

Memorial: Desistimiento - recurso de reposición contra auto de julio 24 de 2023 por carencia de objeto. Proceso verbal de R.C.E. Demandantes: Luisa Jimena Silva Plata y otros. RAD 2023-00140.

Diego Alexánder Jaimes Delgado <jaimesdelgado@hotmail.com>

Mar 1/08/2023 12:28 PM

Para: Juzgado 10 Civil Circuito - Santander - Bucaramanga <j10ccbuc@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: LUIS ALFREDO PRADA DIAZ <Noti.asesoriaseficaces@gmail.com>; wilsoncala3@hotmail.com <wilsoncala3@hotmail.com>

📎 1 archivos adjuntos (4 MB)

Memorial - desiste recurso reposición con anexos.pdf;

Bucaramanga, agosto 1 de 2023

Doctor

ELKIN JULIÁN LEÓN AYALA

Juez Décimo Civil del Circuito de Bucaramanga

E. S. D.

Cordial Saludo,

En calidad de apoderado de los demandantes, a través del presente correo electrónico, adjunto memorial en donde DESISTO del recurso de reposición, interpuesto en contra del auto de fecha julio 24 de 2023

Se adjunta el memorial contentivo de 57 folios.

Se copia el presente mail a los apoderados judiciales de la totalidad de los demandados.

El presente mail tiene confirmación de recibido por mensaje de datos.

Con mi acostumbrado respeto,



Mg. DIEGO ALEXÁNDER JAIMES DELGADO

T.P. N° 149.435 del C.S. de la J.

Apoderado de los demandantes

1/8/23, 13:00

Correo: Juzgado 10 Civil Circuito - Santander - Bucaramanga - Outlook

Oficina: Calle 35 N° 18 - 21 oficina 606 Edificio SURA-BIC, Bucaramanga

Teléfono: 300212757

Bucaramanga, agosto 1 de 2023

Doctor
ELKIN JULIÁN LEÓN AYALA
Juez Décimo Civil del Circuito de Bucaramanga
E. S. D.

Referencia	
Asunto:	Desistimiento - recurso de reposición contra auto de julio 24 de 2023 por carencia de objeto.
Clase de proceso:	Declarativo – verbal de mayor cuantía de R.C.E.
Demandantes:	Luisa Jimena Silva Plata y otros
Demandados:	Seguros Comerciales Bolívar S.A. y otros
Radicado:	2023-00140

Respetuoso saludo,

DIEGO ALEXÁNDER JAIMES DELGADO, identificado civil y profesionalmente como se indica en mi firma, apoderado de la parte demandante, según poder que obra en el expediente. A través del presente escrito, DESISTO del recurso de reposición, interpuesto en contra del auto de fecha julio 24 de 2023. Aquel dispuso decretar pruebas y citar para audiencias del C.G.P. art. 372 y 373.

El motivo del memorial, en atención a que el pasado 28 de julio de 2023, recibí en mi correo electrónico, las respuestas a los derechos de petición interpuestos. Esta información se relaciona a continuación y se adjunta a este escrito, así:

- 1) Fiscalía 2 local de Yondó: Se aporta correo electrónico donde da la respuesta al derecho de petición, oficio y expediente - proceso penal (total: 48 folios)
- 2) Bomberos voluntarios de Barrancabermeja: Se allega correo electrónico donde se comunica la respuesta al derecho de petición, oficio y sus respectivos anexos (total: 8 folios).

Se allega un documento integrado de 56 folios.

Con mi acostumbrado respeto,



DIEGO ALEXÁNDER JAIMES DELGADO
C.C. N° 91.507.636 de Bucaramanga
T.P. N° 149.435 del Consejo Superior de la J.

respuesta derecho petición

Alaiz Karime Parra Suarez

Vie 28/07/2023 16:43

Para:jaimedelgado@hotmail.com <jaimedelgado@hotmail.com>

 2 archivos adjuntos (3 MB)

[Untitled].pdf; RTA DCHO DE PETICION OFICIO No. 0121 NUNC 055796000291201900345.pdf;

Buenas tardes

Señor

DIEGO ALEXANDER JAIMES DELGADO

Cordial saludo,

Me permito dar respuesta mediante oficio No. 00121 que se adjunta, así mismo se adjunta copia integral de los elementos que obran en el expediente.

ATENTAMENTE,

ALAIZ KARIME PARRA SUAREZ
FISCALIA 02 LOCAL DE YONDO-ANTIOQUIA
CASA DE JUSTICIA

-----Mensaje original-----

De: serviciossn.02442022@fiscalia.gov.co [<mailto:serviciossn.02442022@fiscalia.gov.co>]

Enviado el: jueves, 27 de julio de 2023 10:44 a. m.

Para: Alaiz Karime Parra Suarez <alaiz.parra@fiscalia.gov.co>

Asunto: ESCANER

ENVIADO DESDE HP LASERJET MFP E52645

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

	PROCESO DE INVESTIGACION Y JUDICIALIZACION	Código: FGN-20-F-10
	OFICIOS ENVIADOS	Versión: 01 Página 1

Yondo, Antioquia 26 de Julio de 2023.

Oficio No. DS-29-21-000121 -01-FL

Señor

DIEGO ALEXANDER JAIMES DELGADO

Correo: jaimesdelgado@hotmail.com

Celular: 3002127573

Bucaramanga, Santander.

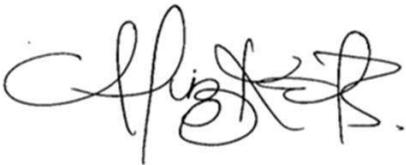
Asunto: Respuesta a petición

Cordial saludo;

En respuesta a su derecho de petición que hace mediante escrito de fecha 18 de julio de 2023, me permito indicar que este despacho adelanta la indagación Nunc **055796000291201900345**, por el delito de lesiones culposas, accidente en el que resulto víctima la señora **LUISA JIMENA SILVA PLATA**, proceso que se encuentra en etapa de indagación.

Respecto a su solicitud de copias el despacho accederá a suministrarla, de manera digital y será enviado al correo suministrado en la solicitud.

Atentamente,



ALAIZ KARIME PARRA SUAREZ

Fiscal Delegada

Fiscalía 02 local de Yondo, Antioquia.

Proyecto: NELSY VILLABONA
Revisa: Alai Karime Parra.

Ubicar

1



FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

PROCESO PENAL
CARÁTULA DEL CASO

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

NOTICIA CRIMINAL No.

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

FECHA HECHOS 16 10 2019
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA 16 10 2019
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN 17 10 2019
DD MM AAAA

FISCALÍA : DIRECCIÓN SECCIONAL DE MAGDALENA MEDIO - UNIDAD LOCAL - PUERTO BERRIO - FISCALIA 60

CONTRA : JULIO VEGA RODRIGUEZ

DENUCIANTE (s) :

VÍCTIMA (s) : LUISA JIMENA SILVA PLATA

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA SI CUÁL ? NO

DELITO (s) : LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P. INCISO 1

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN DD MM AAAA

3150280934
tener fecha

pendiente respuesta del abogado.

FISCALÍA

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. _____

IDENTIFICACIÓN CAJA No. _____

RADICADO 055796000291201900345

ORIGINAL

ANEXO No. _____

COPIA No. _____

ELEMENTOS No. _____

USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL
N° CASO

No. Expediente CAD

055796000291201900345
Dpto. Mpio Ent U. Receptora Año Consecutivo



INFORME EJECUTIVO -FPJ-3-

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

Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	YONDO	Fecha	16-10-2019	Hora:	0	7	3	0
--------------	-----------	-----------	-------	-------	------------	-------	---	---	---	---

1. DESTINO DEL INFORME

FISCALIA URI EN TURNO

2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN

Fecha D 16 M 10 A 2019 Hora 0730 Servidor contactado FISCAL EN TURNO

Ministerio Público enterado

3. DELITO

LESIONES CULPOSAS EN ACCIDENTE DE TRANSITO

4. LUGAR DE LOS HECHOS

Dirección VIA YONDO- BARRANCABERMEJA KM 8+400

Barrio _____ Zona RURAL

Localidad _____ Vereda _____

Características VIA NACIONAL, TRAMO DE VIA, MATERIAL ASFALTO.

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

Fecha de los hechos: DIA 16-10-2019, SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 07:30 HORAS NOS REPORTA EL CENTRO AUTOMATICO DE DEPACHO DE LA POLICIA NACIONAL LA OCURRENCIA DE UN ACCIDENTE DE TRANSITO EN LA VIA YONDO-BARRANCABERMEJA, PARA LO CUAL PROCEDEMOS A VERIFICAR CON LA CONCESIONARIA RUTA DEL CACAO SOBRE SI TENIA CONOCIMIENTO DE UN ACCIDENTE DE TRANSITO, ENVIAN AL BIGIA DE LA CONCESIONARIA PARA SERCIORARSE DEL ACCIDENTE PARA PERSEVERAR NUESTRA INTEGRIDAD POLICIAL, SE RECIBE LA LLAMADA DEL SEÑOR VIGIA DE QUE ES POSITIVO EL ACCIDENTE DE TRANSITO DE DOS VEHICULOS EN DONDE EN UNO DE ELLOS HABIA UNA PERSONA ATRAPADA, CUANDO LLEGAMOS AL LUGAR DE LOS HECHOS EL CONDUCTOR QUE SE ENCONTRABA ATRAPADO FUE REMITIDO A LA POLICLINICA DE ECOPETROL DE BARRANCABERMEJA, VEHICULOS INVOLUCRADOS RELACIONADOS ASI:

VEHICULO N°1 CAMIONETA, MARCA NISSAN, DE PLACAS MVL617, LÍNEA PATHFINDER, MODELO 2014, COLOR GRIS OSCURO, MOTOR N° VQ35534267Y, CHASIS N° 5N1AR2MM8EC657147, SERVICIO PARTICULAR, CONDUcida POR L SEÑORA, LUISA JIMENA SILVA PLATA, CC. 63535934 DE BUCARAMANGA SANTANDER, NATURAL DE LA MISMA, FECHA DE NACIMIENTO 06-FEB-1983, EDAD 36 AÑOS, ESTUDIOS UNIVERSITARIOS, ESTADO CIVIL CASADA, PROFESION INGENIERA QUIMICA, RESIDENTE EN LA AVENIDA 5°NUMERO 5-59 BARRIO EL ROSARIO ECOPETROL

BARRANCABERMEJA SANTANDER, TELÉFONO 3005569507, QUIEN RESULTO LESIONADO, SIENDO REMITIDA A LA POLICLINICA DE ECOPETROL DE BARRANCABERMEJA, SEGÚN PARTE MEDICO PRESENTA FRACTURA EN TIBIA PIERNA IZQUIERDA Y POLITRAUMATISMOS EN DIFERENTES PARTES DEL CUERPO.

VEHICULO No 2: VOLQUETA, MARCA INTERNATIONAL, DE PLACAS TAQ072, LÍNEA 7600SBA, MODELO 2012, COLOR BLANCO, MOTOR N° 35290409, CHASIS N° 3HTWYAHT6CN624021, SERVICIO PUBLICO, CONDUCTIDA POR EL SEÑOR, JULIO VEGA RODRIGUEZ, CC. 1.096.206.802 DE BARRANCABERMEJA SANTANDER, NATURAL DE YONDO ANTIOQUIA, FECHA DE NACIMIENTO 14-AGO-1990, EDAD 29 AÑOS, ESTUDIOS BACHILLER, ESTADO CIVIL UNION LIBRE, PROFESION CONDUCTOR, RESIDENTE EN EL BARRIO BRISAS DEL ORIENTE DEL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA, TELÉFONO 3214567284, QUIEN RESULTO ILESO

DE ACUERDO A LO OBSERVADO EN EL ACCIDENTE DE TRANSITO, EL VEHICULO N°2 CUBRIA LA RUTA YONDO-BARRANCABERMEJA CHOCA EN LA PARTE FRONTAL AL VEHICULO N° 1 EL CUAL CUBRIA LA RUTA BARRANCABERMEJA -YONDO.

DE INMEDIATO SE REALIZARON LOS ACTOS URGENTES QUE DAN LUGAR, INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO "CROQUIS", ALBUM FOTOGRAFICO, INSPECCION AL LUGAR DE LOS HECHOS, SOLICITUD PRUEBAS DE EMBRIAGUEZ A LOS CONDUCTORES, INVENTARIOS Y CADENAS DE CUSTODIA DE LOS VEHICULOS.

6. IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL INDICIADO/IMPUTADO (Cuando sea más de un indiciado diligencie anexo)

Capturado? Fecha D M A Hora: _____

Lugar de Reclusión: _____

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

Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____

Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____

Alias: _____

Documento de Identidad C.C. otra _____ No. _____ de _____

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

Características morfofocromáticas: _____

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

Primer Nombre LUISA Segundo Nombre JIMENA

Primer Apellido SILVA Segundo Apellido PLATA

Documento de Identidad C.C. otra _____ No. 63.535.934 de BUCARAMANGA

Edad: 3 6 Años. Género: M ___ F X Fecha de nacimiento: D 0 6 M 0 2 A 1 9 8 3

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento SANTANDER Municipio BUCARAMANGA
 Profesión u oficio INGENIERA QUIMICA Estado civil CASADA
 Dirección AVENIDA 5°N°5-59 BARRIO EL ROSARIO ECOPETROL Teléfono 3005569507
 Relación con el indiciado NINGUNA.

8. DATOS DEL TESTIGO:

Nombres y apellidos	Identificación	Dirección y teléfono

9. DILIGENCIAS ADELANTADAS

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO "CROQUIS", ALBUM FOTOGRAFICO, INSPECCION AL LUGAR DE LOS HECHOS, PRUEBAS DE EMBRIAGUEZ A LOS CONDUCTORES, INVENTARIOS Y CADENAS DE CUSTODIA DE LOS VEHICULOS.

10. DESCRIPCIÓN DE EMP Y EF RECOLECTADOS

01 CAMIONETA DE PLACAS MVL617, MARCA NISSAN, COLOR GRIS OSCURO, LINEA PATHFINDER, MODELO 2014, SERVICIO PARTICULAR, MOTOR No. VQ35534267Y, CHASIS NUMERO 55N1AR2MM8EC657147.

01 VOLQUETA DE PLACAS TAQ072, MARCA INTERNATIONAL, COLOR BLANCO, LINEA 7600SBA MOTOR NUMERO 35290409, CHASIS NUMERO 3HTWYAHT6CN624021 VEHÍCULOS IMPLICADOS

Marca	Clase	Color	Propietario	Placas
INTERNATUONAL	VOLQUETA	BLANCO	FERNANDO VEGA GALVIS	TAQ072
NISSAN	CAMIONETA	GRIS OSCURO	LUISA SILVA PLATA	MVL617

11. DATOS RELACIONADOS CON BIENES DEL INDICIADO:

Tipo de Bien	Identificación del Bien	Dirección

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

12. ANEXOS

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE "CROQUIS", ALBUM FOTOGRAFICO, INSPECCION AL LUGAR DE LOS HECHOS, PRUEBA DE EMBRIAGUEZ A LOS CONDUCTORES, INVENTARIOS Y CADENAS DE CUSTODIA DE LOS VEHICULOS.

13. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor
PONAL	146284	DITRA	PATRULLERO FELIX DARIO LEGUIZAMON SUESCUN

Firma,



		USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL					
		N° CASO					
[N/A]		05	579	60	00291	2019	00345
No. Expediente CAD		Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo
 ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL -FPJ-2- Este formato sera diligenciado por los servidores con funciones de Policía Judicial, en aquellos eventos en que la actuación no inicio de manera oficiosa							

Fecha: 16/10/2019 Hora: 14:58

Departamento: Antioquía

Municipio: PUERTO BERRÍO

I. TIPO DE NOTICIA ACTOS URGENTES

¿El usuario es remitido por una entidad? NO

Fecha: [N/A]

¿Cuál? [N/A]

Nombre de quien remite: [N/A]

Cargo: [N/A]

II. DELITO

LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P. INCISO 1

III. DATOS SOBRE LOS HECHOS

Se hace constar que el denunciante ha sido informado sobre: la obligación legal que tiene toda persona mayor de 18 años de denunciar cualquier hecho de que tenga conocimiento y que las autoridades deban investigar de oficio; de la exoneración del deber de denunciar contra si mismo, contra su conyugue o compañero permanente, parientes en 4º grado de consanguinidad, de afinidad o civil, o hechos que haya conocido en el ejercicio de una actividad amparada por el secreto profesional; que la presente denuncia se realiza bajo la gravedad de juramento y acerca de las sanciones penales impuestas a quien incurra en falsa denuncia. (Artículos 67,68,69 del C.P.P. y 435 – 436 C.P.).

Fecha de comisión de los hechos: 16/10/2019 Hora: 07.30

Para delitos de ejecución continuada

Fecha inicial de comisión de los hechos: 16/10/2019 Hora: 07.30

Fecha final de comisión de los hechos: Hora:

Lugar de comisión de los hechos

Departamento: Antioquia Municipio: YONDÓ

Zona Localidad: Barrio:

Dirección: 05893 YONDÓ, ANTIOQUIA Sitio Especifico: VÍA YONDO ¿ BARRANCABERMEJA KM 8+400 METROS.

¿Uso de Armas? NO ¿Cuál? [N/A]

¿Uso de Sustancias Tóxicas? NO

Relato de los hechos

SIENDO LAS 13:50 HORAS SE RECIBE LLAMADA TELEFÓNICA VÍA CELULAR POR PARTE DEL SEÑOR PATRULLERO FELIX DARIO LEGUIZAMON SUESCUN, QUIEN PIDE EL APOYO A ESTA UNIDAD DE POLICÍA JUDICIAL SE LE COLABORE CON LA NOTICIA CRIMINAL PARA UN CASO DE SINIESTRO VIAL TIPO CHOQUE ENTRE DOS VEHÍCULOS QUE ESTÁ ATENDIENDO CON PERSONA LESIONADA EL CUAL OCURRIÓ EL DÍA DE HOY MIÉRCOLES 16/10/2019 SIENDO LAS 07:30 HORAS APROXIMADAMENTE EN LA VÍA QUE DE YONDÓ CONDUCE A

6

BARRANCABERMEJA A LA ALTURA DEL KILÓMETRO 8+400 METROS. QUIEN APORTA LA SIGUIENTE INFORMACIÓN.

Fecha de los hechos: DIA 16-10-2019, SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 07:30 HORAS NOS REPORTA EL CENTRO AUTOMATICO DE DEPACHO DE LA POLICIA NACIONAL LA OCURRENCIA DE UN ACCIDENTE DE TRANSITO EN LA VIA YONDO-BARRANCABERMEJA, PARA LO CUAL PROCEDEMOS A VERIFICAR CON LA CONCESIONARIA RUTA DEL CACAO SOBRE SI TENIA CONOCIMIENTO DE UN ACCIDENTE DE TRANSITO, ENVIAN AL BIGIA DE LA CONCESIONARIA PARA SERCIORARSE DEL ACCIDENTE PARA PERSEVERAR NUESTRA INTEGRIDAD POLICIAL, SE RECIBE LA LLAMADA DEL SEÑOR VIGIA DE QUE ES POSITIVO EL ACCIDENTE DE TRANSITO DE DOS VEHICULOS EN DONDE EN UNO DE ELLOS HABIA UNA PERSONA ATRAPADA, CUANDO LLEGAMOS AL LUGAR DE LOS HECHOS EL CONDUCTOR QUE SE ENCONTRABA ATRAPADO FUE REMITIDO A LA POLICLINICA DE ECOPEPETROL DE BARRANCABERMEJA, VEHICULOS INVOLUCRADOS RELACIONADOS ASI:

VEHICULO N°1 CAMIONETA, MARCA NISSAN, DE PLACAS MVL617, LÍNEA PATHFINDER, MODELO 2014, COLOR GRIS OSCURO, MOTOR N° VQ35534267Y, CHASIS N° 5N1AR2MM8EC657147, SERVICIO PARTICULAR, CONDUCTIDA POR LA SEÑORA, LUISA JIMENA SILVA PLATA, CC. 63535934 DE BUCARAMANGA SANTANDER, NATURAL DE LA MISMA, FECHA DE NACIMIENTO 06-FEB-1983, EDAD 36 AÑOS, ESTUDIOS UNIVERSITARIOS, ESTADO CIVIL CASADA, PROFESION INGENIERA QUIMICA, RESIDENTE EN LA AVENIDA 5° NUMERO 5-59 BARRIO EL ROSARIO ECOPEPETROL BARRANCABERMEJA SANTANDER, TELÉFONO 3005569507, QUIEN RESULTO LESIONADO, SIENDO REMITIDA A LA POLICLINICA DE ECOPEPETROL DE BARRANCABERMEJA, SEGÚN PARTE MEDICO PRESENTA FRACTURA EN TIBIA PIERNA IZQUIERDA Y POLITRAUMATISMOS EN DIFERENTES PARTES DEL CUERPO.

VEHICULO No 2: VOLQUETA, MARCA INTERNATIONAL, DE PLACAS TAQ072, LÍNEA 7600SBA, MODELO 2012, COLOR BLANCO, MOTOR N° 35290409, CHASIS N° 3HTWYAHT6CN624021, SERVICIO PUBLICO, CONDUCTIDA POR EL SEÑOR, JULIO VEGA RODRIGUEZ, CC. 1.096.206.802 DE BARRANCABERMEJA SANTANDER, NATURAL DE YONDO ANTIOQUIA, FECHA DE NACIMIENTO 14-AGO-1990, EDAD 29 AÑOS, ESTUDIOS BACHILLER, ESTADO CIVIL UNION LIBRE, PROFESION CONDUCTOR, RESIDENTE EN EL BARRIO BRISAS DEL ORIENTE DEL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA, TELÉFONO 3214567284, QUIEN RESULTO ILESO

DE ACUERDO A LO OBSERVADO EN EL ACCIDENTE DE TRANSITO, EL VEHICULO N°2 CUBRIA LA RUTA YONDO-BARRANCABERMEJA CHOCA EN LA PARTE FRONTAL AL VEHICULO N° 1 EL CUAL CUBRIA LA RUTA BARRANCABERMEJA –YONDO.

DE INMEDIATO SE REALIZARON LOS ACTOS URGENTES QUE DAN LUGAR, INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO “CROQUIS”, ALBUM FOTOGRAFICO, INSPECCION AL LUGAR DE LOS HECHOS, SOLICITUD PRUEBAS DE EMBRIAGUEZ A LOS CONDUCTORES, INVENTARIOS Y CADENAS DE CUSTODIA DE LOS VEHICULOS.

IV. DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE

V. DATOS DE LAS VICTIMAS

Se informa a la víctima el contenido de los artículos 11, 136 y 137 del Código de Procedimiento Penal, en cuanto a la información que debe conocer en su calidad de 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.

Primer Nombre: LUISA
Primer Apellido: SILVA
Documento Identidad: CEDULA DE CIUDADANIA
País Expedición: Colombia
Municipio Expedición: [DESCONOCIDO]
Edad: 36

Segundo Nombre: JIMENA
Segundo Apellido: PLATA
Numero Documento: 63535934
Depto Expedición: [DESCONOCIDO]
Género: FEMENINO

Fecha Nacimiento: 06/02/1983
País Nacimiento: Colombia
Municipio Nacimiento: [DESCONOCIDO]
Depto Nacimiento: [DESCONOCIDO]

Profesion: [DESCONOCIDO]
Estado Civil: [DESCONOCIDO]
Oficio: [DESCONOCIDO]
Nivel Educativo: [DESCONOCIDO]

País Residencia: [DESCONOCIDO]
Municipio Residencia: [DESCONOCIDO]
Dirección Notificación: [DESCONOCIDA]
Teléfono Móvil: 3005569507
Depto Residencia: [DESCONOCIDO]
Barrio: [DESCONOCIDO]
Teléfono Residencia: [DESCONOCIDO]
Correo Electrónico: [DESCONOCIDO]

País Oficina: [DESCONOCIDO]
Municipio Oficina: [DESCONOCIDO]
Dirección Oficina: [DESCONOCIDA]
Entidad donde labora: [DESCONOCIDA]
Depto Oficina: [DESCONOCIDO]
Barrio: [DESCONOCIDO]
Teléfono Oficina: [DESCONOCIDO]

Características Morfocromáticas:
[DESCONOCIDA]

Relacion con los Denunciantes:
[DESCONOCIDA]

Datos relacionados con padres y familiares:

VI. DATOS DE LOS INDICIADOS

En Averiguación? NO

Primer Nombre: JULIO
Primer Apellido: VEGA
Documento Identidad: CEDULA DE CIUDADANIA
País Expedición: Colombia
Municipio Expedición: [DESCONOCIDO]
Edad: 29

Segundo Nombre: [DESCONOCIDO]
Segundo Apellido: RODRIGUEZ
Numero Documento: 1096205802
Depto Expedición: [DESCONOCIDO]
Género: MASCULINO

Fecha Nacimiento: 14/08/1990
País Nacimiento: Colombia
Municipio Nacimiento: [DESCONOCIDO]
Depto Nacimiento: [DESCONOCIDO]

8

Profesión:	[DESCONOCIDO]	Oficio:	[DESCONOCIDO]
Estado Civil:	[DESCONOCIDO]	Nivel Educativo:	[DESCONOCIDO]
País Residencia:	[DESCONOCIDO]	Depto Residencia:	[DESCONOCIDO]
Municipio Residencia:	[DESCONOCIDO]	Barrio:	[DESCONOCIDO]
Dirección Notificación:	[DESCONOCIDA]	Teléfono Residencia:	[DESCONOCIDO]
Teléfono Móvil:	3214567284	Correo Electrónico:	[DESCONOCIDO]
País Oficina:	[DESCONOCIDO]	Depto Oficina:	[DESCONOCIDO]
Municipio Oficina:	[DESCONOCIDO]	Barrio:	[DESCONOCIDO]
Dirección Oficina:	[DESCONOCIDA]	Teléfono Oficina:	[DESCONOCIDO]
Entidad donde labora:	[DESCONOCIDA]		

Alias: [DESCONOCIDO]

Nombre cónyuge o compañero permanente: [DESCONOCIDO]

Características Morfocromáticas:
[DESCONOCIDA]

Relación con los Denunciantes:
[DESCONOCIDA]

Datos relacionados con padres y familiares:

VII. DATOS RELACIONADOS CON BIENES DE LOS INDICIADOS

VIII. DATOS DE LOS TESTIGOS

IX. VEHICULOS

¿El vehículo fue hurtado? NO

Marca:	NISSAN	Placa:	MVL617
Modelo:	2014	Clase:	FAMILIAR
Servicio:	PRIVADO	Color:	GRIS
No. Motor:	VQ35534267Y	No. Chasis:	5N1AR2MM8EC657147
No. Serie:	[DESCONOCIDO]		
Asegurado:	NO		
Compañía:	[DESCONOCIDO]	No. Póliza:	[DESCONOCIDO]

¿El vehículo fue hurtado? NO

Marca:	INTERNATIONAL	Placa:	TAQ072
Modelo:	2012	Clase:	CARGA
Servicio:	PUBLICO	Color:	BLANCO
No. Motor:	35290409	No. Chasis:	3HTWYAHT6CN624021
No. Serie:	[DESCONOCIDO]		
Asegurado:	NO		
Compañía:	[DESCONOCIDO]	No. Póliza:	[DESCONOCIDO]

Firmas

Denunciante

Autoridad Receptora

Autoridad a la que se remite la denuncia:

Entidad:

Especialidad:

Código Fiscal:

Nombre y Apellido del Fiscal:

X. INFORMACION RELACIONADA CON EL CENTRO DE CONCILIACIÓN O CONCILIADOR

Departamento:

Municipio:

Conciliador o Centro de Conciliación:

Fecha de Recibo:

Fecha de Envío:

Dirección:

MINISTERIO DE DEFENSA
SECCIONAL DE TRANSITO Y TRANSPORTE MAGDALENA MEDIO
SOLICITUD DICTAMEN MEDICO LEGAL

CIUDAD Y FECHA Bibermesa- 16-10-19 Nro. RAD _____
 NOMBRE Jelio Vesa Rodriguez IDENTIFICACIÓN 1.096.206.802
 EDAD 29 SEXO Masculino AUTORIDAD SOLICITANTE Policia transito transporte
 OFICIO Nro _____
 EXAMEN SOLICITADO: EMBRIAGUEZ LESIONES OTRO
 LOCALIZACIÓN: MEDICINA LEGAL HOSPITAL _____ CLÍNICA _____

EMBRIAGUEZ

<u>16</u> / <u>10</u> / <u>2019</u>			<u>16</u> / <u>10</u> / <u>2019</u> <u>10:40</u>
FECHA Y HORA DE LOS HECHOS (DATOS SUMINISTRADOS POR EL EXAMINADO)	FECHA Y HORA EN QUE LA AUTORIDAD CONOCIÓ EL HECHO (DATOS OFICIO PETITORIO)	FECHA Y HORA DE OFICIO PETITORIO	FECHA Y HORA EXAMEN

MOTIVO DE PERITACIÓN: HOMICIDIO ACCIDENTE DE TRANSITO LESIONES PERSONALES
 PORTE DE ARMA S/T OTROS

EXAMEN FÍSICO:

ESTADO DE CONCIENCIA	INCOORDINACIÓN MOTORA	DISARTRIA	NISTAGMUS POSTURAL	ALIENTO ALCOHÓLICO
ALERTA <input checked="" type="checkbox"/>	NO HAY <input checked="" type="checkbox"/>	NO HAY <input checked="" type="checkbox"/>	NEGATIVO <input checked="" type="checkbox"/>	NEGATIVO <input checked="" type="checkbox"/>
SOMNOLIENTO <input type="checkbox"/>	LEVE <input type="checkbox"/>	DISCRETA <input type="checkbox"/>	LEVE <input type="checkbox"/>	DISCRETO <input type="checkbox"/>
CONFUSO <input type="checkbox"/>	MODERADA <input type="checkbox"/>	EVIDENTE <input type="checkbox"/>	EVIDENTE <input type="checkbox"/>	EVIDENTE <input type="checkbox"/>
ESTUPOROSO <input type="checkbox"/>	SEVERA <input type="checkbox"/>			DUDOSO <input type="checkbox"/>
COMATOSO <input type="checkbox"/>				OTRO <input type="checkbox"/>
CONVERGENCIA OCULAR	AUMENTO DEL POLIGONO DE SUSTENTACION	PUPILA	RUBICUNDEZ FACIAL	CONGESTIÓN CONJUNTIVAL
NORMAL <input type="checkbox"/>	NO HAY <input type="checkbox"/>	MIOSIS <input type="checkbox"/>	SI HAY <input type="checkbox"/>	SI HAY <input type="checkbox"/>
ALTERADA <input type="checkbox"/>	DISCRETO <input type="checkbox"/>	NORMAL <input type="checkbox"/>	NO HAY <input type="checkbox"/>	NO HAY <input type="checkbox"/>
	EVIDENTE <input type="checkbox"/>	MIDRIASIS <input type="checkbox"/>	DUDOSO <input type="checkbox"/>	

RESERVACIONES:

DIAGNOSTICO: NEGATIVO POSITIVO 1º GRADO 2º GRADO 3º GRADO PENDIENTE

MUESTRAS DE LABORATORIO: ALCOHOLEMIA PSICOFÁRMACOS NO SE TOMO

(DESCRIPTIVA)
 SI NO

OBSERVACIÓN:

Pi. Lealman
POLICIAL QUE SOLICITA

146284
PLACA

Clara E. Ballesteros R.
Med. M. Mag. Med. Leg. **MEDICO DE TURNO**
Res 02070 S.S.

MINISTERIO DE DEFENSA
SECCIONAL DE TRANSITO Y TRANSPORTE MAGDALENA MEDIO
SOLICITUD DICTAMEN MEDICO LEGAL

CIUDAD Y FECHA Bibermesa 16-10-19 Nro. RAD _____
 NOMBRE Luisa Zimera Silva Plata IDENTIFICACION 6335934
 EDAD 36 SEXO Femenino AUTORIDAD SOLICITANTE Policia transito y transporte
 OFICIO Nro _____
 EXAMEN SOLICITADO: EMBRIAGUEZ LESIONES OTRO
 LOCALIZACION: MEDICINA LEGAL HOSPITAL Ismael Duran Rincon CLINICA _____

EMBRIAGUEZ

<u>16/10/2019</u>	<u>16/10/2019</u>	<u>16/10/2019 10:14</u>	
FECHA Y HORA DE LOS HECHOS (DATOS SUMINISTRADOS POR EL EXAMINADO)	FECHA Y HORA EN QUE LA AUTORIDAD CONOCIO EL HECHO (DATOS OFICIO PETITORIO)	FECHA Y HORA DE OFICIO PETITORIO	FECHA Y HORA EXAMEN

MOTIVO DE PERITACION: HOMICIDIO ACCIDENTE DE TRANSITO LESIONES PERSONALES
 EXAMEN FISICO: PORTE DE ARMA B/T OTROS

ESTADO DE CONCIENCIA	INCOORDINACION MOTORA	DISARTRIA	NISTAGMUS POSTURAL	ALIENTO ALCOHOLICO
ALERTA <input checked="" type="checkbox"/>	NO HAY <input checked="" type="checkbox"/>	NO HAY <input checked="" type="checkbox"/>	NEGATIVO <input checked="" type="checkbox"/>	NEGATIVO <input checked="" type="checkbox"/>
SOMNOLIENTO <input type="checkbox"/>	LEVE <input type="checkbox"/>	DISCRETA <input type="checkbox"/>	LEVE <input type="checkbox"/>	DISCRETO <input type="checkbox"/>
CONFUSO <input type="checkbox"/>	MODERADA <input type="checkbox"/>	EVIDENTE <input type="checkbox"/>	EVIDENTE <input type="checkbox"/>	EVIDENTE <input type="checkbox"/>
ESTUPOROSO <input type="checkbox"/>	SEVERA <input type="checkbox"/>			DUDOSO <input type="checkbox"/>
COMATOSO <input type="checkbox"/>				OTRO <input type="checkbox"/>

CONVERGENCIA OCULAR	AUMENTO DEL POLIGONO DE SUSTENTACION	PUPILA	RUBICUNDEZ FACIAL	CONGESTION CONJUNTIVAL
NORMAL <input checked="" type="checkbox"/>	NO HAY <input type="checkbox"/>	MIOSIS <input checked="" type="checkbox"/>	SI HAY <input checked="" type="checkbox"/>	SI HAY <input checked="" type="checkbox"/>
ALTERADA <input type="checkbox"/>	DISCRETO <input type="checkbox"/>	NORMAL <input type="checkbox"/>	NO HAY <input type="checkbox"/>	NO HAY <input type="checkbox"/>
	EVIDENTE <input type="checkbox"/>	MIDRIASIS <input type="checkbox"/>	DUDOSO <input type="checkbox"/>	

CONSERVACIONES:
 DIAGNOSTICO: NEGATIVO POSITIVO 1º GRADO 2º GRADO 3º GRADO PENDIENTE
 MUESTRAS DE LABORATORIO: ALCOHOLEMIA PSICOFARMACOS NO SE TOMO
 (DESCRIPTIVA)
 SI NO
 OBSERVACION: Pto con Fr de Membre Ingu Legu
NO SE PUEDE HACER POLICIA DE SUSTO

Pt. Legueros POLICIAL QUE SOLICITA 146284 PLACA Clara E. Ballesteros R. Med Cirujano Unimetro E.S. 82470 SSS MEDICO DE TURNO



Laboratorio Clínico
Barrancabermeja

Fecha de Ingreso: 2019-10-16 11:10
Fecha de Impresión:

Orden: 20191016830
Historia: 63535934
Paciente: SILVA PLATA LUISA JIMENA
Edad: 36 Años

Distrito: BARRANCABERMEJA
Servicio: URGENCIAS
Medico: CLARA BALLESTEROS
Habitacion:

Examen	Resultado	Unidades	Val.Referencia.	Fec.Validacion.
--------	-----------	----------	-----------------	-----------------

UROANALISIS

METABOLITOS

16/10/2019 11:18

ANFETAMINAS:	Negativo
ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS:	Negativo
BARBITURICOS:	Negativo
BENZODIACEPINA:	Negativo
COCAINA:	Negativo
FENCICLIDINA:	Negativo
METADONA:	Negativo
METANFETAMINAS:	Negativo
MORFINA:	Negativo
TETRAHIDROCANABINOL:	Negativo

Muestra supervisada por: Olga Hernandez
Servicio: Urgencias
Fecha: 16 de octubre de 2019
Hora: 10:45


ASTRID LORENA NUNEZ.
REG. 2-9700



Laboratorio Clínico
Barrancabermeja

Fecha de Ingreso: 2019-10-16 09:23
Fecha de Impresión:

Orden: 20191016820
Historia: 63535934
Paciente: SILVA PLATA LUISA JIMENA
Edad: 36 Años

Distrito: BARRANCABERMEJA
Servicio: URGENCIAS
Medico: CLARA BALLESTEROS
Habitacion:

Examen Resultado Unidades Val.Referencia. Fec.Validacion.

HEMATOLOGIA

CUADRO HEMATICO

LEUCOCITOS	11.78	X10 ⁹ /mm ³ *	4.5 - 11	16/10/2019 10:33
NEUTROFILOS %	86.0	% *	50 - 70	16/10/2019 10:33
LINFOCITOS %	12.0	% *	25 - 40	16/10/2019 10:33
MONOCITOS %	0.0	% *	2 - 8	16/10/2019 10:33
EOSINOFILOS%	0.0	% *	2 - 4	16/10/2019 10:33
BASOFILOS%	0.0	%	0 - 2	16/10/2019 10:33
GRANULOCITOS INMADUROS%	0.3	%		16/10/2019 10:33
NEUTROFILOS RECUENTO ABSOLUTO	8.66	10 ⁹ /uL		16/10/2019 10:33
LINFOCITOS RECUENTO ABSOLUTO	2.44	10 ⁹ /uL		16/10/2019 10:33
MONOCITOS RECUENTO ABSOLUTO	0.46	10 ⁹ /uL		16/10/2019 10:33
EOSINOFILOS RECUENTO ABSOLUTO	0.13	10 ⁹ /uL		16/10/2019 10:33
BASOFILOS RECUENTO ABSOLUTO	0.05	10 ⁹ /uL		16/10/2019 10:33
GRANULOCITOS INMADUROS ABSOLUTO	0.04	10 ⁹ /uL		16/10/2019 10:33
GLOBULOS ROJOS	4.36	10 ⁶ x mm ³	4.1 - 5.1	16/10/2019 10:33
HEMOGLOBINA	12.9	g/dl	12.3 - 15.3	16/10/2019 10:33
HEMATOCRITO	37.1	%	35 - 47	16/10/2019 10:33
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	85.1	fl	90 - 110	16/10/2019 10:33
HB CORPUSCULAR MEDIO	29.6	pg	27 - 33	16/10/2019 10:33
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	34.8	g/dl	33 - 36	16/10/2019 10:33
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	9.9	fl		16/10/2019 10:33
PLAQUETAS	266	10 ⁹ /uL	150 - 450	16/10/2019 10:33

FROTIS SANGRE PERIFERICA

16/10/2019 10:33

Glóbulos Rojos: normociticos, normocromicos.
Glóbulos Blancos: aumentados en número y normales en morfología.
Plaquetas: normales en número, morfología y agregación.

ASTRID LORENA NUNEZ.
REG. 2-9700

QUIMICA

GLICEMIA BASAL	108	mg/dl *	74 - 106	16/10/2019 11:02
Técnica:Enzimatica Colorimétrica				
CREATININA EN SUERO	0.77	mg/dl	0.51 - 0.95	16/10/2019 10:33
ETANOL		mg/dl		16/10/2019 10:39

Resultado menor a 10 mg/dl

Límite de detección de etanol a partir de 10 mg/dl.

Muestra tomada por: Olga Hernandez
Solución de Desinfección: agua destilada estéril
Servicio: Urgencias
Fecha: 16 de octubre de 2019
Hora: 8:40 am



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL



DEPARTAMENTO DE POLICÍA MARDALENA MEDIO

Lugar y Fecha, Bibermesa - 16-10-2019

ASUNTO : **Solicitud Practica de Examen de Embraguez.**

A L : Señor
MEDICO EN TURNO
Policlinico EcoPetal
Bibermesa
Ciudad.

De la manera más atenta me permito solicitar al señor Medico en Turno del Hospital Policlinica EcoPetal, se le practique un Examen de Embraguez al señor (es):

- 1. señor Luisa Jimena Silva Plata
Identificado con cedula de ciudadanía No 63535934 de Bimansa
- 2. señor Julio Vega Rodriguez
Identificado con cedula de ciudadanía No 1.096.206.802 de Bibermesa
- 3. señor _____
Identificado con cedula de ciudadanía No _____ de _____

Por encontrarse involucrado en accidente de tránsito y/u otra conducta.

Atentamente,

JT. LEONARDO SUJISA
Placa No 146284



Laboratorio Clínico
Barrancabermeja

Fecha de Ingreso: 2019-10-16 09:23
Fecha de Impresión:

Orden: 20191016820
Historia: 63535934
Paciente: SILVA PLATA LUISA JIMENA
Edad: 36 Años

Distrito: BARRANCABERMEJA
Servicio: URGENCIAS
Medico: CLARA BALLESTEROS
Habitacion:


ASTRID LORENA NUNEZ
REG. 2-8700



Laboratorio Clínico
Barrancabermeja

Fecha de Ingreso: 2019-10-16 11:40
Fecha de Impresión:

Orden: 20191016832	Distrito: BARRANCABERMEJA
Historia: 1096206802	Servicio: URGENCIAS
Paciente: VEGA RODRIGUEZ JULIO	Medico: CLARA BALLESTEROS
Edad: 29 Años	Habitacion:

Examen	Resultado	Unidades	Val.Referencia.	Fec.Validacion.
--------	-----------	----------	-----------------	-----------------

QUIMICA

ETANOL		mg/dl		16/10/2019 13:16
--------	--	-------	--	------------------

Resultado: Menor a 10 mg/dl

Límite de detección de etanol a partir de 10 mg/dL.

Muestra tomada por: Yesenia Torres
Solución de limpieza : agua destilada estéril
Servicio: Urgencias
Fecha: 16 de octubre de 2019
Hora:11:15 am


ASTRID LORENA NÚÑEZ.
REG. 2-9700

UROANALISIS

METABOLITOS	Resultado	Unidades	Val.Referencia.	Fec.Validacion.
ANFETAMINAS:	Negativo			16/10/2019 12:29
ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS:	Negativo			
BARBITURICOS:	Negativo			
BENZODIACEPTINA:	Negativo			
COCAINA:	Negativo			
FENCICLIDINA:	Negativo			
METADONA:	Negativo			
METANFETAMINAS:	Negativo			
MORFINA:	Negativo			
TETRAHIDROCANABINOL:	Negativo			

Muestra supervisada por: Yesenia Torres
Servicio: Urgencias
Fecha: 16 de octubre de 2019
Hora:11:20 am


ASTRID LORENA NÚÑEZ.
REG. 2-9700



NIT. 900.925.264-2

Calle 37 No. 52-177 Bosques de la Cira
Cel. 317 626 8210

DIA	MES	AÑO
16	10	19

H. DE ENTRADA: 10:15
 MARCA: Internacional
 COLOR: Blanco

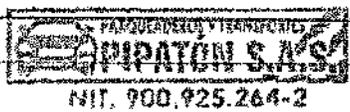
MOTO CARRO PLACA TAQ 042

		ESTADO					ESTADO		
		B	M	R			B	M	R
1	Espejos (A) Izq. (B) Der.				A	Persiana y (Símbolo)			
2	Manijas Manos (A) Izq. (B) Der.				B	Bomper Delantero			X
3	Manecilla Clutch				C	Exploradoras			
4	Manecilla Freno				CH	Placas (A) Delantera (B) Trasera			X
5	Tablero de Control				D	Luces (Faros) (A) Der. (B) Izq.			X
6	Careta (A) o Avión (B)				E	Direccionales Delanteros (B) Izquierdo			X
7	Luces (Faro)				F	Capo			X
8	Direccionales Delanteros (A) Izquierdo (B) Derecho				G	Batería			X
9	Canasta				H	Plumillas (A) Der. (B) Izq			X
10	Babero y Tapa Frontal				I	Vidrios			X
11	Guardabarros Delantero				J	Espejos (A) Derecho (B) Izquierdo (C) Centro			X
12	Llanta y Rin Delantero				K	Tapas Laterales Derechas (A) Delantero (B) Trasero			X
13	Barras Defensa				L	Llantas (A) Rines (B) Derechos			X
14	Switch				LL	Guarda Barras Derechos (A) Delantero (B) Trasero			X
15	Cojín				M	Puertas Derechas (A) Delantera (B) Traseras			X
16	Tanque Gasolina				N	Manijas Exteriores			X
17	Parrilla (A) Central (B) Trasera				O	Manijas Interiores			X
18	Palanca Cambios				P	Cojinería			X
19	Unidad Motor				Q	Radio V/C Pasacinta			X
20	Guardacadena				R	Encendedor			X
21	Estribos Izquierdo (A) Derecho (B)				R	Tapetes			X
22	Patada de Parada					Tapas Laterales			X
23	Gato o Caballote				S	Izquierdas (A) Delantero (B) Trasero			X
24	Tapas Laterales Izquierdas Central (A) Trasera (B)				T	Puertas Izquierdas (A) Delantera (B) Traseras			X
25	Tapa Trasera (Arriba Stop)				U	Llantas (A) Rines (B) Izquierdos			X
26	Manija Agarre Trasero					Direccionales Traseros			X
27	Tapas Laterales Derechas Central (A) Trasera (B)				V	(A) Derecho (B) Izquierdo			X
28	Llanta y Rin Trasero				W	Baúl (Tapa Trasera)			X
29	Palanca Pie Freno				X	Bomper Trasero			X
30	Patada de Arranque				Y	Llanta Repuesto			X
31	Exosto				Z	Tapa Gasolina			X
32	Stop				a	Caja Herramientas			X
33	Direccionales Traseros (A) Izquierdo (B) Derecho				b	Kit Carretera			X
34	Guardabarros Traseros				c	Antena (S)			X
35	Pisa				d	Gato			X
36	Estado de la Pintura				e	Estado Pintura			X

INMOVILIZADO POR: DECRETO ACCIDENTE EMBARGO FISCAL COACTIVO OTROS

OBSERVACIONES:

ELABORO: Gonzalez E ACEPTO: _____





NIT. 900.925.264-2

Calle 37 No. 52-177 Bosques de la Cira
Cel. 317 626 8210

DIA	MES	AÑO
16	10	19

MOTO CARRO

PLACA **MVW 617**

H. DE ENTRADA: **10:15**
MARCA: **Nissa**
COLOR: **Grís**

		ESTADO					ESTADO		
		B	M	R			B	M	R
1	Espejos (A) Izq. (B) Der.				A	Persiana y (Símbolo)			
2	Manijas Manos (A) Izq. (B) Der.				B	Bomper Delantero		X	
3	Manecilla Clutch				C	Exploradoras		X	
4	Manecilla Freno				CH	Placas (A) Delantera (B) Trasera			X
5	Tablero de Control				D	Luces (Faros) (A) Der. (B) Izq.		X	
6	Careta (A) o Avión (B)				E	Direccionales Delanteros (B) Izquierdo		X	
7	Luces (Faro)				F	Capo		X	
8	Direccionales Delanteros (A) Izquierdo (B) Derecho				G	Batería		X	
9	Canasta				H	Plumillas (A) Der. (B) Izq		X	
10	Babero y Tapa Frontal				I	Vidrios		X	
11	Guardabarros Delantero				J	Espejos (A) Derecho (B) Izquierdo (C) Centro		X	
12	Llanta y Rin Delantero				K	Tapas Laterales Derechas (A) Delantero (B) Trasero			X
13	Barras Defensa				L	Llantas (A) Rines (B) Derechos			X
14	Switch				LL	Guarda Barros Derechos (A) Delantero (B) Trasero			X
15	Cojín				M	Puertas Derechas (A) Delantera (B) Traseras			X
16	Tanque Gasolina				N	Manijas Exteriores		X	
17	Parrilla (A) Central (B) Trasera				O	Manijas Interiores		X	
18	Palanca Cambios				P	Cojinería		X	
19	Unidad Motor				Q	Radio Y/C Pasacinta		X	
20	Guardacadena				R	Encendedor		X	
21	Estribos Izquierdo (A) Derecho (B)				R	Tapetes		X	
22	Patada de Parada					Tapas Laterales		X	
23	Gato o Caballote				S	Izquierdas (A) Delantero (B) Trasero			X
24	Tapas Laterales Izquierdas Central (A) Trasera (B)				T	Puertas Izquierdas (A) Delantera (B) Traseras			X
25	Tapa Trasera (Arriba Stop)				U	Llantas (A) Rines (B) Izquierdos			X
26	Manija Agarre Trasero					Direccionales Traseros			X
27	Tapas Laterales Derechas Central (A) Trasera (B)				V	(A) Derecho (B) Izquierdo			X
28	Llanta y Rin Trasero				W	Baúl (Tapa Trasera)			X
29	Palanca Pie Freno				X	Bomper Trasero			X
30	Patada de Arranque				Y	Llanata Repuesto			X
31	Exosto				Z	Tapa Gasolina			X
32	Stop				a	Caja Herramientas			X
33	Direccionales Traseros (A) Izquierdo (B) Derecho				b	Kit Carretera			X
34	Guardabarros Traseros				c	Antena (S)			X
35	Pisa				d	Gato			X
36	Estado de la Pintura				e	Estado Pintura			X

INMOVILIZADO POR: DECRETO ACCIDENTE EMBARGO FISCAL COACTIVO OTROS

OBSERVACIONES: **Guardabarro izquierdo dañado**

ELABORO: **Gonzalez E** ACEPTO: _____



NIT. 900.925.264-2

Número Único de Noticia Criminal															
Entidad		Radicado		Dpto.		Municipio		Entidad		Unidad Receptora		Año		Consecutivo	
				05		5796		00079		2019		00245			

SOLICITUD ANÁLISIS DE EMP Y EF - FPJ - 12
Este formato será diligenciado por Policía Judicial

Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	YONDO	Fecha	2019	10	15	Hora	0	7	3	0
--------------	-----------	-----------	-------	-------	------	----	----	------	---	---	---	---

1. DESTINO DE LA SOLICITUD
TECNICO DOCUMENTOLOGO SIJIN DEMAM

2. EMP Y EF OBJETO DE EXAMEN (descripción conforme a lo registrado en el formato de Rótulo y Registro de Cadena de Custodia).

01 01 CAMIONETA DE PLACAS MVL617, MARCA NISSAN, COLOR GRIS OSCURO, LINEA PATHFINDER, MODELO 2014, SERVICIO PARTICULAR, MOTOR No. VQ35534267Y, CHASIS NUMERO 55N1AR2MM8EC657147.
01 VOQUETA DE PLACAS TAQ072, MARCA INTERNATIONAL, COLOR BLANCO, LINEA 7600SBA
MOTOR NUMERO 35290409, CHASIS NUMERO 3HTWYAHT6CN624021

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

EXAMEN SOLICITADO	 MINISTERIO DE DEFENSA POLICIA NACIONAL Unidad: SIJIN - DEMAM Radicado No: 14011 Recibido por: <i>[Firma]</i> Fecha: 14/10/19 Hora: 07:30
EXPERTICIA TÉCNICA A VEHICULOS	

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

4. AUTORIDAD A QUIÉN SE LE REMITEN LOS RESULTADOS

Fiscalía/Entidad	FISCALIA YONDO
Dirección	PALACIO DE JUSTICIA
Delito/Conducta	LESIONES CULPOSAS EN ACCIDENTE DE TRANSITO

5. OBSERVACIONES (relacionar información útil del caso)

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

6. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos		Identificación		Entidad	
FELIX DARIO LEGUIZAMON SUESCUN		13930785		SETRA PONAL	
Cargo	Dirección	Teléfono / Celular		Firma	
INTEGRANTE	ESTACION DE POLICIA LAS GRANJAS			<i>[Firma]</i>	

7. PERSONA QUE RECIBE LA SOLICITUD

Nombres y Apellidos		Identificación		Entidad	
				SIJIN PONAL	
Cargo	Dirección	Teléfono / Celular		Firma	
Fecha Recibido	Hora recibido				

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

USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL

Nº CASO

0	5	5	7	9	6	0	0	0	2	9	1	2	0	1	9	0	0	3	4	5
Dpto.			Mpio			Ent			U. Receptora			Año			Consecutivo					

No. Expediente CAD



ACTA DE INSPECCIÓN A LUGARES -FPJ-9-

Diligencie este formato cuando inspeccione el lugar del hecho u otros distintos

Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	YONDO	Fecha	16/10/2019	Hora:	0	7	3	0
--------------	-----------	-----------	-------	-------	------------	-------	---	---	---	---

Diligencia practicada conforme a lo establecido en los artículos 205, 213, 215, 216, 255, 257 y 261 del C.P.P.

Grupo/Turno Cuadrante Vial N° 2 Barrancabermeja, Los suscritos servidores de Policía Judicial PT FELIX DARIO LEGUIZAMON SUESCUN ECHAVARRIA MAYA INTEGRANTES SETRA DEMAM, identificados como aparece al pie de la firma, se trasladaron al lugar ubicado en Vía Yondo- Barrancabermeja Kilómetro 8+400, con el fin de atender accidente de tránsito tipo choque, entre dos vehículos, en el cual resultan 01 persona lesionada.

I. INFORMACIÓN GENERAL

Sitio de la inspección: Residencia _____ Sitio de Recreación _____ Vía Pública Sitio de trabajo _____ Vehículo _____ Despoblado _____ Desconocido _____ Recinto Cerrado _____ Objeto Movable _____ Campo _____ Abierto _____ Otro _____ ¿Cuál?

Se recibe protegido el lugar objeto de inspección SI ___ NO

La diligencia fue atendida por PT LEGUIZAMON SUESCUN FELIX DARIO
Descripción del lugar de la diligencia, incluyendo los hallazgos y los procedimientos realizados. (En caso de requerir más espacio diligenciar hoja en blanco anexa relacionado el número de Noticia criminal).

TRAMO DE VÍA RECTA, SIN PENDIENTE, CON DEMARCACIÓN VIAL Y SEÑALIZACIÓN HORIZONTAL (CONSISTENTE EN LÍNEA DE LIMITACIÓN DE CALZADA O LÍNEA DE BORDE COLOR BLANCO Fecha de los hechos: DIA 16-10-2019, SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 07:30 HORAS NOS REPORTA EL CENTRO AUTOMATICO DE DEPACHO DE LA POLICIA NACIONAL LA OCURRENCIA DE UN ACCIDENTE DE TRANSITO EN LA VIA YONDO-BARRANCABERMEJA, PARA LO CUAL PROCEDEMOS, A DESPLAZARNOS AL LUGAR, AL LLEGAR AL SITIO SE PUEDE OBSERVAR UN ACCIDENTE DE TRANSITO, DONDE RESULTARON INVOLUCRADOS LOS VEHICULOS QUE ACONTINUACION RELACIONO ASI:

VEHICULO N°1 CAMIONETA, MARCA NISSAN, DE PLACAS MVL617, LÍNEA PATHFINDER, MODELO 2014, COLOR GRIS OSCURO, MOTOR N° VQ35534267Y, CHASIS N° 5N1AR2MM8EC657147, SERVICIO PARTICULAR, CONDUCCIDA POR L SEÑORA, LUISA JIMENA SILVA PLATA, CC. 63535934 DE BUCARAMANGA SANTANDER, NATURAL DE LA MISMA, FECHA DE NACIMIENTO 06-FEB-1983, EDAD 36 AÑOS, ESTUDIOS UNIVERSITARIOS, ESTADO CIVIL CASADA, PROFESIÓN INGENIERA QUIMICA, RESIDENTE EN LA AVENIDA 5°NUMERO 5-59 BARRIO EL ROSARIO ECOPETROL BARRANCABERMEJA SANTANDER, TELÉFONO 3005569507, QUIEN RESULTO LESIONADO, SIENDO REMITIDA A LA POLICLINICA DE ECOPETROL DE BARRANCABERMEJA, SEGÚN PARTE MEDICO PRESENTA FRACTURA EN TIBIA PIERNA IZQUIERDA Y POLITRAUMATISMOS EN DIFERENTES PARTES DEL CUERPO.

VEHICULO No 2: VOLQUETA, MARCA INTERNATIONAL, DE PLACAS TAQ072, LÍNEA 7600SBA, MODELO 2012, COLOR BLANCO, MOTOR N° 35290409, CHASIS N° 3HTWYAHT6CN624021, SERVICIO PUBLICO, CONDUCCIDA POR EL SEÑOR, JULIO VEGA RODRIGUEZ, CC. 1.096.206.802 DE BARRANCABERMEJA SANTANDER, NATURAL DE YONDO ANTIOQUIA, FECHA DE NACIMIENTO 14-AGO-1990, EDAD 29 AÑOS,

26

ESTUDIOS BACHILLER, ESTADO CIVIL UNION LIBRE, PROFESION CONDUCTOR, RESIDENTE EN EL BARRIO BRISAS DEL ORIENTE DEL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA, TELÉFONO 3214567284, QUIEN RESULTO ILESO.

DE ACUERDO A LO OBSERVADO EN EL ACCIDENTE DE TRANSITO, EL VEHICULO N°2 CUBRIA LA RUTA YONDO-BARRANCABERMEJA CHOCA EN LA PARTE FRONTAL AL VEHICULO N° 1 EL CUAL CUBRIA LA RUTA BARRANCABERMEJA -YONDO.

DE INMEDIATO SE REALIZARON LOS ACTOS URGENTES QUE DAN LUGAR, INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO "CROQUIS", ALBUM FOTOGRAFICO, INSPECCION AL LUGAR DE LOS HECHOS, SOLICITUD PRUEBAS DE EMBRIAGUEZ A LOS CONDUCTORES, INVENTARIOS Y CADENAS DE CUSTODIA DE LOS VEHICULOS.

Nota: En el evento en que se recolecten EMP o EF, inicie los registros de cadena de custodia.

Se envían elementos EMP y EF a:

Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses: Si _____ NO X Cuántas _____
Laboratorios de Policía Judicial: Cuál? _____ Si _____ NO X Cuántas _____
Otros laboratorios: Cuál? _____ Si _____ NO X Cuántas _____
Almacén de evidencias: Cuál? _____ Si _____ NO X Cuántas _____

II. INFORMACION DERECHOS DE LA VICTIMA

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

NA _____ Firma NA _____
Nombre y cédula de la persona a quien se informa

III. INFORMACION SERVIDORES PARTICIPANTES

Nombre	Entidad	Cargo	Teléfono oficina
PT FELIX DARIO LEGUIZAMON SUESCUN	CUADRANTE VIAL 2 BARRANCABEREMJA	INTEGRANTE	3148741514

Para constancia firman:

Dario Leguizamon Suescun

Nombre y firma de quien atendió la diligencia
No 13930785

Servidor que coordinó la diligencia

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL



DIRECCIÓN DE TRANSITO Y TRANSPORTE
SECCIONAL MAGDALENA MEDIO
UNIDAD BÁSICA DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL

INFORME INVESTIGADOR DE CAMPO (FOTOGRAFO)

BARRANCABERMEJA. Octubre 16 de 2019
No. INTERNO DE INFORME
No. ÚNICO DE INVESTIGACIÓN

0	5	5	7	9	6	0	0	0	2	9	1	2	0	1	9	0	0	3	4	5
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año				Consecutivo												

DESTINO: A L Señor.
Fiscalía URI.
Barrancabermeja

Conforme a lo establecido en la Ley 906 de agosto de 2004, Artículo 209 Y 406 del Código de Procedimiento Penal, me permito rendir el siguiente informe.

DILIGENCIA: Fijación Fotográfica Accidente de Tránsito.

LUGAR DE LA DILIGENCIA: Vía YONDO – BARRANCABERMEJA km 8+400.

FECHA: D 16 M 10 A 2019 HORA 07:30 horas

OBJETIVO DE LA DILIGENCIA: Fijar fotográficamente las características, condiciones, y estado de la vía y lugar de los hechos.

TECNOLOGÍA: DIGITAL X ANÁLOGO

PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS EMPLEADOS: Una vez analizadas las condiciones de luz en el lugar, se procede a fijar fotográficamente utilizando el sistema de fotografía digital

INSTRUMENTOS UTILIZADOS: Celular Samsung s7, con memoria de 32 GB.

RESULTADOS: Se realizaron 17 tomas fotográficas de las cuales se relacionan las siguientes:

ÁLBUM FOTOGRÁFICO



IMAGEN N°01 PANORÁMICA: Imagen tomada en sentido vial Barrancabermeja -Yondo, se aprecian las características del lugar de ocurrencia del accidente, tramo de vía, recta, consistente en doble línea central continua, color amarillo, que delimitan los carriles de circulación, líneas de borde continuas, color blanco que delimitan la calzada.



IMAGEN N°02 PANORÁMICA: Imagen tomada en sentido vial Yondo-Barrancabermeja se aprecian las características del lugar de ocurrencia del accidente.

ÁLBUM FOTOGRÁFICO DEL CASO N° 055796000291201900345



IMAGEN N°03 PRIMER PLANO: Imagen tomada se aprecian las características del lugar, posición final del vehículo involucrada y su identificación.

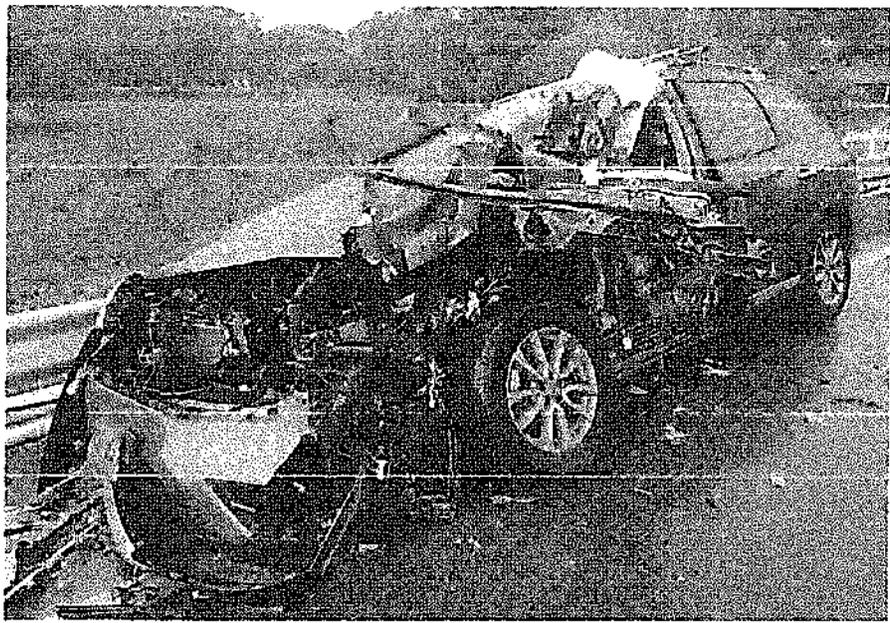


IMAGEN N°04 PRIMER PLANO: Imagen tomada en sentido vial Yondo-Barrancabermeja, se aprecian las características del lugar y posición final, y punto de impacto frontal, lateral del vehículo.



IMAGEN N°05 PRIMER PLANO: Imagen tomada en sentido vial Barrancabermeja-Yondo se aprecian las características del lugar de ocurrencia del accidente, y posición final del vehículo volqueta donde se observa identificación placa.

ÁLBUM FOTOGRÁFICO DEL CASO N° 055796000291201900345

Entidad.	Código.	Grupo de P.J.	Funcionario.	Identificación.
PONAL	146284	SETRA	FELIX DARIO LEGUIZAMON SUESCUN	13930785

Se realizaron cinco (05) registros Fotográficos digitales, en el desarrollo de la presente diligencia, de las que se ilustran cinco (05) tomas digitales, ya que se consideran que son las más representativas.

Atentamente,

PT. FELIX DARIO LEGUIZAMON SUESCUN
C.C. 13930785 de MALAGA (SANTANDER)

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10015106194

PLACA MVL617	MARCA NISSAN	LÍNEA PATHFINDER	MODELO 2014
CL. HORADA CC 3.498	COLOR GRIS OSCURO	SERVICIO PARTICULAR	
CLASE DE VEHICULO CAMIONETA	TIPO CARROCERIA WAGON	COMBUSTIBLE GASOLINA	CAPACIDAD MOTOR 7
NÚMERO DE MOTOR VQ35834267Y	FECH N	VEN 5N1AR2MM8EC657147	
NÚMERO DE SERIE 5N1AR2MM8EC657147	REG N	NÚMERO DE CHASIS 5N1AR2MM8EC657147	REG N
PROPIETARIO: APELLIDOS Y NOMBRES SILVA PLATA LUISA JIMENA			IDENTIFICACION C.C. 63535934

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
63535934

NÚMERO
SILVA PLATA

APELLIDO
SILVA

NOMBRE Y APELLIDO
LUISA JIMENA

Luisa Jimena Silva Plata



Soluciones Integrales

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
No. 63535934

NOMBRE
LUISA JIMENA SILVA PLATA

FECHA DE EMISIÓN
06-02-1983

FECHA DE EXPIRACIÓN
18-12-2010

CATEGORÍA
C



INSTITUTO COLOMBIANO DE SEGURIDAD VIAL

RESTRICCION MOVILIDAD: **RENDALIE** FIDUCIARIA N°: **260**

DECLARACION DE IMPORTACION: **482014000219010** FECHA IMPORT: **30/05/2014** PUERTAS: **5**

ENTRADA A LA PROPIEDAD: **DIR TTOYTE FLORIDABLANCA**

FECHA MATRÍCULA: **04/08/2014** FECHA SUP. DE TIT. **29/11/2017** FECHA VENCIMIENTO: **PARALELA**

ORGANISMO DE TRANSITO: **DIR TTOYTE FLORIDABLANCA**

LT03002206885

FECHA DE NACIMIENTO: **06-FEB-1983**

BUCARAMANGA (SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO: **1.70 O+ F**

ESTADURA: **1.70** G.S. RH: **O+** SEXO: **F**

09-FEB-2001 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN: **09-FEB-2001 BUCARAMANGA**

NOCP DERECHO: **REGISTRACION NACIONAL IVAN EDUARDO ESCOBAR**

P-2700100-70100183-F-006353-934-20020030 0039702273H 01 001491203

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASIFICACION	VEHICULO	SERVICIO
A2	VEHICULOS Y MAQUINARIA DE CLASIFICACION A2	16010001	PARTICULAR
B1	VEHICULOS Y MAQUINARIA DE CLASIFICACION B1	16020001	PARTICULAR
C1	VEHICULOS Y MAQUINARIA DE CLASIFICACION C1	16030001	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VÁLIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

1103001987007

REPÚBLICA DE COLOMBIA
 MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCION
 No. 1096206802

Nombre: **JULIO VEGA RODRIGUEZ**
 Fecha de nacimiento: **14-08-1990**
 Fecha de expedición: **25-07-2019**
 Restricciones al conductor: **0***

Categorías de vehículos expedidos:
INSPTOTTEBARRANCABERMELIA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA

Número: **1.096.206.802**
 VEGA RODRIGUEZ

Apellidos: **JULIO**
 Nombre: **JULIO**

Julio Vega R
 Fianza



REPÚBLICA DE COLOMBIA
 MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10007540810

PLACA: TAQ072	MARCA: INTERNATIONAL	LÍNEA: 7600 SBA	SICOPEN: 2012
CILINDRADA CC: 10,831	COLOR: BLANCO	SERVICIO: PÚBLICO	
CLASE DE VEHICULO: VOLQUETA	TIPO CARROCERIA: PLATON	COMBUSTIBLE: DIESEL	CAPACIDAD MOTOR: 19000
NÚMERO DE MOTOR: 3HTWYAHT6CN624021	VEH: N	VEH: 3HTWYAHT6CN624021	
NÚMERO DE SERIE: 3HTWYAHT6CN624021	VEH: N	NÚMERO DE CHASIS: 3HTWYAHT6CN624021	VEH: N
PRESTADOR DE SERVICIOS: VEGA GALVIS FERNANDO ALIRIO		IDENTIFICACION: C.C. 13410863	

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	DESCRIPCION	FECHA	TIPO
A1	OTROS MEDIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS	11-07-2011	PRIVADO
B1	OTROS MEDIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS, CAMIONES, BUSES Y TRO	25-07-2011	PRIVADO
C2	OTROS MEDIOS DE TRANSPORTE, CAMIONES, BUSES Y TRO	25-07-2011	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODA EL TERRITORIO NACIONAL

LC01038264107

YONDO - CABARE
YONDO (ARTIGUIA)
CARRIL DE PASAJEROS

1.75 **O+** **M**
POTENCIA CATEGORIA TEMPERATURA

29-AGO-2009 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EMISION

P: 201106-0015033-14-09620603-20090906 0012194453A-1 28310700

RESTRICCION MOVILIDAD	CLASE	POTENCIA-HP
		0

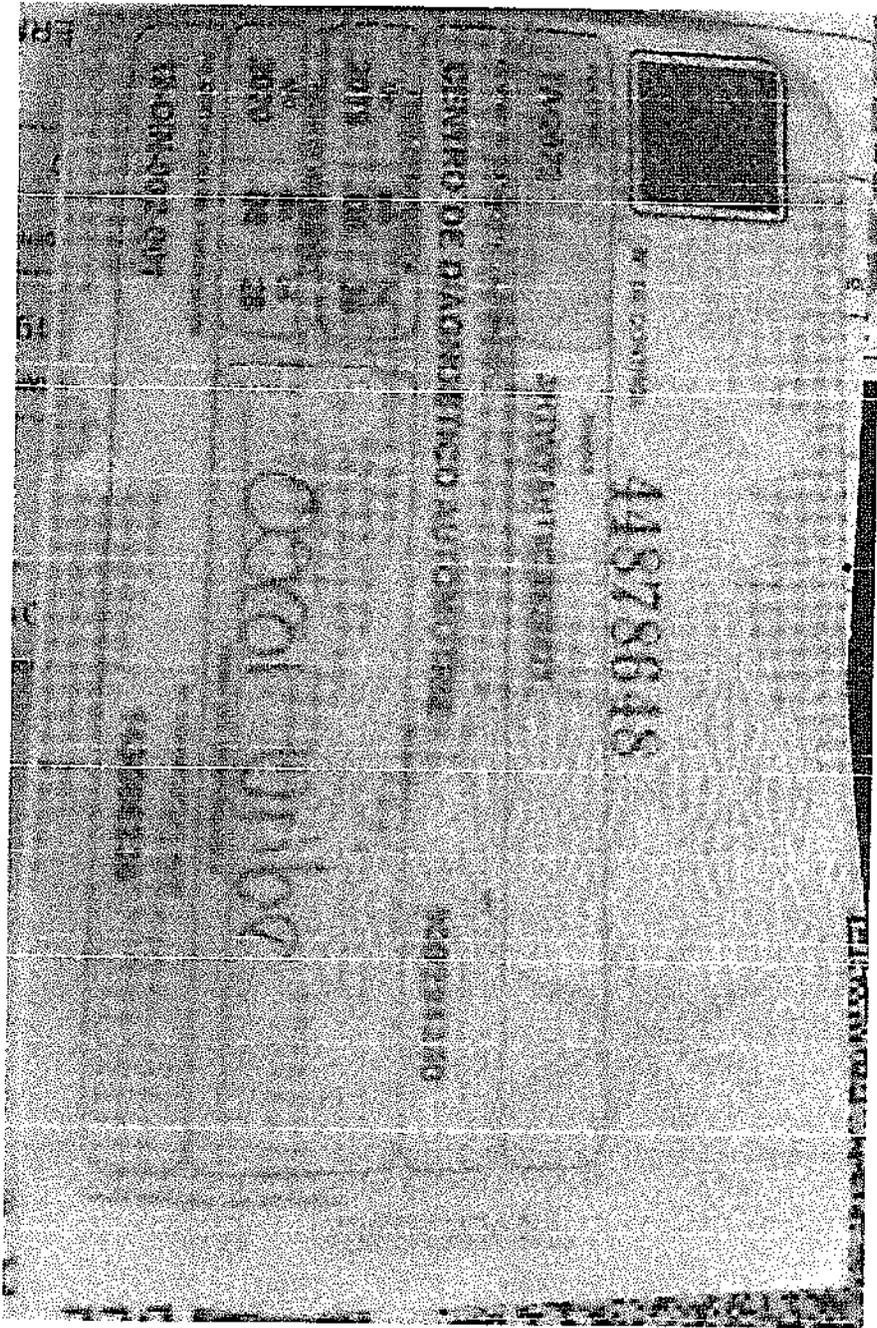
DECLARACION DE IMPORTACION	FECHA IMPORT.	UNIDADES
482011000357387	1 29-09/2011	2

LIBERACION A LA PROPIEDAD

FECHA DE EMISION	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA DE EXPIRACION
20/01/2012	17/06/2014	

INSP TIOTTE BARRANCABERMEJA

1103000374346



SOAT Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito 2019-08-27 2019-08-28 2020-08-27				 SEGUROS DEL ESTADO S.A. NIT: 860.009.578-8	
No. de Póliza 12866501000340	No. de Placa TA0072	Clase Vehículo CARGA C MIXTO	Régimen PUBLICICO	Ciudad de Emisión 10831	Modelo 2012
No. de Vehículo 1	Marca INTERNACIONAL	Capacidad 7800 SEA	Camión PLATON		
No. de Vehículo 85293408	No. de Clave para el Vehículo 3HTW7AHT8CIN624021	No. de Vehículo 3HTW7AHT6GN624021	No. de Documento del Titular 310288645	No. de Documento del Titular CC	Cédula Registral del Titular 13410863
No. de Vehículo VEGALMIS FERNANDO ALFARO	No. de Vehículo AT1818	No. de Vehículo 38	No. de Documento del Titular 43394	No. de Documento del Titular 0	Cédula Registral del Titular YONDO BARRANGABERMEJA

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

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 Santander Municipio Barrancabermeja Fecha 22-10-2019 Hora: 1 3 3 0

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:

Patrullero
FELIX DARIOS LEGUIZAMON SUESCUN
INTEGRANTE SETRA DEMAM

Nota: 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

"REALIZAR EXPERTICIA TECNICA..."
"Verificación de sistemas de identificación"
"Fijación fotográfica"

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

TRATE DE UN VEHÍCULO DE LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS

Table with 2 columns: CLASE, MARCA, LINEA, TIPO, COLOR, MODELO, SERVICIO, PLACA, CHASIS, MOTOR, STIKER DE SERIE. Values include CAMIONETA, NISSAN, PATHFINDER, WAGON, GRIS, 2014, PARTICULAR, MVL-617, 5N1AR2MM8EC657147, VQ35534267Y.

4. DESCRIPCIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS EMPLEADOS

EL METODO UTILIZADO PARA REALIZAR EL PRESENTE ESTUDIO SOBRE LOS SISTEMAS DE IDENTIFICACIÓN, ES SINALEPTICO ESTE COSTA DE CUATRO FASES A SABER: OBSERVACIÓN, INDICACION O SEÑALAMIENTOS DE LOS CARACTERES DISTINTIVOS, CONFRONTACION Y JUICIO DE IDENTIDAD.

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

ESTE PROCEDIMIENTO HA SIDO EL RESULTADO DE VARIOS AÑOS DE INVESTIGACIÓN A TRAVÉS DE ESTUDIOS REALIZADOS EN EL CAMPO DE LA IDENTIFICACIÓN DE LOS AUTOMOTORES POR PARTE DE LA ESCUELA DE POLICÍA JUDICIAL E INVESTIGACIÓN DE LA POLICÍA NACIONAL Y SON APLICADOS POR LOS DIFERENTES ORGANISMOS JUDICIALES A NIVEL NACIONAL Y POR LAS MISMAS ENSAMBLADORAS PARA IDENTIFICAR CADA AUTOMOTOR.

6. INSTRUMENTOS EMPLEADOS Y ESTADO DE ÉSTOS AL MOMENTO EXAMEN

ACETONA, - ALGODÓN, - LUPA DE GRAN AUMENTO, - TINTA PARA TOMA DE IMPRONTAS COLOR NEGRO, - HERRAMIENTA MECANICA BASICA, - PAPEL CONTAC TRANSPARENTE., BASE DE DATOS DE IMPRONTAS PARA COTEJO, ELEMENTOS EN BUEN ESTADO DE CONSERVACION.

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

7.1PRINCIPIO DE IDENTIDAD:

Conjunto de características físicas que identifican e individualizan un objeto, haciéndolo igual a si mismo y diferente a los demás de su misma especie.

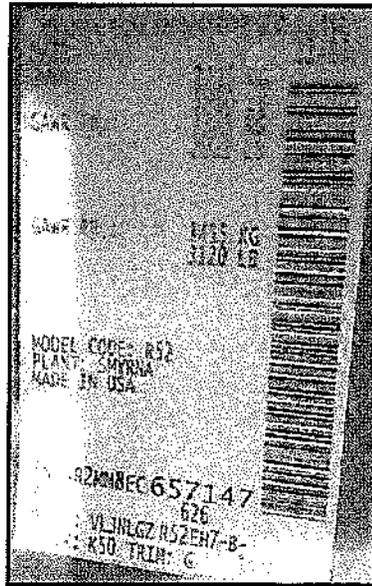
- Es imposible actuar sobre la materia sin dejar vestigios del tratamiento a que ha sido sometido.
La búsqueda de similitudes con el fin de establecer la identidad y el cálculo de probabilidades con el objeto de obtener la certeza.





FIJACION No 3 PLACA DE IDENTIFICACION TRASERA

FIJACION NO 4 GUARISMO DE CHASIS



FIJACION No 4 FIJACION STIKER DE SERIE

Nota: En este punto además, indique el destino de los EMP y EF

- La camioneta NISSAN PATHFINDER en estudio queda en custodia en el parqueadero el Pipaton de Barrancabermeja.

"De igual manera se transfiere la reserva legal de la información, teniendo en cuenta que es responsabilidad del funcionario solicitante garantizar, que la información que origina o procesa la Dirección de Investigación Criminal e INTERPOL, debe mantener el principio de segmentación a partir de la necesidad de saber y conocer estrictamente lo necesario para el desempeño de la función que le es propia, el acceso, uso y disposición final de la misma, lo anterior teniendo en cuenta los parámetros establecidos en la Ley 1581/2012 y Ley 1712/2014 que refieren a garantizar los derechos fundamentales, constitucionales y legales de los datos de las personas que son objeto de tratamiento y son almacenadas en nuestras bases de datos, enmarcadas en las actividades que realizan los funcionarios adscritos a la DIJIN en liderar la Investigación Criminal y apoyar la administración de la justicia"

11. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL:

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor	Identificación
SIJIN-DEMAM	61	AUTOMOTORES	PT. CARLOS ANDRES RINCON MELO	1.069.729.758

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.

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

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	Santander	Municipio	Barrancabermeja	Fecha	22-10-2019	Hora:	1	3	0	0
--------------	-----------	-----------	-----------------	-------	------------	-------	---	---	---	---

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:

Patrullero

FELIX DARIO LEGUIZAMON SUESCUN

Integrante SETRA DEMAM

Nota: 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

"REALIZAR EXPERTICIA TECNICA...."

"Verificación de sistemas de identificación"

"Fijación fotográfica"

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

TRATE DE UN VEHÍCULO DE LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS

CLASE	VOLQUETA
MARCA	INTERNATIONAL
TIPO	PLATON
COLOR	BLANCO
MODELO	2012
SERVICIO	PUBLICO
PLACA	TAQ-072
CHASIS	3HTWYAHT6CN624021
MOTOR	35290409
STIKER DE SERIE	3HTWYAHT6CN624021

4. DESCRIPCIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS EMPLEADOS

EL METODO UTILIZADO PARA REALIZAR EL PRESENTE ESTUDIO SOBRE LOS SISTEMAS DE IDENTIFICACIÓN, ES SINALEPTICO ESTE COSTA DE CUATRO FASES A SABER:

OBSERVACIÓN, INDICACION O SEÑALAMIENTOS DE LOS CARACTERES DISTINTIVOS, CONFRONTACION Y JUICIO DE IDENTIDAD.

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

ESTE PROCEDIMIENTO HA SIDO EL RESULTADO DE VARIOS AÑOS DE INVESTIGACIÓN A TRAVÉS DE ESTUDIOS REALIZADOS EN EL CAMPO DE LA IDENTIFICACIÓN DE LOS AUTOMOTORES POR PARTE DE LA ESCUELA DE POLICÍA JUDICIAL E INVESTIGACIÓN DE LA POLICÍA NACIONAL Y SON APLICADOS POR LOS DIFERENTES ORGANISMOS JUDICIALES A NIVEL NACIONAL Y POR LAS MISMAS ENSAMBLADORAS PARA IDENTIFICAR CADA AUTOMOTOR.

6. INSTRUMENTOS EMPLEADOS Y ESTADO DE ÉSTOS AL MOMENTO EXAMEN

ACETONA, - ALGODÓN, - LUPA DE GRAN AUMENTO, - TINTA PARA TOMA DE IMPRONTAS COLOR NEGRO, - HERRAMIENTA MECANICA BASICA, - PAPEL CONTAC TRANSPARENTE., BASE DE DATOS DE IMPRONTAS PARA COTEJO, ELEMENTOS EN BUEN ESTADO DE CONSERVACION.

7. EXPLICACIÓN DEL PRINCIPIO O PRINCIPIOS TÉCNICOS – CIENTÍFICOS APLICADOS (INFORME SOBRE EL GRADO DE ACEPTACIÓN POR LA COMUNIDAD CIENTÍFICA)**7.1PRINCIPIO DE IDENTIDAD:**

Conjunto de características físicas que identifican e individualizan un objeto, haciéndolo igual a si mismo y diferente a los demás de su misma especie.

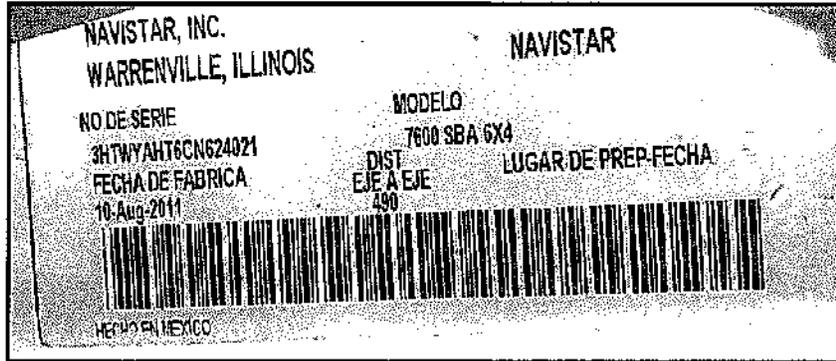
- Es imposible actuar sobre la materia sin dejar vestigios del tratamiento a que ha sido sometido.

- La búsqueda de similitudes con el fin de establecer la identidad y el cálculo de probabilidades con el objeto de obtener la certeza.

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



FIJACION No. 2 PLACA DELANTERA Y TRASERA



FIJACION N 3 STIKER DE SERIE

Nota: En este punto además, indique el destino de los EMP y EF

- La volqueta INTERNATIONAL en estudio queda en custodia en el parqueadero el pipaton de Barrancabermeja.

"De igual manera se transfiere la reserva legal de la información, teniendo en cuenta que es responsabilidad del funcionario solicitante garantizar, que la información que origina o procesa la Dirección de Investigación Criminal e INTERPOL, debe mantener el principio de segmentación a partir de la necesidad de saber y conocer estrictamente lo necesario para el desempeño de la función que le es propia, el acceso, uso y disposición final de la misma, lo anterior teniendo en cuenta los parámetros establecidos en la Ley 1581/2012 y Ley 1712/2014 que refieren a garantizar los derechos fundamentales, constitucionales y legales de los datos de las personas que son objeto de tratamiento y son almacenadas en nuestras bases de datos, enmarcadas en las actividades que realizan los funcionarios adscritos a la DIJIN en liderar la Investigación Criminal y apoyarla administración de la justicia"

11. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL:

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor	Identificación
SIJIN-DEMAM	61	AUTOMOTORES	PT. CARLOS ANDRES RINCON MELO	1.069.729.758

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.



PROCESO GESTIÓN DE DENUNCIAS Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN

FORMATO REMISIÓN INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

Código

FGN-MP01-F-31

Fecha emisión: 2020 06 16 Versión: 02 Página: 1 de 2

Ciudad/Municipio	BARRANCABEMREJA	Fecha	08 D JUNIO DE 2020
Sede/Despacho:	FISCALIA 02 LOCAL YONDO		
Dirección:	CARRERA 55 N0. 52-24	Teléfono:	
No. Consecutivo			

Reconocimiento anterior: Si No

Número de Noticia Criminal

05	579	60	00291	2019	00345
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

Delito	Artículo
1. Lesiones culposas	111

Señores

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
Barrancabermeja, Santander.

De conformidad con lo señalado en el artículo 204 de la Ley 906 de 2004, que establece el apoyo técnico-científico de su entidad, me permito solicitarle, se realice valoración a:

Nombres y Apellidos:	LUIZA JIMENEZ SILVA PLATA		
Documento de Identificación:	63535934	Edad:	
Dirección:		Teléfono:	3005569507
Barrio:		Localidad:	

Estado Civil				
Casado	<input type="checkbox"/>	Soltero	<input type="checkbox"/>	Divorciado
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Unión libre
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Viudo
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Ocupación				
Empleado	<input type="checkbox"/>	Desempleado	<input type="checkbox"/>	Hogar
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Independiente
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Caracterización con enfoque diferencial

Identidad de Género							
Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>	Hombre trans	<input type="checkbox"/>	Mujer trans	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Intersexual	<input type="checkbox"/>

Ciclo vital				
Niña	<input type="checkbox"/>	Niño	<input type="checkbox"/>	Adolescente
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Adulto Mayor
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Orientación sexual				
Heterosexual	<input type="checkbox"/>	Bisexual	<input type="checkbox"/>	Lesbiana
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Gay
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Trans
Otra (Cual)				

Usted se auto reconoce como:				
Indígena	<input type="checkbox"/>	Gitano, Rom	<input type="checkbox"/>	Afrocolombiano
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Mestizo
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Raízal
Otra (Cual)				

Departamento	Antioquia	Municipio	YONDÓ	Fecha	2021	07	12
---------------------	-----------	------------------	-------	--------------	------	----	----

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL:

0	5	5	7	9	6	0	0	0	2	9	1	2	0	1	9	0	0	3	4	5
Departamento		Municipio		Entidad		Unidad Receptora				Año			Consecutivo							

1. DESCRIPCION DEL ASUNTO (INDIQUE BREVEMENTE LOS MOTIVOS DE LA CONSTANCIA):

El día de hoy 12 de julio de 2021 siendo las 09:00 horas se abrió reunión por la aplicación teams, con el fin de realizar audiencia de conciliación, iniciando una vez presentadas las partes convocadas, los hechos objeto de conciliación son los ocurridos día 16 de octubre de 2019 en la vía nacional Yondo a barrancabermeja Kilómetro 8 + 400 involucrados los siguientes vehículos:

Vehículo N°1 camioneta, marca nissan, de placas mvl617, línea pathfinder, modelo 2014, color gris oscuro, motor n° vq35534267y, chasis n° 5n1ar2mm8ec657147, servicio particular, conducida por la señora, Luisa Jimena Silva Plata, cc. 63535934 de Bucaramanga Santander, natural de la misma, fecha de nacimiento 06-feb-1983, edad 36 años, estudios universitarios, estado civil casada, profesión Ingeniera Química, residente en la Avenida 5° número 5-59 barrio el Rosario Ecopetrol Barrancabermeja Santander, teléfono 3005569507, quien resultó lesionado, siendo remitida a la policlínica de Ecopetrol de Barrancabermeja, según parte médico presenta fractura en tibia pierna izquierda y politraumatismos en diferentes partes del cuerpo.

Vehículo No 2: volqueta, marca internacional, de placas taq072, línea 7600sba, modelo 2012, color blanco, motor n° 35290409, chasis n° 3htwyah6cn624021, servicio público, conducida por el señor, Julio Vega Rodríguez, cc. 1.096.206.802 de Barrancabermeja Santander, natural de Yondo Antioquia, fecha de nacimiento 14-ago-1990, edad 29 años, estudios bachiller, estado civil unión libre, profesión conductor, residente en el barrio Brisas del Oriente del municipio de Yondo Antioquia, teléfono 3214567284, quien resultó ileso

El día 29 de abril de 2021 la señora LUISA JIMENA SILVA PLATA fue valorada en el Instituto Nacional de Medicina Legal, donde se determinó que: EXAMEN MÉDICO LEGAL Aspecto general: Entra deambulando por sus propios medios se ve tranquila Descripción de hallazgos - Miembros superiores: -Cicatriz notoria de unos 20x1,2cm de trazo oblicuo hacia la cara anterior de tercio proximal de tibia por antecedente quirúrgico - Cicatriz notoria de 13cm x1cm en la cara lateral interna de tercio proximal de tibia izquierda por antecedente quirúrgico . Los arcos de movimiento articulares de las rodillas caderas y tobillo están conservados ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES Por el contexto del relato y los hallazgos de lesiones y historial clínico se determina Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA OCHENTA (80) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente.

Frente a lo anterior la señora LUISA JIMENA SILVA PLATA como víctima manifiesta que tiene dos pretensiones, PRIMERO que se le practique una valoración de las lesiones y secuelas que se le ocasionaron con el accidente de tránsito y SEGUNDO sea indemnizada por los perjuicios de gastos ocasionados por el accidente de tránsito como es estar en otra ciudad, parqueadero, terapias y demás el valor de treinta millones de pesos (\$30.000.000). Petición que apoya el abogado FELIPE ANTONIO RADA MEDINA.

055796000291201900345

Firma Electrónica,


 Fiscalía General de la Nación
 Fecha: 2021-07-12 10:54:18
 Firmado :ALEJANDRA JAIMES VILLAMIZAR
 Código: 4e9ef519d3 ,Firma electrónica

 FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	<h1>CONSTANCIA</h1>
---	---------------------

Hoja N°. 2 de 4

Departamento	Antioquia	Municipio	YONDÓ	Fecha	2021	07	12
---------------------	-----------	------------------	-------	--------------	------	----	----

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL:

0	5	5	7	9	6	0	0	0	2	9	1	2	0	1	9	0	0	3	4	5
Departamento		Municipio		Entidad		Unidad Receptora				Año			Consecutivo							

En consecuencia se traslada la petición al señor JULIO VEGA quien nos informa que quien hará las consideraciones sera el Dr. ANDRES JULIAN GOMEZ MONTES, al estar presente en representación de la póliza que para la fecha de los hechos estaba vigente para este tipo de eventos con relación al vehículo que él conducía.

Hecha la claridad el Dr. ANDRES JULIAN GOMEZ MONTES considera que debe declarar fracasada la conciliación por que el día es cuando conoce los hechos, dictámenes medico legales y circunstancias del accidente de tránsito, y una vez revisado, sugiere al representante de la querellante presentar una reclamación formal a SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A con los documentos necesarios para verificar cada una de las circunstancias relacionadas y de esta manera se realice el estudio frente a la pretensión de la señora LUISA JIMENA SILVA.

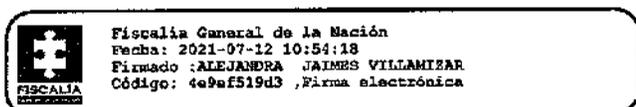
Las partes estuvieron de acuerdo con lo sugerido por el Dr. ANDRES JULIAN GOMEZ MONTES y se deja la presente constancia una vez terminada las intervenciones y escuchadas la conformidad de las partes.

Se firma de manera electrónica por el sistema SPOA y se enviará por correo electrónico.

Querellante.
LUISA JIMENEZ SILVA
 C.C.63535934 bucaramanga
 Edad: 38 años
 Direccion: avenida 3 no. 5-62 barrancabermeja, Barrio Rosario.

apoderado, querellante.
FELIPE ANTONIO RADA MEDINA
 C.C.1098661551
 T.P.237027
 felipe.1240@hotmail.com

Querellado
JULIO VEGA RODRIGUEZ
 C.C.1096206802
 Edad:30 años
 Direccion: Yondo, Calle 45 no, 39-96 Brisas del Oriente.
 055796000291201900345
 Firma Electrónica,



 FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	<h1>CONSTANCIA</h1>
---	---------------------

Hoja N°. 3 de 4

Departamento	Antioquia	Municipio	YONDÓ	Fecha	2021	07	12
---------------------	-----------	------------------	-------	--------------	------	----	----

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL:

0	5	5	7	9	6	0	0	0	2	9	1	2	0	1	9	0	0	3	4	5
Departamento		Municipio		Entidad		Unidad Receptora				Año			Consecutivo							

Apoderado, Querellado.
 ANDRES JULIAN GOMEZ MONTES
 C.C71317812
 T.P.49777
 director@asuntoslegalesabogados.com
 Direccion: carrera 43a # 1sur - 188 oficina 811

2. DATOS DEL SERVIDOR:

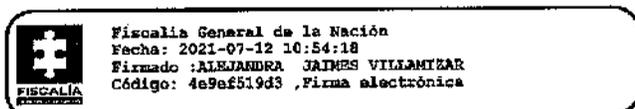
Nombres y apellidos:	ALEJANDRA JAIMES VILLAMIZAR		
Dirección:	05893 KR 55 52 24		
Departamento:	Antioquia	Municipio:	YONDÓ
Teléfono:	3176362662	Correo electrónico:	alejandra.jaimes@fiscalia.gov.co
Unidad	UNIDAD LOCAL -YONDO	No. de Fiscalía	FISCALIA 02

Firma Electrónica,



055796000291201900345

Firma Electrónica,





FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

CONSTANCIA

Hoja N°. 4 de 4

Departamento	Antioquia	Municipio	YONDÓ	Fecha	2021	07	12
---------------------	-----------	------------------	-------	--------------	------	----	----

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL:

0	5	5	7	9	6	0	0	0	2	9	1	2	0	1	9	0	0	3	4	5
Departamento		Municipio		Entidad		Unidad Receptora				Año			Consecutivo							

055796000291201900345
Firma Electrónica,

	Fiscalía General de la Nación Fecha: 2021-07-12 10:54:18 Firmado : ALEJANDRA JAIMES VILLAMIZAR Código: 4e9ef519d3 , Firma electrónica
--	--

Alejandra Jaimes Villamizar

De: Alejandra Jaimes Villamizar
Enviado el: miércoles, 20 de octubre de 2021 1:56 p. m.
Para: 'felipe.1240@hotmail.com'
Asunto: solicitud

Buenas tardes Dr. Felipe.

El pasado 12 de junio de 2021 se realizó audiencia de conciliación fracasada, dejando como constancia que se realizaría reclamación a la aseguradora sobre las lesiones y daños sufridos en accidente de tránsito por la señora LUISA JIMENA SILVA PLATA.
Por tanto solicito se informe a esta unidad si el proceso de reclamación ya se surtió o de lo contrario para adelantar las actuaciones para llevar desarrollo de programa metodológico.

NC.055796000291201900345

Cordialmente,

ALEJANDRA JAIMES VILLAMIZAR

Fiscalía 2 Local

Dirección de Fiscalías - Seccional Magdalena Medio

Fiscalía General de la Nación

Tel (037)6854566

Calle 55 #52-24, Casa de Justicia

Yondó, Antioquia



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

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

RESPUESTA DERECHO DE PETICION - DEMANDANTE LUISA JIMENA SILVA PLATA.

CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE BARRANCABERMEJA

<bomberosvoluntariosbcabja@hotmail.com>

Vie 28/07/2023 15:33

Para:jaimedelgado@hotmail.com <jaimedelgado@hotmail.com>

 1 archivos adjuntos (2 MB)

RESPUESTA DERECHO PETICION.pdf;

Doctor:

DIEGO ALEXANDER JAIMES DELGADO

Apoderado de la demandante

jaimedelgado@hotmail.com

Barrancabermeja

Asunto: Repuesta del Derecho de Petición, interpuesto por el Doctor **DIEGO ALEXANDER JAIMES DELGADO**, de Radicación interna No. 003077 de fecha julio 18 de 2023.

Por medio de la presente nos permitimos adjunto respuesta a derecho de petición la cual fue radicado en nuestra oficina el día julio 18 de 2023 con radicación interna No. 003077.

Cordialmente,

Ct. LUIS ALEXANDER DIAZ ARIAS

Comandante y Representante Legal

BOMBEROS VOLUNTARIOS BARRANCABERMEJA

Calle 52 No. 10-12 Barrio Colombia

Horario de atención de 08:00 a.m. a 12:00 p.m. y de 02:00 p.m. a 04:00 p.m.

De Lunes a Viernes

Celular 3152082447- 6078019410

Barrancabermeja, Santander

Elaboró: Keyla Pineda.

POR FAVOR CONFIRMAR RECIBIDO.

	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS BARRANCABERMEJA - SANTANDER Personería Jurídica N° 0012 Enero 27 de 1969			
	Código BVB-ADM-CE-01	Elaborado 14-07-2019	Versión 2	

BVB-0582/2023
Barrancabermeja, 25 de julio de 2023

Doctor:
DIEGO ALEXANDER JAIMES DELGADO
Apoderado de la demandante
jaimesdelgado@hotmail.com
Barrancabermeja

Asunto: Repuesta Derecho de Petición, interpuesto por el Doctor DIEGO ALEXANDER JAIMES DELGADO, de Radicación interna No. 003077 de fecha julio 18 de 2023

Cordial Saludo,

En atención a su petición recibida el día dieciocho (18) de julio del año en curso, mediante el cual solicita copia del informe de la asistencia por emergencia prestada por el personal del CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE BARRANCABERMEJA, con ocasión al accidente de tránsito ocurrido el 16 de octubre del 2019, nos permitimos dar respuesta a la solicitud citada en la referencia, quedando en los siguientes términos:

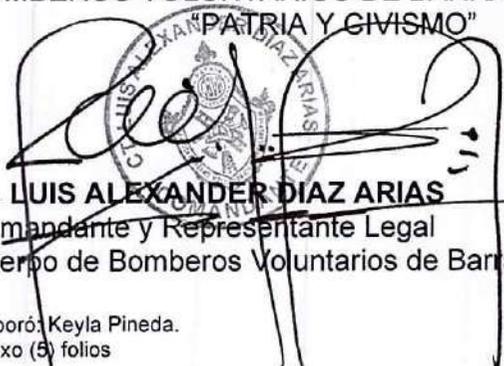
PRIMERO. El Cuerpo de Bombero Voluntarios de Barrancabermeja, adjunta informe en cinco (5) folios

De esta forma Doctor DIEGO ALEXANDER JAIMES DELGADO, damos por resuelta su petición de forma clara y precisa atendido los lineamientos normativos exigidos por la ley, expresados en el presente documento.

Cordialmente,

BOMBEROS VOLUNTARIOS DE BARRANCABERMEJA

"PATRIA Y CIVISMO"


Ct. LUIS ALEXANDER DIAZ ARIAS
 Comandante y Representante Legal
 Cuerpo de Bomberos Voluntarios de Barrancabermeja.

Elaboró: Keyla Pineda.
Anexo (5) folios

	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS BARRANCABERMEJA - SANTANDER Personería Jurídica N° 0012 Enero 27 de 1969			
	Código BVB-ADM-CE-01	Elaborado 14-07-2019	Versión 2	

Barrancabermeja, 23 de Julio del 2023

Capitán
LUIS ALEXANDER DÍAZ ARIAS
 Comandante
 Bomberos Voluntarios Barrancabermeja

Asunto: Respuesta a solicitud de informe de atención prehospitalaria con Radicado 003077 del 18 de julio de 2023

Siendo las 07:18 horas del día 16 de octubre de 2019 sale Móvil #26, conducida por el auxiliar de servicio SANCHEZ JONATHAN, acompañado por el Auxiliar de servicios médicos DEVERA JASON hacia vía puente Barranca-Yondo punto XY entrada vereda el tigre, reporta KAREN ACELES C.C No 1.096.204.294 celular: 3208433016 de un accidente de tránsito con personas atrapadas. Siendo las 07:19 horas sale Móvil # 27 conducida por auxiliar de servicio BARRAGAN AGUSTIN, acompañado por el Auxiliar de servicios Cabo VILLALOBOS DARVI N, auxiliar de servicio PEREZ FERNANDO, auxiliar de servicios médicos Sargento GUTIERREZ EMMANUEL, en apoyo a móvil #26 accidente de tránsito con personas atrapadas.

Siendo las 08:00 horas reporta Movil#27 paciente extraído del vehículo.

A las 08:39 llega Móvil #27 de realizar extracción de paciente atrapado en accidente vehicular; entre vehículos de placas camioneta MVL617 conducida por LUISA SILVA C.C No. 63.535.934 celular 3202715560, volqueta TAQ072 de quien se desconoce nombre o datos del conductor ya que no se encontró en el sitio, se realiza extracción vehicular con uso de equipo hidráulico sobre automóvil placa MVL617 para extraer conductora atrapada, se realiza operación sobre el vehículo, se recupera paciente alerta, consiente, orientada, con politraumatismo en miembros inferiores. La escena queda a cargo de personal de la Policía Nacional JHON JAIRO MENDOZA placa 002753.

A las 09:00 horas llega Móvil #26 de haber transportado a LUISA JIMENA SILVA PLATA de 36 años C.C No. 63.535.934 Bucaramanga, presento herida, posible trauma en miembro inferior izquierdo, se deja en urgencias de Policlínica Ecopetrol, acompañó CARLOS GARCIA C.C No 14891879 en calidad de Esposo.

Atentamente,

Viviana Paola Moreno Montes
Comandante de Guardia
BRO. VIVIANA PAOLA MORENO MONTES
c.c28488912 DE BARRANCABERMEJA



0718

09:00



CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS
BARRANCABERMEJA-SANTANDER
Personería Jurídica Resolución N° 0012 Enero 27 de 1969



FORMATO EPICRISIS - HC

SG-BVB-F-020

Elaborado 23/01/2018

Versión 4.

FECHA: 16 10 2019 HORA DE ATENCIÓN 7:30 HORA DE LLEGADA A IPS 8:14 AMBULANCIA PLACA 050936

NOMBRE DEL PACIENTE: Luisa Silva Plata EDAD: 36 SEXO: M F M-26

DOC: CC TI NUIP CE N°: 63535934 DE: Bucaramanga E.P.S./I.P.S.: SOOT

MUNICIPIO: _____ DIRECCIÓN: Avenida 5 N° 559 TELÉFONO: 3202315506

LUGAR DE ATENCIÓN: HOGAR: TRABAJO: ESTUDIO: VIA PUBLICA: DESASTRE: TRASLADO:

MOTIVO DE ATENCIÓN: A. Transito DIRECCIÓN DEL INCIDENTE: calle 71 Cra 31 esq
Ploresty

NOMBRE DEL
ACOMPAÑANTE: cosmos Garcia cc: 14891879 PARENTESCO: Esposo

SOAT: Mundia NUMERO: 76927468-602721 PLACA DEL VEHICULO: MVL 617

TIPO DE EVENTO	PRIMER RESPONDIENTE	PIEL	SIGNOS VITALES					ANTECEDENTES PERSONALES	
			HORA	SP02	PULSO	F.R	P. ARTERIAL	ALERGIAS.	DROGAS.
<input checked="" type="checkbox"/> ACC TRANSITO	<input checked="" type="checkbox"/> CIUDADANOS.	<input checked="" type="checkbox"/> NORMAL.						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ACC LABORAL	<input type="checkbox"/> FAMILIARES.	<input type="checkbox"/> PALIDA-FRIA.						<input type="checkbox"/> ASMA.	<input type="checkbox"/> DIABETES.
<input type="checkbox"/> URG. MEDICA	<input type="checkbox"/> BOMBEROS.	<input type="checkbox"/> CALIENTE.						<input type="checkbox"/> CIRUGIAS.	<input type="checkbox"/> HIPERTENSIÓN.
<input type="checkbox"/> EME MEDICA	<input type="checkbox"/> POLICIA.	<input type="checkbox"/> SECA.						<input type="checkbox"/> A.C.V	<input type="checkbox"/> FARMACOS
<input type="checkbox"/> LESIÓN DEPORTIVA	<input type="checkbox"/> TRANSITO.	<input type="checkbox"/> HUMEDA.						<input type="checkbox"/> INFARTOS.	<input type="checkbox"/> OTROS.
<input type="checkbox"/> ATRAPAMIENTO	<input type="checkbox"/> SOCORRISTAS.	<input type="checkbox"/> ENROJECIDA.							
<input type="checkbox"/> AHOGAMIENTO	<input type="checkbox"/> MEDICO.	<input type="checkbox"/> CIANOTICA.							
<input type="checkbox"/> ARMA BLANCA									
<input type="checkbox"/> ARMA DE FUEGO									
<input type="checkbox"/> CAIDA									
<input type="checkbox"/> QUEMADURA									
<input type="checkbox"/> CUERPO EXTRAÑO									
<input type="checkbox"/> ELECTROCUCIÓN									
<input type="checkbox"/> INCENDIO									
<input type="checkbox"/> INTOXICACIÓN									
<input type="checkbox"/> OTROS									

REFLEJO PUPILAR			ESCALA DE COMA DE GLASGOW		
DERECHO.	IZQUIERDO.		RESPUESTA OCULAR.	RESPUESTA VERBAL.	RESPUESTA MOTORA
<input type="checkbox"/> MIDRIÁTICA	<input type="checkbox"/>		4/ espontaneo	4/ orientado y dialogo	5/ obedece ordenes
<input type="checkbox"/> MIOTICA	<input type="checkbox"/>		3/ al llamado	4/ desorientado y dialogo	5/ localiza el dolor
<input type="checkbox"/> ISOCORICA	<input type="checkbox"/>		2/ al dolor	3/ palabras inadecuadas	4/ retira al dolor
<input type="checkbox"/> ANISOCORICA	<input type="checkbox"/>		1/ no responde	2/ sonidos incomprensibles	3/ decorticación
<input type="checkbox"/> NO REACTIVA	<input type="checkbox"/>			1/ no responde	2/ descerebración
					1/ no responde

TOTAL ESCALA: 15 / 15

UBICACIÓN DE LESIONES	TIPO DE LESION	TRATAMIENTO
	1 TEC.	COLLAR CERVICAL
	2 FRACTURA ABIERTA.	INMOVOLIZACIÓN.
	3 POSIBLE FRACTURA.	SUCCIÓN SECRECIONES.
	4 LUXACION.	OXIGENO- L.P.M.
	5 ESGUINCE.	HEMOSTASIS. (C.H)
	6 CONTUSIÓN O TRAUMA	LINTRAVENOSOS.
	7 HEMORRAGIA.	CANULA OROFARINGEA
	8 AVULSIÓN.	R.C.P (C.A.V.D).
	9 ESCALPE.	CANULA NASAL
	10 LACERACIÓN O HERIDA	OTROS.
	11 ABRACIÓN.	
	12 T. CERRADO DE TORAX	
	14 HEMOTORAX MAXIVO.	
	15 APIASTAMIENTO.	
	16 AMPUTACIÓN.	
	17 PUNCIÓN.	
	18 MORDEDURA.	
	19 PICADURA.	
	20 CUERPO EXTRAÑO.	
	21 QUEMADURA.	
	22 DOLOR.	
	23 ERITEMA.	
	24 EDEMA.	
	25 HEMATOMA.	
	26 TORAX INESTABLE.	
	27 T. ABDOMEN CERRADO	

DESCRIPCION DEL EVENTO: Herida + Posible Trauma en HIT



CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS
BARRANCABERMEJA- SANTANDER
 Personería Jurídica Resolución N° 0012 Enero 27 de 1969



FORMATO EPICRISIS – HC

SG -BVB - F - 020

Elaborado 23/01/2018

Versión 4.

ENTREGA DEL PACIENTE.

- * CON SIGNOS VITALES. PULSO:
- * SIN SIGNOS VITALES. F.R.
- * CONSCIENTE P. ARTERIAL A/S
- INCONSCIENTE

ATENDIDO POR:

A/SM: Josep Devera
 A/S:

Certifico que el usuario(a) que se recibe fue víctima de un accidente de tránsito por lo cual se realiza valoración medica

FECHA: 16/10/2019 HORA DE ENTREGA: 8:15

CENTRO ASISTENCIAL: Policlinica

RECIBIDO POR: Jose Rafael Agones

[Handwritten signature and stamp]

Firma y Sello del Médico

ANEXOS.

RELATO BREVE DE LOS HECHOS: Paciente quien sufre accidente de tránsito de camioneta Placa RVL 617, en calidad de conductor, se inmoviliza, se lleva a ubicada en la camilla, se lleva al centro asistencial para valoración medica.

OTRAS OBSERVACIONES: Por petición del familiar se lleva paciente a Policlínica.

* *[Handwritten signature]*

VEHICULOS IMPLICADOS.

PLACA: _____	NOMBRE: _____	C.C. _____	TELÉF: _____
PLACA: _____	NOMBRE: _____	C.C. _____	TELÉF: _____
PLACA: _____	NOMBRE: _____	C.C. _____	TELÉF: _____

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

FORMULARIO UNICO DE RECLAMACIONES DE GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE VICTIMAS - FURTRAN

Fecha De Entrega **D O M M A A A A A A** No. Radicado RG

No. Radicado Anterior (respuesta a glosa. Marca x en RG)

I. DATOS DEL TRANSPORTADOR (Si es persona natural diligenciar los campos referentes a nombres y apellidos)

Nombre Empresa de Transporte Especial Reclamante **CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE BARRANCABERMEJA**

Código de Habilitación Empresa de Transporte Especial **6 8 0 8 1 0 4 3 8 8 0 1**

1er Apellido 2do. Apellido

1er Nombre 2do. Nombre

Tipo de Documento **CC CE PA TI X** Numero de Documento **8 9 0 2 0 1 9 9 0 - 9**

Tipo de Servicio: Ambulancia Médica Servicio Público Dve Calf

Si es Persona Natural-Tipo Servicio Particular

En Vehículo con Placa No. **CEBAP1111**

Dirección de la persona o empresa que realiza el transporte **CALLE 52 # 10- 12 BARRIO: COLOMBIA**

Teléfono ó Celular **3 0 1 4 4 4 7 7 9 7**

Departamento **S A N T A N D E R** Cód. **6 8**

Municipio **B A R R A N C A B E R M E J A** Cód. **0 8 1**

III. LUGAR EN EL QUE SE RECOGE LA VICTIMA O VICTIMAS

Tipo de documento permitido **CC CE PA TI NC AS MB**

Tipo doc.	No. Documento	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
1	CEBAP1111	LUIS	SIVA	PLAS	
2					
3					
4					
5					

III. LUGAR EN EL QUE SE RECOGE LA VICTIMA O VICTIMAS

Dirección **CALLE 52 # 10- 12 BARRIO: COLOMBIA**

Departamento **S A N T A N D E R** Cód. **6 8**

Municipio **B A R R A N C A B E R M E J A** Cód. **0 8 1**

V. CERTIFICACION DE TRASLADO DE VICTIMAS

La institución prestadora de servicios de salud certifica que la entidad de transporte o persona natural efectúo el traslado de la víctima a esta IPS

El día **16/10/2019** a las **07:30**

Nombre IPS que atendió la víctima **IPS SAN CARLOS DE BARRANCABERMEJA**

NIT **899999068-1** Código de Habilitación **CEBAP1111**

Dirección **CALLE 60 # 29 BARRIO: COLOMBIA**

Departamento **S A N T A N D E R** Cód. **6 8** Teléfono **6201960**

Municipio **B A R R A N C A B E R M E J A** Cód. **0 8 1**

Como representante legal o Gerente de la Institución Prestadora de Servicios de Salud, declaro la gravedad de juramento que la información contenida en este formulario es cierta y podrá ser usada por la Compañía de Seguros, por la Dirección General de Financiamiento, por el Administrador Fiduciario del Fondo de Salud y Garantía FOSYGA, por la Superintendencia Nacional de Salud o la Contraloría General de la República de no ser así, excepto todas las consecuencias legales que produzca esta situación. Adicionalmente, manifiesto que la reclamación no ha sido presentada con anterioridad ni se ha recibido pago alguno por las sumas reclamadas.

RAPAZ NGA M E Z
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA RESPONSABLE

1388773
PARA EL TRAMITE DE ADMISIONES EN LA IPS

RAFAEL ANDRES DIAZ ADAME
TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA RESPONSABLE

RAFAEL ANDRES DIAZ ADAME
PARA EL TRAMITE DE ADMISIONES EN LA IPS

RAFAEL ANDRES DIAZ ADAME
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA RESPONSABLE

CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS BARRANCABERMEJA S.O.A.T
O DE LA PERSONA QUE REPRESENTA A LA EMPRESA TRANSPORTADORA

RAFAEL ANDRES DIAZ ADAME
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA RESPONSABLE

CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS BARRANCABERMEJA S.O.A.T
O DE LA PERSONA QUE REPRESENTA A LA EMPRESA TRANSPORTADORA

Total Fobos

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

FORMULARIO UNICO DE RECLAMACIONES DE GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE VICTIMAS - FURTRAN

Fecha De Entrega No. Radicado
 No. Radicado Anterior (respuesta a glosa. Marca x en RG) AG

I. DATOS DEL TRANSPORTADOR (Si es persona natural diligenciar los campos referentes a nombres y apellidos)

Nombre Empresa de Transporte Especial Reclamante
 Código de Habilitación Empresa de Transporte Especial
 1er Apellido
 2do Apellido
 3er Nombre
 4to. Nombre
 Tipo de Documento Numero de Documento
 Tipo de Servicio: Ambulencia Básica Ambulencia Médica
 Si es Persona Natural Tipo Servicio: Particular Servicio Público Otro Cuiff
 En Vehículo con Placa No.
 Dirección de la persona o empresa que realiza el transporte
 Teléfono 6 Calles
 Departamento Cód.
 Municipio Cód.

III. LUGAR EN EL QUE SE RECIBE LA VICTIMA O VICTIMAS

Tipo de documento por el cual

Tipo doc.	No. Documento	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
1	<input type="text" value="C52AP11A"/>	<input type="text" value="LUIS"/>	<input type="text" value="SIVIA"/>	<input type="text" value="PLATA"/>	<input type="text" value=""/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

III. LUGAR EN EL QUE SE RECIBE LA VICTIMA O VICTIMAS

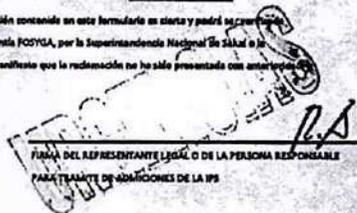
Dirección
 Departamento Cód.
 Municipio Cód.

V. CERTIFICACION DE TRASLADO DE VICTIMAS

La institución prestadora de servicios de salud certifica que la entidad de transporte o persona natural efectúo el traslado de la víctima a esta IPS
 El día a las
 Nombre IPS que atendió la víctima
 Nit Código Habilitación
 Dirección
 Departamento Cód. Teléfono
 Municipio Cód.

Como representante legal o Gerente de la institución Prestadora de Servicios de Salud, declaro la gravedad de la situación que la información contenida en este formulario es cierta y podrá ser usada por la Compañía de Seguros, por la Dirección General de Financiamiento, por el Administrador Fiduciario del Fondo de Solidaridad y Garantía FOVISA, por la Superintendencia Nacional de Salud o la Contraloría General de la República de no ser así, excepto todas las consecuencias legales que produzca esta situación. Adicionalmente, manifiesto que la reclamación no ha sido presentada con anterioridad ni se ha recibido pago alguno por las sumas reclamadas.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA RESPONSABLE
 PARA EL TRAMITE DE ADMISIONES EN LA IPS
 TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA RESPONSABLE
 PARA EL TRAMITE DE ADMISIONES EN LA IPS
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA RESPONSABLE
 O DE LA PERSONA QUE REPRESENTA A LA EMPRESA TRANSPORTADORA
 Y REPRESENTANTE LEGAL
 CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS BARRANCABERMEJA
 S.O.A.T.
 Total Fobos



SOAT

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE LAS 09 HORAS DEL			HASTA LAS 22:00 HORAS DEL		
AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA
2019	9	12	2019	9	13	2020	9	12



ASEGURADORA



tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6

No. DE POLIZA 76927468 - 602721177		PLACA No. MVL617	CLASE DE VEHICULO VEH. PARTICULARES 6 O MAS PASAJEROS	SERVICIO PARTICULAR	CILINDROS/MTOS 3498	MODELO 2014
PASAJEROS 7	MARKA NISSAN	LINEA VEHICULO PATHFINDER			CAMBIO 	
No. MOTOR VQ35534267Y		No. CHASIS o No. SERIE 5N1AR2MM8EC657147		No. VEH 5N1AR2MM8EC657147	CAPACIDAD TON. 0,00	
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR LUISA JIMENA SILVA PLATA			TELÉFONO DEL TOMADOR 3005569507	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR CC	NÚMERO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR 63535934	CUBO DE RESIDENCIA TOMADOR BARRANCABER MEJA
CODIGO DE ASEGURADORA 1317	COD. SUCCURSAL EXPEDIDORA 14	CLAVE PRODUCTOR 80000957	No. FORMULARIO 76927468	CIUDAD EXPEDICIÓN 11001		
TARIFA 62	PRIMA SOAT \$ 504.500	CONTRIBUCIÓN FOYGA \$ 252.250	TASA RENT \$ 1.900	AMPAROS POR VICTIMA		
TOTAL A PAGAR \$ 758.650				A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS B. INCAPACIDAD PERMANENTE C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS		HASTA 800 180 750 10
FIRMA AUTORIZADA				SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES		

¡Confiamos tu bienestar es 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

trabajamos para alcanzar tus sueños

*Aplican 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.
 - Esté atento al momento en que debe renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro 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, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo 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 obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT, la vigencia de la póliza que se está explotando se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Habere 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 la encuentro en www.segurosmundial.com.co

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