente (Cart. médico, Acta parroq. etc.)<br>PARTIDA DE BAUTISMO-                                               | 20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento<br>- |
| MADRE                | 22 Apellidos (de soltera)<br>PACHECO PACHECO-                                                                                                 | 23 Nombres<br>NOHORA ESTHER-                               |
|                      | 25 Identificación (clase y número)<br>22.622.214 de SABANAGRANDE ATLANTICO-                                                                   | 26 Nacionalidad<br>COLOMBIANA-                             |
| PADRE                | 28 Apellidos<br>CARDONA LENIS-                                                                                                                | 29 Nombres<br>FELIX MARIA-                                 |
|                      | 31 Identificación (clase y número)<br>INDOCUMENTADO-                                                                                          | 32 Nacionalidad<br>COLOMBIANA-                             |

|                      |                                                                                 |                                                              |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| DENUNCIANTE          | 34 Identificación (clase y número)<br>22.622.214 de SABANAGRANDE ATLANTICO* * * | 35 Firma (autógrafa)<br>Nohora E. Pacheco Pacheco            |
|                      | 36 Dirección postal y municipio<br>Cra 9 No. 1-24 SABANAGRANDE ATLANTICO-       | 37 Nombre<br>NOHORA ESTHER PACHECO PACHECO.-                 |
| TESTIGO              | 38 Identificación (clase y número)<br>-                                         | 39 Firma (autógrafa)<br>-                                    |
|                      | 40 Domicilio (Municipio)<br>-                                                   | 41 Nombre<br>-                                               |
| TESTIGO              | 42 Identificación (clase y número)<br>-                                         | 43 Firma (autógrafa)<br>-                                    |
|                      | 44 Domicilio (Municipio)<br>-                                                   | 45 Nombre<br>-                                               |
| FECHA DE INSCRIPCION | 46 Día 25 47 Mes NOVIEMBRE 48 Año 1.993                                         | 49 Firma (autógrafa) y sello del funcionario competente<br>- |

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

REGISTRADURÍA MUNICIPAL DEL ESTADO CIVIL  
SABANAGRANDE ATLANTICO  
Art. 115 D. Ley 1260/70 y 1ª D. 278/12  
CERTIFICA:

Es fiel y autentica fotocopia tomada de su original que reposa en los archivos de esta Registraduría, y al folio y/o Serial 20670064, se expide la presente a solicitud de parte Interesada para acreditar parentesco. Este Registro no tiene fecha de vencimiento, D. 2189-83 excepto para Matrimonio Sabanagrande Atlántico.

13 JUL 2021

NAIR DE JESUS OCHOA CAMPO



6

REPUBLICA DE COLOMBIA

REGISTRO CIVIL

Subsecretaría de Registro

REGISTRO DE LA FAMILIA



10823006

850417

ALCALDIA MUNICIPAL

SABANAGRANDE, ATLANTICO

0230

|                          |                        |                        |                        |                         |
|--------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|-------------------------|
| 1. NOMBRE DEL INTERESADO | 2. NOMBRE DEL PADRE    | 3. NOMBRE DE LA MADRE  | 4. NOMBRE DEL ABUELO   | 5. NOMBRE DE LA ABUELA  |
| REALES                   | PACHECO                | OLGA MARIA             |                        |                         |
| 6. FECHA DE NACIMIENTO   | 7. LUGAR DE NACIMIENTO | 8. FECHA DE NACIMIENTO | 9. LUGAR DE NACIMIENTO | 10. FECHA DE NACIMIENTO |
| FEBRERO 17               | Atlántico              | 17                     | ABRIL                  | 1.985                   |
| 11. PAIS                 | 12. MUNICIPIO          | 13. MUNICIPIO          | 14. MUNICIPIO          | 15. MUNICIPIO           |
| Colombia                 | Atlántico              | Sabanagrande           |                        |                         |

## SECCION ESPECIAL

|                                                       |                               |                               |                               |                               |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| 16. DECLARACION DE INTERESADO                         | 17. DECLARACION DE INTERESADO | 18. DECLARACION DE INTERESADO | 19. DECLARACION DE INTERESADO | 20. DECLARACION DE INTERESADO |
| Carretera Nueva (9), No. 1-24 Sabanagrande, Atlántico | Declaración Extra Juicio      | Declaración Extra Juicio      | Declaración Extra Juicio      | Declaración Extra Juicio      |
| 21. NOMBRE DEL INTERESADO                             | 22. NOMBRE DEL INTERESADO     | 23. NOMBRE DEL INTERESADO     | 24. NOMBRE DEL INTERESADO     | 25. NOMBRE DEL INTERESADO     |
| PACHECO PACHECO                                       | NOHORA ESTHER                 | NOHORA ESTHER                 | NOHORA ESTHER                 | NOHORA ESTHER                 |
| 26. NOMBRE DEL INTERESADO                             | 27. NOMBRE DEL INTERESADO     | 28. NOMBRE DEL INTERESADO     | 29. NOMBRE DEL INTERESADO     | 30. NOMBRE DEL INTERESADO     |
| C.C. No. 22.622.214 de Sabanagrande, Atlántico        | Colombiana                    | Colombiana                    | Colombiana                    | Colombiana                    |
| 31. NOMBRE DEL INTERESADO                             | 32. NOMBRE DEL INTERESADO     | 33. NOMBRE DEL INTERESADO     | 34. NOMBRE DEL INTERESADO     | 35. NOMBRE DEL INTERESADO     |
| REALES DE LAS SALAS                                   | ROBERTO                       | ROBERTO                       | ROBERTO                       | ROBERTO                       |
| 36. NOMBRE DEL INTERESADO                             | 37. NOMBRE DEL INTERESADO     | 38. NOMBRE DEL INTERESADO     | 39. NOMBRE DEL INTERESADO     | 40. NOMBRE DEL INTERESADO     |
| C.C. No. 8.760.377 de Soledad, Atlántico              | Colombiano                    | Colombiano                    | Colombiano                    | Colombiano                    |

|                                                |                                               |                                               |                                               |                                               |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| 41. NOMBRE DEL INTERESADO                      | 42. NOMBRE DEL INTERESADO                     | 43. NOMBRE DEL INTERESADO                     | 44. NOMBRE DEL INTERESADO                     | 45. NOMBRE DEL INTERESADO                     |
| Identificación (edad y número)                 | Identificación (edad y número)                | Identificación (edad y número)                | Identificación (edad y número)                | Identificación (edad y número)                |
| C.C. No. 22.622.214 de Sabanagrande, Atlántico | C.C. No. 1-24 de S/grande, Atlántico          | C.C. No. 7.431.722 de Barranquilla, Atlántico | C.C. No. 7.431.722 de Barranquilla, Atlántico | C.C. No. 7.431.722 de Barranquilla, Atlántico |
| 46. NOMBRE DEL INTERESADO                      | 47. NOMBRE DEL INTERESADO                     | 48. NOMBRE DEL INTERESADO                     | 49. NOMBRE DEL INTERESADO                     | 50. NOMBRE DEL INTERESADO                     |
| Sabanagrande, Atlántico                        | Sabanagrande, Atlántico                       | Sabanagrande, Atlántico                       | Sabanagrande, Atlántico                       | Sabanagrande, Atlántico                       |
| 51. NOMBRE DEL INTERESADO                      | 52. NOMBRE DEL INTERESADO                     | 53. NOMBRE DEL INTERESADO                     | 54. NOMBRE DEL INTERESADO                     | 55. NOMBRE DEL INTERESADO                     |
| Identificación (edad y número)                 | Identificación (edad y número)                | Identificación (edad y número)                | Identificación (edad y número)                | Identificación (edad y número)                |
| C.C. No. 7.431.722 de Barranquilla, Atlántico  | C.C. No. 7.431.722 de Barranquilla, Atlántico | C.C. No. 7.431.722 de Barranquilla, Atlántico | C.C. No. 7.431.722 de Barranquilla, Atlántico | C.C. No. 7.431.722 de Barranquilla, Atlántico |
| 56. NOMBRE DEL INTERESADO                      | 57. NOMBRE DEL INTERESADO                     | 58. NOMBRE DEL INTERESADO                     | 59. NOMBRE DEL INTERESADO                     | 60. NOMBRE DEL INTERESADO                     |
| Sabanagrande, Atlántico                        | Sabanagrande, Atlántico                       | Sabanagrande, Atlántico                       | Sabanagrande, Atlántico                       | Sabanagrande, Atlántico                       |

REGISTRADURÍA MUNICIPAL DEL ESTADO CIVIL  
SABANAGRANDE ATLANTICO  
Art. 115 D. Ley 1260/70 y 1ª D. 278/12  
CERTIFICA:

Es fiel y autentica fotocopia tomada de su original que reposa en los archivos de esta Registraduría, y al folio y/o Serial 10823006, se expide la presente a solicitud de parte Interesada para acreditar parentesco. Este Registro no tiene fecha de vencimiento, D. 2189-83 excepto para Matrimonio Sabanagrande Atlántico.

NAIR DE JESUS OCHOA CAMPO  
Registradora Municipal Del Estado Civil (E)

09 JUL 2021

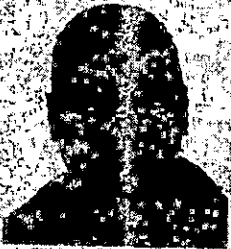
VALIDO SIN SELLO DECRETO 2150 DEL 95ARTICULO 11

ESTA REPRODUCCIÓN  
FOTOMECAÁNICA ES FIEL COPIA DE

7

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
Cedula de Ciudadania

NUMERO 39.491.569  
NOMRE REALES PACHECO  
APELLIDOS OLGA MARIA




FECHA DE NACIMIENTO 17-ABR-1985  
SABANA GRANDE  
(ATLANTICO)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 O+  
ESTATURA G.S. RH

22-MAY-2003 MAICAO  
FECHA Y LUGAR DE EMISION

FORO 1 (NEGRO)

FECHA DE VENCIMIENTO



A-0004300-01207002 F-0039491569 3021020 007329319A 1 8501322617

Hernando



REPUBLICA DE COLOMBIA  
 MINISTERIO DE INTERIOR  
 DIRECCION NACIONAL DE IDENTIFICACION  
 Cedula de Identificación Personal  
 NOMBRE: SABAÑAGHANDE  
 FECHA DE NACIMIENTO: 27-ABR-1988  
 LUGAR DE NACIMIENTO: (ATLANTICO)  
 ESTATURA: 1.60  
 PESO: 65.00  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION: 28-AGO-2006 SABAÑAGHANDE  
 LUGAR DE EMISION: SABAÑAGHANDE  
 LUGAR DE CONTROL: SABAÑAGHANDE



REPUBLICA DE COLOMBIA  
 MINISTERIO DE INTERIOR  
 DIRECCION NACIONAL DE IDENTIFICACION  
 Cedula de Identificación Personal  
 NOMBRE: CARDONA PACHECO  
 FECHA DE NACIMIENTO: 1-04-2004  
 LUGAR DE NACIMIENTO: PACHECO  
 ESTATURA: 1.60  
 PESO: 65.00  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION: 28-AGO-2006 SABAÑAGHANDE  
 LUGAR DE EMISION: SABAÑAGHANDE  
 LUGAR DE CONTROL: SABAÑAGHANDE



8552704  
 8  
 Vilema  
 2014 R. 10  
 SERIAL