

Lugar y fecha de nacimiento _____
 Profesión _____ Ocupación _____
 Nombres de los Padres _____
 Estado Civil _____ Documento de identificación _____ de _____
 Residencia _____ Teléfono _____
 Relación con la víctima: Familiar _____ Conocido _____ Desconocido _____ Sin Información _____
 Nombre _____
 Edad _____ Sexo: M _____ F _____ Desconocido _____
 Lugar y fecha de nacimiento _____
 Profesión _____ Ocupación _____
 Nombres de los Padres _____
 Estado Civil _____ Documento de Identificación _____ de _____
 Residencia _____ Teléfono _____
 Relación con la víctima: Familiar _____ Conocido _____ Desconocido _____ Sin Información _____

Se recibe protegido el lugar de los hechos SI NO Hora: _____ Formato: SI _____
 No _____ Responsable _____ Folios _____

Se entrega informe ejecutivo SI NO

III. DESCRIPCION DEL LUGAR DE LA DILIGENCIA (Incluyendo los hallazgos y procedimientos realizados)

REPORTA LA SEÑORA SUBINTENDENTE, CANDAMIL DEL CASTILLO ANA, COMANDANTE (E) DE LA RUTA (YE) DE CIENAGA, DE LA METROPOLITANA DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE LA CIUDAD DE SANTA MARTA, AL CUAL LE REPORTA LA CENTRAL DE COMUNICACIONES DE LA POLICÍA DEL MUNICIPIO DE CIENAGA, SOBRE UN ACCIDENTE DE TRÁNSITO, OCURRIDO EL DÍA DE HOY 18-01-2019, A ESO DE LAS 09:40 HORAS APROXIMADAMENTE, EN EL QUE UN VEHÍCULO CLASE MOTOCICLETA CHOCA CON UN VEHICULO CLASE TRACTOCAMION, HECHOS OCURRIDOS EN LA VIA BARRANQUILLA – SANTA MARTA, KILÓMETRO 60+700, VIA NACIONAL, DEJANDO LESIONADOS AL CONDUCTOR DEL VEHICULO CLASE MOTOCICLETA, EL CUAL FUE LLEVADO A LA POLICLÍNICA DEL MUNICIPIO DE CIENAGA, DONDE LLEGO SIN SIGNOS VITALES, DE INMEDIATO SE TRASLADO A LA POLICLÍNICA DEL MUNICIPIO DE CIENAGA, LA UNIDAD BASICA DE INVESTIGACION CRIMINAL SETRA - MESAN, CON EL FIN DE ADELANTAR DILIGENCIAS JUDICIALES, AL LLEGAR SE OBSERVA UN CUERPO SIN VIDA SEXO MASCULINO, SOBRE UNA CAMILLA METALICA, SE HALLO (01) UN CUERPO SIN VIDA SEXO MASCULINO, EL CUAL VESTÍA UN BUSO DE ALGODÓN DE COLOR NEGRO, ROPA INTERIOR BOXER COLOR ROJO, JEAN COLOR NEGRO Y DESCALZO, EL CUAL PRESENTA HERIDA ABIERTA REGION INTERCOSTAL DEL LADO DERECHO, SE REALIZA LA FIJACION FOTOGRAFICA DEL LUGAR DONDE SE HALLO EL CUERPO SIN VIDA, SE FIJA COMO ELEMENTO MATERIAL Y EVIDENCIA FISICA N°1, POSTERIORMENTE SE REALIZA LA INSPECCION TECNICA A CADAVER POR UBIC - SETRA – MESAN, ACTA 005, PÁRA SER ROTULADO, EMBALADO Y DEJADO A DISPOSICION MEDIANTE CADENA DE CUSTODIA EN LAS INSTITUTO NACION DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENCES DE LA CIUDAD DE SANTA MARTA.

IV. EXAMEN EXTERNO DEL CUERPO

1. Posición:

Natural Artificial Orientación: Cabeza Conservando su eje Pies
Cuerpo de Cúbito: Dorsal Abdominal Lateral: Derecho Izquierdo
Fetal Genupectoral Sedente Semisedente
Suspendido: Totalmente Parcialmente
Sumergido: Totalmente Parcialmente

Describe otros aspectos que observe respecto a la posición como: superficie de soporte, elemento utilizado para la suspensión, medio de inmersión, etc. SE HALLO (01) UN CUERPO SIN VIDA SEXO MASCULINO. SOBRE UNA CAMILLA METALICA. EL CUAL VESTÍA UN BUSO DE ALGODÓN DE COLOR NEGRO, ROPA INTERIOR BOXER COLOR ROJO, JEAN COLOR NEGRO Y DESCALZO

Cabeza	Conservando su eje		
MSD	Semiflexion	Mano	Supinación
MSI	Extensión	Mano	Pronación
MID	Extensión	Pie	Externo
MII	Extensión	Pie	Externo

Prendas: Desnudo Semidesnudo Vestido

2. Descripción

Detalle las prendas de vestir incluyendo las interiores si es posible, calzado, color, talla y textura y escriba las condiciones en que se encuentran incluyendo daños, manchas, adherencias, como residuos, de pólvora, biológicos, fibras, y otras características, que puedan ser útiles para la investigación.

SE HALLO (01) UN CUERPO SIN VIDA SEXO MASCULINO. SOBRE UNA CAMILLA METALICA. EL CUAL VESTÍA UN BUSO DE ALGODÓN DE COLOR NEGRO. ROPA INTERIOR BOXER COLOR ROJO, JEAN COLOR NEGRO Y DESCALZO

En caso de ser necesario realizar modificaciones y procedimientos a las prendas, deje las constancias respectivas.

En caso de ser hospitalario, debe solicitar formato de inventario de pertenencias, EMP Y EF con el registro de cadena de custodia.

3. Pertenencias

3.1. Descripción de joyas:

3.2. Descripción documentos:

3.3 Descripción de títulos valores y/o dinero

3.4 Otros _____

Nombres y Apellidos de la persona a quien se le entregan las pertenencias _____

Parentesco _____ C.C. _____ Firma _____

Nota: En el evento en que no se encuentre familiar en la escena o se trate de NN, las pertenencias serán enviadas al INML como EMP con fines de identificación y serán entregados una vez el familiar se acerque a reclamar el cuerpo.

V. CRONOTANATOLOGIA EN LA ESCENA

Signos post-mortem:

Tempranos: _____ enfriamiento _____

Tardíos: _____

Posible fecha y hora de muerte: 18/01/2019 HORAS: _____

Cómo la determina: Accidente de tránsito

Hipótesis de manera de muerte violenta en accidente de tránsito

Hipótesis de causa de la muerte por determinar

VI. DESCRIPCIÓN MORFOLÓGICA DEL CADÁVER

Color de piel: Blanca _____ Negra _____ Trigueña X Albina _____ Estatura: Baja _____ Media _____ Alta _____

Contextura: Obesa _____ Robusta _____ Atlético _____ Mediana X Delgada _____

Aspecto: Cuidado _____ Descuidado _____

Observaciones: _____

Señales particulares: _____

Signos de violencia

Solo en el caso en que las partes estén descubiertas, describa las lesiones en su apariencia externa e indique la región corporal donde se encuentra

VII. ACTIVIDAD EN LUGAR DE LOS HECHOS

1. LOFOSCOPISTA / DACTILOSCOPISTA

Se realiza exploración lofoscópica dentro de la diligencia	SI _____	NO <u>X</u>
Anexa formato de exploración dactiloscópica:	SI _____	NO <u>X</u>
Se practicaron registros decadactilares de descarte	SI _____	NO <u>X</u>

12

Si se realizaron registros decadactilares de descarte relacione las personas registradas con su documento de identidad y lugar de residencia.

Nombres y apellidos	No. documento de identidad	Lugar de residencia

Se utilizaron luces forenses SI _____ NO X
 Se recupero documento de identidad del occiso dentro de la diligencia SI _____ NO X
 Cuáles y Numero _____
 Como se obtuvo _____
 Se envía el documento de identidad a Medicina Legal SI _____ NO _____

Elabore y anexe los registros de cadena de custodia correspondientes a su actividad.

2. FOTOGRAFO / CAMAROGRAFO

Se documenta el Lugar de los Hechos mediante fotografía: Convencional _____ Digital X
 Se realiza Filmación en la escena SI _____ NO X

Diligencie la ficha técnica correspondiente:

Nombre y Apellidos del servidor PT. ACOSTA GONZALEZ FRANKLIN
 C.C 72'004'613 Firma _____

3. PLANIMETRISTA / TOPOGRAFO

Se fija el Lugar de los Hechos mediante la elaboración de plano SI _____ NO _____
 Anexe formato de plano preliminar (Bosquejo)
 Nombre y Apellidos del servidor _____
 C.C _____ Firma _____

4. SE REALIZA TOMA DE MUESTRA PARA PRUEBA DE RESIDUOS DE DISPARO:

Nombre del indiciado _____ C.C. No _____
 Kit No. _____
 Nombre del indiciado _____ C.C. No _____
 Kit No. _____
 Nombre del indiciado _____ C.C. No _____
 Kit No. _____
 Nombres y apellidos del servidor que toma la muestra _____
 CC.Nº _____ firma _____

Elabore los registros de cadena de custodia correspondientes.

Fecha _____ Hora _____ Número oficio petitorio _____
 Participaron otros peritos SI _____ NO _____ Especialidad _____
 Nombre apellidos completos _____
 C.C. No _____ Entidad _____

5. SE ENVÍAN LOS ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA A:

Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses: SI _____ NO _____ Cuantas _____
 Laboratorio Policía Judicial Cuál? _____ SI _____ NO _____ Cuantas _____
 Otro laboratorio Cuál? _____ SI _____ NO _____ Cuantas _____
 Bodega general de evidencias: SI _____ NO _____ Cuantas _____

6. SE SOLICITA AL INML REALIZAR AL CADÁVER LOS SIGUIENTES EXÁMENES
NECROPSIA. ALCOHOLEMIA. PLENA IDENTIDAD. DETERMINAR CAUSA DE LA MUERTE

7. OBSERVACIONES

PERSONA QUIEN EN VIDA RESPONDIÓ AL NOMBRE DE YEINER CESAR VALVERDE SAMPER. EL CUAL SE DESPLAZABA COMO CONDUCTOR DEL VEHICULO CLASE MOTOCICLETA de placas XPB 22D.

Notas

- 1- Cuando la inspección del cadáver se realice en centro hospitalario, deberá consignarse en la presente acta la información que obre en el libro de población, para establecer el Lugar de los Hechos y si es posible realizar inspección al mismo.
- 2- En inspección de cadáver por homicidio culposo (accidente de tránsito), deberá realizarse inspección judicial al (a los) vehículo(s), apoyándose en lo posible en el personal experto requerido (fotógrafo, automotores, etc).

8. INFORMACION DERECHOS DE LA VICTIMA

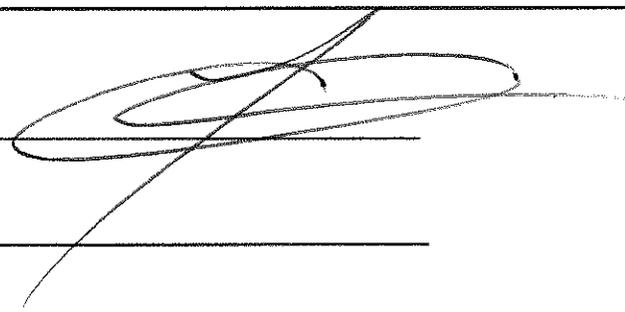
Se da a conocer el contenido de los artículos 11, 136 y 137 del Código de Procedimiento Penal, en cuanto al derecho de intervenir en todas las fases de la actuación penal de conformidad con las reglas señaladas en la norma, en su calidad de víctima.

Nombre y cédula de la persona a quien se informa

Firma

9. ANEXOS:

Epicrisis





Paciente	CC	1,082,411,919	VALVERDE SAMPER YEINER CESAR		Historia Clínica
Edad	23 A	18-nov-1995	Sexo	M	1082411919
Ingreso	937542	2019-ene-18 10:17 am	Vale	Estudio	

Causa de Consulta

Fecha	Subjetivo	Tipo contingencia	Objetivo
18/01/2019	"LO ARROYO UNA MULA"	02 ACCIDENTE DE TRANSITO	INGRESA PCTE SIENDO L TRAI DO POR AMBULANCIA DE POLIFRACTURA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR QUEIN REFIERE FUE ARROYADO POR UNA TRACTOMULA A SU INGRESO SIN SIGNOS VITALES.

Revisión Por sistemas

RPS	
LO REFERIDO	

Signos Vitales

Fecha	Temp(°C)	TAS	TAD	FC	FR	Oximetria	Peso(Kg)	Talla(Cm)	IMC %	Per. Cef.	Per. Abd.
18/01/2019 10:27	34	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Estado De Conciencia	Glasgow / 15	Est Embriaguez	Observaciones
Coma	3	No	

Ex Fisico	Estado	Observaciones
Estado General	Anormal	pcte sin respuesta a estímulos externos
Cabeza	Anormal	normocefalo. Pupilas midriaticas sin respuesta a estímulo doloroso, reflejo cor
ORL	Anormal	mucosa oral seca
Cuello	Normal	simétrico, móvil, eutrófico
Torax-Cardiopulmonar	Anormal	rses ausentes, rrsr ausentes, sin expansibilidad torácica deformidad en caja to crepitación en reja costal e inestabilidad del torax
Abdomen	Anormal	depresido, con area equimotica importante en region latero externa derecha, c irregular extrellada de mas o menos 4*4 cm con evidencia de epiplom y sangrado abundante por orificio, multiples laceracion en pared abdominal.
Genitourinario	Normal	normoconfigurado para edad y sexo
Osteomuscular	Normal	eutrófico, sin edema ni signos de hipoperfusion
Neurologico	Anormal	sin respuesta a estímulos externos, reflejo corneal ausente
Piel y Fanereas	Normal	eutermica

Diagnostico

Fecha	Diagnóstico	Observaciones	Tipo de Dx
18/01/2019	S381 TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL ABDOMEN, DE LA REGION LUMBOSACRA Y DE LA PELVIS		Diagnóstica
18/01/2019	S280 APLASTAMIENTO DEL TORAX		Diagnóstica

Clasificación	Observación
	"ACCIDENTE DE TRANSITO"

Solicitudes Hospitalarias	Chequeo
2242057 BLANCO GOMEZ GIOBHAN MEDICINA GENERAL CC 85,373,234	12 18/01/2019 10:44:41 a.m <input checked="" type="checkbox"/> 18/01/2019 10:44:41 a.m. GIOBHAN BLANCO GOMEZ
FARMACIA Y MATERIALES - FUNDACION POLICLINICA	
200155 GUANTES ESTERILES # 7 1/2 UNIDAD	UNIDAD
200100 Compresa de gasa / 4 capas 45	UNIDAD
200125 Electrodo adultos UNIDAD	UNIDAD





Paciente	CC	1,082,411,919	VALVERDE SAMPER YEINER CESAR			Historia Clínica
Edad	23 A	18-nov-1995	Sexo	M		1082411919
Ingreso	937542	2019-ene-18 10:17 am	Vale		Estudio	

Evolucion

Fecha	Evolución	Criterio Estancia
18/01/2019 10:42	<p>INGRESA PCTE SIENDO LAS 9+55 AM TRAI DO POR AMBULANCIA DE POLIFRACTURA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR QUEIN REFIERE FUE ARROYADO POR UNA TRACTOMULA A SU INGRESO SIN SIGNOS VITALES.</p> <p>PCTE A SU INGRESO SIN SIGNOS VITALES TA: 000/000 MMHG, FC: 00 LPM, FR: 00 RPM, T: 34 C</p> <p>CC: MUCOSAS HUMEDAS, PUPILAS MIDRIATICAS SIN RESPUESTA A ESTIMULO LUMINOSO, C/P: RSCS AUSENTES, RSRs AUSENTES, SIN EXPANSIBILIDAD DE CAJA TORAXICA, DEFORMIDAD EN REJA COSTAL CON CREPITACION A LA PAPANICOLAU E INESTABILIDAD DEL TORAX, ABDOMEN: DEPRESIBLE, CON AREA EQUIMOTICA IMPORTANTE EN REION LATERO EXTERNO DERECHA, CON HERIDA IRREGULAR EXTRELLADA DE MAS O MENOS 4*4 CM CON EXPOSICION DE EPILOM Y SANGRADO ABUNDANTE, CON LACERACIONES MULTIPLES EN PARED ABDOMINAL, EXT: NO EDEMAS, NEURO: SIN RESPUESTA ALGUNA A ESTIMULOS EXTERNOS, AUSENCIA DE REFLEJO CORENEAL</p>	<p>GIQBHAN BLAN MEDICO GENERAL</p>

IDX:

1. POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO
2. TRAUMA CERRADO DE TORAX X APLASTAMIENTO
-TORAX INESTABLE
3. TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN X APLASTAMIENTO
4. MUERTE

PLAN:

1. PCTE EN SALAS DE REANIMACION, A QUIEN SE LE REALIZO MONITOREO HEMODINAMICO EVIDENCIANDOSE AUSENCIA DE SIGNOS VITALES CONFIRMADO POR MONITOR, SE DECLARA FALLECIMIENTO DE PCTE, SE HACE LLAMADO A LAS AUTORIDADES COMPETENTES PARA RESPECTIVO LEVANTAMIENTO DEL CADAVER, SE INDICA TRASLADO A LA MORGUE.

Procedimiento

Fecha	Procedimiento	Observación
18/01/2019	SE INDICA TRASLADO A LA MORGUE	
18/01/2019	SE HACE LLAMADO A LAS AUTORIDADES COMPETENTES PARA LEVANTAMIENTO DEL CADAVER	
18/01/2019	SE DECLARA FALLECIDO	
18/01/2019	SE INDICA MONITORIA HEMODINAMICA	MONITOR SIN SIGNOS VITALES
18/01/2019	TRASLADO A SALAS DE REANIMACION	

Incapacidad

A Partir De	Duracion	Hasta	En Letras	Causa

Giobhan B G

CC 85,373,234
MEDICINA GENERAL
RM 47199

GIQBHAN BLAN
MEDICO GENERAL
GIQBHAN BLAN
MEDICO GENERAL
GIQBHAN BLAN
MEDICO GENERAL
GIQBHAN BLAN
MEDICO GENERAL
GIQBHAN BLAN
MEDICO GENERAL

GIQBHAN BLAN
MEDICO GENERAL



No. Expediente CAD

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

Dpto Opio Ent U. Receptora Año Consecutivo

ENTREVISTA -FPJ-14-

Este formato será utilizado por Policía Judicial

Fecha D 1 9 M 0 1 A 2 0 1 9 Hora 0 8 3 0 Lugar: TERMINAL DE TRANSPORTES SANTA MARTA OFICINA 211

Conforme a lo establecido el artículo 206 del C.P.P., se da inicio a la presente diligencia.

I. DATOS DEL ENTREVISTADO:Primer Nombre JORGE Segundo Nombre LUISPrimer Apellido MEJIA Segundo Apellido SERNADocumento de Identidad C.C. otra No. 85491020 De PUEBLO VIEJO

Alias

Edad: 3 3 Años. Género: M F Fecha de nacimiento: D 2 2 M 0 2 A 1 9 8 5Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento MAGDALENA Municipio PUEBLO VIEJOProfesión Oficio ALBAÑILEstado civil UNION LIBRE Nivel educativo BACHILLERDirección residencia: CALLE 23 N° 3-07 SANTA INES CIENAGA Teléfono 3004874100

Dirección sitio de trabajo: Teléfono

Dirección notificación CALLE 23 N° 3-07 SANTA INES CIENAGA Teléfono 3004874100País COLOMBIA Departamento MAGDALENA Municipio CIENAGARelación con la víctima CUÑADORelación con el victimario NINGUNAUsa anteojos SI NO Usa audifonos SI NO **II. RELATO.**

Al establecer comunicación con la persona referenciada, manifiesta lo siguiente con relación a la presente investigación:

PREGUNTADO: manifieste a esta unidad investigativa todo en cuanto sepa sobre el accidente de tránsito ocurrido el día 18 de enero del 2019, a eso de las 09:40 horas, en la vía barranquilla a santa marta km 60+700, donde perdió la vida el señor YOINER JOSE VALVERDE SAMPER.**CONTESTO:** yo estaba en la obra trabajando cuando un amigo mío me llamo a avisarme que mi cuñado se había accidentado en la carretera ahí por el sector del mercado público. yo Salí enseguida para allá a mirar lo que había pasado, cuando llegue ya el cuerpo lo habían recogido, indagando con las personas que se encontraban ahí en el sitio me manifestaron que el accidente

había ocurrido porque un carro estaba estacionado en la orilla de la carretera y cuando abrió la puerta sin observar a mi cuñado que iba en la moto lo hizo que perdiera el equilibrio y provoco que callera y ahí es cuando fue arrollado por el tracto camión de placas XVP891, una Kenworth, de empezamos a averiguar acerca del carro que estaba orillado y supimos que era un taxi de esos que viajan de ciénaga hacia tasajera, es un carro de esos particulares piratas, que era de color blanco pero la placa no la tenemos, de ahí nos fuimos para la policlínica de ciénaga y nos dieron la noticia que mi cuñado había fallecido. **PREGUNTADO:** sabe de personas que hayan sido testigos del accidente. **CONTESTO:** Un primo mío que se llama deivi bravo, se puede ubicar por intermedio mío. **PREGUNTADO:** sabe de dónde venía y hacia donde se dirigía el señor YOINER JOSE VALVERDE SAMPER al momento del accidente. **CONTESTO:** no señor, lo que sé es que el estaba realizando su trabajo, él era moto taxista. **PREGUNTADO:** Tiene algo más que decir, agregar o enmendar a esta diligencia. **CONTESTO:** no señor.

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

Utilizó medios técnicos para el registro de la entrevista
Firmas.

SI NO Cual? COMPUTADOR

Firma entrevistado *Jorge Luis Meja Serna*

JORGE LUIS MEJIA SERNA

Nombre:

85.491.020 DE PUEBLO VIEJO

Cédula de Ciudadanía



Indice del

Firma Policia Judicial

IT. JAVIER ENRIQUE RUGE GOMEZ

Nombre:

PERITO UBIC-SETRA-MESAN

Cargo:

POLICIA NACIONAL

Entidad





CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

17

LA CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS
FISCALES Y JURISDICCION COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy domingo 16 de septiembre de 2018, a las 19:42:25, el número de identificación, relacionado a continuación, **NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.**

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1082411913 <i>Yolmer Jose Valverde Samper.</i>
Código de Verificación	1082411913180916194225

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Soraya Vargas Pulido
SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB





**POLICÍA NACIONAL
DITRA**

USO EXCLUSIVO POLICÍA JUDICIAL

Nº CASO

4	7	1	8	9	6	0	0	1	0	2	3	2	0	1	9	0	0	0	3	4
Dpto.				pio.		Ent.		U. Receptora				Año				Consecutivo				



FORMATO DE ARRAIGO E INDIVIDUALIZACION

Fecha: D/ 1 8 M/ 0 1 A/ 2 0 1 9 Hora: 1 4 3 5

1. Datos del indiciado para determinar arraigo

Primer Nombre **CARLOS** Segundo Nombre **ENRIQUE**
 Primer Apellido **RANGEL** Segundo Apellido **DIAZ**
 Documento de Identidad C.C otra No. **13'835'097** de **Bucaramanga.**
 Edad **6 1** Años. Género: M F Fecha de nacimiento: D **0 1** M **1 1** A **1 9 5 7**
 Lugar de nacimiento País **COLOMBIA** Departamento **SANTANDER** Municipio **BUCARAMANGA.**
 Profesión **CONDUCTOR** Nivel **PRIMARIA**
 Dirección **Pie de Cuesta.**
 residencia **Calle 6N N° 4-200.** Barrio _____
 País **COLOMBIA** Departamento **SANTANDER** Municipio **BUCARAMANGA**
 Entidad donde labora: _____ Dirección _____ Teléfono _____
 Dirección _____ Teléfono _____
 Notificación _____ Barrio _____
 Alias **N/A**
 Organización Delincuencial **N/A**
 Estado civil **UNION LIBRE** Nombre del cónyuge o compañero permanente **GRACIELA RODRIGUEZ.**

¿Ha estado detenido en esta URI u otra URI o investigado por la Fiscalía: **NO**
 SI NO Fecha _____ Despacho _____

Datos relacionados con padres y familiares: Padres fallecidos.

Nombres	Apellidos	Parentesco	Dirección	Teléfono
ELIO	RANGEL PARDES	PADRE	FALLECIDO	
DE YANIRA	HENAO DE RANGEL	MADRE	BUCARAMANGA	

2. Descripción del inmueble donde habita el indiciado

Plantas 2	Terraza	Planta en la que habita	Fachada
La casa está pintada de color blanco.	Puertas 1	Color marrón	Metálicas <input checked="" type="checkbox"/> Madera
Ventanas 3	Color Blanco.	Garaje	
Casa <input checked="" type="checkbox"/> Apto	Propia <input checked="" type="checkbox"/>	No. Familiar 4	Garaje 5 año Valor Arriendo

Características morfo cromáticas

Lugar Captura **NO APLICA** Fecha _____ Hora _____

Entidad	POLICIA NACIONAL	Código	090704
Servidor	PT. ACOSTA GONZALEZ FRANKLIN RAFAEL.	Identificación	72004613

Firma, _____



										USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL																				
										N° CASO																				
										4	7	1	8	9	6	0	0	1	0	2	3	2	0	1	9	0	0	0	3	4
No. Expediente CAD										Dpto			7Mpio			Ent			U. Receptora			Año			Consecutivo					

										INVESTIGADOR DE CAMPO -FPJ-11-																												
Este informe será rendido por la Policía Judicial para aquellas tareas puntuales que no sean objeto de informe ejecutivo																																						
Departamento					MAGDALENA					Municipio					CIENAGA					Fecha					18-01-2019					Hora:					1	5	4	0

1. Destino del informe:

Doctor (a).
Fiscalía en turno.
Ciénaga.

Conforme a lo establecido en los artículos 209, 255, 257, 261 y 275 del C.P.P. me permito rendir el siguiente informe.

2. Objetivo de la diligencia

Realizar fijación fotográfica al lugar donde se halló el cuerpo sin vida, sexo masculino.

3. Dirección en donde se realiza la actuación

Policlínica del municipio de Ciénaga, ubicada en la calle 8 con carrera 12.

4. Actuaciones realizadas

Se realizaron fijaciones fotográficas digitales de los Elementos Materiales Probatorios E.M.P y E.F Evidencias Físicas, en diferentes planos.

5. Toma de muestras

Nº de EMP y EF	Sitio de recolección	Descripción de EMP y EF
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

6. Descripción clara y precisa de la forma, técnica e instrumentos utilizados

- a) Se documentó fotográficamente el lugar de los hechos y Elementos Materiales Probatorios E.M.P.
- b) Instrumentos utilizados: Cámara fotográfica digital marca KOFAK easysshare MAX, de 12 mega píxeles, Computador marca Samsung, Impresora marca EPSON,

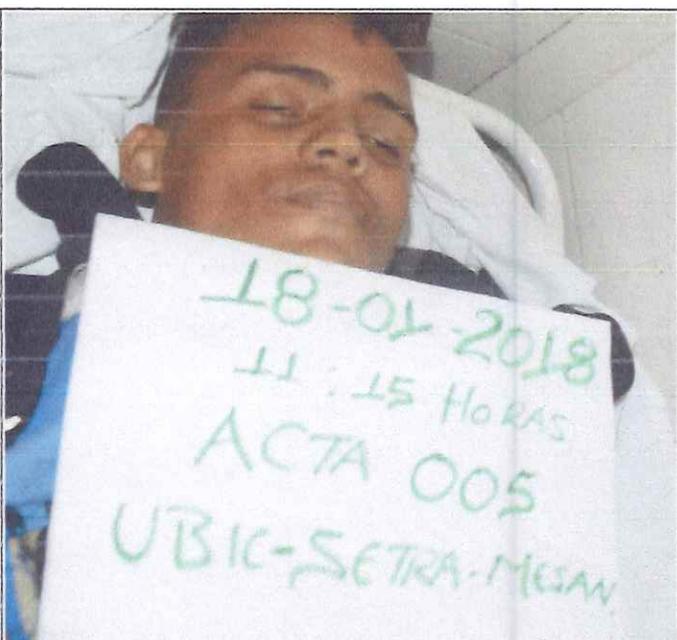
7. Resultados de la actividad investigativa (Descripción clara y precisa de los resultados)

Se tomaron en su totalidad trece (13) fotografías digitales, de las cuales se presentan cinco (05) fotos, a continuación, en tres (03) folios. Las fotografías originales quedan a su disposición en esta unidad policial para cualquier requerimiento.

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

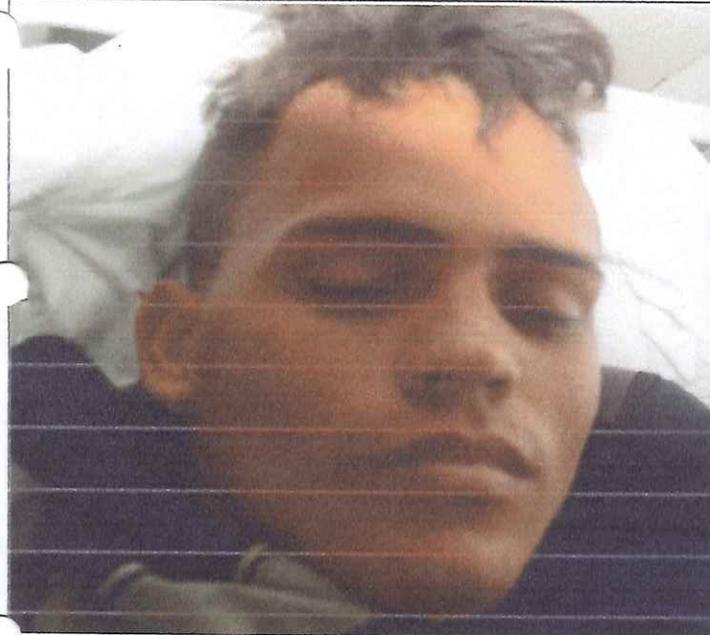
8. Anexos:

Imágenes del lugar de los hechos y un cuerpo sin vida sexo masculino.



FOTOGRAFÍA. DSC_2042. N° 1: En esta fotografía la el recinto cerrado de la Policlínica del municipio de Ciénaga, ubicada en la calle 8 con carrera 1, donde se el cuerpo sin vida sexo masculino el cual se halló en posición cubito dorsal, es identificado como el Elemento Material Probatorio N° 1.

FOTOGRAFÍA. DSC_2046. N° 2: En esta fotografía se puede observar el cuerpo sin vida, sexo masculino, hallado sobre una camilla metálica, el cual falleció el día 18 de Enero del 2019, inspección técnica a cadáver realizada por, UBIC - SETRA - MESAN, acta 05.



FOTOGRAFÍA. DSC_2043. N° 3: En esta fotografía se puede observar el rostro sin vida, sexo masculino, hallado sobre la camilla metálica, el cual falleció por accidente de tránsito, ocurrido el día 18 de Enero del presente año 2019.

FOTOGRAFÍA. DSC_2048. N° 4: En esta fotografía se puede observar el cuerpo sin vida, sexo masculino, hallado sobre una camilla metálica, presenta herida abierta región intercostal del lado derecho