REGISTRO CADENA DE CUSTODIA - FPJ- 8

2. No. ID

1. NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

6	3	0	0	1	4	0	0	3	0	0	1	2	0	2	1	0	0	0	4	5
DPTO		MUNICIPIO		ENTIDAD		UNIDAD						AÑO				CONSECUTIVO				

3. No de HISTORIA CLINICA (*)

4. DOCUMENTACIÓN ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FISICA

H	R	E	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA DE CIUDADANIA	ENTIDAD	FIRMA
X	X	X	Consuelo Betancourt Reyes	39664277	LVML Y CF	AAAA-MM-DD
						AAAA-MM-DD
						AAAA-MM-DD

5. DESCRIPCION ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FISICA

(1) Hoja de Consentimiento
(2) Siete (7) fotos con tomas muestras Escritorio
(3) Dos (2) fotocopias Cedula.

Convenciones

(*) Para ser diligenciado por la entidad Prestadora de Salud que recolecte el Elemento(s) Material(es) Probatorio(s) y Evidencia Física
H,R,E = Marque con una X si corresponde a quien **Halló, Recolectó** o **Embaló** el EMP y EF, respectivamente. Se puede marcar una o varias opciones para un mismo nombre según sea el caso.
Los formatos de RÓTULO ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA / REGISTRO CADENA DE CUSTODIA / FORMATO ADICIONAL REGISTRO CADENA DE CUSTODIA tienen FPJ- 7 y FPJ- 8 por codificación para control de documentos. Los formatos **FPJ- 7 y FPJ- 8 NO son exclusivos para la Función de Policía Judicial.**

6. REGISTRO DE CONTINUIDAD ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FISICA

FECHA								HORA	NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE EL EMP y EF	CEDULA DE CIUDADANIA	ENTIDAD	CALIDAD EN LA QUE ACTUA		PROPOSITO DEL TRASLADO (Almacenamiento, Análisis, Presentación audiencia, Consulta, Disposición final)	ESTADO EN QUE SE RECIBE EL EMBALAJE O CONTENEDOR DEL EMP Y EF	FIRMA
A	A	A	A	M	M	D	D					C (custodio)	P (perito)			
2	0	2	2	0	8	2	2	2:00	Consuelo Betancurth	39664777	INML		X	Análisis	Se entregan y entregan embalados	
2	0	2	2	0	9	1	4	14:00	LUIS A Sánchez	79362941	INML		X	Análisis Técnico		

7. PARA SER DILIGENCIADO POR EL TECNICO EN PRUEBA DE IDENTIFICACION PRELIMINAR HOMOLOGADA - FPJ-6

¿ PRACTICÓ PRUEBA PRELIMINAR ?	
SI	No
CANTIDAD DE MUESTRAS TOMADAS	
Número del Rótulo(s).	

8. OBSERVACIONES(*)

(1) Hoja de consentimiento
(2) Siete fotos con toma de muestras
(3) Dos fotocopias cedula

Nota:
1) Nunca interrumpa el Registro de Cadena de Custodia
2) El Registro de Cadena de Custodia siempre debe acompañar a los Elementos Materiales Probatorios y Evidencia Física
3) Si esta hoja no alcanza para diligenciar el REGISTRO DE CONTINUIDAD ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FISICA, utilizar **FORMATO ADICIONAL REGISTRO CADENA DE CUSTODIA - FPJ- 8**
4) (*) Cuando se registren observaciones se debe escribir el nombre de quien la realiza y la fecha.

Versión: 04
Aprobación: 2018-04-18 CNPJ
Publicación: 2018-12-27

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

D. Regional ☒ D. Seccional ☐ U. Básica ☐ Cuál? Documento

Código Único de Caso (NUNC)

DPTO.	Municipio	Entidad	Unidad	Año	Consecutivo
63	001	40	03001	2021	00045

No. Caso INMLyCF 2022-6600100145 Área o Laboratorio Grafología

Nombre examinado: Roberto Jaramillo (Vivo o fallecido) No aplica ☒

Descripción del EMP o Evidencia Acta de Consentimiento

Siete folios con tomas muestras escriturales

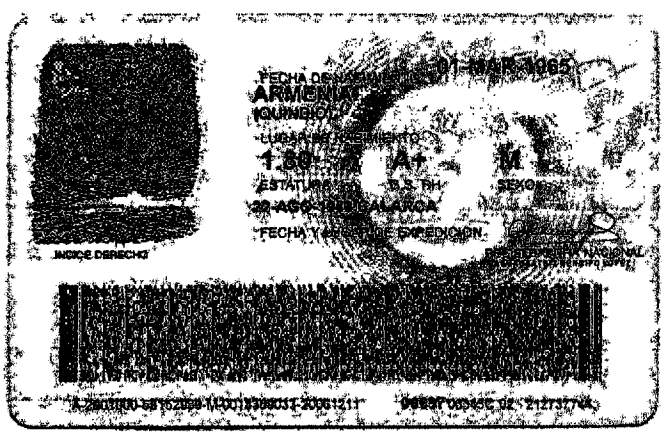
dos fotocopias Cédula

Cantidad ______ Unidad de medida ______

	Fecha DD	MM	AAAA	Hora	Nombre y apellidos	Cédula	Firma
Recolectado:	03	08	22	2:00	Consuelo Betancourt	39664277	[firma]
Embalado:	03	08	22	2:00	Consuelo Betancourt	39664277	[firma]

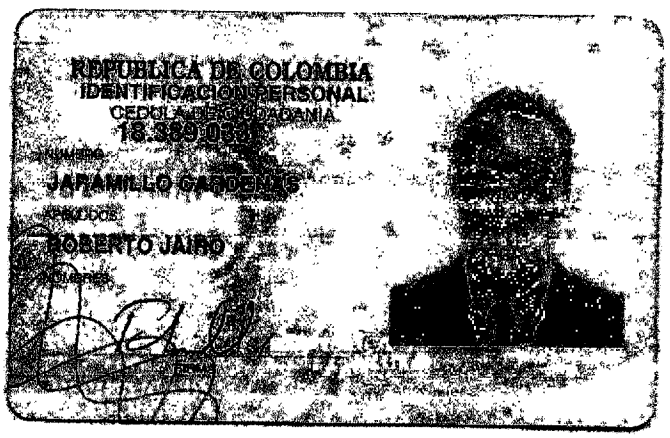
DESTINO: Grafología

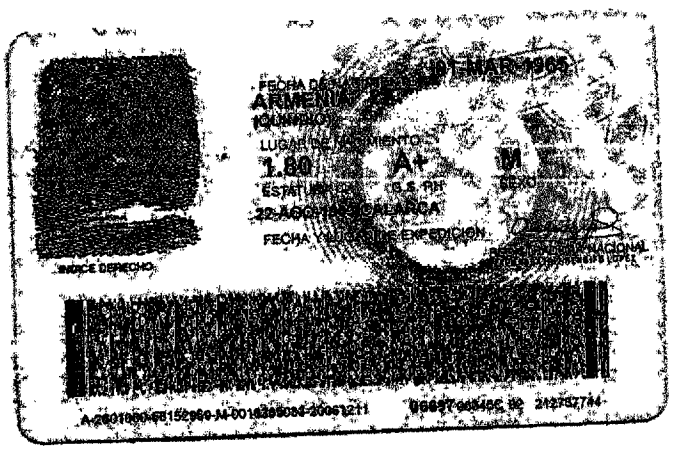
MUESTRAS CALIGRÁFICAS



Roberto Jaramillo

18.389.033


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
JAPAMILLO CARDENAS
ROBERTO JAIRO


ARMENIA
1.80
A+
M
INDICE DERECHO

18.389.033

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	
	FORMATO TOMA DE MUESTRA ESCRITURAL	Código del formato: DG-M-PET-023- F-004
		Versión 4
		Página 1 de 8

ACTA DE CONSENTIMIENTO PARA TOMA DE MUESTRA ESCRITURAL

1. Radicado Medicina Legal No. 20226600/00/045

2. Número de referencia, proceso o NUNC: 6300/400300/2021000 4500.

3. Autoridad Solicitante: Juzg. Primero Civil Mpal Oficio No. 5-101-CM-013

4. Hora de inicio: 2:11 pm

5. En la ciudad de PEREIRA el día 3, del mes de 08 del año 22, siendo las 2:11, YO Roberto J. Javanillo C., identificado con 18.389.033 de la ciudad de Calarcá, y/o _____, identificado con _____, en calidad de representante legal (apoderado, abogado defensor), estoy(amos) informado(s) sobre los procedimientos que se llevarán a cabo en esta diligencia, la importancia de la misma dentro del proceso y las consecuencias posibles que se derivan de no practicarla, otorgando de forma libre y espontánea consentimiento para la realización de: OBTENCIÓN DE MUESTRA ESCRITURAL.

6. El presente documento ha sido leído y entendido por mí:

Roberto Jairo Javanillo C. — Nombre y Apellido

Firma y c.c.

Huella índice derecho

7. Servidor responsable de la diligencia [illegible] identificado(a) con 39664277.

---------- FIN ACTA ----------

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	
FORMATO TOMA DE MUESTRA ESCRITURAL	Código del formato: DG-M-PET-023- F-004
	Versión 4
	Página 2 de 8

Muestra No. 1

1. Fecha y Hora de inicio: 2 agosto / 22:15 pm
2. Nombres y apellidos del muestradante: Roberto J. Jaramillo Cardenas
3. Cédula de ciudadanía: 18.389.033, Teléfono: 3155920407
4. Dirección residencia: Vereda Risaralda entrada 1. 1.4. Km Montenegro Bethel.
5. Edad: 57, Ocupación: Gobernador (Q) Nivel Académico: Maestria
6. Enfermedades: Ninguna 7. Mano utilizada: izquierda.

ESPACIO PARA MUESTRA ESCRITURAL (BIOGRAFIA)

Tengo una Familia conformada por mi hijo pablo de 27 años q' actualmente hace un Doctorado en La Bolivariana, mi Hija Sara que Esta proxima a graduarse de psicologa. y una hija adoptiva con Sindrome Down q' tiene 18 años, somos una Familia Feliz que amamos a Dios con todas nuestras Fuerzas.

Observaciones:

Datos Muestradante,

Roberto J. Jaramillo C.
Nombre y Apellido

Firma y c.c.
18.389.033.
Calarcá

Servidor responsable de la diligencia, C.C 39664277

Huella índice derecho

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	
	FORMATO TOMA DE MUESTRA ESCRITURAL	Código del formato: DG-M-PET-023- F-004
		Versión 4
		Página 3 de 8

1. Fecha y Hora de inicio: 2 agosto / 2:22 pm. **Muestra No.** 2
2. Nombres y apellidos del muestradante: Roberto J. Javanillo C.
3. Cédula de ciudadanía: 18.389.033, Teléfono: 3155920407
4. Dirección residencia: Vereda Risaralda Entrada 14. Montenegro Bethel
5. Edad: 57, Ocupación: Gobernación, Nivel Académico: Maestría
6. Enfermedades: Ninguna 7. Mano utilizada: Izquierda

ESPACIO PARA MUESTRA ESCRITURAL (DIGITOS - CIFRAS)

18.389.033	18.389.033	18.389.033
18.389.033	18.389.033	18.389.033
18.389.033	18.389.033	18.389.033
18.389.033	18.389.033	18.389.033
18.389.033	18.389.033	18.389.033
18.389.033	18.389.033	18.389.033
18.389.033	18.389.033	18.389.033
18.389.033	18.389.033	18.389.033
18.389.033	18.389.033	18.389.033

Observaciones:

Datos Muestradante,

Roberto J. Javanillo C.
Nombre y Apellido

Firma y c.c.

Huella: Indice derecho

Servidor responsable de la diligencia, C.C. 3966277

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	
FORMATO TOMA DE MUESTRA ESCRITURAL	Código del formato: DG-M-PET-023- F-004
	Versión 4
	Página 4 de 8

Muestra No. 3

1. Fecha y Hora de inicio: 2 agosto / 2:30 pm
2. Nombres y apellidos del muestradante: Roberto J. Jaramillo C.
3. Cédula de ciudadanía: 18.389.033, Teléfono: 3155920407
4. Dirección residencia: Vereda Risaralda entrada 1.4 km montenegro Quindío Bethel
5. Edad: 57, Ocupación: Gobernador, Nivel Académico: Maestría
6. Enfermedades: ninguna 7. Mano utilizada: izquierda

ESPACIO PARA MUESTRA ESCRITURAL (OPCIONAL)

Roberto J. Jaramillo C.
Roberto J. Jaramillo C.
Roberto J. Jaramillo C.
Roberto J. Jaramillo C.
Roberto J. Jaramillo C.
Roberto J. Jaramillo C.
Roberto J. Jaramillo C.

Observaciones:

Datos Muestradante,

Roberto J. Jaramillo C.
Nombre y Apellido

Firma y c.c.

Huella Índice derecho

Servidor responsable de la diligencia, C.C 39664277

LC-2115916905

LETRA DE CAMBIO

ACEPTADA (Girados)

1 Céd. o Nit.

2 Céd. o Nit.

3 Céd. o Nit.

Fecha: _____ No. _____ Por $ _____

Señor(es): _____

El _____ de _____ del año

Se servirá (n) ud.(s) pagar solidariamente en _____

por esta Unica de Cambio sin protesto, excusado el aviso de rechazo a la orden de: _____

La cantidad de _____ ($ _____)

Pesos m/l en _____ cuota (s) de $ _____, más intereses durante el plazo del _____

(_____ %) mensual y de mora a la tasa máxima legal autorizada.

GIRADOS	DIRECCIÓN ACEPTANTES	TELÉFONO
1		
2		
3		

Atentamente,

(GIRADOR)

minerva

REV. 04 2013

LC-2115916905

LETRA DE CAMBIO

ACEPTADA (Girados)

1 Céd. o Nit.

2 Céd. o Nit.

3 Céd. o Nit.

Fecha: _____ No. _____ Por $ _____

Señor(es): _____

El _____ de _____ del año

Se servirá (n) ud.(s) pagar solidariamente en _____

por esta Unica de Cambio sin protesto, excusado el aviso de rechazo a la orden de: _____

La cantidad de _____ ($ _____)

Pesos m/l en _____ cuota (s) de $ _____, más intereses durante el plazo del _____

(_____ %) mensual y de mora a la tasa máxima legal autorizada.

GIRADOS | DIRECCIÓN ACEPTANTES | TELÉFONO | *Atentamente,*

1

2

3

(GIRADOR)

minerva

REV. 04 2013

LC-2115916905

LETRA DE CAMBIO

ACEPTADA (Girados)

1 Céd. o Nit.

2 Céd. o Nit.

3 Céd. o Nit.

Fecha: _____ No. _____ Por $ _____

Señor(es): _____

El _____ de _____ del año

Se servirá (n) ud.(s) pagar solidariamente en _____

por esta Unica de Cambio sin protesto, excusado el aviso de rechazo a la orden de: _____

La cantidad de _____ ($ _____)

Pesos m/l en _____ cuota (s) de $ _____, más intereses durante el plazo del _____

(_____ %) mensual y de mora a la tasa máxima legal autorizada.

GIRADOS | DIRECCIÓN ACEPTANTES | TELÉFONO | *Atentamente,*

1

2

3

(GIRADOR)

minerva

REV. 04 2013

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	
INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	**FORMATO TOMA DE MUESTRA ESCRITURAL**	Código del formato: DG-M-PET-023- F-004
		Versión 4
		Página **5** de **8**

Muestra No. 4

1. Fecha y Hora de inicio: 24 agosto 12:46
2. Nombres y apellidos del muestradante: Roberto J. Jaramillo C.
3. Cédula de ciudadanía: 18.389.033, Teléfono: 3155920407
4. Dirección residencia: Vereda Rosavalda, Cnt. 1. 1.4 K. montenegro Bet
5. Edad: 57, Ocupación: Gobernador, Nivel Académico: Maestría
6. Enfermedades: Ninguna 7. Mano utilizada: Derecha.

ESPACIO PARA MUESTRA ESCRITURAL (FIRMAS)

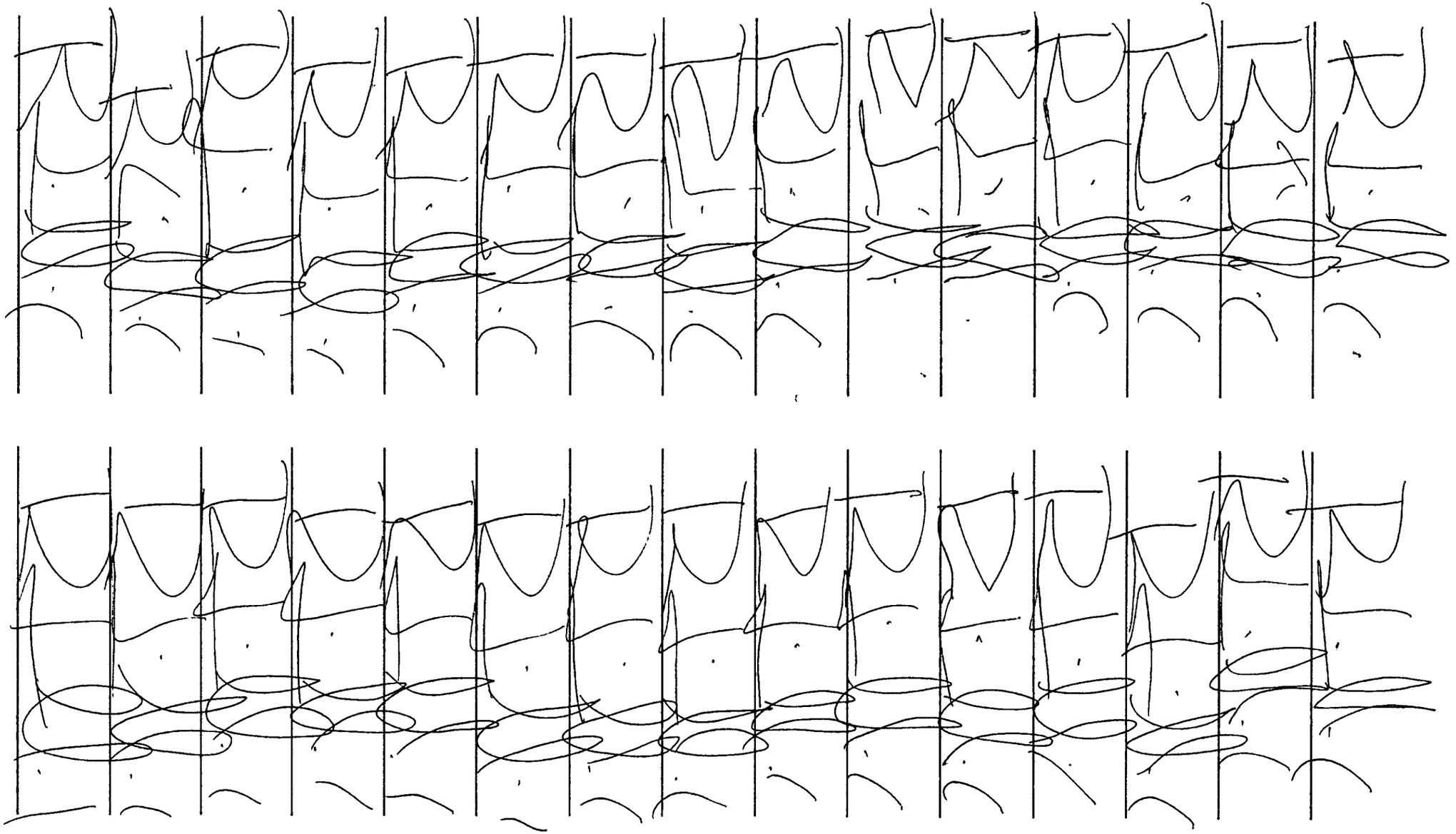
Observaciones:

Datos Muestradante,

Roberto J. Jaramillo C.
Nombre y Apellido

Firma y c.c. 18.389.033

Servidor responsable de la diligencia, C.C 87664277



	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	
	FORMATO TOMA DE MUESTRA ESCRITURAL	Código del formato: DG-M-PET-023- F-004
		Versión 4
		Página 6 de 8

Muestra No. 5

1. Fecha y Hora de inicio: 2 agosto 12:53 pm
2. Nombres y apellidos del muestradante: Roberto J. Jaramillo C.
3. Cédula de ciudadanía: 18.389.033, Teléfono: 3155920407
4. Dirección residencia: Vereda Risaralda, ext. 1. 1.4 km montenegro Bethel.
5. Edad: 57., Ocupación: Gobernador, Nivel Académico: Maestria
6. Enfermedades: Ninguna 7. Mano utilizada: Izquierda

ESPACIO PARA MUESTRA ESCRITURAL (FIRMAS Y NÚMERO DE CÉDULA)

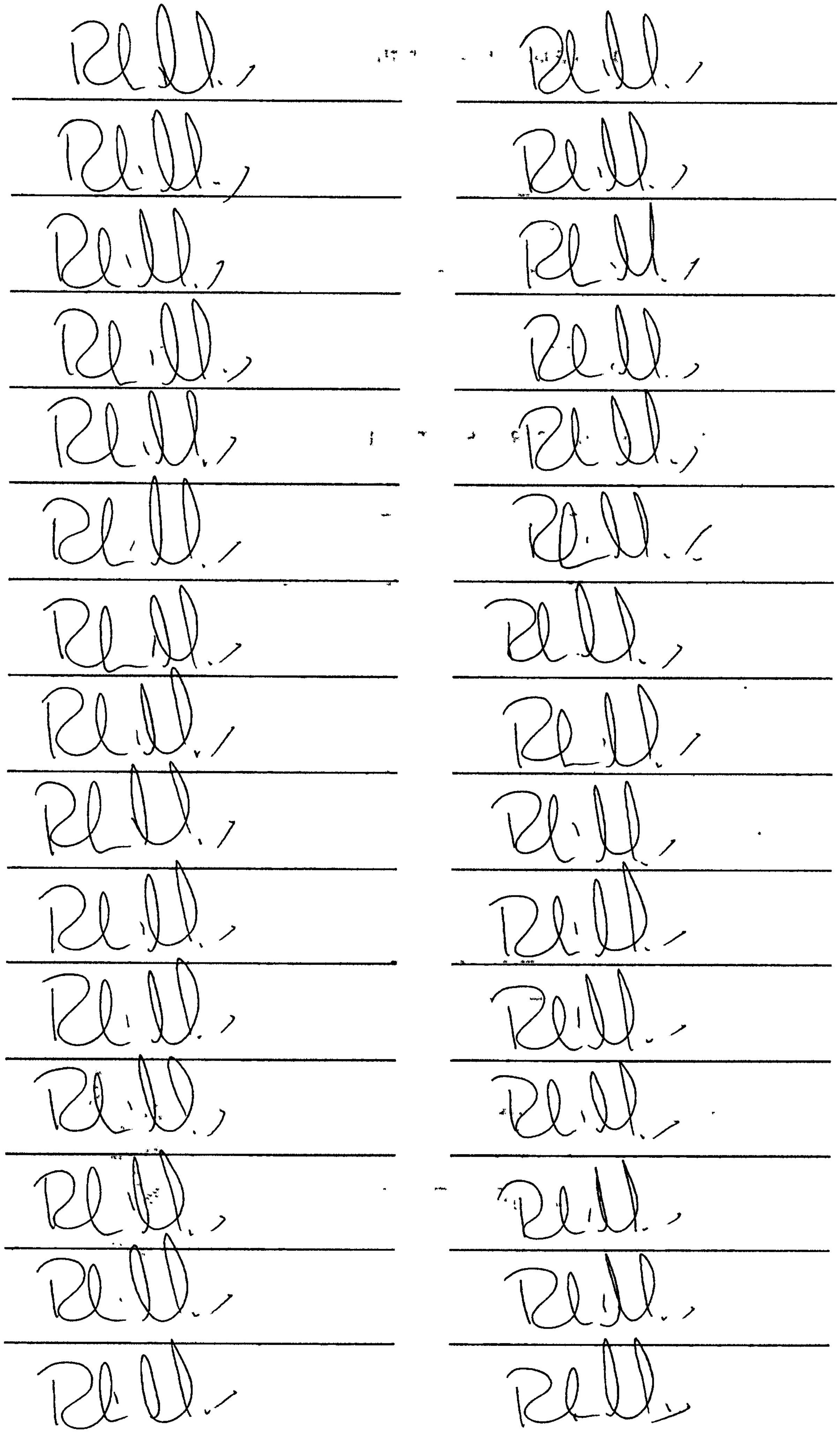
Observaciones:

Datos Muestradante,

Roberto J. Jaramillo C.
Nombre y Apellido

Firma y c.c. 18.389.033

Servidor responsable de la diligencia, C.C 3966277



GRDOF-0000024-22

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES		
	FORMATO TOMA DE MUESTRA ESCRITURAL	Código del formato: DG-M-PET-023- F-004
		Versión 4
		Página 7 de 8

Muestra No. 6

1. Fecha y Hora de inicio: 2 agosto 2:35 pm
2. Nombres y apellidos del muestradante: Roberto J. Jaramillo C.
3. Cédula de ciudadanía: 18.389.033, Teléfono: 3155920407
4. Dirección residencia: Vereda risaralda, entrada t. 1.4k. montería Bethel
5. Edad: 57, Ocupación: Gobernador, Nivel Académico: maestría
6. Enfermedades: ninguna 7. Mano utilizada: derecha

ESPACIO PARA MUESTRA ESCRITURAL (FIRMAS Y C.C)

18.389.033	18.389.033
18.389.033	18.389.033
18.389.033	18.389.033
18.389.033	18.389.033

Observaciones:

Datos Muestradante,

Roberto J. Jaramillo
Nombre y Apellido

Firma y c.c.

Servidor responsable de la diligencia, C.C 3966427

Índice derecho

LC-2115916905

LETRA DE CAMBIO

ACEPTADA (Girados)

1 Céd. o Nit. RLL / 18.389.033

2 Céd. o Nit. RLL / 18.389.033

3 Céd. o Nit. RLL / 18.389.033

Fecha: _____ No. _____ Por $ _____

Señor(es): _____

El _____ de _____ del año _____

Se servirá (n) ud.(s) pagar solidariamente en _____

por esta Unica de Cambio sin protesto, excusado el aviso de rechazo a la orden de: _____

La cantidad de _____ ($ _____):

Pesos m/l en _____ cuota (s) de $ _____, más intereses durante el plazo del _____

(_____ %) mensual y de mora a la tasa máxima legal autorizada.

GIRADOS	DIRECCIÓN ACEPTANTES	TELÉFONO
1		
2		
3		

Atentamente,

(GIRADOR)

minerva

REV. 04-2013

LC-2115916905

LETRA DE CAMBIO

ACEPTADA (Girados)

1 Céd. o Nit. RLL / 18.389.033

2 Céd. o Nit. RLL / 18.389.033

3 Céd. o Nit. RLL / 18.389.033

Fecha: _____ No. _____ Por $ _____

Señor(es): _____

El _____ de _____ del año _____

Se servirá (n) ud.(s) pagar solidariamente en _____

por esta Unica de Cambio sin protesto, excusado el aviso de rechazo a la orden de: _____

La cantidad de _____ ($ _____):

Pesos m/l en _____ cuota (s) de $ _____, más intereses durante el plazo del _____

(_____ %) mensual y de mora a la tasa máxima legal autorizada.

GIRADOS	DIRECCIÓN ACEPTANTES	TELÉFONO
1		
2		
3		

Atentamente,

(GIRADOR)

minerva

REV. 04-2013

LC-2115916905

LETRA DE CAMBIO

ACEPTADA (Girados)

1 Céd. o Nit. RLL / 18.389.033

2 Céd. o Nit. RLL / 18.389.033

3 Céd. o Nit. RLL / 18.389.033

Fecha: _____ No. _____ Por $ _____

Señor(es): _____

El _____ de _____ del año _____

Se servirá (n) ud.(s) pagar solidariamente en _____

por esta Unica de Cambio sin protesto, excusado el aviso de rechazo a la orden de: _____

La cantidad de _____ ($ _____):

Pesos m/l en _____ cuota (s) de $ _____, más intereses durante el plazo del _____

(_____ %) mensual y de mora a la tasa máxima legal autorizada.

GIRADOS	DIRECCIÓN ACEPTANTES	TELÉFONO
1		
2		
3		

Atentamente,

(GIRADOR)

minerva

REV. 04-2013

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	
	FORMATO TOMA DE MUESTRA ESCRITURAL	Código del formato: DG-M-PET-023- F-004
		Versión 4
		Página 8 de 8

Muestra No. 7

1. Fecha y Hora de inicio: 2 agosto / 2:41 pm
2. Nombres y apellidos del muestradante: Roberto J. Javanillo C.
3. Cédula de ciudadanía: 18.384.033, Teléfono: 315 5920407
4. Dirección residencia: Vereda Risaralda ent. 1. Km 1.4. montenegro Bethel
5. Edad: 57., Ocupación: Gobernador, Nivel Académico: Maestria
6. Enfermedades: Ninguna 7. Mano utilizada: Izquierda

ESPACIO PARA MUESTRA ESCRITURAL (OTRAS)

RL M.

RL M.

RL M.

RL M.

RL M.

RL M.

Observaciones:

Datos Muestradante,

Roberto J. Javanillo C.
Nombre y Apellido

Firma y c.c.

Huella índice derecho

Servidor responsable de la diligencia, C.C 3966477

LC-2115916905

LETRA DE CAMBIO

ACEPTADA (Girados)

1 Céd. o Nit. 18.389.033

2 Céd. o Nit. 18.389.033

3 Céd. o Nit. 18.389.033

Fecha: _____ No. _____ Por $ _____

Señor(es): _____

El _____ de _____ del año _____

Se servirá (n) ud.(s) pagar solidariamente en _____

por esta Unica de Cambio sin protesto, excusado el aviso de rechazo a la orden de: _____

La cantidad de _____ ($ _____)

Pesos m/l en _____ cuota (s) de $ _____, más intereses durante el plazo del _____

(_____ %) mensual y de mora a la tasa máxima legal autorizada.

GIRADOS	DIRECCIÓN ACEPTANTES	TELÉFONO
1		
2		
3		

Atentamente,

(GIRADOR)

minerva

REV. 05 2013

LC-2115916905

LETRA DE CAMBIO

ACEPTADA (Girados)

1 Céd. o Nit. 18.389.033

2 Céd. o Nit. 18.389.033

3 Céd. o Nit. 18.389.033

Fecha: _____ No. _____ Por $ _____

Señor(es): _____

El _____ de _____ del año _____

Se servirá (n) ud.(s) pagar solidariamente en _____

por esta Unica de Cambio sin protesto, excusado el aviso de rechazo a la orden de: _____

La cantidad de _____ ($ _____)

Pesos m/l en _____ cuota (s) de $ _____, más intereses durante el plazo del _____

(_____ %) mensual y de mora a la tasa máxima legal autorizada.

GIRADOS	DIRECCIÓN ACEPTANTES	TELÉFONO
1		
2		
3		

Atentamente,

(GIRADOR)

minerva

REV. 05 2013

LC-2115916905

LETRA DE CAMBIO

ACEPTADA (Girados)

1 Céd. o Nit. 18.389.033

2 Céd. o Nit. 18.389.033

3 Céd. o Nit. 18.389.033

Fecha: _____ No. _____ Por $ _____

Señor(es): _____

El _____ de _____ del año _____

Se servirá (n) ud.(s) pagar solidariamente en _____

por esta Unica de Cambio sin protesto, excusado el aviso de rechazo a la orden de: _____

La cantidad de _____ ($ _____)

Pesos m/l en _____ cuota (s) de $ _____, más intereses durante el plazo del _____

(_____ %) mensual y de mora a la tasa máxima legal autorizada.

GIRADOS	DIRECCIÓN ACEPTANTES	TELÉFONO
1		
2		
3		

Atentamente,

(GIRADOR)

minerva

REV. 05 2013