



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES - REGIONAL OCCIDENTE  
GRUPO REGIONAL ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO  
COSTO DE LA PERICIA PARA DAÑO PSÍQUICO INDIVIDUAL

AUTORIDAD: Juzgado Séptimo Administrativo del Circuito de Manizales,		OFICIO AUTORIDAD: 069-2024	FECHA: 2024-01-19
PROCESO: Reparación directa. Rad. 17001-33-33-003-2014-00228-00.			TELÉFONO: No reporta.
DIRECCIÓN:	Carrera 6 No. 10 - 21, Oficina 4.		
CORREO ELECTRÓNICO:	<a href="mailto:admin07ma@cendoj.ramajudicial.gov.co">admin07ma@cendoj.ramajudicial.gov.co</a>		
DEMANDANTE: Lina Jhoana Candamil Zuluaga y Otros.		DEMANDADO: Instituto Nacional de Vías y Otros.	

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS IMPLICADOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	TIPO DE PERICIA	Nro. DE CASOS	VALOR UNITARIO PERICIA	SUBTOTAL COSTO
1	Lina Jhoana Candamil Zuluaga.	30.238.386	Daño psíquico individual.	1	\$ 1.112.831	1.112.831
2	Efraín Antonio González Forero.	10.261.888	Daño psíquico individual.	1	\$ 1.112.831	1.112.831
TOTAL COSTO DE LA PERICIA PARA DAÑO PSÍQUICO INDIVIDUAL						2.225.662
Gastos de viáticos funcionarios Medicina Legal						-
Gastos de transporte funcionarios Medicina Legal						-
Otros gastos de desplazamiento funcionarios Medicina Legal						-
TOTAL COSTO DE LA PERICIA PARA DAÑO PSÍQUICO INDIVIDUAL + GASTOS						\$ 2.225.662

OBSERVACIONES: Sin observaciones.

CONSIGNACION				
BANCO	CUENTA	CONCEPTO	A NOMBRE DE	MONTO
CORRESPONSAL BANCARIO BBVA - CÓDIGO 11984	309188480 - CORRIENTE	PSIQUATRÍA	MEDICINA LEGAL	\$ 2.225.662

RESPONSABILIDAD AUTORIDAD COMPETENTE
1. Favor, solicitar a las partes para que consignent los costos y gastos indicados en esta relación.
2. Al momento de consignar, en el formato de consignación bancaria se debe indicar quién fue la persona que consiguió informando sus datos completos, incluyendo nombre, número de cédula, celular y/o teléfono, correo electrónico y dirección.
3. Si las partes efectuaron la consignación, remitirla con oficio a Medicina Legal Pereira, Avenida las Américas No. 98 - 25 a la Coordinación del Grupo Regional Administrativo y Financiero, indicando nombres completos de demandante o demandado, cédulas de ciudadanía, dirección y teléfono ( <b>ESTA INFORMACIÓN ES OBLIGATORIA PARA LA PRÁCTICA DE LA PERICIA</b> ), procedimiento que es responsabilidad directa de la <b>AUTORIDAD</b> , no de las partes involucradas.
4. Después de consignado, comunicarse con la Coordinadora del Grupo Regional de Clínica, Psiquiatría y Psicología Forense en Pereira al teléfono (606) 3515310 Extensión 61201 y/o a los correos electrónicos institucionales <a href="mailto:droccclinica@medicinalegal.gov.co">droccclinica@medicinalegal.gov.co</a> y <a href="mailto:droccpsiquiatria@medicinalegal.gov.co">droccpsiquiatria@medicinalegal.gov.co</a> para coordinar la fecha y hora de la pericia.
<b>NOTA 1:</b> SI LA CONSIGNACIÓN NO SE EFECTÚA DENTRO DE LA ACTUAL VIGENCIA FISCAL, SE DEBERÁ SOLICITAR LA RELIQUIDACIÓN DE LOS COSTOS PARA EFECTOS DE ACTUALIZAR EL MONTO DE ÉSTA.
<b>NOTA 2:</b> EL INSTITUTO NO ASUME RESPONSABILIDAD POR EL REPRESENTAMIENTO DEL CASO, SI LA AUTORIDAD NO COORDINA LO REQUERIDO EN ESTE FORMATO DE COSTOS.
<b>NOTA 3:</b> Si se desiste del proceso después de consignado el dinero a nombre del INSTITUTO, solamente por solicitud escrita de la autoridad competente se hará la devolución del mismo, indicado nombre a quien se le hará la devolución, cédula, entidad bancaria, número de la cuenta y desde luego copia de la consignación.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DE ESTE FORMATO Y REMISIÓN A LA AUTORIDAD: 2024-02-26
--

LEÓN ADEL HRAOCHAR RAMÍREZ  
Coordinador GRADF-DROC

"Aportamos a la justicia en favor de la vida"  
Avenida las Américas No 98-25 Pereira Risaralda, Conmutador (606) 3515310 ext. 60401 – 60040  
Email: [drocadministrativa@medicinalegal.gov.co](mailto:drocadministrativa@medicinalegal.gov.co) - [www.medicinalegal.gov.co](http://www.medicinalegal.gov.co)