

Fecha : 06/02/2021

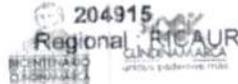
Hora : 09:33:25V.P : 36

Identificación : 3057293

Nro Recibo

204915

Regional RICAURTE



OBL30F

CONCEPTO	AÑO	FECHA	TOTAL
2522 Tarifa para Certificado Tradicion	2021	6/2/2021	21,800.00
700 PRODESARROLLO	2021	6/2/2021	18,000.00
701 PROELECTRIFICACION	2021	6/2/2021	7,300.00
702 PROCULTURA	2021	6/2/2021	5,400.00

2a. Copia Usuario

TOTAL \$52,500
No. 25612000193497

SON :CINCUENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE
Elaborado por : usandrem

PAG 1 De 1

TIPO DOCUMENTO NA		NÚMERO DOCUMENTO NA	
DETALLE			
DETALLE DERECHOS MINISTERIO DE TRANSPORTE		DETALLE DERECHOS RUNT	
Código EV	Cantidad	Descripción	
22	1	Trámite certificado tradicion	
TOTAL DERECHOS RUNT		\$ 1.800,00	
TOTAL DERECHOS MT		\$ 0,00	
VALOR TOTAL A PAGAR DERECHOS RUNT Y MT			\$ 1.800,00



(415)7709998000445(8020)600000000063571150(8020)0000000001(3900)0000001800(96)20210618

FORMA DE PAGO		CHEQUE		
EFFECTIVO	VALOR	CÓDIGO	NÚMERO DE CHEQUE	VALOR
	\$			\$



EMPRESA: EFFECTIVO LTDA.
NIT: 820.131.993-J
Calle 96 No. 12-51 Bogotá
PAGO DE FACTURAS

2393 RUNT

CORRESPONSAL BANCO DE LA FUENTE

REFERENCIA: 600000000063571153
NÚMERO DE APROBACION: 825765
Fecha: 02/06/2021 09:38:53
DN: 057003
NUM. TRANSACCION: 103789535
Valor: \$1.800,00

CORRESPONSAL BANCO PARA BANCO DE LA FUENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIOQUETE IMPLICA SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA INFORMACION ESTE ES EL ÚNICO RECIBO DE EFECTIVO DE PAGO. LÍNEA NACIONAL DE SERVICIOS AL CLIENTE: 0180007265. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCIÓN VERIFIQUE QUE REFERENCIA DE PAGO, COMENTARIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SUPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTÁ DE ACUERDO CON LA INFORMACION ALLÍ INDICADA, COMUNIQUE A LA FUENTE. CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO. INCORPÓLELE EL MONTO INMEDIATA AL CAJERO. LA CORRECCION DE QUELINA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR, DE LO CONTRARIO, NI EFECTIVO NI BANCO DE LA FUENTE S.A. ASUMIRAN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 991261 CUNDINAMARCA (TRANSIT)

Cajero: CUNDINAMARCA

Recibí Conforme:

C.C.

int.com.co

\$
VALOR

USUARIO

ORGANISMO

BANCO

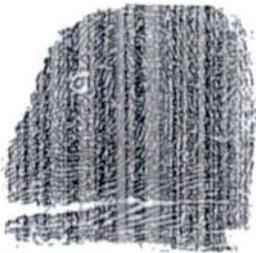
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 3.057.293

LEGUIZAMON VELASQUEZ
APELLIDOS

JULIO ROBERTO
NOMBRES

LEGUIZAMON
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-NOV-1983

GUATAQUI
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

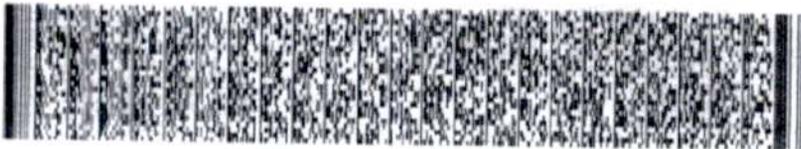
1.68
ESTATURA

O-
G.S. RH

M
SEXO

23-JUL-2002 GUATAQUI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabratre Rencifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABRATRE RENCIFO LOPEZ



P-1512100-39116161-M-0003057293-20030813

01145032240 01 110182334

SOAT

POLIZA DE SEGURO DE BOMBA CORPORALES CÁMBIO A LAS PRESIONES DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA			HASTA LAS 23:59 HORAS DEL		
AÑO	MESES	DÍA	DIAS	MESES	DÍA	AÑO	MESES	DÍA
2020	10	27	30	10	28	2021	10	27



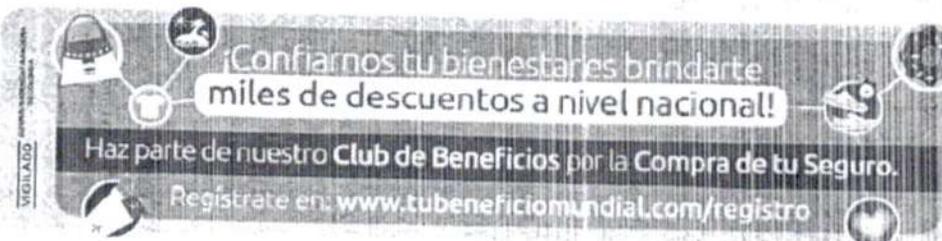
ASEGURADORA
seguros mundial®
 tu compañía siempre
 NIT 860.037.013-6

No. DE POLIZA 79389824 - 603854036		PLACA No. OBL30F	CLASE DE VEHICULO MOTOCICLETA	SERVICIO PARTICULAR	COLUMBAJE/VALES 149	MODELO 2021
PASAJEROS 2	MARCA YAMAHA	CORRECTORIA				
LÍNEA VEHICULO FZN 1500-6						
No. MOTOR G3E9E0108384		No. CHASSIS No. SERIE 9FKRG2172M2108384	No. VIN 9FKRG2172M2108384		CAPACIDAD TECH. 0,00	
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR JULIO ROBERTO LEGUIZAMON VELASQUEZ		TELÉFONO DEL TOMADOR 3104381630	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR CC	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR 3057293	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR GIRARDOT	
COBRO DE ASEGURADORA 1317	COB. SUCURSAL EXPEDIDORA 14	CLASE PRODUCTOR 80002067	No. FOMENTO 79389824		CIUDAD EXPEDICIÓN 11001	
TARIFA 12	PRIMA SOAT \$ 321.500	CONTRIBUCION FUERZA \$ 160.750	TASA RUMT \$ 1.700	AFERROS POR VICTIMA A. GASTOS MÉDICOS (GENERALES, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS) 800 B. INCAPACIDAD PERMANENTE 180 C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS 750 D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS 10 HASTA SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES		
TOTAL A PAGAR \$ 483.950				FIRMA AUTORIZADA 		

Confiamos tu bienestar brindarte miles de descuentos a nivel nacional!

Haz parte de nuestro Club de Beneficios por la Compra de tu Seguro.

Regístrate en: www.tubeneficiomundial.com/registro



tu beneficio mundial
 trabaja con nosotros
 disfruta tus beneficios
 *Ver en Términos y Condiciones.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Este atento al momento en que deba renovar su póliza, no tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recibo por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, al internarse la aseguradora o el pagador debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos:

- Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si en la expedición del seguro obligando a la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT, la vigencia de la póliza que se está expediendo se modificará de tal forma que valga vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Hebeas data

Autorización Ley de Protección de Datos: Conforme con la Ley 1581 de 2012 de protección de datos, autorizo a Seguros Mundial a almacenar, recolectar y gestionar mis datos personales para el suministro de información y educación financiera, ofrecimiento comercial de los productos, así como los servicios inherentes a la actividad aseguradora, realización de encuestas de satisfacción de clientes y fines estadísticos. Para mayor información, la Política de Tratamiento de la Información se encuentra en www.seguros-mundial.com.

En caso de que no desee otorgar esta autorización, favor comunicarse a los teléfonos que aparecen en esta póliza o ingresar al link <http://www.seguros-mundial.com> en nuestra página web y diligencie el formulario o envíe un correo a la siguiente dirección: informacion@seguros-mundial.com.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10021471086

PLACA OBL30F	MARCA YAMAHA	LÍNEA FZN150D-6 (FZ-S)	MODELO 2021
CILINDRADA CC 149	COLORES GRIS AZUL	SERVICIO PARTICULAR	
CLASE DE VEHÍCULO MOTOCICLETA	TIPO CARRICERÍA SIN CARROCERÍA	COMBUSTIBLE GASOLINA	CAPACIDAD HP/PSI 2
NÚMERO DE MOTOR G3E9E0108384	REG N	VIN 9FKRG2172M2108384	
NÚMERO DE SERIE *****	REG N	NÚMERO DE CHASIS 9FKRG2172M2108384	REG N
PROPIETARIO (FAMILIAR) Y NOMBRE(S) LEGUIZAMON VELASQUEZ JULIO ROBERTO			IDENTIFICACIÓN C.C. 3057293

RESTRICCIÓN MOVILIDAD *****	ESQUELE *****	POTENCIA HP 13
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN 902070000136005	VE I	FECHA IMPORT 23/10/2020
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD *****		PURITAS 0
FECHA MATRÍCULA 28/10/2020	FECHA EXP. LIC. TTD 28/10/2020	FECHA VENCIMIENTO *****
ORGANISMO DE TRÁNSITO STRIA TTEYMOV CUNDRICAURTE		



L707000401209



Fecha : 06/02/2021
 Hora : 09:33:25 V.P. : 36

Usuario : LEGUIZAMON VELASQUEZ JULIO ROBERTO
 Identificación : 3057293

Nro Recibo
 204915
 Regional GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 CACHIBAMBILLA

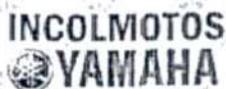
OBL30F

CONCEPTO	AÑO	FECHA	TOTAL
2522 Tarifa para Certificado Tradicion	2021	6/2/2021	21,800.00
700 PRODESARROLLO	2021	6/2/2021	18,000.00
701 PROELECTRIFICACION	2021	6/2/2021	7,300.00
702 PROCULTURA	2021	6/2/2021	5,400.00

C. No. 25612090193497 \$52,500

SON CINCUENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE
 Elaborado por : usandrem PAG 1 De 1

CERTIFICADO DE EMISIONES



AAAA MM DD
2020 / 10 / 24

MARCA: **YAMAHA**

CLASE VEHICULO: **MOTOCICLETA**

LINEA: **FZN150D-6 (FZ-S)**

MODELO: **2021**

COLOR: **GRIS AZUL**

FECHA DE LA PRUEBA: **2020 / 10 / 23**

VIN: **9FKRG2172M2108384**

NÚMERO DE MOTOR: **G3E9E0108384**

CILINDRADA: **149**

TIPO MOTOR: **4 TIEMPOS**

CERTIFICAMOS QUE ESTA MOTOCICLETA CUMPLE CON LA RESOLUCIÓN 910 DEL 5 DE JUNIO DE 2008 DEL MINISTERIO DE AMBIENTE, VIVIENDA Y DESARROLLO TERRITORIAL. RESPETA LOS NIVELES MÁXIMOS DE CONTAMINANTES MEDIDOS EN LA SALIDA DEL TUBO DE ESCAPE.

CO (%) **4.5**

HC(ppm) **1600**

LOS SIGUIENTES PARÁMETROS:

MOTOR EN POSICIÓN NEUTRA (PARA MODELOS DE CAMBIOS MANUALES).

MOTOCICLETA ESTÁTICA.

MOTOR A TEMPERATURA NORMAL DE OPERACIÓN, CON REVOLUCIONES MÍNIMAS ESPECIFICADAS (RALENTÍ).

EQUIPOS ELECTRICOS EN OFF (APAGADOS).



INDUSTRIA COLOMBIANA DE MOTOCICLETAS YAMAHA S.A. - NIT: 890.816.311-6
KM 20 AUTOPISTA NORTE, COSTADO ORIENTAL, VIA GIRARDOTA - PBX: (4) 3099010 FAX: (4) 3099081
GIRARDOTA - ANTIOQUIA
- ORIGINAL -

1885385 CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO



CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO No. 1885385

AAAA MM DD
2020 / 10 / 24

CIUDAD **MEDELLIN**

FECHA **2020 / 10 / 24**

SEÑOR **DIRECTOR DE TRANSITO Y TRANSPORTE**

INCOLMOTOS YAMAHA S.A. CERTIFICA QUE EL VEHICULO CUYAS CARACTERÍSTICAS SE DETALLAN, SE IMPORTO Y AUTORIZO EL LEVANTE CON LOS DOCUMENTOS QUE A CONTINUACIÓN DETALLAMOS:

No. ACEPTACIÓN: **902020000136005**

FECHA ACEPTACIÓN: **2020 / 10 / 23**

No. LEVANTE: **902020000119740**

FECHA LEVANTE: **2020 / 10 / 23**

CLASE VEHICULO **MOTOCICLETA**

No. MOTOR **G3E9E0108384**

TIPO **STREET**

No. CHASIS **9FKRG2172M2108384**

MARCA **YAMAHA**

No. VIN **9FKRG2172M2108384**

LINEA **FZN150D-6 (FZ-S)**

No. PASAJEROS **2**

MODELO **2021**

CILINDRAJE **149**

COLOR **GRIS AZUL**

PESO BRUTO **133**

L/R **50257222**

Tipo de Carrocería: **SIN CARROCERIA**

AÑO FABRICACIÓN **2020**

EL SUSCRITO CERTIFICA QUE LOS DATOS ANTES DETALLADOS FUERON TOMADOS DE LOS DOCUMENTOS ORIGINALES QUE REPOSAN EN EL ARCHIVO DE INCOLMOTOS YAMAHA S.A. DE ACUERDO A LA RESOLUCION NO. 0527 DE MARZO 1 DE 1993



INDUSTRIA COLOMBIANA DE MOTOCICLETAS YAMAHA S.A. - NIT: 890.816.311-6
KM 20 AUTOPISTA NORTE, COSTADO ORIENTAL, VIA GIRARDOTA - PBX: (4) 3099010 FAX: (4) 3099081
GIRARDOTA - ANTIOQUIA
- ORIGINAL -

C 3347319 GOMEZ BOTERO OSCAR

NOTARIA SEGUNDA DE GIRARDOT
JAIRO JAVIER GÜETE NEIRA
NIT: 192222055

REGIMEN COMUN

FACTURA DE VENTA No. A2021-82742

CLIENTE: LEGUIZAMON VELASQUEZ JULIO ROBERTO - CC 3057293

FECHA: 24-05-2021

FORMA DE PAGO: CONTADO

PAGADA CON RECIBO No. 2021-13884

DETALLE

Cant.	Concepto	Valor (\$)
	DERECHOS NOTARIALES	
2	AUTENTICACION DE HUELLAS (HUELLA BIOMETRICA)	6,600.00
2	PRESENTACION PERSONAL Y RECONOCIMIENTO DE DOCUMENTO PR	4,000.00
2	VALOR ADICIONAL A LA FIRMA 10% POR HOJA	400.00
	SUBTOTAL DERECHOS NOTARIALES	11,000.00
	OTROS - RECAUDOS E IMPUESTOS	
19%	IVA	2,090.00
	SUBTOTAL OTROS - RECAUDOS E IMPUESTOS	2,090.00
	TOTAL FACTURA	13,090.00

SON: TRECE MIL NOVENTA PESOS

Tipo de Pago	Valor Tipo Pago(\$)
EFFECTIVO	\$13,090



AUTORIZA

CLIENTE

CAJERO

JAIRO JAVIER GÜETE NEIRA (Notario Titular)
CC: 19222205

Fecha impresion: 24-05-2021 12:04:02

Sistema: Sistema Informacion Notarial

Usuario: CAJA

reg_factura_varios

Software de propiedad de la Superintendencia de Notariado y Registro Ley 1843 de 2018

Señores

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN
FISCALIA 01 LOCAL
UNIDAD LOCAL - GIRARDOT
DIRECCIÓN SECCIONAL DE CUNDINAMARCA
Ges.documentalpqr@s@fiscalia.go.co
Ciudad

REF: DESISTIMIENTO DE LA QUERRELLA

RADICACIÓN: 253076101304202180056

DENUNCIANTE: ROMARIO GOMEZ VALENCIA (DE OFICIO)

DENUNCIADO: JULIO ROBERTO LEGUIZAMON VELASQUEZ

ROMARIO GOMEZ VALENCIA, identificado con la cédula de ciudadanía número 1.074.486.835 expedida en Nariño (Cundinamarca), respetuosamente concurro ante su despacho para manifestar que desisto de la querrella iniciada de Oficio en contra del señor **JULIO ROBERTO LEGUIZAMON VELASQUEZ**, según el siguiente acuerdo al que hemos llegado:

1. **JULIO ROBERTO LEGUIZAMON VELASQUEZ**, el aquí querrellado, se compromete a pagar al querellante, **ROMARIO GOMEZ VALENCIA (DE OFICIO)**, como reparación económica de las lesiones causadas en su cuerpo, la suma de UN MILLON DE PESOS (\$1.000.000 COP) , la cual será entregada en el momento de la suscripción del presente documento.

2. Por su parte, el querellante desiste de la querrella iniciada de oficio y puesta en conocimiento de la Fiscalía Unidad de Reacción Inmediata (U.R.I.), de Girardot en contra de **JULIO ROBERTO LEGUIZAMON VELASQUEZ**, el 4 de mayo de 2021|, la cual fue radicada con el número **253076101304202180056** y, posteriormente, fue repartida a su despacho. Este desistimiento comprende todas las conductas punibles en que el querrellado hubiera podido incurrir por los hechos acontecidos que dieron inicio a la presente acción, denunciados de Oficio a través del informe policial.



3. El presente desistimiento implica tanto la acción civil que se hubiere podido generar, pues los daños se entienden reparados con la suma señalada en el numeral primero, y la acción penal que la querrela originó.

Sírvase, señores FISCALIA, atender la presente solicitud, que será radicada por la parte querrellada mediante correo electrónico.

Suscribimos el presente documento, a los veinticuatro (24) días del mes de mayo de 2021.

Querellante,

Romario Gomez Valencia
ROMARIO GOMEZ VALENCIA
C.C. No. 1.074.486.835 de Nariño (Cundinamarca),

Querellado,

Julio Roberto Leguizamon V
JULIO ROBERTO LEGUIZAMON VELASQUEZ
C.C. No. 3.057.293 de Guataqui (Cundinamarca)





DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL
Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015



2902750

En la ciudad de Girardot, Departamento de Cundinamarca, República de Colombia, el veinticuatro (24) de mayo de dos mil veintiuno (2021), en la Notaría Segunda (2) del Círculo de Girardot, compareció: JULIO ROBERTO LEGUIZAMON VELASQUEZ, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 3057293, presentó el documento dirigido a FISCALIA GENERAL DE LA NACION y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

Julio Roberto Leguizamón Velásquez



60mv6g5k9z3n
24/05/2021 - 12:01:08



----- Firma autógrafa -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.




VLADIMIR ALVAREZ GÓMEZ

Notario Segundo (2) del Círculo de Girardot, Departamento de Cundinamarca - Encargado

Consulte este documento en www.notariasegura.com.co

Número Único de Transacción: 60mv6g5k9z3n



DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL
Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015



En la ciudad de Girardot, Departamento de Cundinamarca, República de Colombia, el veinticuatro (24) de mayo de dos mil veintiuno (2021), en la Notaría Segunda (2) del Círculo de Girardot, compareció: ROMARIO GÓMEZ VALENCIA, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1074486835, presentó el documento dirigido a FISCALIA GENERAL DE LA NACION y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

Romario Gómez V



x7md8743ele2
24/05/2021 - 11:37:44



----- Firma autógrafa -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Vladimir Álvarez Gómez

VLADIMIR ALVAREZ GÓMEZ

Notario Segundo (2) del Círculo de Girardot, Departamento de Cundinamarca - Encargado

Consulte este documento en www.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: x7md8743ele2

Honorable
JUEZ PROMISCO MUNICIPAL DE JERUSALEN ✓
CON FUNCIONES DE CONTROL DE GARANTIAS
jprmpaljerusalen@cendoj.ramajudicial.gov.co
E. S. D.

RADICACIÓN CIU: 253076101304202180056
DENUNCIANTE: ROMARIO GOMEZ VALENCIA (DE OFICIO)
DENUNCIADO: JULIO ROBERTO LEGUIZAMON VELASQUEZ

REF: "SOLICITUD DE ENTREGA DEFINITIVA DE VEHÍCULO"

JULIO ROBERTO LEGUIZAMON VELASQUEZ, mayor de edad, con domicilio en el municipio de Guataqui (Cundinamarca), identificado con cedula de ciudadanía No. 3.057.293 expedida en Guataqui (Cundinamarca), fungiendo en la presente acción como querellado y/o denunciado, como consecuencia de ser el propietario y conductor de la motocicleta de las siguientes características:

MARCA	YAMAHA	LINEA	FZN150D-6 (FZ-S)
PLACA DEL VEHÍCULO:	OBL30F	CILINDRAJE:	149
MODELO	2021	COLOR	GRIS AZUL
TIPO DE SERVICIO:	Particular	NÚMERO DE MOTOR:	G3E9E0108384
CLASE DE VEHÍCULO:	MOTOCICLETA	NÚMERO DE CHASIS:	9FKRG2172M2108384

HECHOS

PRIMERO: El día el 4 de mayo de 2021 siendo aproximadamente las 10 p.m., me disponía a ir transitar por la vía Guataqui Girardot en mi motocicleta antes descrita, el cual iba acompañado del señor **ROMARIO GOMEZ VALENCIA**, identificado con la cédula de ciudadanía número 1.074.486.835 expedida en Nariño (Cundinamarca), quien ocupaba el puesto de pasajero del automotor, cuando íbamos frente a la finca Chikua pierdo el control de la motocicleta debido a que para el instante estaba lloviendo, donde caímos sobre las barandas de la carretera, donde el señor **ROMARIO GOMEZ VALENCIA**, se fracturo el brazo derecho y el tobillo a causa del golpe sufrido.

SEGUNDO: Seguidamente llamamos a una ambulancia, para trasladar al señor **ROMARIO GOMEZ VALENCIA**, cuando esta llega, llegaron también miembros de la Policía Nacional de Tránsito y Transporte, para realizar lo de su competencia.

TERCERO: Los miembros de la Policía Nacional de Tránsito y Transporte, levantaron el informe y Croquis de la causa del accidente y seguidamente pusieron en conocimiento de la fiscalía los hechos ocurridos como consecuencia de las lesiones sufridas por el señor **ROMARIO GOMEZ VALENCIA**.

CUARTO: Que como consecuencia del informe presentado a la fiscalía, se dio apertura de la denuncia por Lesiones Personales realizada de oficio por los miembros de la Policía Nacional de Tránsito y Transporte, donde se le asigno número de radicación CIU 253076101304202180056, teniendo conocimiento de la denuncia la FISCALIA 01 LOCAL - UNIDAD LOCAL DE GIRARDOT.

QUINTO: Que entre el suscrito como denunciado y/o querellado y el señor **ROMARIO GOMEZ VALENCIA (DE OFICIO)**, suscribimos un documento privado donde las partes de manera voluntaria desistían de la presente querrela y/o denuncia, donde se reparó económica la victima **ROMARIO GOMEZ VALENCIA**, como consecuencia de las lesiones causadas en su cuerpo, por un valor de UN MILLON DE PESOS (\$1.000.000 COP), dinero que fue suministrado en efectivo, previo a la firma y autenticación del desistimiento penal como civil, el día 24 de mayo de 2021, en la Notaria Segunda del Circulo de Girardot.

Que como consecuencia de lo anterior, solicito muy respetuosamente, lo siguiente:

PRETENSIONES

PRIMERA: Fijar fecha y hora, poniéndoseme en conocimiento la misma, para llevar acabo audiencia de control de garantías, mediante la solicitud de entrega definitiva del vehículo motocicleta de placas OBL30F

PRIMERA: Seguidamente solicito muy respetuosamente, se ordenar la entrega definitiva del automotor, conforme a los hechos y materiales probatorios que presentare, la cual se encuentra retenida en el parqueadero público del Municipio de Ricaurte, la cual tiene las siguientes características:

MARCA	YAMAHA	LINEA	FZN150D-6 (FZ-S)
PLACA DEL VEHÍCULO:	OBL30F	CILINDRAJE:	149
MODELO	2021	COLOR	GRIS AZUL
TIPO DE SERVICIO:	Particular	NÚMERO DE MOTOR:	G3E9E0108384
CLASE DE VEHÍCULO:	MOTOCICLETA	NÚMERO DE CHASIS:	9FKRG2172M2108384

ANEXOS

Me permito anexar a la presente solicitud los siguientes documentos que acreditan la posesión y titularidad del vehículo:

1. Copia de la Licencia de Transito de la motocicleta.
2. Copia de Certificado de Libertad y Tradición de la motocicleta.
3. Copia de Seguro Obligatorio de Transito (SOAT)
4. Copia de la Cedula de Ciudadania.
5. Copia del Desistimiento debidamente suscrito y autenticado.

NOTIFICACIÓN

Que como consecuencia que el suscrito reside en el sector rural en la Finca la Estrella en la Vereda Las Islas Municipio de Guataqui (Cundinamarca), **solicito y autorizo me sea notificada la decisión o la fecha de la diligencia al correo electrónico julioleguizamon1983@yahoo.com o mediante mensaje de texto al teléfono móvil 310 438 1630.**

Del señor Juez,

Atentamente,

JULIO ROBERTO LEGUIZAMON VELASQUEZ
C.C. No. 3.057.293 de Guataqui (Cundinamarca)



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:

OBL30F

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10021471086

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Particular

CLASE DE VEHÍCULO:

MOTOCICLETA

Información general del vehículo

MARCA:

YAMAHA

LÍNEA:

FZN150D-6 (FZ-S)

MODELO:

2021

COLOR:

GRIS AZUL

NÚMERO DE SERIE:

NÚMERO DE VIN:

9FKRG2172M2108384

CILINDRAJE:

149

TIPO DE CARROCERÍA:

SIN CARROCERIA

TIPO COMBUSTIBLE:

GASOLINA

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

 **28/10/2020**

AUTORIDAD DE TRÁNSITO:

STRIA TTEyMOV CUND/RICAURTE

GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:

NO

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:

10

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

 Pólizas de Responsabilidad Civil

Certificado de revisión técnico mecánica y de emisiones contaminantes (RTM)

Certificados de revisión técnico Ambiental o de Enseñanza

Solicitudes

Información Blindaje

Certificado de revisión de la DIJIN

Certificado de desintegración física

Compromiso de desintegración física total y Pólizas de Caución

Tarjeta de Operación

Limitaciones a la Propiedad

 Garantías a Favor De

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga INVC (15%)

 Normalización y Saneamiento

 Vehículo a desintegrar por proceso de normalización



FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

PROCESO PENAL
CARÁTULA DEL CASO

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

NOTICIA CRIMINAL No.

2 5 3 0 7 6 1 0 1 3 0 4 2 0 2 1 8 0 0 5 6

FECHA HECHOS
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN
DD MM AAAA

FISCALÍA : DIRECCIÓN SECCIONAL DE CUNDINAMARCA - UNIDAD LOCAL - GIRARDOT - FISCALIA 01

CONTRA : JULIO ROBERTO LEGUIZAMON VELASQUEZ

DENUCIANTE (s) :

VÍCTIMA (s) : ROMARIO GOMEZ VALENCIA

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA SI CUÁL ?
NO

DELITO (s) : LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P. CON PERTURBACION FUNCIONAL PERMANENTE ART.114 INCISO 2

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN
DD MM AAAA

*Dr. amare
311 565 2297
prosecutor*

1896

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. _____
IDENTIFICACIÓN CAJA No. _____
RADICADO 253076101304202180056
ORIGINAL COPIA No. _____
ANEXO No. ELEMENTOS No.

1801

5051

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN FORMATO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL CONOCIMIENTO INICIAL

Fecha de Recepción: 03/MAY/2021
 Hora: 08:18:00
 Departamento: CUNDINAMARCA
 Municipio: GIRARDOT

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Caso Noticia: 253076101304202180056
 Departamento: 25 - CUNDINAMARCA
 Municipio: 307 - GIRARDOT
 Entidad Receptora: 61 - POLICÍA NACIONAL
 Unidad Receptora: 01304 - DISTRITO DOS: GIRARDOT
 Año: 2021
 Consecutivo: 80056

TIPO DE NOTICIA

Tipo de Noticia: DENUNCIA
 Delito Referente: 1151 - LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P. CON PERTURBACION
 FUNCIONAL PERMANENTE ART.114 INCISO 2
 Modo de operación del delito:
 Grado del delito: NINGUNO
 Ley de Aplicabilidad: LEY 906

AUTORIDADES

El usuario es remitido por una Entidad ? NO

DATOS DE LA VICTIMA CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

Primer Nombre: ROMARIO
 Primer Apellido: GOMEZ
 Segundo Apellido: VALENCIA
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
 N°. Documento: 1074486835
 Género: HOMBRE
 Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
 Dirección residencia: 25483 CARRERA 3 5 62
 Sitio Específico: BARRIO EL CARMEN
 País: COLOMBIA
 Departamento: CUNDINAMARCA
 Municipio: NARIÑO
 Teléfono Móvil: 3229548534

Se informa a la víctima el contenido de los artículos 136 y 137 del Código de Procedimiento Penal, en cuanto a la información que debe conocer en su calidad de víctima y el derecho a intervenir en todas las fases de la actuación penal de conformidad con las reglas señaladas en la norma procesal penal.

DATOS DEL INDICIADO

Primer Nombre: JULIO
 Segundo Nombre: ROBERTO
 Primer Apellido: LEGUIZAMON
 Segundo Apellido: VELASQUEZ
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
 N°. Documento: 3057293
 Género: HOMBRE
 Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA

Dirección residencia: 25324 GUATAQUÍ, CUNDINAMARCA
 Sitio Específico: VEREDA LAS ISLAS DE GUATAQUI
 País residencia: COLOMBIA
 Departamento residencia: CUNDINAMARCA
 Municipio residencia: GUATAQUÍ
 Teléfono Móvil: 3104381630
 Capturado: NO

BIENES RELACIONADOS CON EL CASO

VEHÍCULOS

Interviniente:
 Tipo vinculación: INCAUTADO
 Marca: YAMAHA
 Placa: OBL30F
 Modelo: 2021
 Clase: FAMILIAR
 Servicio: PUBLICO
 Color: GRIS
 No. motor: G3E9E0108384
 No. chasis: 9FKRG2172M2108384

DATOS SOBRE LOS HECHOS

Se hace constar que el denunciante ha sido informado sobre: la obligación legal que tiene toda persona mayor de 18 años de denunciar cualquier hecho que tenga conocimiento y que las autoridades deban investigar de oficio; de la exoneración del deber de denunciar contra sí mismo, contra su cónyuge o compañero permanente, pariente en 4o. Grado de consanguinidad, de afinidad o civil, o hechos que haya conocido en el ejercicio de una actividad amparada por el secreto profesional; que la presente denuncia se realiza bajo la gravedad de juramento y acerca de las sanciones penales impuestas a quien incurra en falsa denuncia. (Artículos 67 - 69 del C.P.P y 435 - 436 C.P.).

Fecha de comisión de los hechos : 02/MAY/2021
 Hora: 21:45:00
 Para delitos de acción continuada:
 Fecha inicial de comisión: 02/MAY/2021
 Hora: 21:45:00
 Lugar de comisión de los hechos :
 Municipio: 324 - GUATAQUÍ
 Departamento: 25 - CUNDINAMARCA
 Dirección: 25324 CARRERA 2 7 1
 Información Adicional al Sitio de los Hechos: VIA GIRARDOT - CAMBAO - KILOMETRO 36+760 VEREDA BAGAL.
 Latitud: 4,519639
 Longitud: -74.78909
 Uso de armas ? NO
 Uso de sustancias tóxicas?: NO

Relato de los hechos:

EL DIA DE HOY 02-05-2021 SIENDO LAS 21:45 HORAS ME ENCONTRABA DE SERVICIO SUBINTENDENTE OMAR CHAPARRO GOMEZ CON EL SEÑOR INTENDENTE RICARDO SANABRIA CARDENAS EN EL CUADRANTE VIAL 26 GIRARDOT - GUATAQUI CON INDICATIVO DE PATRULLA RECORREDORA 26-3, REALIZANDO LABORES DE REGISTRO Y CONTROL A VEHICULOS EN EL KM 9 BASCULA SAN LORENZO, CUANDO NOS INFORMA EL PERSONAL DE LA CONCESIÓN ALTO MAGDALENA SOBRE LA OCURRENCIA DE UN ACCIDENTE DE TRANSITO FRENTE AL RESTAURANTE CHIKUA DE GUATAQUI A DONDE DE INMEDIATO NOS DIRIGIMOS, AL LLEGAR AL SITIO DEL EVENTO MAS EXACTAMENTE EN LA VIA GIRARDOT - CAMBAO KM 36+760 MT. VEREDA BAGAL MUNICIPIO DE GUATAQUI DONDE SE ENCUENTRA LLOVIENDO FUERTEMENTE Y OBSERVO AGLOMERACION DE PERSONAS, UNA MOTOCICLERA DE PLACAS OBL30F, COLOR GRIS AZUL, PARADA A UN COSTADO DE LA VIA SENTIDO CAMBAO - GIRARDOT Y TAMBIEN SE OBSERVA UNA PERSONA ACOSTADA SOBRE LA VIA QUIEN ES UNO DE LOS OCUPANTES DE LA MOTOCICLETA Y SE IDENTIFICA COMO ROMARIO GOMEZ VALENCIA, CC.1.074.486.835 DE NARIÑO Y QUIEN MANIFIESTA QUE EL CONDUCTOR DE LA MOTOCICLETA ES EL SEÑOR JULIO ROBERTO LEGUIZAMON VELASQUEZ QUIEN TAMBIEN SE ENCUENTRA EN EL LUGAR DE LOS HECHOS Y PRESENTA LESIONES EN DIFERENTES PARTES DEL CUERPO Y SE IDENTIFICA CON NUMERO DE CEDULA 3057293, TAMBIEN LLEGAN AL LUGAR EL PERSONAL DE PARAMEDICOS QUIENES PRESTAN LOS PRIMEROS AUXILIOS A LAS PERSONAS LESIONADAS Y LOS TRASLADAN A LA CLINICA JUNICAL DE GIRARDOT, SE PROCEDE A REALIZAR LA FIJACION FOTOGRAFICA Y TOPOGRAFICA (CROQUIS), SE TRASLADA LA MOTOCICLETA A LOS DATOS AUTORIDADES DEL MUNICIPIO DE GUATAQUI DE SERVICIO SOCIAL

LAMIZUL ALLI QUEDA BAJO CADENA DE CUSTODIA Y POSTERIOR ME TRASLADO A LA CLINICA A CONTINUAR CON LOS DEMAS ACTOS URGENTES.

Firma del Denunciante

Firma de Quien Recibe la Denuncia

MAURICIO TAPIAS MARIN
POLICIA NACIONAL
Firma de Quien Registra Denuncia

usuario que imprime: F3CBOCANEGRA - fecha impresión: 08/may/2021 10:50:02

guardar

cancelar

Número Único de Noticia Criminal

Entidad										Radicado Interno										2	5	3	0	7	6	1	0	1	3	0	4	2	0	2	1	8	0	0	5	6
																				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	CUNDINAMARCA	Municipio	GUATAQUI	Fecha	2021	05	03	Hora:	02:00
--------------	--------------	-----------	----------	-------	------	----	----	-------	-------

1. DESTINO DEL INFORME

FISCALIA LOCAL DE GIRARDOT

2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN

Fecha D M A Hora Servidor contactado _____

Ministerio Público enterado _____

3. PRESUNTA CONDUCTA PUNIBLE

1. LESIONES PERSONALES EN ACCIDENTE DE TRANSITO
- 2.
- 3.
- 4.

Handwritten notes:
 3/05/2021
 10:20 AM
 [Signature]

1. LUGAR DE LOS HECHOS

Dirección VIA GIRARDOT - CAMBAO KM 36+760
 Barrio _____ Zona RURAL
 Localidad VIA PUBLICA Vereda BAGAL
 Características VIA NACIONAL, EN ASFALTO, MOJADA, CON SEÑALIZACION VERTICAL Y HORIZONTAL, ESTADO BUENO Y SIN ILUMINACION ARTIFICIAL

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

Fecha de los hechos

EL DIA DE HOY 02-05-2021 SIENDO LAS 21:45 HORAS ME ENCONTRABA DE SERVICIO SUBINTENDENTE OMAR CHAPARRO GOMEZ CON EL SEÑOR INTENDENTE RICARDO SANABRIA CARDENAS EN EL CUADRANTE VIAL 26 GIRARDOT - GUATAQUI CON INDICATIVO DE PATRULLA RECORREDORA 26-3, REALIZANDO LABORES DE REGISTRO Y CONTROL A VEHICULOS EN EL KM 9 BASCULA SAN LORENZO, CUANDO NOS INFORMA EL PERSONAL DE LA CONCESIÓN ALTO MAGDALENA SOBRE LA OCURRENCIA DE UN ACCIDENTE DE TRANSITO FRENTE AL RESTAURANTE CHIKUA DE GUATAQUI A DONDE DE INMEDIATO NOS DIRIGIMOS, AL LLEGAR AL SITIO DEL EVENTO MAS EXACTAMENTE EN LA VIA GIRARDOT - CAMBAO KM 36+760 MT VERDA BAGAL MUNICIPIO DE GUATAQUI DONDE SE ENCUENTRA LLOVIENDO FUERTEMENTE Y OBSERVO AGLOMERACION DE PERSONAS, UNA MOTOCICLERA DE PLACAS OBL30F, COLOR GRIS AZUL, PARADA A UN COSTADO DE LA VIA SENTIDO CAMBAO - GIRARDOT Y TAMBIEN SE OBSERVA UNA PERSONA ACOSTADA SOBRE LA VIA QUIEN ES UNO DE LOS OCUPANTES DE LA MOTOCICLETA Y SE IDENTIFICA COMO ROMARIO GOMEZ VALENCIA, CC.1.074.486.835 DE NARIÑO Y QUIEN MANIFIESTA QUE EL CONDUCTOR DE LA MOTOCICLETA ES EL SEÑOR JULIO ROBERTO LEGUIZAMON VELASQUEZ QUIEN TAMBIEN SE ENCUENTRA EN EL LUGAR DE LOS HECHOS Y PRESENTA LASERACIONES EN DIFERENTES PARTES DEL CUERPO Y SE IDENTIFICA CON NUMERO DE CEDULA 3057293, TAMBIEN LLEGAN AL LUGAR EL PERSONAL DE PARAMEDICOS QUIENES PRESTAN LOS PRIMEROS AUXILIOS A LAS PERSONAS LESIONADAS Y LOS TRASLADAN A LA CLINICA JUNICAL DE GIRARDOT, SE PROCEDE A REALIZAR LA FIJACION FOTOGRAFICA Y TOPOGRAFICA (CROQUIS), SE TRASLADA LA MOTOCICLETA A LOS PATIOS AUTORIZADOS DEL MUNICIPIO DE RICAURTE DE RAZON SOCIAL LAMIZUL ALLI QUEDA BAJO CADENA DE CUSTODIA Y POSTERIOR ME TRASLADO A LA CLINICA A CONTINUAR CON LOS DEMAS ACTOS URGENTES.

3. IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL INDICIADO

¿Capturado?

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

 Fecha D

--	--

 M

--	--

 A

--	--	--	--

 Hora: _____

Lugar de Reclusión: _____

Fecha en que es puesto a disposición del Fiscal D

--	--

 M

--	--

 A

--	--	--	--

 Hora:

--	--	--	--

Primer nombre: JULIO Segundo nombre: ROBERTO

Primer apellido: LEGUIZAMON Segundo apellido: VELASQUEZ

Alias, seudónimo o apodo: _____

Documento de Identidad C.C Otra _____ No. 3.057.293 de GUATAQUI

Edad:

3	7
---	---

 años. Género: M F _____ Fecha de nacimiento: D

2	6
---	---

 M

1	1
---	---

 A

1	9	8
---	---	---

Lugar de nacimiento: GUATAQUI Grado Escolaridad BACHILLER

Profesión u oficio EMPLEADO PUBLICO Estado civil UNION LIBRE

Dirección VEREDA LAS ISLAS DEL MUNICIPIO DE GUATAQUI Teléfono 3104381630

Lugar de trabajo ALCALDIA DE GUATAQUI

Dirección lugar de trabajo ALCALDIA GUATAQUI Teléfono 3104381630

Señales particulares: _____

Correo electrónico y redes sociales

En el evento de existir más indiciados/imputados se puede reproducir la tabla cuantas veces sea necesario

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

Primer nombre ROMARIO Segundo nombre _____

Primer apellido GOMEZ Segundo apellido VALENCIA

Documento de Identidad C.C Otra _____ No. 1.074.486.835 De GUATAQUI

Edad:

4	4
---	---

 años. Género: M F _____ Fecha de nacimiento: D

2	6
---	---

 M

1	1
---	---

 A

1	9	9	6
---	---	---	---

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento CUANDINAMARCA Municipio NARIÑO

Profesión u oficio ALBAÑIL Estado civil SOLTERO

Dirección BARRIO EL CARMEN DEL MUNICIPIO DE NARIÑO Teléfono 3229548534

Correo electrónico y redes sociales

Relación con el indiciado _____

En el evento de existir más víctimas se puede reproducir la tabla cuantas veces sea necesario

8. DATOS DE LOS TESTIGOS

Primer nombre _____ Segundo nombre _____

Primer apellido _____ Segundo apellido _____

Documento de Identidad C.C Otra No. _____ De _____

Edad: [] años. Género: M ___ F ___ Fecha de nacimiento: D [] M [] A [] [] [] []

Lugar de nacimiento País _____ Departamento _____ Municipio _____

Profesión u oficio _____ Estado civil _____

Dirección _____ Teléfono _____

Correo electrónico y redes sociales _____

En el evento de existir más testigos se puede reproducir la tabla cuantas veces sea necesario

9. DILIGENCIAS ADELANTADAS

Fijación fotográfica y topográfica del lugar, traslado de vehículos bajo cadena de custodia, informe de accidente de tránsito, solicitud de pruebas de embriaguez al conductor y acompañante, arraigo del indiciado, acta de derechos y deberes de las víctimas, y demás actos urgentes

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

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

EMP y EF No. 1: vehículo motocicleta de placa OBL30F, marca Yamaha, color gris y azul, modelo 2021, numero de motor G3E9E0108384 y numero de chasis 9FKRG2172M2108384.

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

11. DATOS GENERALES RELACIONADOS CON BIENES DEL PRESUNTO INDICIADO

Tipo de bien	Identificación del bien	Dirección

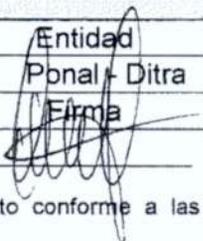
Entidad Financiera	Tipo de Cuenta	Número de cuenta	Sede de la cuenta

Vehículo-Marca	Clase	Color	Propietario	Placas

12. ANEXOS

1. INFORME EJECUTIVO
2. REPORTE DE INICIACION
3. ALBUM FOTOGRAFICO
4. INFORME DE ACCIDENTE DE TRANSITO (IPAT).
5. SOLICITUD DE EXAMEN MEDICO LEGAL POR EMBRIAGUEZ
6. RESULTADOS EXAMEN MEDICO LEGAL POR EMBRIAGUEZ
7. DERECHOS DE VICTIMAS.
8. ARRAIGO
9. INVENTARIO DE LA MOTOCICLETA.
10. CADENA DE CUSTODIA.

13. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Omar Eliseo Chaparro Gómez		1.100.953.199	Ponal - Ditra
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
Subintendente	3202069741	Omar.chaparro2948@correo.policia.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

Entida	Radicado Interno	Dpto.	Municipio	Entida	Unidad Receptora	Año	Consecutivo
--------	------------------	-------	-----------	--------	------------------	-----	-------------



ARRAIGO - FPJ- 34

Este formato será diligenciado por Policía Judicial y/o vigilancia

Departamento	(Und) (Nme) (C)	Municipio	Guatagui	Fecha	2024	05	02	Hora	2	3	50
--------------	-----------------	-----------	----------	-------	------	----	----	------	---	---	----

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

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

Verificó la información

SI	Cómo:	NO	Por qué
----	-------	----	---------

1. DATOS DE LA PERSONA

Primer Nombre	Julio	Segundo Nombre	Roberto
Primer Apellido	Leguizamón	Segundo Apellido	Velasquez
Identificado (a) con	CC	Número	3057293
Expedida en	Guatagui	Pasaporte N°	
Visas que posee		Vigencia de las visas	
Edad	37	Sexo	<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
		Fecha de nacimiento	26 / 11 / 1983
Lugar de nacimiento	País	Departamento	Municipio
	Colombia	Cundinamarca	Guatagui
Profesión	funcionario publico	Oficio	funcionario publico
EPS	Nuevo EPS	Lugar de trabajo	Alcaldia de Guatagui
Correo electrónico		Estado civil	Nivel Educativo
		Unión libre	Bachiller
Dirección de residencia o georreferenciación	Alias, seudónimo o apodo		
Vereda las Islas			
Ciudad	Barrio	Teléfonos	
Guatagui		3704381630	
Redes sociales			
Calidad	Indiciado	Imputado	Otro ¿Cuál?

2. DESCRIPCIÓN DEL INMUEBLE

3. DATOS DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO(A)

Nombres y Apellidos	Alexandra Garzon Prada
Identificación	
Edad	25
Lugar de Residencia	Vereda las Islas
Tel. Fijo y Celular	3704381630
Lugar de Trabajo	Ama de casa
E.P.S.	Nuevo EPS
Correo electrónico y redes sociales	

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

Nombres y Apellidos	
Identificación	
Edad	

Correo electrónico y redes sociales	
Lugar de Trabajo	
E.P.S.	
Plantel educativo	

5. PADRES	
Nombres y Apellidos	Julio Leguizamon Daza
Identificación	
Edad	57
Lugar de Residencia	Vereda los Islas
Tel. Fijo y Celular	
Correo Electrónico y redes sociales	
Lugar de Trabajo	
E.P.S.	

Nombres y Apellidos	Marta Velosquez Machado
Identificación	
Edad	54
Lugar de Residencia	Vereda los Islas
Tel. Fijo y Celular	
Correo Electrónico y redes sociales	
Lugar de Trabajo	
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	
Julio Roberto Leguizamon Velosquez		3057293	
Dirección	Teléfono	Firma	
Vereda los Islas	3704387630		
Fecha	Hora		Huella indice derecho
02-05-2021	23:50		

8. OBSERVACIONES	
No suministra mas datos	

9. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL			
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Omar Eliseo Chararro Gomez		1 100.953.199	DITRA PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
	3202069347	Omar.chararro2948@	

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	5	3	0	7	6	7	0	7	3	0	4	2	0	2	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---



DERECHOS Y DEBERES DE LAS VÍCTIMAS - FPJ - 31

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

Departamento	Condoramarca	Municipio	Guzutogu	Fecha	2021	05	07	Hora	23	50
--------------	--------------	-----------	----------	-------	------	----	----	------	----	----

De conformidad con los artículos 11, 136 y 137 del Código de Procedimiento Penal Ley 906 de 2004, usted tiene derecho entre otros a:

Recibir información en: Organizaciones a las que puede dirigirse para obtener apoyo, el tipo de apoyo o de servicios que puede recibir, el lugar y el modo de presentar una denuncia o una querrela, las actuaciones subsiguientes a la denuncia y su papel respecto de aquellas, el modo y las condiciones en que puede pedir protección, las condiciones en que de modo gratuito puede acceder a asesoría o asistencia jurídicas, asistencia o asesoría psicológicas u otro tipo de asesoría, los requisitos para acceder a una indemnización, los mecanismos de defensa que puede utilizar, el trámite dado a su denuncia o querrela, los elementos pertinentes que le permitan, en caso de acusación o preclusión, seguir el desarrollo de la actuación, la posibilidad de dar aplicación al principio de oportunidad y a ser escuchada tanto por la Fiscalía como por el juez de control de garantías, cuando haya lugar a ello, la fecha y el lugar del juicio oral, el derecho que le asiste a promover el incidente de reparación integral, la fecha en que tendrá lugar la audiencia de dosificación de la pena y la sentencia del juez.

- A recibir, durante todo el procedimiento, un trato humano y digno.
- A la protección de su intimidad, a la garantía de su seguridad, y a la de sus familiares y testigos a favor.
- A una pronta e integral reparación de los daños sufridos, a cargo del autor o partícipe del injusto o de los terceros llamados a responder en los términos de este código.
- A recibir desde el primer contacto con las autoridades y en los términos establecidos en este código, información pertinente para la protección de sus intereses y a conocer la verdad de los hechos que conforman las circunstancias del injusto del cual han sido víctimas.
- A ser informadas sobre la decisión definitiva relativa a la persecución penal; a acudir, en lo pertinente, ante el juez de control de garantías, y a interponer los recursos ante el juez de conocimiento, cuando a ello hubiere lugar.
- A que se consideren sus intereses al adoptar una decisión discrecional sobre el ejercicio de la persecución del injusto. A recibir asistencia integral para su recuperación en los términos que señale la ley.
- A ser asistidas durante el juicio y el incidente de reparación integral, si el interés de la justicia lo exigiere, por un abogado que podrá ser designado de oficio.
- A ser asistidas gratuitamente por un traductor o intérprete en el evento de no conocer el idioma oficial, o de no poder percibir el lenguaje por los órganos de los sentidos.
- La parte interesada cuenta con un término de hasta 6 meses contados a partir de la fecha de los hechos para interponer querrela de parte.

De conformidad con el artículo 140 del Código de Procedimiento Penal, usted tiene entre otros lo deberes de:

- Colaborar para el buen funcionamiento de la administración de justicia.
- Asistir a los requerimientos realizados por la Fiscalía con ocasión a su denuncia.
- Ofrecer un trato respetuoso hacia los funcionarios que intervienen en su procedimiento.
- En caso de cambiar de domicilio o de número telefónico, informar oportunamente al despacho que conoce el caso.

AUTORIDAD QUE CONOCE LA INVESTIGACIÓN

Fiscalía	Local de Girardot
----------	-------------------

2. PERSONA QUE DA CONOCER LOS DERECHOS Y DEBERES DE LAS VÍCTIMAS

Nombres y Apellidos		Identificación		Entidad
Omar ELIAS Chapeyero Gomez		7.700.953.199		PONAL - DITRG
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico		
	3202069347	Omar.chapeyero2908@servu.policia		

3. PERSONA QUE RECIBE LA INFORMACIÓN

Nombres y Apellidos		Identificación		
Romario Gomez Valencia		7.074.486.835		
Dirección	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma	
Dársico el Carmen Noriño	3229648524			

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	5	3	0	7	6	1	0	1	3	0	4	2	0	2	1	3	0	0	5	6
Entidad	Radicado Interno											Departamento	Municipio			Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo													



REPORTE DE INICIACIÓN -- FPJ - 1
Este formato será diligenciado por Policía Judicial

Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	GUATAQUI	Fecha	2021	05	02	Hora	2	1	4	5
---------------------	--------------	------------------	----------	--------------	------	----	----	-------------	---	---	---	---

1. SÍNTESIS DE LOS HECHOS

Fecha de los hechos	2021	05	02	Hora	2	1	4	5
---------------------	------	----	----	------	---	---	---	---

Escriba una síntesis cronológica y concreta

el día de hoy se presenta accidente de tránsito en la vía Girardot Cambao km 36+760 siendo las 21:45 donde resultan lesionadas 02 personas que se movilizaban en el vehículo tipo motocicleta de placas obl-30f y se identifican Romario Gómez valencia, cc.1.074.486.835 de Nariño, quien es el acompañante y julio Roberto Leguizamón Velásquez quien es el conductor de la motocicleta, presentan heridas de consideración y son trasladados a la clínica junical para su valoración

Medio utilizado para el reporte de iniciación	
---	--

2. AUTORIDAD QUE CONOCE DE LA INVESTIGACIÓN

Fiscalía / Institución	fiscalía local de Girardot
Dirección	
Delito / Conducta	Lesiones personales en accidente de transito

3. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL QUE LIDERA EL CASO

Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico

4. SERVIDORES DE POLICÍA JUDICIAL QUE REALIZAN LABOR TÉCNICA

Nombre o Indicativo de la Unidad Móvil de Criminalística	
--	--

5. SERVIDOR QUE REPORTA

Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad	
OMAR ELISEO CHAPARRO GOMEZ	1.100.953.199	PONAL	
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
INT. UNCOS	3202069741	Omar.chaparro2948@correo.policia.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	5	3	0	7	6	1	0	1	3	0	4	2	0	2	1	8	0	0	5	6
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	Cundinamarca	Municipio	Guataqui	Fecha	2021	05	03	Hora	0	2	0	0

1. DESTINO DEL INFORME												
FISCALÍA LOCAL DE GIRARDOT												

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

2. OBJETIVO DE LA DILIGENCIA												
FIJACIÓN FOTOGRÁFICA DEL LUGAR DE LOS HECHOS ACCIDENTE DE TRANSITO OCURRIDO KM 36 +760 METROS VÍA GIRARDOT-CAMBAO, VEREDA BAGAL FINCA CHIKUA JURISDICCION DEL MUNICIPIO GUATAQUI.												

3. DIRECCIÓN DONDE SE REALIZA LA ACTUACIÓN												
Zona: RURAL						Nombre o número de comuna / localidad: N/A						
Barrio / Vereda: BAGAL						Otros: N/A						
Dirección VIA GIRARDOT - CAMBAO KM 36+760 FINCA CHIKUA												
Características del lugar: VÍA NACIONAL												

4. ACTUACIONES REALIZADAS												
FIJACIÓN FOTOGRÁFICA EN VÍA PÚBLICA.												

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

5. TOMA DE MUESTRAS												
No. de EMP y EF	Sitio de recolección	Descripción de EMP y EF										
N/A												

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

6. DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA FORMA TÉCNICA E INSTRUMENTOS UTILIZADOS												
Las fotografías se toman en una secuencia lógica de lo general a lo particular; para mostrar la ubicación geográfica del lugar, rutas de acceso, ubicación de los elementos que componen el lugar de los hechos y de las evidencias recolectada												
Para tal fin se realizaron tomas panorámicas, planos generales, medios, primeros planos. Utilizando los siguientes elementos:												
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Cámara Fotográfica HUAWIE, referencia P 30, Tipo Digital Tarjeta de almacenamiento interna. ▪ Tarjeta de memoria de 128 GB. 												

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

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

Veintinueve (20) imágenes digitales originales de las cuales siete (07) se presentan a continuación así:

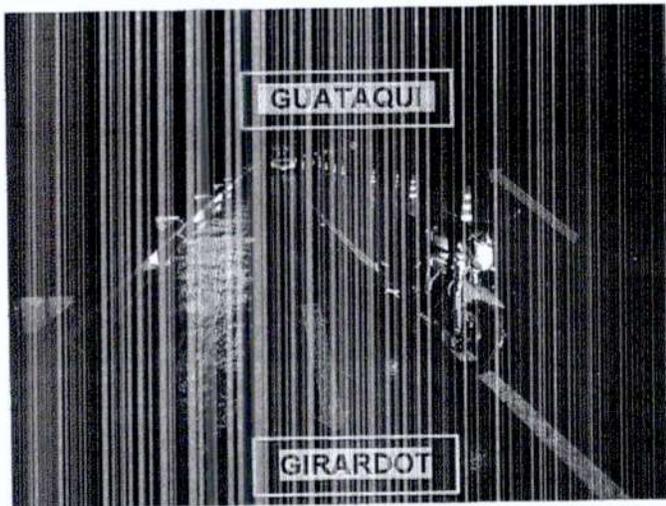


IMAGEN N°1

Plano General; En esta imagen tomada sentido sur-norte, se aprecia el lugar de los hechos, siendo un tramo de vía recto y plano donde se observa como EMP y EF (01) motocicleta involucrada en el siniestro vial.

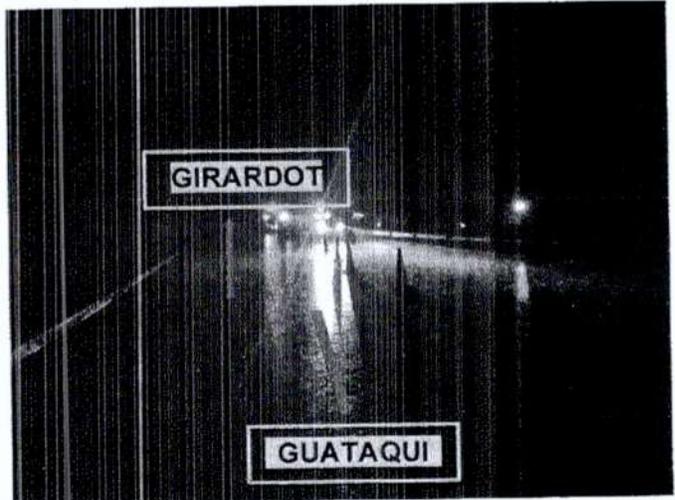


IMAGEN N°2

Plano General. En esta imagen tomada sentido norte-sur, se aprecia la motocicleta involucrada en el accidente de tránsito, también se evidencia claramente la vía y el estado del tiempo lluvioso.

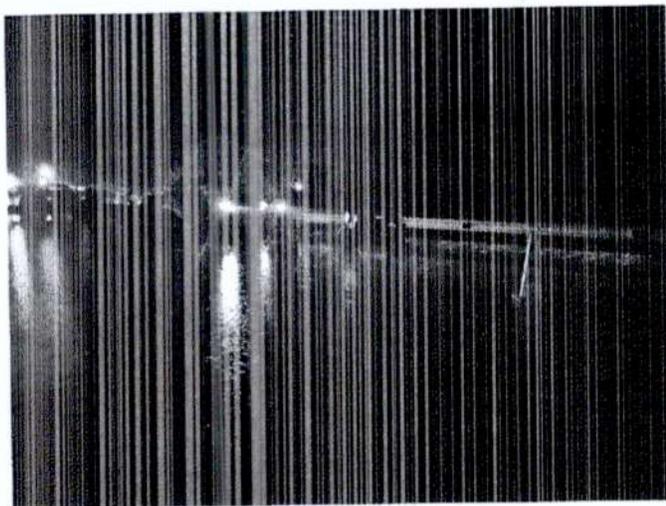


IMAGEN N°3

Plano General; En esta imagen tomada sentido oriente-occidente se aprecia el lugar de los hechos, la vía y sus características, así como el lugar y la posición donde fue hallada la motocicleta.

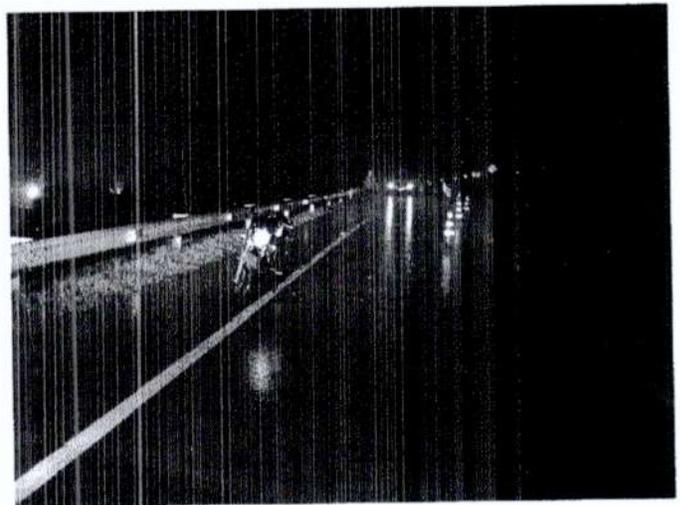


IMAGEN N°4

Plano General. En esta imagen tomada sentido sur-norte, se puede apreciar la posición donde se encontró la motocicleta y la demarcación de la vía.

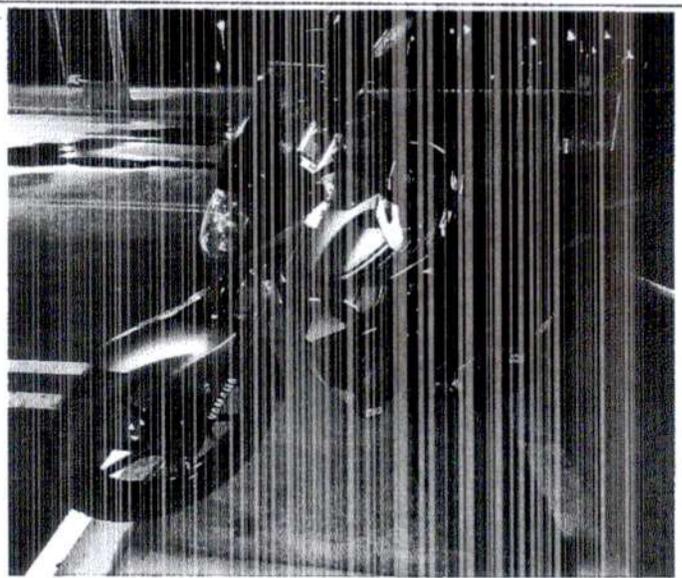
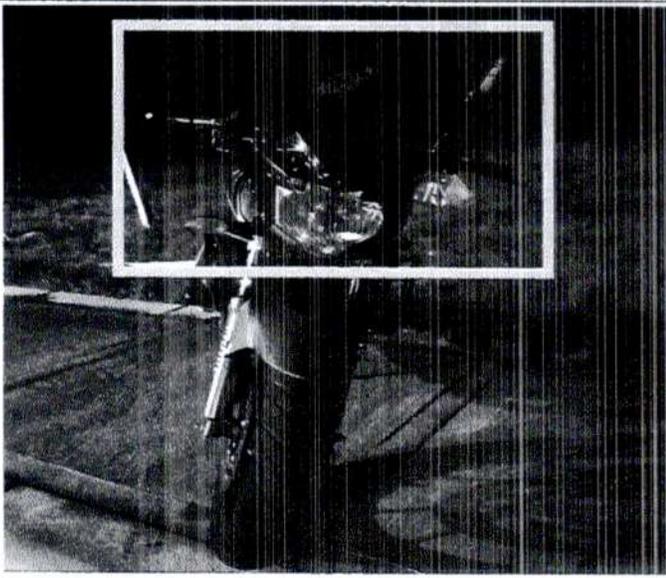


IMAGEN N°5
Plano General; En esta imagen se observa señalado con recuadro color amarillo el posible punto de impacto donde choca la motocicleta contra la baranda metálica, también se evidencias los daños ocasionados.

IMAGEN N°6
Plano General. En esta imagen se los daños de la motocicleta en su tercio anterior la identificación del automóvil involucrado en el accidente de tránsito MWQ-092.



IMAGEN N°6
Primer Plano: En esta imagen se observa la identificación de la motocicleta involucrada en el accidente de tránsito OBL-30F.

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

8. ANEXOS

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

9. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
OMAR ELISEO CHAPARRO GOMEZ		1.100.953.199	PONAL-DITRA
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
	3202069741	Omar.chaparro2948@correo.policia.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

22



ALCALDIA ESPECIAL DE GIRARDOT
SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE MUNICIPAL
SEDE BARRIO DIAMANTE



www.transitoytransporte@girardot-cundinamarca.gov.co

Girardot,

2 0 2 7
Año

0 5
Mes

0 2
Día

2 3 3 0
Hora

Señores:

Medicina Legal

Clínica Junical Médica S.A.S.

Clínica

La ciudad,

Respetados señores:

Comedidamente solicito a ustedes se practique examen de:

Embriaguez

Lesiones

Otro _____

Al señor(a) JULIO ROBERTO LEGUIZAMON VELASQUEZ Identificado(a) con

C.C. L.M. C.E. T.I. C.M. Pasaporte Sin identificación

No. 3057293 Expedida en: Guatagui Quien se

Encuentra involucrado(a) en proceso de Homicidio Accidente de Tránsito

Lesiones Personales Porte de Arma S/T Otros

Fecha y hora en que se conoció el hecho:

2 0 2 7
Año

0 5
Mes

0 2
Día

2 2 0 0
Hora

Cordialmente,

A.G. SI. Omar Chaparro Gómez

Placa 092772



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACION DE EXÁMENES CLÍNICO-FORENSES, VALORACIONES PSIQUIÁTRICAS O PSICOLÓGICAS, Y OTROS PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS. V03

I. INFORMACION DEL CASO - AUTORIDAD SOLICITANTE

1. NUMERO DE RADICACION (NUNC o FUS): _____

2. CIUDAD: _____

3. FECHA: AAAA: _____ MM: _____ DD: _____ Hora (formato 24 horas): _____

4. DATOS DE LA AUTORIDAD SOLICITANTE:

INSTITUCION _____ OFICIO No: _____

NOMBRE _____ CARGO: _____

II. DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

5. RADICACION INTERNA INMLYCF: _____

6. NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA A QUIEN SE LE REALIZA EL (LOS) PROCEDIMIENTO(S) FORENSE

 Nombres Primer Apellido Segundo apellido

Nombre Identitario (Si aplica): _____ Requiere intérprete: Si No

7. SEXO: MUJER HOMBRE INDETERMINADO

8. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:

CÉDULA DE CIUDADANIA TARJETA DE IDENTIDAD REGISTRO CIVIL

OTRO CUAL: _____ No _____ EXPEDIDO EN _____

9. NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL EN CASO DE REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS EN NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES O EN PERSONAS DECLARADAS EN INTERDICCION JUDICIAL Y PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD (Aplica a toma de muestras para analisis de Genética):

 Nombres Primer Apellido Segundo apellido

Calidad en la que actúa: Madre Padre Abogado(a) defensor Apoderado (a) Otro:

Cual: _____

III. INFORMACION DE QUIEN RECOLECTA LA(S) MUESTRA(S)

Nombre de quien realiza el procedimiento	Documento de identificación	Firma de quien realiza el procedimiento
Cargo	Entidad a la que pertenece	
Nombre de quien actúa como testigo del procedimiento (Si Aplica)	Documento de identificación	Firma de quien realiza el procedimiento

IV. AUTORIZACION DE TOMA DE MUESTRAS Y OTROS

Autorizo la toma de muestras y otros procedimientos:

a. La toma de muestra de Sangre de referencia y/o Frotis de mucosa oral de referencia: Si No

b. La toma de otras muestras biológicas o fluidos corporales (Indique cuáles): Si No

c. La toma de radiografías: Si No

d. La toma de impresiones dentales: Si No

PROTOCOLO GUÍA PARA EL INFORME PERICIAL SOBRE DETERMINACIÓN CLÍNICA FORENSE DE EMBRIAGUEZ

Institución Forense o de Salud donde se realiza el examen: Completo integral de salud clinica Junicol medical SAS

Radicación No.: _____ Fecha: Día: 02 Mes: Mayo Año: 2021

Solicitante: Sl. Omar Chacarro Gaitz

Oficio petitorio: _____ Previas o historial No: _____

Hecho que se investiga (según oficio petitorio): _____

Fecha y hora de los HECHOS: Día: 02 Mes: Mayo Año: 2021 Hora: 21:45

Fecha y hora del EXAMEN: Día: 02 Mes: Mayo Año: 2021 Hora: 23:50

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EXAMINADO

Nombre completo del examinado(a): JULIO ROBERTO LEQUIZAMA VELASQUEZ

Edad referida: 37 Documento de identidad: 3057293

Nota: En todos los casos tomar la huella del dedo índice derecho del examinado, o en su defecto la del pulgar, en un extramo libre la solicitud escrita de examen de embriaguez.

DATOS DEL DEFENSOR PRESENTE:

Solo si la persona por examinar es el imputado dentro de una investigación o proceso penal

Nombre completo del Defensor(a): _____

Tarjeta Profesional: _____ Firma del Defensor: _____

1. RESUMEN DE INFORMACIÓN DISPONIBLE

1.1 Relato de los hechos y circunstancias relacionadas (hechos que generaron la solicitud del examen, actividades desarrolladas durante las horas inmediatamente anteriores a tales hechos, traumas físicos sufridos durante el evento, presencia de sintomatología, atención médica recibida, etc.):

IBAMOS EN LA MOTO DESPUES DE UNAS CERVEZAS NOS CAIMOS

1.2 Información adicional al comenzar el examen (documentos de autoridad, historia clínica, etc):

1.3 Antecedentes de importancia (médicos, psiquiátricos, farmacológicos, toxicológicos):

Niega

2. EXAMEN CLÍNICO

2.1 Presentación, porte, actitud, conducta motriz: Porte y Actitud Adequados

Posterior accidente

2.2 Olores asociados: Aliento Alcohólico:

Negativo Discreto Evidente Dudoso

Otros (describa): _____

2.3 Sensorio: Estado de conciencia: Alerta

Orientación: Orientado

Atención: Dispersa

Memoria: Conserva

2.4 Afecto: Estimada

2.5 Lenguaje: Disarria: negativa discreta evidente

Otras alteraciones: Si No Cuales (describa): _____

2.6 Alteraciones del pensamiento, sensopercepción, inteligencia, juicio y raciocinio, introspección:

Sin alteraciones en sensopercepción, inteligencia y juicio

2.7 Signos Vitales: Frecuencia cardíaca: 95

Frecuencia respiratoria: 27

Presión arterial: 120/80

Temperatura corporal: 36

2.8 Talla: 1.80 Peso: 100

2.9 Piel y mucosas: Secas

2.10 Ojos: Congestión conjuntival: Si hay: X No hay: _____

Pupilas: Isocóncas mióticas midriáticas diámetro normal Anisocóncas
Reflejo fotomotor: Normal Alterado Convergencia ocular: Normal Alterada

2.11 Reflejos Osteotendinosos: Hiporeflexia Hipereflexia Normoreflexia

2.12 Coordinación Motora, Equilibrio y Marcha:

- Pruebas de movimiento punto a punto (dedo-nariz: dedo-dedo):

Normales Alteradas No se realizan

- Test de movimientos rápidos alternos:

Normal Alterado No se realizan

- Prueba de Romberg:

Normal Alterada No se realiza

- Prueba de marcha en Tándem (punta-talón):

Normal Alterada No se realiza

- Prueba de marcha en las puntas de los pies y en los talones:

Normal Alterada No se realiza

Observaciones: _____

2.13 Evaluación de Nistagmus:

- Nistagmus Espontáneo: Presente leve evidente horizontal vertical
Ausente

- Prueba de nistagmus a mirada extrema: Positivo leve evidente horizontal vertical
Negativo No se realiza

- Prueba de nistagmus posrotacional: Positivo leve evidente horizontal vertical
Negativo No se realiza

Observaciones: _____

3. PRUEBAS PARACLÍNICAS:

3.1 Determinación de alcoholemia indirecta mediante alcohosenor

Si se realiza Resultado: _____

Registros adjuntos: _____

No se realiza: _____

Observaciones: _____

3.2 Muestras recolectadas para estudio toxicológico.

TIPO DE MUESTRA	ANÁLISIS SOLICITADO	DESTINO	
		Enviado a laboratorio de	Entregado a la autoridad

4. ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES:

Se realiza examen clínico de embriaguez, el cual evidencia incoordinación motora, días vivos, y nistagmus y gataco alcoholico por lo cual se considera embriaguez grado II


Dr. Juan Fernando Galvis
Médico General
Universidad de San Carlos de Guatemala
R.M. 1061782078
U. de San Carlos



ALCALDIA ESPECIAL DE GIRARDOT
SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE MUNICIPAL
SEDE BARRIO DIAMANTE



www.transitoytransporte@girardot-cundinamarca.gov.co

Girardot,

2 0 2 7
Año

0 5
Mes

0 2
Día

2 3 3 0
Hora

Señores:

Medicina Legal

Clínica Junical Medical S.A.S.

Clínica

La ciudad,

Respetados señores:

Comendidamente solicito a ustedes se practique examen de:

Embriaguez

Lesiones

Otro

Al señor(a) Romario Gómez Valencia Identificado(a) con

C.C. L.M. C.E. T.I. C.M. Pasaporte Sin identificación

No. 1.074.486.835 Expedida en: Novio Quien se

Encuentra involucrado(a) en proceso de Homicidio Accidente de Tránsito

Lesiones Personales Porte de Arma S/T Otros

Fecha y hora en que se conoció el hecho:

2 0 2 7
Año

0 5
Mes

0 2
Día

2 2 0 0
Hora

Cordialmente,

A.G. Sl. Omar Chacorro Gomez

Placa 092972



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES CLÍNICO-FORENSES, VALORACIONES PSIQUIÁTRICAS O PSICOLÓGICAS, Y OTROS PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS. V03

I. INFORMACIÓN DEL CASO - AUTORIDAD SOLICITANTE

- 1. NUMERO DE RADICACIÓN (NUNC o FUS): _____
- 2. CIUDAD: _____
- 3. FECHA: AAAA: _____ MM: _____ DD: _____ Hora (formato 24 horas): _____
- 4. DATOS DE LA AUTORIDAD SOLICITANTE:
 INSTITUCIÓN _____ OFICIO No. _____
 NOMBRE _____ CARGO _____

II. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

- 5. RADICACION INTERNA INML YCF: _____
- 6. NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA A QUIEN SE LE REALIZA EL (LOS) PROCEDIMIENTO(S) FORENSE
 Nombres _____ Primer Apellido _____ Segundo apellido _____
 Nombre Identitario Si aplica: _____ Requiere intérprete: Si No
- 7. SEXO: MUJER HOMBRE INDETERMINADO
- 8. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:
 CÉDULA DE CIUDADANÍA TARJETA DE IDENTIDAD REGISTRO CIVIL
 OTRO CUAL: _____ No _____ EXPEDIDO EN: _____
- 9. NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL EN CASO DE REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS EN NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES O EN PERSONAS DECLARADAS EN INTERDICCION JUDICIAL Y PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD (Aplica a toma de muestras para análisis de Genética):
 Nombres _____ Primer Apellido _____ Segundo apellido _____
 Calidad en la que actúa: Madre Padre Abogado(a) defensor Apoderado (a) Otro:
 CUAL: _____

III. INFORMACIÓN DE QUIEN RECOLECTA LA(S) MUESTRA(S)

- | | | |
|--|-----------------------------|---|
| Nombre de quien realiza el procedimiento | Documento de identificación | Firma de quien realiza el procedimiento |
| Cargo | Entidad a la que pertenece | |
| Nombre de quien actúa como testigo del procedimiento (Si Aplica) | Documento de identificación | Firma de quien realiza el procedimiento |

IV. AUTORIZACIÓN DE TOMA DE MUESTRAS Y OTROS

- Autorizo la toma de muestras y otros procedimientos:
- a. La toma de muestra de Sangre de referencia y/o Frotis de mucosa oral de referencia Si No
 - b. La toma de otras muestras biológicas o fluidos corporales (Indique cuáles) Si No
 - c. La toma de radiografías Si No
 - d. La toma de impresiones dentales Si No

- e. La toma de registros de mordedura SI No
 f. Registro fotográfico de la persona y/o de lesiones, evidencias y hallazgos durante el examen SI No
 g. Registro en video SI No
 h. Otros: Especifique SI No

V. AUTORIZACIÓN DE PRESENCIA DE PERSONAS EN ENTRENAMIENTO FORENSE DURANTE EL PROCEDIMIENTO (Si aplica)

Autorizo la presencia de las siguientes personas en entrenamiento forense durante la realización de (los) procedimientos forenses: SI No

VI. AUTORIZACIÓN DE USO DE MATERIAL E INFORMACIÓN CON FINES ACADÉMICOS:

Autorizo el uso del material obtenido y la información derivada, con fines académicos en el marco del respeto a la dignidad humana y garantizando mi anonimato. SI No

VII. AUTORIZACIÓN DE USO DE MATERIAL EN ESTUDIOS GENÉTICOS POBLACIONALES (Si aplica)

Autorizo la utilización de mi perfil genético, derivado de mis datos personales (nombre y otros datos individualizantes) para realizar estudios genético-poblacionales. SI No

VIII. CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____, una vez informado/a sobre los procedimientos que se llevarán a cabo, de la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, y las consecuencias posibles que se derivarían de la negativa para realizarlos, así como de las posibles complicaciones que puedan derivarse del procedimiento a realizar, otorgo de forma libre mi consentimiento SI No para la realización de los procedimientos forenses de: _____

Consigno el (los) tipo(s) de procedimiento(s) a realizar al Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, entidad que se compromete a mantener la confidencialidad de la información obtenida de acuerdo a lo establecido en la Ley.

FIRMA: _____ Documento de identificación: 1074486835

Firma del Representante Legal: _____ Huella de índice derecho

Documento de identificación T.P. _____

OBSERVACIONES: _____



LISBARIO



REPRESENTANTE LEGAL

IX. INFORMACION ADICIONAL (Aplica para toma de muestras de ADN).

El mi/est/adante manifiesta no haber recibido transfusiones de sangre en los últimos 3 meses ni trasplantes de médula ósea. SI No

X. PROTECCION DE DATOS PERSONALES

Autorizo al Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses a usar mis datos personales en el marco de la política de privacidad y protección de datos de la entidad y según la normatividad vigente. SI No

POSIBLES RIESGOS DE LOS PROCEDIMIENTOS

Toma de sangre venosa:
 La extracción de una muestra de sangre de los miembros y/o de la circulación central puede producir dolor leve, hematoma, infección, o dificultad para encontrar la vena. En algunos casos puede haber dolor leve en el sitio de extracción. En algunos casos puede haber dolor leve en el sitio de extracción. En algunos casos puede haber dolor leve en el sitio de extracción.

La punción de la vena puede producir dolor leve, hematoma, infección, o dificultad para encontrar la vena. En algunos casos puede haber dolor leve en el sitio de extracción. En algunos casos puede haber dolor leve en el sitio de extracción.

El uso de radiografía en el laboratorio de medicina legal puede producir dolor leve, hematoma, infección, o dificultad para encontrar la vena. En algunos casos puede haber dolor leve en el sitio de extracción. En algunos casos puede haber dolor leve en el sitio de extracción.

DEFINICIONES
 Mi/est/adante: Persona que presta el servicio de medicina legal y ciencias forenses. El proceso de autorización de la identidad del sujeto.
 Documento de identificación T.P.: Documento de identificación personal.

PROTOCOLO GUÍA PARA EL INFORME PERICIAL SOBRE DETERMINACIÓN CLÍNICA FORENSE DE EMBRIAGUEZ

Institución Forense o de Salud donde se realiza el examen: Complejo integral de salud clínica Juvenil Médico S.A.S

Radicación No.: _____ Fecha: Día: 02 Mes: 05 Año: 2021

Solicitante: Dr. Omar Chaparro Gomez

Oficio petitorio: _____ Previas o historial No. _____

Hecho que se investiga (según oficio petitorio): _____

Fecha y hora de los HECHOS: Día: 02 Mes: Mayo Año: 2021 Hora: 21:45

Fecha y hora del EXAMEN: Día: _____ Mes: _____ Año: _____ Hora: _____

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EXAMINADO

Nombre completo del examinado(a): Romario Gomez Valencia

Edad referida: 24 Documento de identidad: 1074 486 835

Nota: En todos los casos tomar la huella del dedo índice derecho del examinado, o en su defecto la del pulgar, en un extremo libre la solicitud escrita de examen de embriaguez.

DATOS DEL DEFENSOR PRESENTE:

Solo si la persona por examinar es el imputado dentro de una investigación o proceso penal

Nombre completo del Defensor(a): _____

Tarjeta Profesional: _____ Firma del Defensor: _____

1. RESUMEN DE INFORMACIÓN DISPONIBLE

1.1 Relato de los hechos y circunstancias relacionadas (hechos que generaron la solicitud del examen, actividades desarrolladas durante las horas inmediatamente anteriores a tales hechos, traumas físicos sufridos durante el evento, presencia de sintomatología, atención médica recibida, etc.)

Estabamos tomando unas cerveza y nos caimos de la moto

1.2 Información adicional al comenzar el examen (documentos de autoridad, historia clínica, etc.)

1.3 Antecedentes de importancia (médicos, psiquiátricos, farmacológicos, toxicológicos):

Niega

2. EXAMEN CLÍNICO

2.1 Presentación, porte, actitud, conducta motriz:

postura a accidente Porte y actitud adecuadas

2.2 Olores asociados: Aliento Alcohólico:

Negativo Discreto Evidente Dudoso

Otros (describa): _____

2.3 Sensorio: Estado de conciencia: Somnoliento

Orientación: Orientado en las esteras

Atención: Dispersa

Memoria: Conserva

2.4 Afecto: Estimado

2.5 Lenguaje: Disartria: negativa discreta evidente

Otras alteraciones: Sí No Cuales (describa): _____

2.6 Alteraciones del pensamiento, sensopercepción, inteligencia, juicio y raciocinio, introspección:

Sin alteraciones de inteligencia juicio y raciocinio

2.7 Signos Vitales: Frecuencia cardíaca: 83 Frecuencia respiratoria: 27

Presión arterial: 120/73 Temperatura corporal: 36

2.8 Talla: 165 Peso: 70

2.9 Piel y mucosas: Secas

2.10 Ojos: Congestion conjuntival: Sí hay: No hay: _____

Pupilas: Isocóncas mióticas midriáticas diámetro normal Anisocóncas
 Reflejo fotomotor: Normal Alterado Convergencia ocular: Normal Alterada

2.11 Reflejos Osteotendinosos: Hiporeflexia Hipereflexia Normoreflexia

2.12 Coordinación Motora, Equilibrio y Marcha:

- Pruebas de movimiento punto a punto (dedo-nariz; dedo-dedo):

Normales Alteradas No se realizan

- Test de movimientos rápidos alternos:

Normal Alterado No se realizan

- Prueba de Romberg:

Normal Alterada No se realiza

- Prueba de marcha en Tandem (punta-talón):

Normal Alterada No se realiza

- Prueba de marcha en las puntas de los pies y en los talones:

Normal Alterada No se realiza

Observaciones: _____

2.13 Evaluación de Nistagmus:

- Nistagmus Espontáneo: Presente leve evidente horizontal vertical
 Ausente

- Prueba de nistagmus a mirada extrema: Positivo leve evidente horizontal vertical
 Negativo No se realiza

- Prueba de nistagmus posrotacional: Positivo leve evidente horizontal vertical
 Negativo No se realiza

Observaciones: _____

3. PRUEBAS PARACLÍNICAS:

3.1 Determinación de alcoholemia indirecta mediante alcohosensor

Si se realiza Resultado: _____

Registros adjuntos: _____

No se realiza: _____

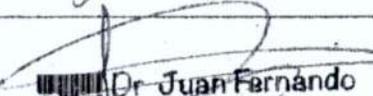
Observaciones: _____

3.2 Muestras recolectadas para estudio toxicológico:

TIPO DE MUESTRA	ANÁLISIS SOLICITADO	DESTINO	
		Enviado a laboratorio de	Entregado a la autoridad

4. ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES:

Se realiza embriaguez Clínica por solicitud de autoridades, se encuentra paciente con incoordinación motora, disartria, aliento alcohólico y nistagmus se considera embriaguez grado II.


 Dr. Juan Fernando Galvis
 Médico General
 R.M. 136178207E
 Universidad del Tolima U. del Tolima

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.074.486.835**
GOMEZ VALENCIA

APELLIDOS
ROMARIO

NOMBRES
Romario Gomez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-NOV-1996**

NARIÑO
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

11-FEB-2015 NARIÑO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-1517200-00715345-M-1074486835-20150617 0044508965A 1 42750002

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 3.057.293

LEGUIZAMON VELASQUEZ
APELLIDOS

JULIO ROBERTO
NOMBRES

JULIO ROBERTO VELASQUEZ
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 26-NOV-1983

GUATAQUI
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA
G.S. PH. O- SEXO M

23-JUL-2002 GUATAQUI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
INSTRUMENTOS REGISTROS

P-15 12100-391 16161-M-0003057293-20030913 01145032240 01 110162334




REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 3057293

NOMBRE
JULIO ROBERTO LEGUIZAMON VELASQUEZ

FECHA DE NACIMIENTO 26-11-1983 SANGRE AB O-

FECHA DE EXPEDICION 03-09-2018

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR
STRIA TTOYTE MCPAL GIRARDOT

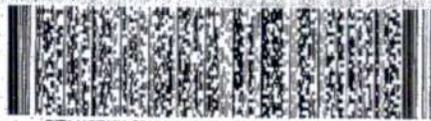


CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASIFICACION	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOCICLO DE CUALQUIER CLASE	03-09-2018	PARTICULAR

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03003235291

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRANSITO No. 10021471086

PLACA OBL30F MARCA YAMAHA LINEA FZN150D-6 (FZ-S) MODELO 2021

CILINDRADA CC 149 COLOR GRIS AZUL SERVICIO PARTICULAR

CLASE DE VEHICULO MOTOCICLETA TIPO CARROCERIA SIN CARROCERIA COMBUSTIBLE GASOLINA CAPACIDAD Kg/PSI 2

NUMERO DE MOTOR G3E9E0108384 REG N VIN 9FKRG2172M2108384

NUMERO DE SERIE REG N NUMERO DE CHASIS 9FKRG2172M2108384 REG N

PROPIETARIO: APELLIDOS(S) Y NOMBRES IDENTIFICACION
LEGUIZAMON VELASQUEZ JULIO ROBERTO C.C. 3057293



RESTRICCION MOVILIDAD

DECLARACION DE IMPORTACION S02020000135005 ME FECHA IMPORT. 23/10/2020 PUERTAS 0

LIMITACION A LA PROPIEDAD

FECHA MATRICULA 28/10/2020 FECHA EXP. LIC. TTD. 28/10/2020 FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRANSITO STRIA TTEYMOV CUNDRICAUARTE

LT07000401209




RUNT

Consulta SOAT

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.

Información general del SOAT

PLACA DEL VEHÍCULO:

OBL30F

Poliza SOAT

Número de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad expide SOAT	Estado
79389824	 27/10/2020	 28/10/2020	 27/10/2021	COMPANIA MUNDIAL DE SEGUR	 VIGENTE

ORDEN DE COMPARENDO NACIONAL N° 99999999900000 4889206



1. FECHA Y HORA

AÑO		MES				HORA										MINUTOS																																
20	21	01	02	03	04	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30												
02	09	09	10	11	12	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50

2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN (VIA, KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN)

VIA PRINCIPAL: Vereda - Cambo VIA SECUNDARIA: Km MUNICIPIO: 367760 LOCALIDAD O COCUBIA

TIPO DE VIA: AV. CL. CRAUDG NÚMERO O NOMBRE: 367760 TIPO DE VIA: Km NÚMERO O NOMBRE: 367760

3. PLACA (MARQUE LETRAS)

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z

4. PLACA (MARQUE NÚMERO)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

LETRAS (MOTOS)

A	B	C	D	F
A	B	C	D	F
A	B	C	D	F
A	B	C	D	F

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

6. CLASE DE SERVICIO

DIPLOMATICO OFICIAL PARTICULAR PUBLICO

7. TIPO DE VEHICULO

BICICLETA O TRICICLO: CAMION

TRACCION ANIMAL: VOLQUETA

AUTOMOVIL: TRACTOCAMION

CAMPERO: MOTOCICLO

CAMIONETA: MOTOTRICICLO

MICROBUS: MOTOCARRO

BUSETA: MOTOCICLETA

BUS: CUATRIMOTO

BUS ARTICULADO: REMOLQUE / SEMIREM.

8. RADIO DE ACCION

NACIONAL MUNICIPAL PASAJEROS MIXTO CARGA

9. MODALIDAD DE TRANSPORTE

9.1 TRANSPORTE DE PASAJEROS

COLECTIVO INDIVIDUAL MASIVO ESPECIAL

ESCOLAR ASALARIADO DE TURISMO OCASIONAL

10. DATOS DEL INFRACTOR

TIPO DE DOCUMENTO: T.I. C.E. PASAJ. 3057293 NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 3057293

LICENCIA DE CONDUCCION NÚMERO: 3057293 CATEG. A2

EXPEDICION (D/M/A): 03 09 2018 VENCIMIENTO (D/M/A): 03 09 2028

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Juho Roberto Leguerrero Velasco EDAD: 37

DIRECCION: Vereda los Islos MUNICIPIO: Cambo

DIRECCION ELECTRÓNICA: 11 TELÉFONO FIJO O CELULAR: 3704387630

11. TIPO DE INFRACTOR

CONDUCTOR PEATÓN PASAJERO

12. LICENCIA DE TRANSITO

ORG. DE TIT: 10021477086 NÚMERO DEL DOCUMENTO: 10021477086

13. PROPIETARIO

TIPO DE DOCUMENTO: T.I. C.E. PASAJ. 3057293 NOMBRES Y APELLIDOS: Juho Roberto Leguerrero Velasco

14. DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE DE LA EMPRESA: NT TARJETA DE OPERACION No.

15. DATOS DEL AGENTE DE TRANSITO

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS: El Chorrino Gomez Omar ENTIDAD: SETRA - Decun

PLACA O NÚMERO DE IDENTIFICACION: 092777

NOTA: EL AGENTE DE TRANSITO QUE RECIBA DIRECTA O INDIRECTAMENTE DINERO O DÁDIVAS PARA RETARDAR U OMITIR ACTO PROPIO DE SU CARGO, O DE IGUAL FORMA, AL EXTENDER DOCUMENTO PÚBLICO, CONSIGNE UNA FALSEDAO O CALLE TC TAL O PARCIALMENTE LA VERDAD INCURRIRÁ EN SANCIÓN SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL CODIGO PENAL (CONCUSION-COHECHO O FALSEDAO IDEOLOGICA EN DOCUMENTO PÚBLICO).

16. DATOS DE LA INMOVILIZACION

PATIO No. Lamisul GRÚA NÚMERO: CONSECUTIVO No.

DIRECCION DEL PATIO: Ricaute PLACA GRÚA:

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRANSITO

Presenta embriaguez grado II según dictamen del medico de turno por lo que Juan Fernando GARCIA KM 367760000 a un 1000 distancias mas o menos. Anotacion de concusion No. 3057293

EL PRESUNTO INFRACTOR DEBERA PRESENTARSE DENTRO DE LOS SIGUIENTES CINCO (5) DIAS HABILIS ANTE EL ORGANISMO DE TRANSITO DE: Ricaute (SEGUN ART. 24 LEY 1383 / 2010)

18. DATOS DEL TESTIGO EN CASO DE QUE APLIQUE

NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS: Juho Roberto Leguerrero Velasco TELEFONO: 3704387630

C.C. No. 11258266 DIRECCION: Estacion de Policia Cambo

FIRMA DEL AGENTE DE TRANSITO: [Firma] FIRMA DEL PRESUNTO INFRACTOR: [Firma] FIRMA DEL TESTIGO: [Firma]

BAJO LA FE DE JURAMENTO C.C. No. 11258266

ORGANISMO DE TRANSITO

94874



INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO No. C-

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO **25612000**
RICAUARTE CUNDINAMARCA

2. GRAVEDAD
CON MUERTOS CON HERIDOS SOLO DANOS



1. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

Gixerdat - Cambao km 36+360 Lat. **04° 79' 50"**
CÓDIGO DE RUTA **74** VIA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD **57 26** Long. **74° 57' 26"**

3.1 LOCALIDAD O COMUNA

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA **02/05/2021 22:45**
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO **02/05/2021 22:30**

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

5.1. CHOQUE CON
VEHÍCULO **1**
TREN **2**
SEMÓVITE **3**
OBJETO FLUJO

5.2. OBJETO FIJO
MURO **1** SEMÁFORO **5** TARIMA, CASETA **9**
POSTE **2** INMUEBLE **6** VEHÍCULO ESTACIONADO **10**
ÁRBOL **3** HIDRANTE **7** OTRO
BARANDA VALLA, SEÑAL **8**

4. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

1. ÁREA RESIDENCIAL ESCOLAR DEPORTIVA GLORIETA PASO A NIVEL PASO ELEVADO PUENTE GRANIZO VIENTO
2. SECTOR INDUSTRIAL TURÍSTICA PRIVADA INTERSECCIÓN PONTÓN PASO INFERIOR TRAMO DE VIA LLUVIA NORMAL
3. ZONA MILITAR HOSPITALARIA LOTE O PREDIO CICLO RUTA PEATONAL TÚNEL NIEBLA

5. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

1. GEOMÉTRICAS
RECTA
CURVA
PLANO
PENDIENTE
BAHIA DE EST. CON ANDÉN
2. LUBRICACIÓN
BUENO
CON HUECOS
DERRUMBES
EN REPARACIÓN
HUNDIMIENTO
INUNDADA
PARCHADA
RIZADA
FISURADA
7.7. CONDICIONES
ACEITE
HÚMEDA
LODO
ALCANTARILLA DESTAPADA
7.5. SUPERFICIE DE RODADURA
ASFALTO
AFIRMADO
ADOQUÍN
EMPEDRADO
CONCRETO
TIERRA
OTRO
7.6. ESTADO
BUENO
CON HUECOS
DERRUMBES
EN REPARACIÓN
HUNDIMIENTO
INUNDADA
PARCHADA
RIZADA
FISURADA
7.7. CONDICIONES
ACEITE
HÚMEDA
LODO
ALCANTARILLA DESTAPADA
MATERIAL ORGÁNICO
MATERIAL SUELTO
SECA
OTRA
7.2. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL
A. CON BUENA MALA
B. SIN
7.2. CONTROLES DE TRÁNSITO
A. AGENTE DE TRÁNSITO
B. SEMÁFORO OPERANDO INTERMITENTE CON DAÑOS APAGADO OCULTO
C. SEÑALES VERTICALES PARE CEDA EL PASO NO GIRE SENTIDO VIAL NO ADELANTAR VELOCIDAD MÁXIMA OTRA NINGUNA
D. SEÑALES HORIZONTALES ZONA PEATONAL LINEA DE PARE LINEA CENTRAL AMARILLA CONTINUA SEGMENTADA LINEA DE CARRIL BLANCA CONTINUA SEGMENTADA LINEA DE BORDE BLANCA LINEA DE BORDE AMARILLA LINEA ANTIBLOQUEO FLECHAS LEYENDAS SIMBOLOS OTRA
E. REDUCTOR DE VELOCIDAD BANDAS SONORAS RESALTO MÓVIL FUO SONORIZADOR ESTOPEROL OTRO
F. DELINEADOR DE PISO TACHA ESTOPERLES TACHONES BOVAS BORDILLOS TUBULAR BARRERAS PLÁSTICAS HITOS TUBULARES CONOS OTRO
7.10. VISIBILIDAD
A. NORMAL
B. DISMINUIDA POR CASSETAS CONSTRUCCIÓN VALLAS ÁRBOL/VEGETACIÓN VEHÍCULO ESTACIONADO ENCANDILAMIENTO POSTE OTROS **lluvia**

6. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

1. CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES **eguzaman Velasquez Julio Roberto CC** DOC. **3.057293** NACIONALIDAD **Colombia** FECHA DE NACIMIENTO **26/11/83** SEXO **M** GRAVEDAD **MUERTO**
DIRECCIÓN DE DOMICILIO **Vereda los Islos Guataqui 3104387630** CIUDAD **Guataqui** TELÉFONO **3104387630** SE PRACTICÓ EXAMEN SI NO
AUTORIZÓ EMBRIAGUEZ GRADO **II** S. PSICOACTIVAS SI NO
CATEGORÍA **A2** RESTRICCIÓN EXP VEN CÓDIGO DE TRÁNSITO **03/09/18** CHALECO CASCO CINTURÓN
2. VEHÍCULO
PLACA **BL-30F** PLACA REMOLQUE/SEMI NACIONALIDAD **COLOMBIANO** MARCA **Yamaha** LÍNEA **fzn 1500** COLOR **GRIS** MODELO **A201** CARROCERÍA **2021** TON. **2** PASAJEROS **2** LICENCIA DE TRANS. No. **10027437086**
IMPRESA **Ricauarte** MATRICULADO EN: **patios lamzul ricauarte** INMOVILIZADO EN: **psicotic General de la Nación** TARJETA DE REGISTRO No. **07**
E.V. TEC. MEC. No. **79389824** CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE **07**
PORTA SOAT PÓLIZA No. **79389824** ASEGURADORA **compañia mundial de seguros** VENCIMIENTO **27/10/27**
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL VENCIMIENTO **27/10/27** PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL VENCIMIENTO **27/10/27**
ASEGURADORA **compañia mundial de seguros** DÍA MES AÑO **27/10/27**

1. ÚNICA O SITIO DE ATENCIÓN **Unica medica SAS** DESCRIPCIÓN DE LESIONES **presenta laceraciones en miembros superiores e inferiores, herido abierta en rodilla derecha.**

7. PROPIETARIO

SMO CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES **Ricauarte** DOC. **25612000** IDENTIFICACIÓN No. **25612000**

1. CLASE VEHÍCULO (MÓVIL)
M. AGRICOLA M. INDUSTRIAL BICICLETA MOTOCARRO MOTOTRÍCULO TRACCIÓN ANIMAL MOTOCICLO CUATRIMOTO REMOLQUE SEMI-REMOLQUE
2. CLASE SERVICIO
OFICIAL PÚBLICO PARTICULAR DIPLOMÁTICO
3. MODALIDAD DE TRANS.
CARGA EXTRADIMENSIONADA EXTRAPESADA MERCANCÍA PELIGROSA
4. PASAJEROS
COLECTIVO INDIVIDUAL MASIVO ESPECIAL TURISMO ESPECIAL ESCOLAR ESPECIAL ASALARIADO ESPECIAL OCASIONAL
5. RADIO DE ACCIÓN
NACIONAL MUNICIPAL

8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO
Ruptura de espejos, Rayones y abolladuras en tanque y fercio anterior.

PRIMA DE COMPENSACIÓN CON EL INFRANQUEO, CONDUCTORES INCLUIDOS
PRIMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO, C.C.
PRIMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO, C.C.
PRIMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO, C.C.
PRIMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO, C.C.

PORTA LICENCIA LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. CATEGORÍA RESTRICCIÓN EXP VEN CÓDIGO OF. TRÁNSITO CHALECO CASCO CINTURÓN

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN DESCRIPCIÓN DE LESIONES

8.2 VEHÍCULO PLACA PLACA REMOLQUE / SEMI NACIONALIDAD MARCA LÍNEA COLOR MODELO CARROCERÍA TON. PASAJEROS LICENCIA DE TRANS. No. EMPRESA MATRICULADO EN: INMOVILIZADO EN: TARJETA DE REGISTRO No. NIT. A DISPOSICIÓN DE: REV. TEC. MEC. No. CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE

PROPIETARIO MISMO CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES DOC IDENTIFICACIÓN No.

8.3 TIPO DE VEHÍCULO 8.4 CLASE SERVICIO PASAJEROS 8.5 MODALIDAD DE TRANS. 8.6 RADIO DE ACCIÓN 8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO

8.7 FALLAS EN: FRENSOS DIRECCIÓN LUCES BOCINA LLANTAS SUSPENSIÓN OTRA

8.9 LUGAR DE IMPACTO FRONTAL LATERAL POSTERIOR Otro

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. DEL VEHÍCULO No. Gómez Valencia Romario CC. 1.074.486.835 Colombia 216 17 916

10. TOTAL VÍCTIMAS: PEATÓN ACOMPAÑANTE PASAJERO CONDUCTOR TOTAL HERIDOS MUERTOS

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO DEL PEATÓN DEL PASAJERO

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

13. OBSERVACIONES La motocicleta no se diagrama ya que cuando llegamos al lugar de los hechos estaba siendo movido por un ciudadano. se realizo comparendo por embarguez II grado comparendo N= 4889206

14. ANEXOS ANEXO 1 (Conductores, Vehículos) ANEXO 2 (víctimas, peatones o pasajeros) OTROS ANEXOS (Fotos y videos)

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE GRADO APELLIDOS Y NOMBRES DOC. IDENTIFICACIÓN No. PLACA ENTIDAD

16. CORRESPONDIÓ NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN

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



INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO No. C-

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO **25612000**
RICAUITE CUNDINAMARCA

2. GRAVEDAD
CON MUERTOS CON HERIDOS SOLO DAÑOS



3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

CÓDIGO DE RUTA **Gixerda - Cambao km 36760** Lat. **04 79 50**
VIA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD **74 51 26**

3.1 LOCALIDAD O COMUNA

4. FECHA Y HORA
FECHA Y HORA DE OCURRENCIA **020520212145**
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO **020520212230**

5. CLASE DE ACCIDENTE
CHOQUE CAÍDA OCUPANTE **4**
ATROPELLO **2** INCENDIO **5**
VOLCAMIENTO **3** OTRO **6**

5.1. CHOQUE CON
VEHICULO **1**
TREN **2**
SEMIOVIENTE **3**
OBJETO FIJO

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

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

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

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1. GEOMÉTRICAS: A. RECTA CURVA B. PLANO PENDIENTE C. BAHÍA DE EST. CON ANDEN CON BERMA 7.2. PAVIMENTACIÓN: DOBLE SENTIDO REVERSIBLE CO TLUJO CIL 7.3. CALZADAS: UNA DOS TRES O MÁS VARIABLE 7.4. CARRILES: UN DOS TRES O MÁS VARIABLE 7.5. SUPERFICIE DE RODADURA: ASFALTO AFIRMADO ADQUIN EMPEDRADO CONCRETO TIERRA OTRO 7.6. ESTADO: BUENO CON HUECOS DERRUMBES EN REPARACIÓN HUNDIMIENTO INUNDADA PARCHADA RIZADA FISURADA 7.7. CONDICIONES: ACEITE HÚMEDA LODO ALCANTARILLA DESTAPADA 7.8. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL: A. CON BUENA MALA B. SIN 7.9. CONTROLES DE TRÁNSITO: A. AGENTE DE TRÁNSITO OPERANDO INTERMITENTE CON DAÑOS APAGADO OCULTO C. SEÑALES VERTICALES: PARE CEDA EL PASO NO GIRE SENTIDO VIAL NO ADELANTAR VELOCIDAD MÁXIMA OTRA NINGUNA D. SEÑALES HORIZONTALES: ZONA PEATONAL LÍNEA DE PARE LÍNEA CENTRAL AMARILLA CONTINUA SEGMENTADA LÍNEA DE CARRIL BLANCA CONTINUA SEGMENTADA LÍNEA DE BORDE BLANCA LÍNEA DE BORDE AMARILLA LÍNEA ANTIBLOQUEO FLECHAS LEYENDAS SIMBOLOS OTRA E. REDUCTOR DE VELOCIDAD BANDAS SONORAS RESALTO MÓVIL FLUJ SONORIZADOR ESTÓPEROL OTRO F. DELINEADOR DE PISO: TACHA ESTÓPEROLES TACHONES BOYAS BORDILLOS TUBULAR BARRERAS PLÁSTICAS HITOS TUBULARES CONOS OTRO 7.10. VISIBILIDAD: A. NORMAL B. DISMINUIDA POR: CASETAS CONSTRUCCION VALLAS ARBOL/VEGETACION VEHICULO ESTACIONADO ENCANDILAMIENTO POSTE OTROS **lluvia**

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR: APELLIDOS Y NOMBRES **Leguizamón Velásquez Julio Roberto CC** DOC. IDENTIFICACIÓN No. **3.057293** NACIONALIDAD **Colombia** FECHA DE NACIMIENTO **26/11/83** SEXO **M** GRAVEDAD **MUERTO**
DIRECCIÓN DE DOMICILIO **Vereda los Islas** CIUDAD **Guatogví** TELÉFONO **3104387630** SE PRACTICÓ EXAMEN SI NO
AUTORIZO NO EMBRIAGUEZ **SI** GRADO **II** S. PSICOACTIVAS **SI** NO
PORTA LICENCIA LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. **3057293** CATEGORÍA **A2** RESTRICCIÓN EXP VEN CÓDIGO OF. TRÁNSITO **030978** CHALECO CASCO CINTURÓN

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN **Sí** DESCRIPCIÓN DE LESIONES **Sí** con medica SAS presenta laceraciones en miembros superiores e inferiores, herido abierto en rodilla derecha.

8.2 VEHICULO

PLACA **08L-30F** PLACA REMOLQUE/SEMI NACIONALIDAD **COLOMBIANO** MARCA **Yamaha** LÍNEA **42N 1500** COLOR **GRIS** MODELO **AZUL 2021** CARROCERÍA **2** TON. **1002** PASAJEROS **7** LICENCIA DE TRANS. No. **10027471086**
EMPRESA **RICAUITE** MATRICULADO EN: **RICAUITE** INMOVILIZADO EN: **patios lamizul Ricauite** TARJETA DE REGISTRO No. **10027471086**
NIT. **RICAUITE** A DISPOSICIÓN DE: **Escuela General de la Nación**
REV. TEC. MEC. No. CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE **07**
PORTA SOAT PÓLIZA No. **79389824** ASEGURADORA **Compañía Mundial de Seguros** VENCIMIENTO **27/10/27**
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL VENCIMIENTO **SI** PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL VENCIMIENTO **SI**
No. **1** ASEGURADORA **Compañía Mundial de Seguros** No. **1** ASEGURADORA **Compañía Mundial de Seguros** DÍA MES AÑO **27 10 27**

PROPIETARIO MISMO CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES **RICAUITE** DOC. IDENTIFICACIÓN No. **25612000**

8.3. CLASE VEHICULO: AUTOMÓVIL M. AGRICOLA BUS M. INDUSTRIAL BUSETA BICICLETA CAMIÓN MOTOCARRO CAMIONETA MOTOCICLO CAMPERO TRACCIÓN ANIMAL MICROBÚS MOTOCICLO TRACTOCAMIÓN CUATRIMOTO VOLQUETA REMOLQUE MOTOCICLETA SEMI-REMOLQUE
8.4. CLASE SERVICIO: OFICIAL PÚBLICO PARTICULAR DIPLOMÁTICO 8.5. MODALIDAD DE TRANS. MIXTO CARGA - EXTRADIMENSIONADA - EXTRAPESADA - MERCANCÍA PELIGROSA
PASAJEROS: COLECTIVO INDIVIDUAL MASIVO ESPECIAL TURISMO ESPECIAL ESCOLAR ESPECIAL ASALARIADO ESPECIAL OCASIONAL 8.6. RADIO DE ACCIÓN: NACIONAL MUNICIPAL
- CLASE DE MERCANCÍA

8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO
Ruptura de espesos, rayones y abolladuras en tanque y tercio anterior

8.7. FALLAS EN: FRENSO DIRECCIÓN LUCES OTRO

FIRMA DE CONDUCTOR CON EL INFORME, CONDICIONES INDICADAS EN EL FORMULARIO. FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO, C.C. TODA PERSONA RETENIDA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFORME AL CÓDIGO DE

04076

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR

APellidos y Nombres: _____ DOC: _____ IDENTIFICACIÓN No.: _____ NACIONALIDAD: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ SEXO: M F MUERTO HERIDO

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: _____ CIUDAD: _____ TELÉFONO: _____ SE PRACTICÓ EXAMEN: SI NO

AUTORIZÓ: SI NO EMBRIAGUÉZ: POS NEG GRADO: _____ S. PSICOACTIVAS: SI NO

PORTA LICENCIA: SI NO LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.: _____ CATEGORÍA: _____ RESTRICCIÓN: _____ EXP: DIA MES AÑO VEN: DIA MES AÑO CÓDIGO OF. TRÁNSITO: _____ CHALECO: SI NO CASCO: SI NO CINTURÓN: SI NO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: _____ DESCRIPCIÓN DE LESIONES: _____

8.2 VEHÍCULO

PLACA: _____ PLACA REMOLQUE / SEMI: _____ NACIONALIDAD: COLOMBIANO EXTRANJERO MARCA: _____ LÍNEA: _____ COLOR: _____ MODELO: _____ CARROCERÍA: _____ TÓN: _____ PASAJEROS: _____ LICENCIA DE TRANS. No.: _____

EMPRESA: _____ MATRICULADO EN: _____ INMOVILIZADO EN: _____ TARJETA DE REGISTRO No.: _____

NIT: _____ A DISPOSICIÓN DE: _____

REV. TEC. MEC. SI NO No. _____ CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: _____

PORTA SOAT: SI NO PÓLIZA No.: _____ ASEGURADORA: _____ VENCIMIENTO: _____ DIA _____ MES _____ AÑO _____

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI NO VENCIMIENTO: _____ PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL SI NO VENCIMIENTO: _____

No. _____ ASEGURADORA: _____ DIA _____ MES _____ AÑO _____ No. _____ ASEGURADORA: _____ DIA _____ MES _____ AÑO _____

8.3. VEHÍCULO

MISMO CONDUCTOR: SI NO

APELLIDOS Y NOMBRES: _____ DOC: _____ IDENTIFICACIÓN No.: _____

8.4. CLASE SERVICIO

M. AGRICOLA OFICIAL PASAJEROS: COLECTIVO INDIVIDUAL MASIVO ESPECIAL TURISMO ESPECIAL ESCOLAR ESPECIAL ASALARIADO ESPECIAL OCASIONAL

M. INDUSTRIAL PÚBLICO M. BICICLETA PARTICULAR DIPLOMÁTICO M. MOTOCARRO DIPLOMÁTICO M. MOTOTRICICLO MIXTO CARGA 8.5. MODALIDAD DE TRANS. EXTRADIMENSIONADA 8.6. RADIO DE ACCIÓN: NACIONAL MUNICIPAL

M. CAMIÓN MOTOCARRO DIPLOMÁTICO M. CAMIONETA MOTOTRICICLO MIXTO CARGA 8.7. RADIO DE ACCIÓN: NACIONAL MUNICIPAL

M. CAMPERO TRACCIÓN ANIMAL MIXTO CARGA 8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO: _____

M. MICROBÚS MOTOCICLO CARGA 8.9. RADIO DE ACCIÓN: NACIONAL MUNICIPAL

M. TRACTOCAMIÓN CUATRIMOTO EXTRADIMENSIONADA 8.6. RADIO DE ACCIÓN: NACIONAL MUNICIPAL

M. VOLQUETA REMOLQUE EXTRAPESADA 8.6. RADIO DE ACCIÓN: NACIONAL MUNICIPAL

M. MOTOCICLETA SEMI-REMOLQUE MERCANCÍA PELIGROSA 8.6. RADIO DE ACCIÓN: MUNICIPAL

- CLASE DE MERCANCÍA: _____

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

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

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

APELLIDOS Y NOMBRES: Gomez, Valencio Romario DOC: CC 1.074.486.835 NACIONALIDAD: Colombia FECHA DE NACIMIENTO: 21/11/96 SEXO: M F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: Calle 10 El Carmen CIUDAD: NORIÑO TELÉFONO: 3229648534

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Junical Medical SAS SE PRACTICÓ EXAMEN: SI NO EMBRIAGUÉZ: POS NEG GRADO: II S. PSICOACTIVAS: SI NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: Presento fractura de antebrazo derecho, múltiples laceraciones en miembros superiores e inferiores y abdomen

CONDICIÓN: PEATÓN PASAJERO ACOMPAÑANTE GRAVEDAD: MUERTO HERIDO

10. TOTAL VÍCTIMAS: PEATÓN ACOMPAÑANTE 01 PASAJERO CONDUCTOR TOTAL HERIDOS MUERTOS

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

DEL CONDUCTOR: 175 DEL VEHÍCULO DE LA VÍA: _____ DEL PEATÓN DEL PASAJERO: _____

OTRA: _____ ESPECIFICAR ¿CUÁL?: _____

12. TESTIGOS

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

13. OBSERVACIONES

La motocicleta no se diagrama ya que cuando llegamos al lugar de las hechas estaba siendo movido por la ciudadanía. se realizó comparendo por embriaguez II grado. comparendo N° 4889206

14. ANEXOS ANEXO 1 (Conductores, Vehículos) ANEXO 2 (víctimas, peatones o pasajeros) OTROS ANEXOS (Fotos y videos)

FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME: CONDUCTORES INVOLUCRADOS
FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.
FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.
TODA PERSONA RETENIDA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFORME AL CÓDIGO DE

PATIO LAMIZUL S.A.S.

NIT. 900.468.154-1

CALLE 4 No. 2-146 AV. LOS OCOBOS • RICAURTE, CUND. • Cel: 300 5152196

Nº 14087

PLACA GRUA: TAM 221 NOMBRE DEL CONDUCTOR: Hernan Medina FECHA: DIA 3 MES 5 AÑO 21

TIPO DE SERVICIO: LIVIANO MEDIANO PESADO SERVICIO ADICIONAL: DESVOLCADA RESCATE PATIO OFICIAL:

DIRECCIÓN INICIAL: Barro de Viracocha - Barro de Viracocha DIRECCIÓN FINAL: Pacho Lamizul

DATOS VEHÍCULO: PLACA: 031 30 F MARCA: Yamaha COLOR: ROJO NEGRO GRIS BLANCO AZUL OTRO:

TIPO DE VEHÍCULO: AUTOMÓVIL BUS BUSETA CAMPERO MOTOCICLETA CAMIÓN MICROBÚS VOLQUETA TRACTOCAMIÓN

CLASE DE VEHÍCULO: DIPLOMÁTICO PARTICULAR PÚBLICO OFICIAL H15-00 AFI

INVENTARIO PRELIMINAR EXTERNO DEL VEHICULO																			
PARTE DELANTERA							PARTE TRASERA												
No.	ELEMENTO	CANT.	ESTADO					RT	No.	ELEMENTO	CANT.	ESTADO					RT		
			B	M	R	D	C	I				B	M	R	D	C	I		
01	BOMPER									20	BOMPER								
02	CAJOT									21	PARABRISAS								
03	PERSIANA									22	PUERTA BAUL								
04	EXPLORADORAS									23	PLUMILLA								
05	FAROLAS									24	STOP								
06	DIRECCIONALES									25	DIRECCIONALES								
07	ABRISAS									26	LUZ DE PLACA								
08	UMILLAS									27	EMBLEMA								
09	EMBLEMAS									28	TAPA GASOLINA								
10	ANTENA																		
PARTE IZQUIERDA							PARTE DERECHA												
No.	ELEMENTO	CANT.	ESTADO					RT	No.	ELEMENTO	CANT.	ESTADO					RT		
			B	M	R	D	C	I				B	M	R	D	C	I		
11	RINES									29	RINES								
12	LLANTAS									30	LLANTAS								
13	COPAS									31	COPAS								
14	PUERTAS									32	PUERTAS								
15	ESPEJOS									33	ESPEJOS								
16	VIDRIOS									34	VIDRIOS								
17	BOCELES									35	BOCELES								
18	CHAPA									36	CHAPA								
19	GUARDABARROS									37	GUARDABARROS								

ESTADO: Bueno Regular Dañado Malo Completo Incompleto Roto

EL VEHÍCULO SE ENCONTRÓ: Abierto Cerrado

EL VEHÍCULO PRESENTA: Abolladuras Rayones Falta de Partes Otro

OBSERVACIONES: *Revisar a conductores, Cadenas bien tensadas*

INFRACCIÓN: COMPARENDO: FISCALIA

NOMBRE AGENTE DE TRANSITO: *Int. Chaparro* PLACA: _____

FIRMA: _____ AGENTE DE TRANSITO _____ CONDUCTOR GRUA

[Firma] PERSONA QUE RECIBE EN PATIO _____ FIRMA Y SELLO PATIO

NOTA: A pesar de que contamos con todas las medidas de seguridad, no respondemos en caso de Catástrofes, Incendios, Terrorismo, Vandalismo, No respondemos por Joyas, Dinero, Armas u Otros Objetos que se encuentren en el interior del vehículo. El parqueadero no se hace responsable por elementos que aparezcan dañados y no figuren en el inventario, ni en observaciones; sin derecho a reclamos en el momento del retiro del vehículo.

 FISCALÍA <small>GENERAL DE LA NACIÓN</small>	Proceso Investigación y Judicialización ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL	Orden de Policía Judicial No.6603188 Página 1 de 2
--	--	--

Departamento: Cundinamarca Municipio: GIRARDOT Fecha: 07/05/2021 Hora: 11:41 AM

1. Código único de la investigación:

25	307	61	01304	2021	80056
Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo

2. Delito:

Delito	Artículo
1. LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P. CON PERTURBACION FUNCIONAL PERMANENTE ART.114 INCISO 2	LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P. CON PERTURBACION FUNCIONAL PERMANENTE ART.114 INCISO 2

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. - Identificación de automotor	30

Objeto: 1.- REALIZAR EXPERTICIO IDENTIFICACIÓN Y TECNOMECANICO AL VEHICULO No 1: MOTOCICLETA DE PLACAS OBL 30 F, MARCA YAMAHA, COLOR GRIS Y AZUL, MODELO 2021, LA CUAL SE ENCUENTRA EN EL PARQUEADERO LAMIZUL DEL MUNICIPIO DE RICAURTE.
 DETERMINAR LA IDENTIFICACIÓN DEL RODANTE Y EL ESTADO DE LAS LLANTAS, DEL SISTEMA DE FRENADO, DE LOS SISTEMAS DE CONTROL DEL RODANTE Y EN GENERAL, EL ESTADO MECANICO DEL MISMO.

5. Datos del Fiscal:

Nombres y apellidos: CAROLINA FRANCO SANCHEZ
 Dirección: 25307 CALLE 19 NO.8-48 Oficina:
 BARRIO GRANADA

Firma Electrónica,

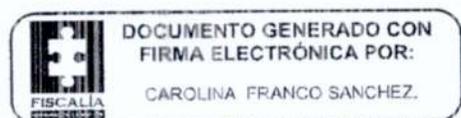


Fiscalía General de la Nación
 Fecha: 2021-05-07 11:41:32
 Firmado : CARMEN ROSA BOCANEGRA ORTEGON
 Código: 722b63f54a , Firma electrónica

 FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	Proceso Investigación y Judicialización ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL	Orden de Policía Judicial No.6603188
		Página 2 de 2

Departamento: Cundinamarca Municipio: GIRARDOT
Teléfono: 57(1)8311743/34 Correo: carolina.franco@fiscalia.gov.co
Unidad: UNIDAD LOCAL - GIRARDOT No. de Fiscalía: FISCALIA 01 - LOCAL

Firma,

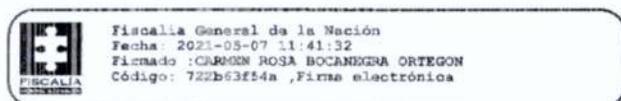


6. Grupo/Servidor con funciones de policía Judicial responsable de la orden:

Entidad: FISCALIA GENERAL DE LA NACION Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Grupo de PJ: UNIDAD LOCAL CTI FUSAGASUGÁ Código: 100101
Seccional: DIRECCIÓN SECCIONAL DE CUNDINAMARCA Código:
Unidad:
Despacho:
Servidor: FREDDY CRESPO TRIANA Identificación: 79306635
Dirección: Teléfono:
Correo electrónico: freddy.crespo@fiscalia.gov.co

Firma,

Firma Electrónica,



O.T. No

2096

Informe No. _____

										USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL																				
										N° CASO																				
										2	5	3	0	7	6	1	0	1	3	0	4	2	0	2	1	8	0	0	5	6
No. Expediente CAD										Dpto.		Mpio		Ent		U. Receptora				Año		Consecutivo								



INFORME INVESTIGADOR DE LABORATORIO -FPJ-13-
 Este formato será diligenciado por Policía Judicial cuando se haya solicitado procedimientos técnico - científicos

Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	GIRARDOT	Fecha	AÑO-MES-DIA	Hora:	1	8	0	0
					2021-05-21					

De conformidad con lo estipulado en los artículos 210, 255, 257, 261, 275 y 406 del C.P.P me permito rendir el siguiente informe, bajo la gravedad del juramento.

1. DESTINO DEL INFORME:

**DOCTORA
 CAROLINA FRANCO SÁNCHEZ
 FISCAL LOCAL 01
 GIRARDOT CUNDINAMARCA**

O.T No. _____ asignada el 2021-05
 O.P.J o Solicitud No S-N de fecha 2021-05-7
 Note: Si la solicitud no indica el Fiscal de conocimiento o lugar de remisión del resultado, este se puede encontrar con el Número de Noticia Criminal a través del SPOA o enviar a la Unidad de Fiscalías correspondiente.

2. OBJETIVO DE LA DILIGENCIA:

PRACTICAR EXPERTICIO TÉCNICO A LA MOTOCICLETA DE PLACA OBL 30F, MARCA YAMAHA SE ENCUENTRE EN EL PARQUEADERO LAMIZU DE RICAURTE CUNDINAMARCA.

3. DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LOS ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIO Y EVIDENCIA FÍSICA EXAMINADOS:

MARCA	YAMAHA	PLACA	OBL 30F
CLASE	MOTOCICLETA	O. DE TRANSITO	-----
TIPO	ESPORT	SERVICIO	PARTICULAR
LÍNEA	-----	N° CHASIS	9FKRG2172M2108384
COLOR	GRIS Y AZUL	N° PLAQ. DE SERIE	-----
AÑO MODELO	-----	N° MOTOR	G3E9E0108384
PROCEDENCIA	-----	OTROS	-----
OBSEVACIONES: SIN			

4. DESCRIPCIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS EMPLEADOS:

Procedimiento Técnico descriptivo y analítico.

Consistente en la observación física y la descripción de las características externas e internas que conllevan a la identificación inequívoca del vehículo.

5. INFORME SOBRE EL GRADO DE ACEPTACIÓN POR LA COMUNIDAD TÉCNICO CIENTÍFICA, DE LOS PROCEDIMIENTOS EMPLEADOS:

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.

41

6. INSTRUMENTOS EMPLEADOS Y ESTADO DE ÉSTOS AL MOMENTO EXAMEN:

- Lector VIN multimarca
- Microscopio portátil
- Lector código de barras
- Lámpara de mano UV
- linterna luz blanca
- Lupa manual
- Espejo de inspección
- Herramienta mecánica básica
- Insumos para limpieza y trasplante

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

7. EXPLICACIÓN DEL PRINCIPIO O PRINCIPIOS TÉCNICOS – CIENTÍFICOS APLICADOS: (INFORME SOBRE EL GRADO DE ACEPTACIÓN POR LA COMUNIDAD CIENTÍFICA)

7.1 Principio de Identidad: 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.

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

8. DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LOS PROCEDIMIENTOS UTILIZADOS DURANTE SU ACTIVIDAD TÉCNICO-CIENTÍFICA:

8.1 Se verifico la ubicación y morfología de los caracteres de identificación impresos en el chasis, plaqueta de serie y motor, para establecer si corresponden con las características de clase (marca, tipo, año modelo y procedencia) establecidas por el fabricante.

8.2 Se realizó verificación de características de autenticidad de la placa de identificación vehicular.

9. INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

- Examinados los sistemas de identificación que presenta la motocicleta de placa OBL 30F , sometida a estudio, estampados y fijados en la serie de chasis y motor observándose que no presenta alteraciones y corresponden a los originales impresos por la casa ensambladora de estas motocicletas quedando técnicamente identificado las piezas. (Automotor Identificado) .
- examinada las placas de matrícula de serie OBL 30F de color amarillo, se observó que no presentan alteraciones y corresponden con las especificaciones de la ficha técnica mt-001 de min transporte y papel de seguridad, sin determinar si estas le fueron asignadas, por lo que se recomienda se examine la documentación que se aporta y la que reposa en el sitio de matrícula.
- DAÑOS QUE PRESENTA: Palanca de cambios doblada, defensa derecha rallada, taco plástico la defensa rallada, exosto rallado parte posterior derecho, espejo derecho base rallada. ÓRGANOS DE CONTROL Y SEGURIDAD: frenos buen estado, llantas labrado medio, dirección buen estado, luces buen estado, espejo buen estado.

SEGURIDAD ACTIVA	6. DISPOSITIVOS	ESTADO FUNCIONAMIENTO		
	7. Seguridad Activa	B	R	M
<p>Engloba este concepto cuantos sistemas están relacionados con la forma en la que el vehículo mantiene su estabilidad en condiciones de aceleración, marcha, desaceleración y frenada. Son conjuntos principales de este sistema los equipos de suspensión, dirección y frenos. También relacionados con la seguridad activa están los neumáticos, los deflectores, los componentes aerodinámicos y las cotas fundamentales del propio casco (carrocería).</p>	Dirección: Estado del mecanismo de dirección y asistencia (fugas de aceite). Barra de dirección.	X		
	Frenos: Revisión estado de frenado, fluidos.	X		
	Suspensión Estado de los amortiguadores. Estado y fijaciones de la suspensión trasera. Estado de las barras estabilizadoras	X		
	Neumáticos: Revisión del dibujo y presión de los neumáticos	X		
8. SEGURIDAD PASIVA	Seguridad Pasiva	B	R	M
<p>Derivada de las repercusiones del tráfico y destinada a paliar las consecuencias de los accidentes en el conductor y pasajeros del vehículo. La seguridad pasiva empieza en la concepción de la carrocería, creando zonas de deformación programada que absorben la energía de los impactos. Los air-bags, cinturones de seguridad, paragolpes, las lunas, travesaños, refuerzos, luces de posición y señalización, anclajes de los asientos y distribución de 3tems dentro del habitáculo son algunos de los principales componentes de la seguridad pasiva.</p>	Habitáculo: Chequeo del estado de los air-bag, cinturones de seguridad. Anclaje de los asientos, de los cinturones y distribución general de 3tems de abordó (ausencia de aristas cortantes, objetos con terminación en punta y ausencia de objetos contundentes sueltos por el habitáculo)	NA		
	Exterior: Estado de las lunas (que no estén astilladas ni perforadas). Estado general del anclaje de paragolpes, spoilers, espejos retrovisores, escobillas limpiaparabrisas, etc	NA		
	Iluminación: Estado general de los sistemas de alumbrado, posición y dirección (intermitentes/luz de marcha	X		

CHASIS: 9FKRG2172M2108384 ORIGINAL



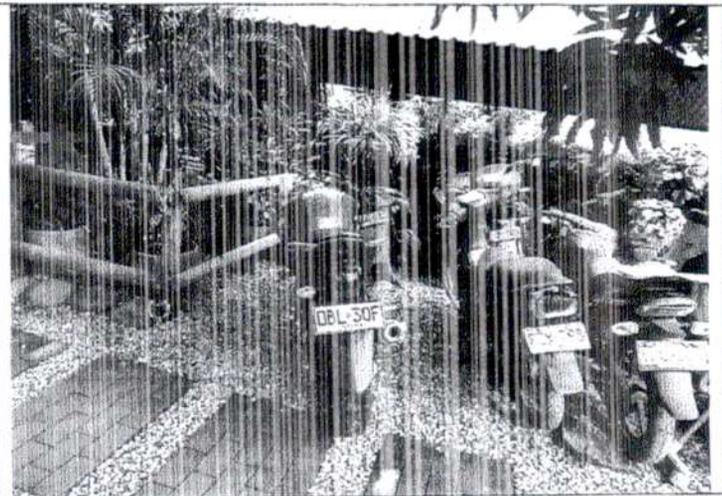
MOTOR: G3E9E0108384 ORIGINAL



Complemento fotográfico.



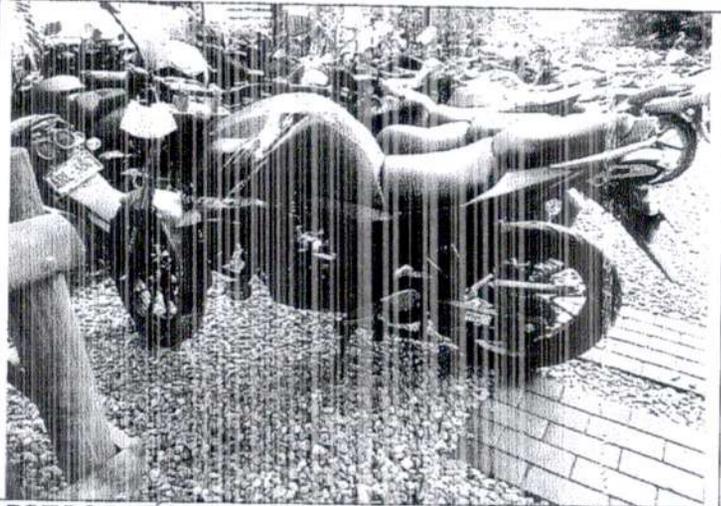
FOTOGRAFIA No. 001 PLACAS OBL 30F.



FOTOGRAFIA No. 002 PARTE POSTERIOR.



FOTOGRAFÍA No. 003 LADO DERECHO.



FOTOGRAFIA NO. 004 LATERAL IZQUIERDO.



FOTOGRAFÍA No. 005 PARTE FRONTAL.

EN BLANCO

11. ANEXOS:

N/A. Nota: En este punto además, indique el destino de los EMP y EF.

11. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL:

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor	Identificación
FISCALÍA GENERAL	476	CTI AUTOMOTORES	FREDDY CRESPO TRIANA	79306635

Firma.

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

FIN DEL INFORME

ENTREGA DE DOCUMENTOS DE JULIO ROBERTO LEGUIZAMON VELASQUEZ

Video Atari <supervideoatari@gmail.com>

Mie 2/06/2021 11:28 AM

Para: Juzgado 01 Promiscuo Municipal - Cundinamarca - Jerusalem <jprmpaljerusalen@cendoj.ramajudicial.gov.co>

1 archivos adjuntos (2 MB)

img20210602_11180908.pdf;


Republica De Colombia
Rama Judicial Del Poder Público
Juzgado Promiscuo Municipal
de Jerusalem Cundinamarca
CORRESPONDENCIA
 Recibido hoy: 12 JUN 2021
 Hora: 11:28 AM
 Quien Recibe: [Signature]
 Folios: Recibido por medio
electrónico