

**RV: SE ADJUNTA EL SEGUNDO ARCHIVO DE LO SOLICITADO 200116001232201000392**

Adel Francisco Sierra Torres &lt;adel.sierra@fiscalia.gov.co&gt;

Mié 24/08/2022 14:42

Para: Juzgado 01 Civil Circuito - Cesar - Aguachica &lt;j01cctoaguachica@cendoj.ramajudicial.gov.co&gt;

 3 archivos adjuntos (4 MB)

EXAMEN DE MEDICINA LEGAL.pdf; CROQUIS 200116001232201000392.pdf; EXPEDIENTE DIGITAL NUNC 200116001232201000392. ARCHIVO 2.pdf;

En atención a su solicitud mediante oficio. 429 de fecha de hoy 24 de agosto de la presente anualidad, procede esta unidad Quince seccional aportar lo solicitado. Lo solicitado se enviara en dos archivo por lo pesado del mismos. NUNC. 200116001232201000392

**Cordialmente,**

**ADEL FRANCISCO SIERRA TORRES**  
Asistente de Fiscal I – Fiscalía 15 Seccional  
Seccional Magdalena Medio  
Carrera 16 #6-96 Aguachica- Cesar  
Teléfono: (+57) 5732703 Ext. 70310

**En la calle y en los territorios**

*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.

---

**De:** Adel Francisco Sierra Torres**Enviado el:** miércoles, 24 de agosto de 2022 9:57 a. m.**Para:** isafuga9546@hotmail.com**CC:** giraldojaimesalejandro@gmail.com**Asunto:** SE ADJUNTA EL SEGUNDO ARCHIVO DE LO SOLICITADO 200116001232201000392**Cordialmente,**

**ADEL FRANCISCO SIERRA TORRES**  
Asistente de Fiscal I – Fiscalía 15 Seccional  
Seccional Magdalena Medio  
Carrera 16 #6-96 Aguachica- Cesar  
Teléfono: (+57) 5732703 Ext. 70310



En la calle y en los territorios



*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.

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.

**RV: SE ADJUNTA LO SOLICITADO 200116001232201000392**

Adel Francisco Sierra Torres <adel.sierra@fiscalia.gov.co>

Mié 24/08/2022 14:42

Para: Juzgado 01 Civil Circuito - Cesar - Aguachica <j01cctoaguachica@cendoj.ramajudicial.gov.co>

**Cordialmente,**

**ADEL FRANCISCO SIERRA TORRES**  
Asistente de Fiscal I – Fiscalía 15 Seccional  
Seccional Magdalena Medio  
Carrera 16 #6-96 Aguachica- Cesar  
Teléfono: (+57) 5732703 Ext. 70310

*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.

---

**De:** Adel Francisco Sierra Torres  
**Enviado el:** miércoles, 24 de agosto de 2022 9:56 a. m.  
**Para:** giraldojaimesalejandro@gmail.com  
**CC:** isafuga9546@hotmail.com  
**Asunto:** SE ADJUNTA LO SOLICITADO 200116001232201000392

SE ADJUNA LOS SOLICITADO SE VA EN DOS ARCHIVOS 200116001232201000392

**Cordialmente,**

**ADEL FRANCISCO SIERRA TORRES**  
Asistente de Fiscal I – Fiscalía 15 Seccional  
Seccional Magdalena Medio  
Carrera 16 #6-96 Aguachica- Cesar  
Teléfono: (+57) 5732703 Ext. 70310

*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.

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.



# INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRANSITO No. C

10514

1. OFICINA **20910000**  
**Transito San Alberto.**

2. GRAVEDAD  
CON MUERTOS  CON HERIDOS **2** SOLO DAÑOS **3**

República de Colombia  
Ministerio de Transporte  
Libertad y Orden

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE

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

3.1. CHOQUE CON VEHICULO  SEMOVIENTE **3**  
 TREN **2** OBJETO FIJO **4**

3.2. OBJETO FIJO  
 MURO **01** INMUEBLE **06**  
 POSTE **02** HIDRANTE **07**  
 ARBOL **03** VALLA, SEÑAL **08**  
 BARANDA **04** TARIMA, CASETA **09**  
 SEMAFORO **05** VEHICULO ESTACIONADO **10**

4. LUGAR **X** **Y**  
**Via La Palma San Alberto Km- 82+700.**  
 VIA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCION Y CIUDAD

4.1. LOCALIDAD O COMUNA  
**La palma.**

5. FECHA Y HORA  
**22 09 2010**  
 DIA MES AÑO  
 L M  J V S D  
**1 8 30 1 9 30**  
 HORA OCURRENCIA HORA LEVANTAMIENTO

6. CARACTERISTICAS DEL LUGAR  
 6.1. AREA MILITAR **2** PUNTE **08**  
 URBANA **1** DEPORTIVA **3** VIA TRONCAL **09**  
 RURAL  6.4. DISEÑO LOTE O PREDIO **10**  
 6.2. SECTOR TRAMO DE VIA  CICLORRUTA **11**  
 RESIDENCIAL **1** INTERSECCION **02** 6.5. TIEMPO  
 INDUSTRIAL **2** VIA PEATONAL **03** NORMAL   
 COMERCIAL **3** PASO ELEVADO **04** LLUVIA **2**  
 6.3. ZONA PASO INFERIOR **05** VIENTO **3**  
 ESCOLAR **1** PASO A NIVEL **06** NIEBLA **4**

7. CARACTERISTICAS DE LAS VIAS

VIA	1	2	VIA	1	2	VIA	1	2	VIA	1	2
7.1 GEOMETRICAS			CUATRO	<b>4</b>	<b>4</b>	EN REPARACION	<b>3</b>	<b>3</b>	7.9 CONTROLES		
A RECTA <input checked="" type="checkbox"/>	<b>1</b>		VARIABLE	<b>5</b>	<b>5</b>	HUNDIMIENTOS	<b>4</b>	<b>4</b>	AGENTE	<b>1</b>	<b>1</b>
B PLANO <input checked="" type="checkbox"/>	<b>1</b>		7.4 CARRILES			DERRUMBES	<b>5</b>	<b>5</b>	SEMAFORO		
C CON BERMAS <input checked="" type="checkbox"/>	<b>1</b>		UNO	<b>1</b>	<b>1</b>	PARCHEO	<b>7</b>	<b>7</b>	OPERANDO	<b>1</b>	<b>1</b>
CON ACERAS <input checked="" type="checkbox"/>	<b>2</b>		DOS	<b>2</b>	<b>2</b>	RIZADO	<b>8</b>	<b>8</b>	INTERMITENTE	<b>2</b>	<b>2</b>
7.2 UTILIZACION			TRES	<b>3</b>	<b>3</b>	INUNDADA			CON DAÑOS	<b>3</b>	<b>3</b>
UN SENTIDO <input checked="" type="checkbox"/>	<b>1</b>		CUATRO O MAS	<b>4</b>	<b>4</b>	7.7 CONDICIONES			APAGADO	<b>4</b>	<b>4</b>
DOBLE SENTIDO <input checked="" type="checkbox"/>	<b>2</b>		VARIABLE	<b>5</b>	<b>5</b>	SECA <input checked="" type="checkbox"/>	<b>1</b>		SEÑALES		
REVERSIBLE <input checked="" type="checkbox"/>	<b>3</b>		7.5 MATERIAL			HUMEDA <input checked="" type="checkbox"/>	<b>2</b>		PARE	<b>1</b>	<b>1</b>
CICLOVIA <input checked="" type="checkbox"/>	<b>4</b>		ASFALTO <input checked="" type="checkbox"/>	<b>1</b>		MATERIAL SUELTO <input checked="" type="checkbox"/>	<b>3</b>		CEDA EL PASO	<b>2</b>	<b>2</b>
7.3 CALZADAS			CONCRETO <input checked="" type="checkbox"/>	<b>2</b>		ACEITE <input checked="" type="checkbox"/>	<b>4</b>		NO GIRE	<b>3</b>	<b>3</b>
UNA <input checked="" type="checkbox"/>	<b>1</b>		AFIRMADO <input checked="" type="checkbox"/>	<b>3</b>		7.8 ILUMINACION ARTIFICIAL			SENTIDO VIAL	<b>4</b>	<b>4</b>
DOS <input checked="" type="checkbox"/>	<b>2</b>		TIERRA <input checked="" type="checkbox"/>	<b>4</b>		A CON <input checked="" type="checkbox"/>	<b>1</b>		NO ADELANTAR	<b>5</b>	<b>5</b>
TRES <input checked="" type="checkbox"/>	<b>3</b>		7.6 ESTADO BUENO <input checked="" type="checkbox"/>	<b>1</b>		SIN <input checked="" type="checkbox"/>	<b>2</b>		VELOCIDAD	<b>6</b>	<b>6</b>
			CON HUECOS <input checked="" type="checkbox"/>	<b>2</b>		B BUENA <input checked="" type="checkbox"/>	<b>1</b>		OTRA	<b>7</b>	<b>7</b>
						MALA <input checked="" type="checkbox"/>	<b>2</b>		NINGUNA	<b>8</b>	<b>8</b>

7.10 VISUAL DISMINUIDA POR  
 VEHICULO ESTACIONADO **1** **1**  
 ARBOL, VEGETACION **2** **2**  
 CONSTRUCCION O CASETA **3** **3**  
 AVISOS, VALLAS **4** **4**  
 POSTE **5** **5**  
 OTRA **6** **6**

8. CONDUCTORES, VEHICULOS, PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR 1er. APELLIDO 2do. APELLIDO Y NOMBRE DOC. IDENTIFICACION No. NACIMIENTO SEXO  
**Monsalve Quintanilla Norberto** **CC** **124593561310479** **1979** **M** **F**

DIRECCION DOMICILIO CIUDAD TELEFONO MUERTO  
**CU 10 No 3-27 B-23 d- Agosto San Alberto. 31485622** **San Alberto** **31485622** **1**

PORTA SI  LICENCIA DE CONDUCCION No. CATEGORIA RESTRICCION EXP. VCTO. OFICINA DE TRANSITO CINTURON  
**SI** **2** **05308-519468906** **03** **12** **05308** **SI** **1**

LICENCIA NO. **05308-519468906** DIA MES AÑO **03 12 05308** SI NO **1**

HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION SE LLEVO A BEODEZ  NEGAT.  GRADO CASCO  
**///** **2** **2** **SI** **1**

EXAMEN DE DROGA **2** POSIT. **2** NO **2**

8.2. VEHICULO PLACA MARCA LINEA MODELO CARGA TONS. No. PASAJEROS  
**CRA 479 Chevrolet** **1989** **04** **03**

COLOR EMPRESA INMOVILIZADO EN: **Blanco** **///** **Pagadero Lojo CUS.**  
**///** A DISPOSICION DE: **Fiscalia 15 Aguachica.**

SEGURO SI  POLIZA No. COMPANIA ASEGURADORA V. VENCIMIENTO  
**OBLIGATORIO NO** **2** **AT1329 228102696** **Seguros del Estab. S.A.** **120711**

8.3. PROPIETARIO 1er. APELLIDO 2do. APELLIDO Y NOMBRE DOC. IDENTIFICACION No.  
**EL MISMO CONDUCTOR**  **Esguemo Hda.** **CC** **18000196342**

8.1 CONDUCTOR 1er. APELLIDO 2do. APELLIDO Y NOMBRE DOC. IDENTIFICACION No. NACIMIENTO SEXO  
**Quintero Moncada Paul.** **CC** **91275633141070** **1970** **M** **F**

DIRECCION DOMICILIO CIUDAD TELEFONO MUERTO  
**CU 2da 4 No 8-71 B. Betancur. San Alberto 31485622** **San Alberto** **31485622** **2**

PORTA SI  LICENCIA DE CONDUCCION No. CATEGORIA RESTRICCION EXP. VCTO. OFICINA DE TRANSITO CINTURON  
**SI** **2** **68307-481970902** **06** **08** **68307** **SI** **1**

LICENCIA NO. **68307-481970902** DIA MES AÑO **06 08 68307** SI NO **2**

HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION SE LLEVO A BEODEZ  NEGAT.  GRADO CASCO  
**Mediana Legal.** **1** **1** **SI** **1**

EXAMEN DE DROGA **2** POSIT. **2** NO **2**

8.2. VEHICULO PLACA MARCA LINEA MODELO CARGA TONS. No. PASAJEROS  
**RBY 67 B Auteco. Bajaj Discover** **2010** **01**

COLOR EMPRESA INMOVILIZADO EN: **Negro** **///** **Pagadero el Pajo CUS.**  
**///** A DISPOSICION DE: **Fiscalia 15 Aguachica.**

SEGURO SI  POLIZA No. COMPANIA ASEGURADORA V. VENCIMIENTO  
**OBLIGATORIO NO** **2** **AT1318 2699025 6** **Saramercana** **301010**

8.3. PROPIETARIO 1er. APELLIDO 2do. APELLIDO Y NOMBRE DOC. IDENTIFICACION No.  
**EL MISMO CONDUCTOR**

8.4 CLASE No.    
 AUTOMOVIL **01** **01**  
 BUS **02** **02**  
 EUBETA **03** **03**  
 CAMION, FURGON  **04**  
 CAMIONETA **05** **05**  
 CAMPERO **06** **06**  
 MICROBUS **07** **07**  
 TRACTOCAMION **08** **08**  
 VOLQUETA **09** **09**  
 MOTOCICLETA **10** **10**  
 MAGRICOLA **11** **11**  
 M. INDUSTRIAL **12** **12**  
 BICICLETA **13** **13**  
 MOTOCARRO **14** **14**  
 TRACCION ANIMAL **15** **15**  
 OTRO **16** **16**  
 MOTOCICLO **17** **17**  
 NO IDENTIFICADO **18** **18**

8.5 SERVICIO  
 OFICIAL **1** **1**  
 PUBLICO **2** **2**  
 PARTICULAR    
 DIPLOMATICO **4** **4**  
 ESCOLAR **5** **5**

8.6 SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL  
 SI **1** **1**  
 NO **2** **2**

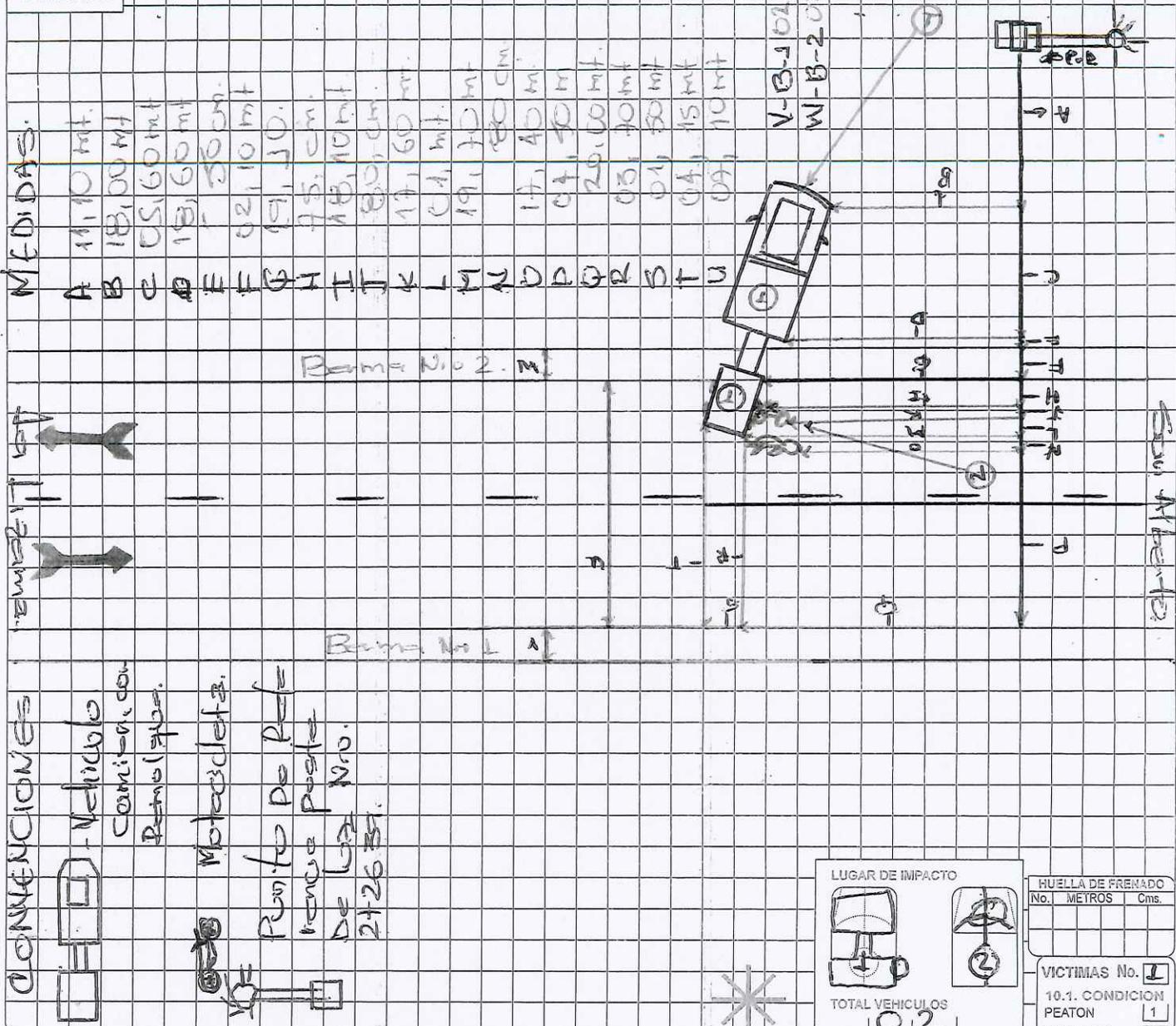
8.7 NACIONALIDAD  
 COLOMBIANA    
 EXTRANJERO **2** **2**

8.8 FALLAS EN:  
 FRENOS **1** **1**  
 DIRECCION **2** **2**  
 LUCES **3** **3**  
 BOCINA **4** **4**  
 LLANTAS **5** **5**  
 SUSPENSION **6** **6**

FIRMA Y G.C.

FIRMA Y G.C.

9. CROQUIS



10. VICTIMAS: PASAJEROS Y PEATONES

VICTIMA No. <b>01</b>	1er. APELLIDO 2do. APELLIDO Y NOMBRE <b>Giraldo James Alejandro</b>	NACIMIENTO DIA MES AÑO <b>13/04/78 CC</b>	DOC <b>CC</b>	IDENTIFICACION No. <b>12459306</b>
DIRECCION DOMICILIO <b>Cu 7 No 3-48. B. Oasis.</b>		CIUDAD <b>San Alberto</b>	TELEFONO <b>316411500</b>	VEH. No. CINTUR. <b>2 SI 1 NO 2</b>
HOSPITAL CLINICA O SITIO DE ATENCION <b>Hospital Jazan A. Hernandez Lara San Alberto</b>		SE LLEVA A EXAMEN DE: BEODEZ DROGA	<b>1 2</b>	NEGATIVO POSITIVO <b>1 2</b>

LUGAR DE IMPACTO	HUELLA DE FRENADO
TOTAL VEHICULOS <b>02</b>	No. METROS Cms.
VICTIMAS No. <b>1</b>	
10.1. CONDICION	
PEATON <input type="checkbox"/>	
PASAJERO <input checked="" type="checkbox"/>	
10.2. SEXO	
MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/>	
FEMENINO <input type="checkbox"/>	
10.3. GRAVEDAD	
MUERTO <input type="checkbox"/>	
HERIDO <input checked="" type="checkbox"/>	
TOTAL VICTIMAS INCL. CONDUCTORES	
MUERTOS <b>01</b>	
HERIDOS <b>01</b>	

11. TESTIGOS	1er. APELLIDO 2do. APELLIDO Y NOMBRE	DOC.	IDENTIFICACION No.	DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD

12. HIPOTESIS

VEHICULO No. **01** COD. CAUSA **133** **colgo 133 = Reverso Imprudente.**

VERSION COND.: \_\_\_\_\_

VEHICULO No. **02** COD. CAUSA \_\_\_\_\_

VERSION COND.: \_\_\_\_\_

13. OBSERVACIONES

14. ANEXOS **Informe ejecutivo, fotografías vehiculas y conductores prueba de embriaguez inventario de vehiculos**

NOMBRES Y APELLIDOS **Wilson Rojas Arellano** PLACA **54078** CORRESPONDIO **Fiscalia No 15**

FIRMA

ENTIDAD **PONAL. Aguachica.**

- ORIGINAL: AUTORIDAD JURIDICA DE TRANSITO -

PERSONA RETENIDA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS (ARTICULO 303 C.P.P.)



POLICIA DE CARRETERAS

# ANEXO No. 3 DAÑOS Y LESIONES

PERTENECE AL INFORME  
DE POLICIA DE ACCIDENTE  
CON FORMULARIO No.



República de Colombia  
Ministerio de Transporte

Libertad y Orden

C-754100

### DAÑOS VEHICULOS

VEHICULO No.  01 Presenta Daños lateral Derecha Del Remol que, Impacto. de la motocicleta

VEHICULO No.  02 Daños en la parte frontal Desalojo de faros, Desalojo del tacómetro, Destrucción total parte frontal.

VEHICULO No.

VEHICULO No.

### LESIONES

CONDUCTOR No.  VICTIMA No.

CONDUCTOR No.  VICTIMA No.

CONDUCTOR No.  VICTIMA No.

CONDUCTOR No.  VICTIMA No.

MINISTERIO DE TRANSPORTE

61

**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS  
FORENSES**

**NOMBRE:** RAUL GONZALEZ MONCADA **EDAD:** 39 Años **SEXO** MASCULINO  
**FECHA DE INGRESO:** **DIA:** 22 **MES** 09 **AÑO** 2010 **HORA:** 23:40 HRS.  
**PROCEDENCIA DEL CADAVER:** VÍA A SAN ALBERTO LA PALMA KM 82 + 700 MTS.  
**NECROPSIA SOLICITADA POR:** POLICIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE, GRUPO UNIR 30. SECCIONAL, CESAR.  
**FECHA DE MUERTE:** **DIA** 22 **MES:** 09 **AÑO** 2010 **HORA:** 20:30 HORAS.  
**FECHA DE NECROPSIA:** **DIA:** 23 **MES:** 09 **AÑO:** 2010 **HORA:** 07:45 HRS.  
**PROSECTOR:** Dr. SHIRLEY PAOLA ALVAREZ PINILLO.  
**DISECTOR:** ALEX LITANO CARDOZO

**I. EXAMEN EXTERNO**

**DESCRIPCION DEL CADAVER:** Sobre camilla de morgue embalado en bolsa de plástico de color blanco, se recibe un cadáver masculino en posición decúbito supino de Contextura mediana de raza mestiza color de piel trigueña, apariencia cuidada, ropas vestidas, chaleco tipo impermeable, guantes color negro marca Bullet, braga de color gris con bordado amarillo al costado, buzo de color negro, correa color gris con azul marca Diesel, bermuda gris con cuadros negros, ropa interior tipo bóxer blanco con cuadros negros, medias color azul oscuro. Calzado botas tipo militar # 40 serial de bota 91998. Fractura expuesta de rotula derecha.

**FENOMENOS CADAVERICOS:** Rigidez generalizada, livideces dorsales no fijas.

**TALLA:** 1.75 mts.      **PESO:** 75 kg      **RAZA:** Mestizo.

**PIEL Y FANERAS:** Piel color trigueño, con cabello color negro, corto, de forma crespo. Las manos no presentan embalaje, con las uñas cortas sin irregularidades, ni residuos orgánicos. Tatuaje con las letras RGM y un ave en brazo derecho. Laceraciones y una herida de aproximadamente 10 cm en rodilla derecha. Hematoma circular de 5 cm de diámetro en región de articulación temporomandibular derecha.

**CARA:** Sin alteraciones.

**OJOS:** Sin alteraciones.

**BOCA:** Sin alteraciones.

**NARIZ Y OIDOS:** Sin alteraciones.

**CUELLO:** Simétrico, largo y delgado, sin signos de traumas o lesiones patológicas

**VERTEBRAS:** Simétrica, sin desviaciones en toda su longitud, ni lesiones por trauma.

**TORAX:** De forma y tamaño adecuados para la complejión, simétrico, sin lesiones o alteraciones externas.

**ABDOMEN:** Plano, con moderada cantidad de panículo adiposo. Sin presencia de lesiones o alteraciones externas.

**GLUTEOS:** Sin lesiones o alteraciones externas. Glúteos simétricos medianos sin traumas.

**GENITALES EXTERNOS:** Masculinos, Pene con prepucio conservado. Los testículos se encuentran en el escroto, sin masas, ni trauma.

**AXILA:** Muestra la concavidad conservada, con vello en adecuada cantidad e implantación, sin masas, ni adenomegalias.

**EXTREMIDADES:** Fractura expuesta en rodilla derecha.

**II. EXAMEN INTERNO**

**CABEZA**

**CUERO CABELLUDO:** Con adecuada implantación del cabello, piel de aspecto sano, sin calvicie, lesiones por trauma, ni patológicas.

**CRANEO:** Espacio subgaleal pálido sin alteraciones o traumas. Fractura de rama derecha de mandíbula a nivel de la articulación temporomandibular.

**CEREBRO Y MENINGES:** Moderada palidez vascular, se aprecian hemisferios simétricos, sin desviaciones de la línea media, al corte el parénquima no se aprecia signo de trauma o patología macroscópica. Meninges pálidas sin signos de trauma o alteraciones patológicas macroscópicas.

**CEREBELO Y TALLO:** sin alteraciones.

**COLUMNA VERTEBRAL**

**VERTEBRAS:** Es simétrica, sin desviaciones, sin signos de trauma ni patología.

**MEDULA ESPINAL:** Sin alteraciones.

**SISTEMA OSTEÓ - MUSCULO - ARTICULAR:** Normotrofia muscular, simetría óseo articular, Fractura de rotula derecha.

**CAVIDAD TORACICA**

**PLEURAS Y ESPACIOS PLEURALES:** Pleura brillante, transparentes, sin signo de trauma violento o alteración patológica macroscópica. Espacios pleurales sin alteraciones o lesiones, con líquido pleural de aspecto y de cantidad normal.

**LARINGE:** Es de forma y tamaño adecuado, con integridad del cartílago tiroides. La mucosa es pálida, las cuerdas vocales están intactas, sin masas, obstrucción, ni fracturas.

**BRONQUIOS:** Vía respiratoria permeable, mucosas pálidas, sin lesiones o alteraciones patológicas macroscópicas.

**PULMONES:** Antracosis leve, crepitantes a la palpación, sin masas, ni signo de traumas. Al corte del parénquima es rosado pálido, compacto, no se halla signo de lesión o alteración macroscópica

**PERICARDIO:** Pálido fibroso, con contenido líquido pericárdico amarillo claro, de cantidad y aspecto normal sin alteración patológica.

**CORAZÓN:** Macroscópicamente sin alteraciones estructurales, al corte transverso cada 10 mm no se halla signo de trauma o lesión patológica especial. El Espesor de las paredes y las cavidades dentro de límites normales, no se aprecia hipo o hipertrofia de estas. Las Válvulas cardíacas con bordes regulares, sin lesiones, ni vegetaciones u otra alteración.

**CORONARIAS:** A la inspección macroscópica con cortes transversales seriados en cada 10 mm no se halla patología o traumas en sus trayectos.

**ARTERIAS Y VENAS:** Sistema circulatorio permeable sin lesiones o alteraciones en sus sistemas y vasos mayores.

**PERITONEO, MESENTERIO, RETROPERITONEO:** Gran hematoma localizado en la región posterior de mesenterio, hemoperitoneo masivo de aproximadamente 2000cc.

**DIAFRAGMA:** Es de color violáceo, con adecuada implantación anterior y posterior, con capas musculares sin perforaciones, hernias, ni lesiones patológicas.

**LENGUA:** Pálida, sin signo de trauma violento o alteraciones patológicas.

**FARINGE:** Mucosa sana, pálida sin lesiones o alteraciones

**ESOFAGO:** Mucosa húmeda pálida, sin signo de alteraciones patológicas o lesiones violentas.

**ESTÓMAGO:** Contenido alimenticio moderado diluido, mucosa gástrica congestiva enrojecida.

**HIGADO:** De color violáceo oscuro, trauma con estallido de hígado por ruptura de la capsula y compromiso de su morfología.

**VESÍCULA BILIAR:** Contenido de bilis de 3 cc, Sin cálculos en su interior, con mucosa normal, sin lesiones o alteraciones patológicas macroscópicas.

**PANCREAS:** De forma y tamaño adecuado, de color amarillo claro y consistencia blanda. Al corte muestra cambios por lisis, sin tumores, alteraciones traumáticas ni patológicas macroscópicas.

**INTESTINO DELGADO:** Moderado contenido alimenticio cremoso beige, no se aprecia signo de lesiones o alteraciones patológicas macroscópicas.

**COLÓN:** Escaso contenido fecal en sigmoides, leve distensión de colon.

**APÉNDICE CECAL:** De forma y tamaño adecuados, de color café claro sin dilataciones ni perforaciones, en ubicación anterocecal.

**RIÑONES:** Simétricos, de forma y tamaño adecuados, pálidos, rodeados por grasa y fácilmente se desprende la cápsula. Al corte se aprecia conservada la relación corteza médula. El sistema pielocalicial no muestra obstrucción, ni dilatación. Sin signo de lesión o alteración patológica macroscópica.

**URETERES:** Permeables simétricos, Sin lesiones alteraciones patológicas macroscópicas.

**VEJIGA:** De forma y tamaño adecuados, vacía. Al corte la mucosa es pálida con pliegues conservados y pared muscular intacta. Sin signo de trauma o patología.

**PROSTATA:** De forma y tamaño adecuados, pequeña, de consistencia cauchosa, de superficie nodular regular. Al corte es compacta. Sin signo de trauma o patología.

**GENITALES:** Pene sin lesiones. Testículos de forma y tamaño adecuados, sin masas, ni signo de lesiones o alteraciones patológicas.

**GANGLIOS:** En las regiones cervical, axilar, mediastino, abdomen ni inguinal se encuentran adenomegalias.

**BAZO:** estallido de bazo por ruptura de su capsula con pérdida total de su estructura.

**TIROIDES:** Simétrica, de forma y tamaño adecuado, de color café y de consistencia cauchosa. Al corte es compacta y congestiva. Sin lesiones por trauma o patología.

**SUPRARRENALES:** De forma y tamaño adecuado, de color amarillo y de consistencia blanda. Al corte es compacta, sin masas, ni trauma.

**HIPÓFISIS:** Se encuentra glándula de forma y tamaño adecuado, sin lesiones o patología.

**RESUMEN DE LOS HECHOS:**

Según a acta de inspección técnica a cadáver Número **200116001232201000392** de Septiembre 22 de 2010, practicada por seccional tránsito y transporte grupo UNIR 30, San Alberto, Cesar.  
**ZONA DONDE OCURRIERON LOS HECHOS:** vía San Alberto la Palma, Km 82 + 700 mts.  
**FECHA DEL HECHO:** 22 de Septiembre 2010  
**LUGAR DE DILIGENCIA:** morgue cementerio San Alberto, Cesar.  
**HUBO OTROS MUERTOS:** no  
**HUBO HERIDOS:** si  
**INDICIADO:** si  
**Hipótesis de manera de Muerte Aportada por la Autoridad:** "por accidente de tránsito"  
**Hipótesis de la causa de muerte aportada por la autoridad:** "posible trauma de tórax"

**PROCEDIMIENTO DE NECROPSIA**

Se procede a la descripción externa, morfológica y lesiones violentas o patológicas que presenta el cadáver; se realiza apertura de la cavidad cráneo-encefálica iniciando con incisión bimastoidea en cuero cabelludo con tracción del mismo en sentido anterior y posterior: la mitad anterior hasta la región ciliar y la posterior por debajo de las protuberancias occipitales, hasta desprender galea del epicraneo; luego apertura manual del cráneo con segueta en sentido transversal. Se extrae el cerebro cuidadosamente. Se retira duramadre para explorar paredes internas de cráneo. Disección del cuerpo con incisión única desde la región cervical (horquilla esternal) hasta el pubis; En tórax, se realiza disección y extracción del peto esternal con exposición de la cavidad torácica, disección de pared muscular de abdomen y peritoneo para exposición de la cavidad abdominal y así describir y registrar posibles traumas, lesiones o alteraciones patológicas macroscópicas que muestre el examen interno.

**OPINIÓN PERICIAL**

En el proceso de necropsia se encontró Fractura de rotula derecha, Fractura de rama derecha de mandíbula a nivel de ATM. Estallido hepatoesplénico secundario a ruptura de la capsula y parénquima de estos órganos, produciendo un hamoperitoneo masivo que condujo a un shock hipovolemico y de esta manera a la muerte.

**Cusa de muerte:** shock hipovolemico  
**Manera de muerte:** accidente de tránsito.

Se establece identificación de acuerdo a datos de identidad aportados en el acta de levantamiento con los cuales se diligencia certificado de defunción.

Nota: se toma muestra de sangre para análisis de toxicología.  
Se anexa acta de levantamiento del cadáver y fotos.

*(Handwritten signature and stamp)*  
Dra Shirley Alvarez Pinillo S.S.O.  
C.C. 1.082.862.565

**SHIRLEY ALVAREZ PINILLO**  
MD S.S.O  
CC: 1.082.862.565 DE SANTA MARTA  
HOSPITAL LÁZARO ALFONSO HERNÁNDEZ LARA  
SAN ALBERTO, CESAR

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL



SECCIONAL DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE CESAR  
LABORATORIO MOVIL DE CRIMINALISTICA ZONA SUR

No 0251 LACRI SETRA-DECES 29.27

Aguachica, 01 ABRIL 2011.

Señores  
**MEDICINA LEGAL**  
Aguachica Cesar.  
Ciudad.

RECIBO DE ENTREGA DE MUESTRA  
Fecha: 01-04-11  
Hora: 00:45  
Nota: se recibe muestra sin embalar ni rotular.

Asunto: Entrega de Muestra de Laboratorio.

Respetuosamente me permito hacer entrega de muestra de laboratorio (SANGRE), extraída al cuerpo del señor quien en vida respondía al nombre de RAUL GONZALEZ MONCADA CC 91.275.633 De Bucaramanga. el cual sufrió accidente de transito el día 22 de diciembre del 2010, con numero de noticia criminal **200116001232201000392**, anterior muestra con el fin de practicarle prueba de alcoholemia y enviar resultados de carácter **URGENTE** a la fiscalía 15 seccional del municipio de Aguachica.

Agradezco su atención.

ANEXO: Muestra de sangre embalada y rotulada en recipiente especial y caba de icopor, Cadena de custodia debidamente firmada.

Atentamente,

Patrullero **PUNTES INFANTE MARIO ALEXANDER**  
Funcionario Policía Judicial LACRI Zona Sur Cesar

Elaborado por: PT PUNTES INFANTE MARIO  
Revisado por: ST. ROJO BERMUDEZ LUIS  
Fecha de Elaboración: 01-04-2011  
Ubicación D:\MIS ARCHIVOS PERSONALES\OFICINA

Carrera 7 A No. 44-156 Valledupar  
Teléfonos: 5825830  
Correo electrónico Institucional  
[difra.setra-deces@policia.gov.co](mailto:difra.setra-deces@policia.gov.co)



95

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL



SECCIONAL DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE CESAR  
LABORATORIO MOVIL DE CRIMINALISTICA ZONA SUR

No 015 / LACRI SETRA-DECES 29.27

Aguachica Cesar, Marzo 31 de 2011.

Señor Gerente  
**ESGAMO LTDA**  
San Alberto Cesar.  
Ciudad.

Asunto: Solicitud Documentos.

Por medio del presente y en conformidad con lo establecido en el artículo 200 Enciso 4 del Código de Procedimiento Penal Colombiano; respetuosamente solicito su valiosa colaboración en el sentido de ordenar a quien corresponda, nos sea enviada a esta unidad de Policía Judicial información de que persona (natural o jurídica) es propietaria del vehículo volteo de placas CRA-479 y del tanque de tracción que este halaba el día 22 de septiembre de 2010 en la vía La Lizama-San Alberto a la altura del km 82+700 metros, colisionando con la motocicleta de placas RBY-69B donde resulto muerto el señor RAUL GONZALEZ MONCADA y lesionado el señor ALEJANDRO GIRALDO JAIMES, allegando documentos que así lo indiquen, y si la volqueta está al servicio de la empresa hacer llegar contrato autenticado, y si es particular, si tiene contrato con la empresa o el municipio.

La anterior información se requiere con Carácter **URGENTE** con el fin de ser anexada a la presente investigación NUNC 20-011-60-01232-2010-00392 emanada por la Fiscalía quince Seccional del municipio de Aguachica Cesar, por el delito de **HOMICIDIO**. Cualquier información adicional puede ser enviada carrera 12 con calle 7 oficina de policía de carreteras terminal de transporte. Aguachica. Teléfono Celular No. 3174674167.

Atentamente,

Patrullero **PUNTES INFANTE MARIO ALEXANDER**  
Funcionario Policía Judicial **LACRI AGUACHICA**

Elaborado por: PT PUNTES INFANTE MARIO A  
Revisado por: IT. APONTE GALLO ALVARO  
Fecha de Elaboración: 10-03-2011  
Ubicación D:\MIS ARCHIVOS PERSONALES\OFICINA

Recibido  
Cudrea silva  
Hora: 11:11 am  
marzo 31 111

Carrera 7 A No. 44-156 Valledupar  
Teléfonos: 5825830  
Correo electrónico Institucional  
[ditra.setra-deces@policia.gov.co](mailto:ditra.setra-deces@policia.gov.co)



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL



SECCIONAL DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE CESAR  
LABORATORIO MOVIL DE CRIMINALISTICA ZONA SUR

No 016 / LACRI SETRA-DECES 29.27

Aguachica, Marzo 22 de 2011.

A L : Señor Gerente  
HOSPITAL LAZARO ALFONSO HERNANDEZ LARA  
San Alberto Cesar.  
Ciudad.

ASUNTO : Solicitud Examen Alcoholemia

Ref.

2	0	0	1	1	6	0	0	1	2	3	2	2	0	1	0	0	0	3	9	2
Dpto.			Munc.			Ent.			U. Receptora				Año				Consecutivo			

Respetuosamente me permito solicitar a ese despacho ordene a quien corresponda, se sirva enviar a esta unidad de Policía Judicial resultados de prueba de alcoholemia practicado al cuerpo sin vida del Sr RAUL GONZALEZ MONCADA CC 91.275.633 De Bucaramanga. El cual colisiono con otro vehículo el día 22 de septiembre del año 2010 en la vía La Lizama - San Alberto km 82+700 metros en la jurisdicción del municipio de San Alberto Cesar.

La anterior información se requiere con Carácter **URGENTE** con el fin de ser anexada a la presente investigación emanada por la Fiscalía quince Seccional del municipio de Aguachica Cesar, por el delito de **HOMICIDIO**. Cualquier información adicional puede ser enviada carrera 12 con calle 7 oficina de policía de carreteras terminal de transporte. Aguachica. Teléfono Celular No. 3174674167.

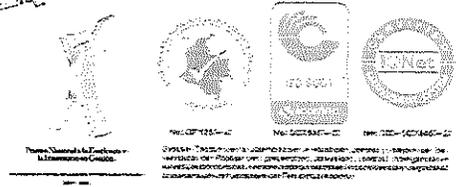
Atentamente,

Patrullero PUENTES INFANTE MARIO ALEXANDER  
Funcionario Policía Judicial LACRI AGUACHICA

Elaborado por: PT PUENTES INFANTE MARIO A  
Revisado por: IT. APONTE GALLO ALVARO  
Fecha de Elaboración: 18-03-2011  
Ubicación D:\MIS ARCHIVOS PERSONALES\OFICINA

RECIBIDO  
Hospital Lazaro Alfonso  
Hernández Lara  
E.S.E.  
Nit.: 0240005886-3  
Tel.: (095) 564 80 21  
Secretaría de Gerencia

Carrera 7 A No. 44-156 Valledupar  
Teléfonos: 5825830  
Correo electrónico Institucional  
[ditra.setra-deces@policia.gov.co](mailto:ditra.setra-deces@policia.gov.co)



100

**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES**  
**LABORATORIOS FORENSES-REGIONAL NORORIENTE**  
**INFORME PERICIAL**

DRNO-LTOF-01148-2011-00  
Página 1 de 2

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, 2011-06-01  
FECHA RECIBIDO LABORATORIO: 2011-04-27  
RADICADO CORRESPONDENCIA: 04718 DE 2011-04-20  
FECHA ELABORACION ANALISIS: 2011-05-31

**AUTORIDAD DESTINATARIA**

NOMBRE: MARIO ALEXANDER PUENTES INFANTE *Plto hoy 22-06-2011 - 09:15*  
ENTIDAD: PONAL, LACRI  
DIRECCION: FISCALIA 15 SECCIONAL  
CIUDAD: AGUACHICA, CESAR

SOLICITANTE: MARIO ALEXANDER PUENTES INFANTE, PATRULLERO

REFERENCIAS: REGISTRO DE CADENA DE CUSTODIA CON NUC 200116001232201000392 OFICIO UBAG-062-2011 Y OFICIO No 025/LACRI SETRA-DECES 29.27; PERSONA RELACIONADA: RAUL GONZALEZ MONCADA

MOTIVO DE LA PERITACIÓN: Estudio de "...ALCOHOLEMIA ..."

**DESCRIPCION DE LOS ELEMENTOS O MUESTRAS RELACIONADAS CON EL ESTUDIO**

EN FRASCO PLASTICO SELLADO Y EN CAVA DE ICOPOR SELLADA SE RECIBE:

**M-001557-11** TUBO TAPA GRIS DE 6 mL CON 2 MILILITROS DE SANGRE APROXIMADAMENTE, SIN SELLADO Y ROTULADO "23-09-10 9+30AM RAUL GONZALEZ MONCADA CC: 91275633 RAUL GONZALEZ MONCADA."

**HALLAZGOS E INTERPRETACION DE RESULTADOS:**

MUESTRAS	ANALITO	RESULTADO	CONCENTRACION	TECNICA
SANGRE	ETANOL	NO SE DETECTO ETANOL	0 mg %	GC-HS-FID

El resultado se relaciona únicamente con la(s) muestra(s) analizada(s).

**TECNICAS EMPLEADAS:**

**CROMATOGRAFIA DE GASES CON DETECTOR DE IONIZACION DE LLAMA Y AUTOMUESTREADOR DE VOLATILES**

El método se basa en la extracción de volátiles presentes en el espacio de cabeza de un vial que contiene la muestra y la separación del etanol volatizado mediante una columna cromatográfica y su posterior detección. La cuantificación por el método estándar interno es una curva de calibración de etanol.// Cromatógrafo de Gases HP-6890 Plus con detector de Ionización de llama (FID), Inyector Split/Splitless en modo SPLIT, Columna capilar HP Blood Alcohol Análisis de 7 m x 0.32 mm D.I Sistema de datos HP Chem Station Automuestreador de volátiles Thermo TriPlus//

Los equipos utilizados en los análisis se encuentran dentro del periodo de mantenimiento vigente.

**REMANENTES:**

*SERVICIO FORENSE EFECTIVO*  
CALLE 45 No. 1 - 51 B. CAMPOHERMOSO TELFAX: 6707208 - FAX (097)642 1483 - 652 0599  
www.medicinalegal.gov.co Servicio al Cliente 018000 914860  
Correo Electrónico: labmedilegalbga@hotmail.com

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES  
LABORATORIOS FORENSES-REGIONAL NORORIENTE  
INFORME PERICIAL

DRNO-LTOF-01148-2011-00  
Página 2 de 2

SE GUARDA(N) REMANENTE(S) DE LA(S) MUESTRA(S) DE SANGRE EN LA CENTRAL DE EVIDENCIAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES DE LA REGIONAL NORORIENTE POR TRES (3) AÑOS.//

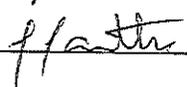
**CONCLUSION INFORME PERICIAL**

DE LA(S) MUESTRA(S) ANALIZADA(S) RELACIONADA(S) CON RAUL GONZALEZ MONCADA SE CONCLUYE QUE:  
EN LA MUESTRA M-001557-11 NO SE DETECTO ETANOL

CADENA DE CUSTODIA: La(s) muestra(s) analizada(s) ha(n) permanecido bajo custodia por parte del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses desde el momento de su recepción.

Firma:

  
Nombre: **ALEXIS MATEUS FONTECHA**  
Cargo: Profesional Universitario Forense

Revisado por:  Revisión para el cumplimiento de los requisitos establecidos.

Para tramitar cualquier petición, aclaración o ampliación que la Autoridad competente solicite al Instituto, es indispensable hacer referencia siempre al número de identificación del dictamen o Informe pericial (recuadro superior derecho).

**FIN DEL INFORME PERICIAL**

*SERVICIO FORENSE EFECTIVO*  
CALLE 45 No. 1 - 51 B. CAMPOHERMOSO TELFAX: 6707208 - FAX (097)642 1483 - 652 0599  
www.medicinalegal.gov.co Servicio al Cliente 018000 914860  
Correo Electrónico: labmedilegalbga@hotmail.com

USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL

Nº CASO

200116001232201000392

No. Expediente CAD

Dpto Mpio Ent U. Receptora Año Consecutivo

INSPECCIÓN A VEHÍCULO -FPJ-22-

Este formato será utilizado por Policía Judicial en aquellos casos en que la investigación lo amerite

Departamento Cesar Municipio Aquachica Fecha 22 Sep 2010 Hora: 2045

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL VEHÍCULO

Clase: Automóvil [ ] Camper [ ] Camioneta [ ] Bus [ ]
Buseta [ ] Camión [ ] Microbús [ ] Grúa [ ]
Motocicleta [x] Remolque [ ] Auto parte [ ] Otro, cuál? [ ]

Servicio: Particular [x] Oficial [ ] Emergencias [ ] Diplomático [ ]
Público [ ] Escolar [ ] Cuál? [ ]

Marca: Auteco. Línea: DISCOVER SUPREME Color: NEGRO.

Modelo: 2010 No. Placas: PBY 69B de f/blanca No de identificación de remolque (RO): [ ]

Observaciones:

Conoce el lugar de remisión del vehículo? No [ ] Si [x] Cuál? Parqueadero El Pajo.

2. RECONOCIMIENTO EXTERIOR

Table with columns for HALLAZGOS and ZONAS (ASI, AII, ASD, AID, MSD, MID, PSD, PID, PSI, PII, MSI, MII) and rows for various forensic findings like Huellas latentes, Sangre, Semen, etc.

OBSERVACIONES: Descoloro de farola, HUndimiento del tanque, Desalojo de tacómetro, Destrucción total de su parte frontal.

3. RECONOCIMIENTO INTERIOR

HALLAZGOS	ZONAS									
	1	2	3	4	BAUL	5				
Huellas latentes										
Sangre										
Semen										
Saliva										
Restos de tejidos										
Otros fluidos orgánicos.										
Cabellos										
Fibras										
Agujeros / perforaciones										
Residuos de disparo										
Roturas										
Abolladuras										
Zonas de limpieza										
Manchas										
Partes faltantes										
Auto partes										
Otros										

Observaciones:

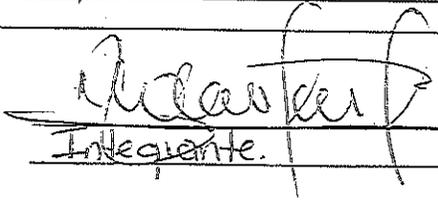
---



---



---

Nombre Pedrozo Arenilla Wilson Firma   
 Entidad Seria. Deco UNIB 30 Cargo Integrante.

USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL

Nº CASO

200116001232201000392

No. Expediente CAD

Dpto. Mpio Ent U. Receptora Año Consecutivo



INSPECCIÓN A VEHÍCULO -FPJ-22-

Este formato será utilizado por Policía Judicial en aquellos casos en que la investigación lo amerite

Departamento Csa. Municipio Aquachica. Fecha 22 Sep 2010 Hora: 2056

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL VEHÍCULO

- Clase: Automóvil, Camper, Camioneta, Bus, Buset, Camión, Microbús, Grúa, Motocicleta, Remolque, Auto parte, Otro, cuál?
Servicio: Particular, Oficial, Emergencias, Diplomático, Público, Escolar, Cuál?

Marca: CHEVROLET. Línea: G-70-149(LH) Color: Blanco.

Modelo: 1999 No. Placas: CLA-479 de la GALEA No de identificación de remolque (RO):

Observaciones:

Conoce el lugar de remisión del vehículo? No Si Cuál? Parqueadero El Rojo.

2. RECONOCIMIENTO EXTERIOR

Table with columns for HALLAZGOS and ZONAS (ASI, AII, ASD, AID, MSD, MID, PSD, PID, PSI, PII, MSI, MII) and rows for various forensic findings like Huellas latentes, Sangre, Semen, etc.

OBSERVACIONES: Presenta HUNDIMIENTO EN LA PARTE DEL TERCIO MEDIO DEL REMOLQUE.

3. RECONOCIMIENTO INTERIOR

HALLAZGOS	ZONAS									
	1	2	3	4	BAUL	5				
Huellas latentes										
Sangre										
Semen										
Saliva										
Restos de tejidos										
Otros fluidos orgánicos.										
Cabellos										
Fibras										
Agujeros / perforaciones										
Residuos de disparo										
Roturas										
Abolladuras										
Zonas de limpieza										
Manchas										
Partes faltantes										
Auto partes										
Otros										

Observaciones:

---



---

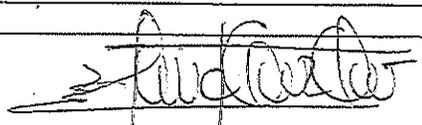


---

Nombre  
Entidad

Gomez Oviedo David E  
SETIA DECS UNR 30.

Firma  
Cargo

  
INTECANTE.

En la ciudad de Ayouchica a los 23 dia del mes 5/6rc del año 2010 siendo las 12:30 horas

Presente en el lugar parqueadero EL ROJO los señores Policías Carretera

Con el objeto de hacer efectiva la inmovilización, se procede a hacer el inventario del vehiculo con las siguientes características

CLASE Volteo Co. Remolque MARCA Chevrolet TIPO Volpeta PLACA CRA 479

COLOR Blanco Azul MODELO 1981 MOTOR

SERIE CHASIS SERVICIO Particular

ELEMENTOS	SI	NO	CANT	B	R	M	ELEMENTOS	SI	NO	CANT.	B	R	M
AIRE ACONDICIONADO		X					PARASOLES		X				
ALARMAS		X					PARRILLA		X				
AMORTIGUADORES		X					PERSIANA	01			X		
ANTENA DE RADIO		X					PITO	02			X		
ARRANQUE	X				X		PUERTAS	02			X		
BAJO	X			X			PURIFICADOR DE AIRE	01			X		
BATERIA	01		30H	X			EQUIPO SONIDO FRONTAL		X				
LUBRIFICACION HIDRAULICA	01			X			RETROVISORES EXTERIOR	04			X		
BOMPERS O DEFENSA	01			X			RINES	06			X		
BOXTER		X					CINTURON DE SEGURIDAD	01			X		
CRISTALES LIMPIABRISAS	02			X			STOP	02			X		
CRISTALES		X					TANQUE DE COMBUSTIBLE	01			X		
CAJA AUTOMATICA		X					TAPA ACEITE MOTOR	01			X		
CAJA MANUAL	01			X			TAPA DEL COMBUSTIBLE	01			X		
CALEFACCION		X					TAPA DE RADIADOR	02			X		
CAPO	01			X			TAPETES DE PISO	02			X		
CARBURADOR		X					TRANSMISION	01			X		
CARPAS	01				X		VARILLA CARROCERIA		X				
CENICERO		X					VIDRIOS PUERTAS	02			X		
CUCUYOS DELANTEROS	05				X		VIDRIOS TRACEROS	01			X		
CUCUYOS TRACEROS		X					EXPLORADORAS		X				
CUCUYOS LATERALES	06			X			EXTINTOR	01			X		
COJINES	01			X			PARLANTES		X				
COMPRESOR	01			X			FORROS DEL COJIN		X				
CONSOLA		X					GATO	01			X		
CORNETAS		X					HERRAMIENTAS	01			X		
DISTRIBUIDOR		X					LAMPARA DE TECHO	01			X		
ELEV. VIDRIOS ELEC.		X					LUCES DIRECCIONALES	04			X		
ENSEÑADOR	01				01		LLANTAS	06			X		
ENCENDIDO DE LUCES		X					LLAVES DEL SWHIT		X				
ESPEJO INTERNO		X					MANIJAS INTERIORES	04			X		
FAROLAS	02				X		PANEL DE INSTRU.	01			X		
EQUIPO DE CARRETERA		X					PARABRISAS	01			X		

TIPO DE INMOVILISACION Accidente en carretera con lesiones a Terceros

OBSERVACIONES quedan en el tiro un tanque remolque con cuatro rines x 4 llantas y sus mangueras con 2 motobomba, cilindro de la

PROPIETARIO O POSEEDOR Comp. ES GARD

CC NO DE TELEFONO 313 8882745

DIRECCION Planta de asfalto San Alberto

[Signature]  
ENTREGA POSEEDOR  
cc 91424645

FUNCIONARIO POLICIAL  
cc

[Signature]  
ELABORO INVENTARIO  
cc 5035364 gonzales

El vehiculo se encuentra en el parqueadero EL ROJO

guardia de seguridad  
FRANMIZO MARTINEZ  
27-09-10 14:00 Horas



6. REGISTRO DE CONTINUIDAD DE LOS ELEMENTOS MATERIA DE PRUEBA O EVIDENCIA

FECHA	HORA MILITAR	NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO MATERIA DE PRUEBA O EVIDENCIA FISICA	CEDULA DE CIUDADANIA	ENTIDAD	CALIDAD EN LA QUE ACTUA (Custodio, Perito, Transportador)	PROPOSITO DEL TRASPASO O TRALADO (Entrega Almacén, Almacenamiento, Análisis, Presentación, Audiencia, Consulta, Disposición Final)	OBSERVACIONES AL ESTADO EN QUE SE RECIBE EL EMBALAJE O CONTENEDOR DEL ELEMENTO MATERIA DE PRUEBA O EVIDENCIA FISICA	FIRMA
2017/10/11	11:09	Diofanta Cabriso	5035764	Parque	Postadio	Almacenar	Sob detenero por uso	<i>[Firma]</i>
2017/10/14	14:00	DIENARRIO MARTINEZ	11468788	Unidad de Seguridad	Guardia	CUSTODIA	Se recibe en el parque para el uso	BRUNO MARTINEZ

7. PARA SER DILIGENCIADO POR EL TECNICO EN PRUEBA DE IDENTIFICACION PRELIMINAR (HOMOLOGADO A IPIPI)

PRACTICO PRUEBA PRELIMINAR ? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CANTIDAD DE MUESTRAS TOMADAS _____	ROTULOS Nos: _____
---	------------------------------------	--------------------

NOTA:

- 1) NUNCA INTERRUPIRA EL REGISTRO DE CADENA DE CUSTODIA.
- 2) EL REGISTRO DE CADENA DE CUSTODIA SIEMPRE DEBE ACOMPAÑAR AL ELEMENTO MATERIA DE PRUEBA O EVIDENCIA FISICA
- 3) SI ESTA HOJA NO ALCANZA PARA DILIGENCIAR LOS REGISTROS DE CONTINUIDAD DE CADENA DE CUSTODIA, SE PUEDE UTILIZAR TANTAS HOJAS ADICIONALES SEAN NECESARIO, DE SER ASI, EN LA PARTE SUPERIOR DERECHA DE CADA HOJA SE INDICARA EL NUMERO UNICO DEL CASO Y EL DE LA HOJA A QUE CORRESPONDE DEL TOTAL DE HOJAS QUE CONFORMAN EL REGISTRO DE CONTINUIDAD.



**REGISTRO DE CADENA DE CUSTODIA**  
Versión 2 - Resolución F.G.N.

UBICACIÓN EN LA BODEGA (\*)

Número																			
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. CODIGO UNICO DE CASO

2001160012322010003912					
DPTO	MUNICIPIO	ENTIDAD	UNIDAD	AÑO	CONSECUTIVO

2. HISTORIA CLINICA (\*\*)

Número

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. DOCUMENTACIÓN DEL ELEMENTO MATERIA DE PRUEBA O EVIDENCIA FÍSICA

H R E	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA DE CIUDADANIA	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
XX	Wilson Pedroto A.	15452345	Penal	Procurador	

4 TIPO DE EMBALAJE

Bolsa	Cantidad	Otro	Cantidad
Plástica	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	Cual?	N/A
De papel	<input type="checkbox"/> -	Frasco	<input checked="" type="checkbox"/> N/A
		Caja	<input type="checkbox"/> -

5 DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO MATERIA DE PRUEBA O EVIDENCIA FÍSICA

COIJ Motocicleta marca Aofeeo.  
 color Negro, placas RBY-61B  
 Nro Motor: 776 BSC SAS 49.  
 Chasis NO N12JN BIZ-BANCO 953

Convenciones:

(\*) Para ser diligenciado exclusivamente por la Bodega General de Evidencias de la Fiscalía General de la Nación, con la precisión que le correspondió a la entidad, al interior de la Bodega.

(\*\*) Para ser diligenciado por la Entidad Prestadora de Salud que recibió el Elemento Material Probatorio o Evidencia Física.

H = Marque con un X si corresponde a quien HALLÓ el Elemento Material Probatorio o Evidencia Física.

R = Marque con una X si corresponde a quien RECOLECTÓ el Elemento Material de Prueba o Evidencia Física.

E = Marque con una X el correspondiente a quien EMBALÓ el Elemento Material de Prueba o Evidencia Física.

Se podrá marcar una o varias opciones para un mismo nombre, según sea el caso.

6. REGISTRO DE CONTINUIDAD DE LOS ELEMENTOS MATERIA DE PRUEBA O EVIDENCIA

FECHA	HORA MILITAR	NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO MATERIA DE PRUEBA O EVIDENCIA FISICA	CEDULA DE CIUDADANIA	ENTIDAD	CALIDAD EN LA QUE ACTUA (Custodio, Perito, Transportador)	PROPOSITO DEL TRASPASO O TRALADO (Entrega Almacén, Almacenamiento, Análisis, Presentación, Audiencia, Consulta, Disposición Final)	OBSERVACIONES AL ESTADO EN QUE SE RECIBE EL EMBALAJE O CONTENEDOR DEL ELEMENTO MATERIA DE PRUEBA O EVIDENCIA FISICA	FIRMA
23/09/10	15:30	Dionante Galvis	8053364	Parque	custodio	almacener	Destruído total.	<i>[Firma]</i>

7. PARA SER DILIGENCIADO POR EL TECNICO EN PRUEBA DE IDENTIFICACION PRELIMINAR HOMOLOGADA "PIPH"

PRACTICO PRUEBA PRELIMINAR ?	CANTIDAD DE MUESTRAS TOMADAS	ROTULOS Nos.:
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

NOTA:  
 1) NUNCA INTERRUMPA EL REGISTRO DE CADENA DE CUSTODIA.  
 2) EL REGISTRO DE CADENA DE CUSTODIA SIEMPRE DEBE ACOMPAÑAR AL ELEMENTO MATERIA DE PRUEBA O EVIDENCIA FISICA.  
 3) SI ESTA HOJA NO ALCANZA PARA DILIGENCIAR LOS REGISTROS DE CONTINUIDAD DE CADENA DE CUSTODIA, SE PUEDE UTILIZAR TANTAS HOJAS ADICIONALES SEAN NECESARIO. DE SER ASI, EN LA PARTE SUPERIOR DERECHA DE CADA HOJA SE INDICARA EL NUMERO UNICO DEL CASO Y EL DE LA HOJA A QUE CORRESPONDE DEL TOTAL DE HOJAS QUE CONFORMAN EL REGISTRO DE CONTINUIDAD.



6. REGISTRO DE CONTINUIDAD DE LOS ELEMENTOS MATERIA DE PRUEBA O EVIDENCIA

FECHA	HORA MILITAR	NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO MATERIA DE PRUEBA O EVIDENCIA FISICA	CEDULA DE CIUDADANIA	ENTIDAD	CALIDAD EN LA QUE ACTUA (Custodio, Perito, Transportador)	PROPOSITO DEL TRASPASO O TRALADO (Entrega Amacén, Almacenamiento, Analisis, Presentación Audiencia, Consulta Disposición Final)	OBSERVACIONES AL ESTADO EN QUE SE RECIBE EL EMBALAJE O CONTENEDOR DEL ELEMENTO MATERIA DE PRUEBA O EVIDENCIA FISICA	FIRMA
22/09/11	11:48	Taveri Delgado	9/1209	Moravia	Tamara	Destrucción Final		JWI
23/09/11	09:45	Shubel Alvarez	09/08/86	ALTAH	Perito	Analisis	Embalaje y Rotulado (por el operador)	JWI
28/09/11	10:48	Javier Delgado	9/1209	Moravia	Tamara	Disposición Final		JWI

7. PARA SER DILIGENCIADO POR EL TECNICO EN PRUEBA DE IDENTIFICACION PRELIMINAR HOMOLOGADA "RIPPI"

PRAGTICO PRUEBA PRELIMINAR ? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CANTIDAD DE MUESTRAS TOMADAS _____	ROTULOS Nos.: _____
---	------------------------------------	---------------------

NOTA

- 1) NUNCA INTERRUPIVA EL REGISTRO DE CADENA DE CUSTODIA.
- 2) EL REGISTRO DE CADENA DE CUSTODIA SIEMPRE DEBE ACOMPAÑAR AL ELEMENTO MATERIA DE PRUEBA O EVIDENCIA FISICA.
- 3) SI ESTABAMOS ALICAZA PARA DILIGENCIAR LOS REGISTROS DE CONTINUIDAD DE CADENA DE CUSTODIA, SE PUEDE UTILIZAR TANTAS HOJAS ADICIONALES SEAN NECESARIO, DE SER ASI, DE LA PARTE SUPERIOR DERECHA DE CADA HOJA SE INICIA EL NUMERO UNICO DEL CASO Y EL DE LA HOJA QUE CORRESPONDE DEL TOTAL DE HOJAS QUE CONFORMAN EL REGISTRO DE CONTINUIDAD.

10

POLICÍA NACIONAL  
DEPARTAMENTO DE POLICÍA CESAR

ACTA DE INMOVILIZACION E INVENTARIO DE MOTOCICLETA PLACA: \_\_\_\_\_

En la ciudad de Aguachica a los (23) días del mes de  mayo  del año dos mil  Diez  (2010) siendo las  12:30  horas, encontrándose presente en el lugar los señores  Policia de Transito y Transporte  con el objeto de hacer efectiva la inmovilización se procedió a efectuar el inventario del vehículo de las siguientes características así:

CLASE:  Pasco (Moto)  MARCA:  Discoveri AOTECO  TIPO:  PASCO PLACA RBY 698   
 COLOR:  Negro  MODELO: \_\_\_\_\_ MOTOR Nro. \_\_\_\_\_  
 CHASIS Nro. \_\_\_\_\_ SERIE Nro. \_\_\_\_\_ SERVICIO: \_\_\_\_\_

ELEMENTOS	SI	NO	CANT	B	R	M	ELEMENTOS	SI	NO	CANT	B	R	M
AMORTIGUADORES	X		02		X		MOFLE	X		01		X	
BATERIA	X		01		X		MANUBRIOS	X		02		X	
CABERO		X					PALANCA DE CAMBIOS	X		01		X	
BUJIA	X		01	X			PATADA CRAM	X		01		X	
CARETA		X					PARRILLA DELANTERA		X				
CARBURADOR	X		01	X			PARRILLA TRASERA	X		01			
CADENA	X		01		X		PARAL	X		01		X	
CAPUCHON BUJIA	X		01		X		PITO		X				
COJIN	X		01		X		PORTA PIES	X				X	
CHOQUE		X			X		PLACA	X					
CDI	X		01				RINES	X		02		X	
CLOCHE (GUAYA)	X		01		X		SISTEMA ELECTRICO	X				X	
DIRECCIONALES	X		03	X			STOP						
EMBLEMAS		X					SWITCH		X				
ESPEJOS	X		01		X		TABACOS		X				
ESTADO LATONERIA			<u> mala </u>			X	TACOMETROS		X				
EXPLORADORAS		X					TANQUE ACEITE CAJA	X					X
FAROLA		X					TANQUE GASOLINA	X					X
FRENO TRASERO	X		01		X		TAPAS DE MOTOR	X					X
FRENO DELANTERO	X		01		X		TAPA DE GASOLINA	X				X	
GUARDABARROS DELANT		X			X		TAPA DE ACEITE	X				X	
GUARDABARROS TRASER	X				X		TAPAS LATERALES	X				X	
GUARDA CADENA		X					TELESCOPIOS	X		02			X
LLANTAS	X		02		X								
LLAVES DE SWITCH		X											
MANTIJAS	X		02		X								

MOTIVO DE LA INMOVILIZACION:  accidente de Carretera con-  
 Omicidio Cal peso.   
 OBSERVACIONES:  parte delantera de la moto destruida

PROPIETARIO POSEEDOR: \_\_\_\_\_  
 c.c Nro. \_\_\_\_\_ EXPEDIDA EN: \_\_\_\_\_  
 DIRECCION: \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_

POSEEDOR

FUNCIONARIO POLICIAL

Diamente Galvis   
 ADMINISTRADOR PARQUEADERO  5035364

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

POLICÍA NACIONAL



SECCIONAL DE TRANSITO Y TRANSPORTE CESAR

AQUACHICA. (cesar), 23 de Septiembre del 2010

ASUNTO : solicitud custodia de vehículo

A L : PARQUEADERO El Rojo  
CU S Nro 36-94.

De manera atenta me permito dejar en CUSTODIA el vehículo clase Motorcicleta, marca Auteco, tipo Turismo, con # de motor IN6DS657549, y # de chasis H02JNB123AVE00, modelo 2010, color Negro, servicio Particular, propietario Gonzales Moncada Paul. CC 91275633, sin más datos, que era conducido por el señor Gonzales Moncada Paul. CC 91275633. De Bucaramanga, la cual se encuentra a disposición de fiscalía Aquachica, dentro de la investigación No 200116001232201000392.

RECIBO  
23-09-2010  
Hora: 15:30  
Tania Pino Paul.

Atentamente,

[Firma]  
patrullero, Gomez Ouedo David Emilio.



**REGISTRO DE CADENA DE CUSTODIA**  
Versión 2 - Resolución F.G.N.

UBICACION EN LA BODEGA (\*)

Número																				
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**1. CODIGO UNICO DE CASO**

20	0	1	1	8	0	6	1	2	3	2	2	0	1	0	0	5	9	2
DTPO	MUNICIPIO	ENTIDAD	UNIDAD	AÑO	CONSECUTIVO													

**2. HISTORIA CLINICA (\*\*)**

Número																				
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**3. DOCUMENTACION DEL ELEMENTO MATERIA DE PRUEBA O EVIDENCIA FISICA**

H	R	E	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA DE CIUDADANIA	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
			Wilson Rodriguez A	1545234	PONAL		<i>[Firma]</i>

**4. TIPO DE EMBALAJE**

Bolsa	Cantidad	Otro	Cantidad
Plástica	<input checked="" type="checkbox"/> 12/4	Frasco	<input checked="" type="checkbox"/> 12/4
De papel	<input type="checkbox"/>	Caja	<input type="checkbox"/>

**5. DESCRIPCION DEL ELEMENTO MATERIA DE PRUEBA O EVIDENCIA FISICA**

dominion marca Chevrolet, color blanco placas CPA 447 Nro Uplator 3626M2U0163423. Nro chasis CH 908304.

**Convenientes:**

- (\*) Para ser diligenciado exclusivamente por la Entidad Prestadora de Servicios de la Fiscalía General de la Nación, con la posición que le corresponde a la evidencia al interior de la Bodega.
  - (\*\*) Que sea diligenciado por la Entidad Prestadora de Salud que recibió el Elemento Material Probatorio o Evidencia Física.
  - H = Marcar con una X si corresponde a quien HALLÓ el Elemento Material de Prueba o Evidencia Física.
  - R = Marcar con una X si corresponde a quien RECOLECTÓ el Elemento Material de Prueba o Evidencia Física.
  - E = Marcar con una X si corresponde a quien EMBALÓ el Elemento Material de Prueba o Evidencia Física.
- Se puede marcar una o varias opciones para un mismo nombre, según sea el caso.



En la ciudad de Ayouchica a los 23 dia del mes 5/brv del año 2010 siendo las 12:30 horas

Presente en el lugar parguadero EL ROJO los señores Policías Carretera

Con el objeto de hacer efectiva la inmovilización, se procede a hacer el inventario del vehiculo con las siguientes características

CLASE Volteo con Remolque MARCA Chevrolet TIPO Volqueta PLACA CRA 479

COLOR Blanco Azul MODELO 1981 MOTOR

SERIE CHASIS SERVICIO Particular

ELEMENTOS	SI	NO	CANT	B	R	M	ELEMENTOS	SI	NO	CANT.	B	R	M
AIRE ACONDICIONADO		X					PARASOLES		X				
ALARMAS		X					PARRILLA		X				
AMOTIGUADORES		X					PERSIANA	01			X		
ANTENA DE RADIO		X					PITO	02			X		
ARRANQUE	X				X		PUERTAS	02			X		
BAJO	X			X			PURIFICADOR DE AIRE	01			X		
BATERIA	01		30H	X			EQUIPO SONIDO FRONTAL		X				
BONBA HIDRAULICA	01			X			RETROVISORES EXTERIOR	04			X		
BOMPERS O DEFENSA	01			X			RINES	06			X		
EXTER		X					CINTURON DE SEGURIDAD	01			X		
LAZOS LIMPIABRISAS	02			X			STOP	02			X		
BUJIAS		X					TANQUE DE COMBUSTIBLE	01			X		
CAJA AUTOMATICA		X					TAPA ACEITE MOTOR	01			X		
CAJA MANUAL	01			X			TAPA DEL COMBUSTIBLE	01			X		
CALEFACCION		X					TAPA DE RADIADOR	02			X		
CAPO	01			X			TAPETES DE PISO	02			X		
CARBURADOR		X					TRANSMICION	01			X		
CARPAS	01				X		VARILLA CARROCERIA		X				
CENICERO		X					VIDRIOS PUERTAS	02			X		
CUCUYOS DELANTEROS	05				X		VIDRIOS TRACEROS	01			X		
CUCUYOS TRACEROS		X					EXPLORADORAS		X				
CUCUYOS LATERALES	06			X			EXTINTOR	01			X		
COJINES	01			X			PARLANTES		X				
COMPRESOR	01			X			FORROS DEL COJIN		X				
CONSOLA		X					GATO	01			X		
CORNETAS		X					HERRAMIENTAS	01			X		
DISTRIBUIDOR		X					LAMPARA DE TECHO	01			X		
ELEVA VIDRIOS ELEC.		X					LUCES DIRECCIONALES	04			X		
ENSENDEDOR	01			01			LLANTAS	06			X		
ENCENDIDO DE LUCES		X					LLAVES DEL SWHIT		X				
ESPEJO INTERNO		X					MANIJAS INTERIORES	04			X		
FAROLAS	02				X		PANEL DE INSTRU.	01			X		
EQUIPO DE CARRETERA		X					PARABRISAS	01			X		

MOTIVO DE INMOVILISACION Accidente en carretera con lesiones a terceros

OBSERVACIONES quedan en el tiro un tanque remolque con cuatro  
lucos y 4 llantas y sus mangueras con el motor bomba y cilindro de los

PROPIETARIO O POSEEDOR Comp. ESGANO.

CC NO \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ TELEFONO 313 8882745

DIRECCION Planta de asfalto san Alberto

[Signature]  
ENTREGA POSEEDOR  
cc 91424645

\_\_\_\_\_  
FUNCIONARIO POLICIAL  
cc \_\_\_\_\_

[Signature]  
ELABORO INVENTARIO  
cc 5035364 jonzles

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

POLICÍA NACIONAL



SECCIONAL DE TRANSITO Y TRANSPORTE CESAR

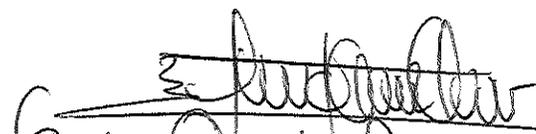
Aguachica (cesar), 23 de Septiembre del 2010

ASUNTO : solicitud custodia de vehículo

A L : PARQUEADERO El Rojo.

De manera atenta me permito dejar en CUSTODIA el vehículo clase Camion., marca CHEVROLET., tipo \_\_\_\_\_, con # de motor 3626H2U0163423, y # de chasis CH903304, modelo 1989., color Blanco, servicio Particular., propietario ESGAMO CC NIT.8000196542, sin más datos, que era conducido por el señor Monsaive Quintanilla. Norberto CC 12459356 De San Alberto Cesar, la cual se encuentra a disposición de fiscalia. Aguachica., dentro de la investigación No 2001160012322010000392.

Atentamente,

  
P1. GOMEZ OCHOA DAVID EMILIO  
patrullero, Gomez. O. David. E.

Recibo:  
23/09/10  
Hora: 11:09



6. REGISTRO DE CONTINUIDAD DE LOS ELEMENTOS MATERIA DE PRUEBA O EVIDENCIA

FECHA	HORA MILITAR	NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO MATERIA DE PRUEBA O EVIDENCIA FISICA	CEDULA DE CIUDADANIA	ENTIDAD	CALIDAD EN LA QUE ACTUA (Custodio, Perito (art. 104-105-107))	PROPOSITO DEL TRASPASE O TRALACO (Entrega, Almacén, Almacenamiento, Análisis, Presentación, Audiencia, Consulta, Disposición Final)	OBSERVACIONES AL ESTADO EN QUE SE RECIBE EL EMBALAJE O CONTENEDOR DEL ELEMENTO MATERIA DE PRUEBA O EVIDENCIA FISICA	FIRMA
21/09/10	11:40	Tavler Delgado	41.204	Moravia	Teniente	Destino Final		[Firma]

7. PARA SER DILIGENCIADO POR EL TECNICO EN PRUEBA DE IDENTIFICACION PRELIMINAR HOMOLOGADA "IPIPI"

PRACTICO PRUEBA PRELIMINAR ?  SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CANTIDAD DE MUESTRAS TOMADAS _____	ROTULOS Nos.: _____
	_____	_____

NOTAS

- 1) NUNCA INTERRUPIRA EL REGISTRO DE CADERA DE CUSTODIA.
- 2) EL REGISTRO DE CADERA DE CUSTODIA SIEMPRE DEBE ACOMPAÑAR AL ELEMENTO MATERIA DE PRUEBA O EVIDENCIA FISICA.
- 3) SI ESTA HOJA NO ALCANZA PARA DILIGENCIAR LOS REGISTROS DE CONTINUIDAD DE CUSTODIA, SE PUEDE UTILIZAR TANTAS HOJAS ADICIONALES SEAN NECESARIO DE SER ASI, EN LA PARTE SUPERIOR DERECHA DE CADA HOJA SE INDIICARA EL NUMERO UNICO DEL CASO Y EL DE LA HOJA A QUE CORRESPONDE DEL TOTAL DE HOJAS QUE CONFORMAN EL REGISTRO DE CONTINUIDAD.



# SOLICITUD DE AUDIENCIA PRELIMINAR

JACOMY BOITRAN  
27 ENE 2016  
5:26 pm

Departamento CESAR

Municipio AGUACHICA

Fecha **05-01-2016**

Hora: 0000

### 1. Código único de la investigación:

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

### 2. Audiencia Preliminar que se solicita:

Audiencia	Código	Termino para programarla	Reservada	
			SI	NO
1. FORMULACION DE IMPUTACION		INMEDIATO		X
2.				
3.				

Delito	Código
HOMICIDIO CULPOSO	010209

### 3. Datos para citación:

DATOS DEL INDICIADO O INVESTIGADO											
Tipo de documento:	C.C.	X	Pas.		C.E.		Otro		No.	12. 459.356	
Expedido en	Departamento: CESAR				MUNICIPIO		SAN ALBERTO				
Nombres:	<b>NORBERTO</b>				Apellidos:		<b>MONSALVE QUINTANILLA</b>				
Apodo:					Estado Civil						
Capturado	SI	NO	Lugar				Fecha				
		X									
Lugar de notificación											
Dirección:	<b>CALLE 10 NUMERO 3-27</b>				Barrio:		<b>23 DE AGOSTO</b>				
Departamento:	CESAR				Municipio:		SAN ALBERTO				
Teléfono:					Correo electrónico:						
Datos de los Padres											
Nombres:					Apellidos						
Nombres:					Apellidos						
DATOS DE LA DEFENSA											
Tiene asignado defensor?	NO	SI	Público:	DP	CJ	OF	Privado	LT	T.P. No.		
Tipo de documento:	C.C.		Pas.		c.e.		Otro		No.		
Expedido en	Departamento:				Municipio:						
Nombres:					Apellido						
Lugar de notificación											
Dirección:					Barrio						
Departamento:					Municipio:						
Teléfono:					Correo electrónico:						



# SOLICITUD DE AUDIENCIA PRELIMINAR

## 4. Sujeto procesal o interviniente que solicita la audiencia:

Defensor	Fiscal	<input checked="" type="checkbox"/>	Ministerio Público										
Nombres y apellidos		LUIS FERNANDO HERRERA CARRASCAL			Código	015							
Dirección:		CARRERA 17 NUMERO 5 - 81			Oficina:								
Departamento:		CESAR		Municipio:	AGUACHICA								
Teléfono:		5654420		Correo electrónico:									
Datos relacionados con el Fiscal Que conoce del caso													
Unidad	0	1	Especialidad	S	E	C	E		Código Fiscal	0	1	5	

Firma,

LUIS FERNANDO HERRERA CARRASCAL  
FISCAL 15 SECCIONAL.-



# ORDEN DE LIBERTAD EXPEDIDA POR EL FISCAL

Departamento **CESAR** Municipio **AGUACHICA** Fecha **23-09-2010** Hora: **1430**

### 1. Código único de la investigación:

2	0	0	1	1	6	0	0	1	2	3	2	2	0	1	0	0	0	3	9	2
Dpto				Municipio				Entidad				Unidad Receptora				Año		Consecutivo		

### 2. Datos del liberado:

IDENTIFICACION DEL LIBERADO															
Tipo de documento:	C.C.	<input checked="" type="checkbox"/>	Pas.	<input type="checkbox"/>	TI	<input type="checkbox"/>	otro	<input type="checkbox"/>	No.	12.459.356					
Expedido en	Departamento: <b>CESAR</b>						Municipio			<b>SAN ALBERTO</b>					
Morales	<b>NORBERTO</b>						Segundo Nombre								
Primer Apellido	<b>MONSALVE</b>						Segundo Apellido			<b>QUINTANILLA</b>					
Fecha de Nacimiento	Día	<b>13</b>	Mes	<b>04</b>	Año	<b>1979</b>	Edad	<b>31</b>	Sexo	<b>MASCULINO</b>					
Lugar de Nacimiento															
País	<b>COLOMBIA</b>				Departamento			<b>SDER</b>			Municipio	<b>CHARALÁ</b>			
Alias o apodo					Profesión u ocupación			<b>CONDUCTOR</b>							
Nombre de la madre	<b>MAYERLI</b>						Apellidos			<b>MONSALVE QUINTANILLA</b>					
Nombre del padre							Apellidos								
Rasgos Físicos															
Estatura					Color de piel				Contextura				Limitaciones físicas		
Lugar de residencia															
Dirección	<b>CALLE 10 - 3 - 27</b>						Barrio	<b>23 AGOSTO</b>			Sector				
Municipio	<b>CESAR</b>				Departamento			<b>SAN ALBERTO</b>			Teléfono	<b>3158217536</b>			

### 3. Causas de la liberación:

1. Captura ilegal	
2. El delito no comporta detención preventiva	<input checked="" type="checkbox"/>
3. Conducta atípica	
4. Inexistencia del hecho	
5. Otro	Cuál?

### 4. Fundamento de la orden:

Revisada los EMP y EF contentivos de la carpeta y habida cuenta que el delito de HOMICIDIO CULPOSO, no comporta detención preventiva, por la no concurrencia de



# ORDEN DE LIBERTAD EXPEDIDA POR EL FISCAL

circunstancias de agravación esta agencia fiscal apoyada en el 2º párrafo del art. 302 de la ley 906 de 2004, ordena dejar en libertad inmediata del capturado.

**6. Funcionario que emite la orden:**

Unidad	1	5	Especialidad	S	E	C	C	I	O	Código Fiscal	0	0	1	5
Nombre y apellido del Fiscal:	<b>GLADIS ELENA ZAPATA DUQUE</b>													
Dirección:	CARRERA 17 No 5 – 81, PISO 2º.											Oficina	015	
Departamento	CESAR					Municipio	AGUACHICA							
Teléfono:	5654420			Correo electrónico:										

Firma,

**GLADIS ELENA ZAPATA DUQUE**

Firma del funcionario que emite la orden

**NORBERTO MONSALVE QUINTANILLA**

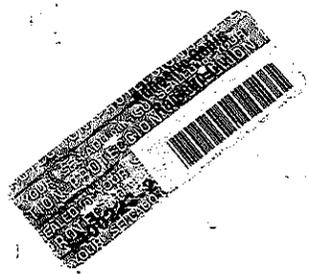
Firma del liberado

**NOTA:** El liberado se compromete a presentarse ante el funcionario judicial que lo cite a causa o como consecuencia de la presente investigación.

El libreado,

**NORBERTO GONZÁLEZ QUINTANILLA**

C. C. 12.459.356



REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACION ELECTORAL  
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo Serial 05883855



Datos de la oficina de Registro						
Clase de oficina	Registraduría	<input checked="" type="checkbox"/> Notaría	<input type="checkbox"/> Consulado	<input type="checkbox"/> Corregimiento	<input type="checkbox"/> Insp. de Policía	Código
Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía						HTN
REGISTRADURIA DE COLOMBIA - CESAR - SAN ALBERTO						

Datos del inscrito	
GONZALEZ MONCADA PAUL Apellidos y nombres completos	
CC 91.275.533 Documento de identificación (Clase y número)	
MASCULINO Sexo (en letras)	

Datos de la defunción			
Lugar de la defunción: Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía			
COLOMBIA - CESAR - SAN ALBERTO			
Año	Fecha de la defunción	Hora	Número de certificado de defunción
2010	SEP 22	20:00	80455207
Presunción de muerte			
Juzgado que profiere la sentencia		Fecha de la sentencia	
Documento presentado		Nombre y cargo del funcionario	
Autorización Judicial <input type="checkbox"/> Certificado Médico <input type="checkbox"/>		HOSPITAL LOCAL SAN ALBERTO	

Datos del denunciante	
AREVALO CARRASCAL JUVENAL Apellidos y nombres completos	
SIN INFORMACION Documento de identificación (Clase y número)	
Firma	

Primer testigo	
Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	
Firma	

Segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	
Firma	

Fecha de inscripción		Nombre y firma del funcionario que autoriza	
Año	Mes	Día	JAVIER H MONOZ ANGABITA
2010	SEP	29	

ESPACIO PARA NOTAS  
29 SEP 2010 TIPO DE DOCUMENTO ANTECEDENTE - ACTA LEVANTAMIENTO DE CADAVER.

PRIMERA COPIA PARA LA DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

466 REGISTRADURIA NACIONAL defuncion 2106104

# FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN FORMATO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Fecha de Recepción: 23/SEP/2010  
Hora: 08:30:00  
Departamento: CESAR  
Municipio: AGUACHICA

## NUMERO UNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Caso Noticia: 200116001232201000392  
Departamento: 20 - CESAR  
Municipio: 011 - AGUACHICA  
Entidad Receptora: 60 - FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
Unidad Receptora: 01232 - OFICINA DE ASIGNACIONES AGUACHICA  
- CESAR  
Año: 2010  
Consecutivo: 00392

## TIPO DE NOTICIA

Tipo de Noticia: DE OFICIO (INFORMES)  
Delito Referente: 234 - HOMICIDIO CULPOSO ART. 109 C.P.  
Modo de operación del delito:  
Grado del delito: NINGUNO  
Ley de Aplicabilidad: LEY 906

## AUTORIDADES

El usuario es remitido por una Entidad? NO

## DATOS DE LA VICTIMA CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

Primer Nombre: RAUL  
Primer Apellido: GONZALES  
Segundo Apellido: MONCADA  
Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA  
N°.: 91275633  
De: BUCARAMANGA  
Edad: 39  
Género: MASCULINO  
Fecha de Nacimiento: 14/OCT/1970  
Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA  
Departamento: SANTANDER  
Municipio: BUCARAMANGA

Profesión: VETERINARIA  
 Estado Civil: CASADO  
 Nivel Educativo: SECUNDARIA  
 Dirección residencia: CALLE 2 CON CUARTA # 8-71 BARRIO  
 BETANCUR  
 País: COLOMBIA  
 Departamento: CESAR  
 Municipio: SAN ALBERTO  
 Occiso: SI

Se informa a la víctima el contenido de los artículos 196 y 197 del Código de Procedimiento Penal, en cuanto a la información que debe conocer en su calidad de víctima y el derecho a intervenir en todas las fases de la actuación penal de conformidad con las reglas señaladas en la norma procesal penal.

DATOS DEL INDICIADO

Primer Nombre: NORBERTO  
 Primer Apellido: MONSALVE  
 Segundo Apellido: QUINTANILLA  
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA  
 N°.: 12459356  
 Edad: 31  
 Fecha de Nacimiento: 13/ABR/1979  
 Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA  
 Departamento: SANTANDER  
 Municipio: CHARALA  
 Estado Civil: CASADO  
 Nivel Educativo: SECUNDARIA  
 Dirección residencia: CALLE 10 NUMERO 3-27 BARRIO 23 DE AGOSTO  
 País residencia: COLOMBIA  
 Departamento residencia: CESAR  
 Municipio residencia: SAN ALBERTO  
 Dirección oficina: [DESCONOCIDA]  
 Capturado: SI  
 Fecha de Captura: 22/SEP/2010  
 Tipo de Captura: CAPTURA EN FLAGRANCIA  
 Hora de Captura: 19:15:00

BIENES RELACIONADOS CON EL CASO

DATOS SOBRE LOS HECHOS

Se hace constar que el denunciante ha sido informado sobre la obligación legal que tiene toda persona mayor de 18 años de denunciar cualquier hecho que tenga conocimiento y que las autoridades deben investigar de oficio; de la exoneración del deber de denunciar contra sí mismo, contra su cónyuge o compañero permanente, pariente en 4o. Grado de consanguinidad, de afinidad o civil, o hecho que haya ocurrido en el ejercicio de una actividad sujeta por el secreto profesional; que la presente denuncia se realiza bajo la gravedad de juramento y a pesar de las sanciones penales impuestas a quien incurra en falsa denuncia. (Artículos 87 - 89 del C.P.P. y 436 - 438 C.P.).

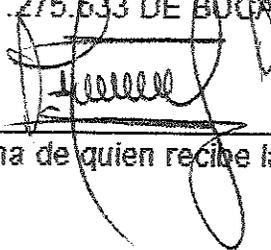
Fecha de comisión de los 22/SEP/2010

hechos :

Hora: 18:30:00  
 Para delitos de acción continuada:  
 Fecha inicial de comisión: 22/SEP/2010  
 Hora: 18:30:00  
 Lugar de comisión de los hechos :  
 Municipio: 1 - VALLEDUPAR  
 Departamento: 20 - CESAR  
 Dirección: VIA LA LIZAMA SAN ALBERTO  
 Sitio específico: KILOMETRO 82+700MTR  
 Uso de armas: NO  
 Uso de sustancias tóxicas: NO

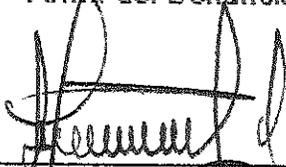
Relato de los hechos:

EL DIA DE AYER SIENDO 18:40 ENCONTRANDOME EN EL PEAJE DE MORRISON FUIMOS INFORMADOS DE UN ACCIDENTE DE TRANSTRANSITO POPR EL SEÑOR INTENDENTE APONTE GALLO ALBARO, POR VIA ABANTEL QUE EN LA VIA LA LUISAMA SAN ALBERTO CORREGIMIENTO DE LA PALMAS AL VERIFICAR LA IMFORMACION POR USUARIOS DE LA VIA NOS TRANSLADAMOS AL LUGAR DE LOS HECHOS DONDE YA SE ENCONTRABA PERSONAL POLICIALO DE LA ESTACION DE POLICIA DE SAN ALBERTO AL MANDO DEL SEÑOR INTENDENTE ALJANDRO GIRALDO JAIME QUIEN ENTREGA EL LUGAR DE LOS HECHOS ACORDONADA DONDSE SE ENCONTRARON 02 VEHICULOS ASI: CAMION MARCA CHEVROLET SERVICIOP PARTICULAR DE PLACAS KRAL-479 Y LA MOTOCICLETA DE PLACAS RBY-69 B MARCA AUTEKO BASJAJ Y EL OBCISO QUIEN EN VIDA CORESPONDIO AL NOMBRE DE RAUL GONZALES MONCADA CON CEDULA DE CIUDADANIA 91.275.633 DE BUCARAMANGA



Firma del Denunciante

Firma de quien recibe la Denuncia



IDEEMAN ANACONA DAZA  
 POLICIA NACIONAL

Firma de quien registra

*Dr. Rodrigo Araceli*  
*cc 15152 B 13*  
*Hora 09:30 - 23-07-10.*

No. Expediente CAD

2	0	0	1	1	6	0	0	1	2	3	2	2	0	1	0	0	0	3	9	2
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	CESAR	Municipio	AGUACHICA	Fecha	23-09-2010	Hora:				
--------------	-------	-----------	-----------	-------	------------	-------	--	--	--	--

*Rbdo hoy 23.09.2010 - 14:20*

1. DESTINO DEL INFORME  
FISCALIA 15 SECCIONAL

2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN

Fecha D 22 M 09 A 2010 Hora 1920 Servidor contactado FISCALIA 15 SECCIONAL

Ministerio Público enterado N/A

3. DELITO

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

4. LUGAR DE LOS HECHOS

Dirección VIA LA LIZAMA-SAN ALBERTO KM-82+700MTS  
 Barrio N/A Zona RURAL  
 Localidad N/A Vereda N/A  
 Características VIA TRONCAL DE MATERIAL ASFALTO SEÑALIZADA ESTADO BUENO.

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

Fecha de los hechos EL DIA 22-09-2010 SE PRESENTA ACCIDENTE DE TRANSITO A LAS 18:30 HORAS APROXIMADAMENTE, EN DONDE FUIMOS REPORTADOS POR MEDIO DE LA CENTRAL DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE VALLEDUPAR A LAS 18:40, REALIZANDO EL DESPLAZAMIENTO, AL LLEGAR AL LUGAR UBICADO EN EL KM 82+700 METROS A LAS 19:20 HORAS, SE ENCUENTRA EL PERSONAL DE LA ESTACION DE POLICIA DE SAN ALBERTO ACTUANDO COMO PRIMER RESPONDIENTE, ACORDONANDO EL LUGAR Y PLASMANDO LA CONSTANCIA EN EL FORMATO FPJ-4, INCLUYENDO LA ALTERACION DEL LUGAR DE LOS HECHOS DEBIDO AL TRANSITO DE VEHICULOS Y DEL PERSONAL QUE AUXILIO AL HERIDO, TRASLADANDOLO AL HOSPITAL LOCAL DE SAN ALBERTO, EN LA BUSQUEDA DE ELEMENTOS SE INICIA ENTRANDO POR EL COSTADO EN SENTIDO

SAN ALBERTO-LA LIZAMA, UTILIZANDO METODO PUNTO A PUNTO, ENCONTRANDO 01CUERPO SIN VIDA QUIEN EN VIDA RESPONDIÓ AL NOMBRE DE **RAUL GONZALES MONCADA CC 91275633 DE BUCARAMANGA** FIJADO COMO EVIDENCIA N°1,01VEHICULO CLASE CAMION,MARCA CHEVROLET,COLOR BLANCO,DE PLACAS CRA-479,SERVICIO PARTICULAR FIJADA COMO EVIDENCIA N°2 Y 01 MOTOCICLETA,MARCA AUTEKO,COLOR NEGRO,DE PLACAS RBY-69B SERVICIO PARTICULAR FIJADA COMO EVIDENCIA N°3

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

										<b>USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL</b>																				
										<b>N° CASO</b>																				
										2	0	0	1	1	6	0	0	1	2	3	2	2	0	1	0	0	0	3	9	2
No. Expediente CAD										Dpto			Mpio			Ent			U. Receptora			Año			Consecutivo					
										<b>INFORME EJECUTIVO -FPJ-3-</b>																				
										Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes y otros actos posteriores de investigación relevantes																				

**ANEXO: CONTINUACION NARRACION DE LOS HECHOS**

POSTERIORMENTE SE ENCUENRA UN PUNTO DE IMPACTO PLASMADO EN EL REMOLQUE DEL CAMION YA ANTES MENCIONADO , EN LA DINAMICA DEL ACCIDENTE Y MEDIANTE INFORMACION DE DEL PERSONAL DE POLICIA DE SAN ALBERTO EL PARTICIPANTE N° 1 VIAJABA EN SENTIDO SAN ALBERTO- LA LIZAMA Y A LA ALTURA DE ESE SITIO CONOCIDO COMO LA PALMA EL VEHICULO CLASE CAMION EL CUAL SE ENCONTRABA DANDO REVERSA OCUPANDO CON SU REMOLQUE EL CARRIL DERECHO POR EL CUAL TRANSITABA LA MOTOCICLETA CONDUCTIDA POR EL SEÑOR RAUL GONZALES MONCADA QUIEN AL IMPACTAR EL REMOLQUE DE FRENTE RESULTO MUERTO EN EL LUGAR DE LOS HECHOS Y DE IGUAL FORMA EL TRIPULANTE DE NOMBRE ALEJANDRO GIRALDO JAIMES QUIEN RESULTO LESIONADO Y FUE LLEVADO AL HOSPITAL LOCAL DE SAN ALBERTO

2 0 0 1 1 6 0 0 1 2 3 2 2 0 1 0 0 0 3 9 2

Dpto Mpio Ent U. Receptora Año Consecutivo

No. Expediente CAD

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

Capturado?  SI Fecha D 2 2 M 0 9 A 2 0 1 0 Hora: 19:15
Lugar de Reclusión: FISCALIA 15 SECCIONAL AGUACHICA

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

Primer Nombre: NORBERTO Segundo Nombre:

Primer Apellido: MONSALVE Segundo Apellido: QUINTANILLA

Alias: N/A

Documento de Identidad C.C.  otra No. 12.459.356 de SAN ALBERTO

Edad: 3 1 Años. Género: M  F Fecha de nacimiento: D 1 3 M 0 4 A 1 9 7 9

Características morfocromáticas: CONTEXTURA DELGADA, ESTATURA MEDIA, CABELLO LISO
COLOR NEGRO, OJOS COLOR CAFÉ, PIEL BLANCA

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

Primer Nombre Segundo Nombre

Primer Apellido Segundo Apellido

Documento de Identidad C.C.  otra No. de

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

Lugar de nacimiento País Departamento Municipio

Profesión u oficio Estado civil

Dirección Teléfono

Relación con el indiciado

8. DATOS DE LOS TESTIGOS

Table with 3 columns: Nombres y apellidos, Identificación, Dirección y teléfono. Row 1: N/A

**9. DILIGENCIAS ADELANTADAS**

**REPORTE DE INICIACION, INSPECCION DEL LUGAR, INSPECCION DE VEHICULOS, FIJACION FOTOGRAFICA Y DE CROQUIS, INSPECCION TECNICA A CADAVER.**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**10. DESCRIPCIÓN DE EMP y EF RECOLECTADOS: (Indique sitio de remisión bajo Cadena de Custodia)**

**01 CUERPO SIN VIDA DE SEXO MASCULINO QUIEN EN VIDA RESPONDIA AL NOMBRE DE RAUL GONZALES MONCADA, ROTULADO Y EMBALADO MEDIANTE CADENA DE CUSTODIA AL MEDICO LEGISTA EN TURNO HOSPITAL LOCAL DE SAN ALBERTO.**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**11. VEHÍCULOS (diligencie informe técnico sólo si es útil)**

Marca	Clase	Color	Propietario	Placas
CHEVROLET	CAMION	BLANCO	ESGAMO LTDA	CRA-479
AUTECO	MOTOCICLETA	NEGRO	RAUL GONZALEZ MONCADA	RBY-69B

**12. DATOS RELACIONADOS CON BIENES DEL INDICIADO**

Tipo de bien	Identificación del bien	Dirección
N/A		

Entidad Financiera	Tipo de Cuenta	Número de cuenta	Sede de la cuenta
N/A			

**13. ANEXOS REPORTE DE INICIO, INSPECCION A LUGARES, INSPECCION A VEHICULOS INSPECCION TECNICA A CADAVER, FORMATO PRIMER RESPONDIENTE, PLANILLA DE ACCIDENTE ANEXOS Nº 2 Y 3, SOLICITUD Y RESULTADOS EMBRIAGUEZ DE CONDUCTORES VEHICULOS, MOTOCICLETA, CAMION, ALBUM FOTOGRAFICO, ARRAIGO DEL CONDUCTOR, INVENTARIO DE VEHICULOS, FOTOCOPIAS DE DOCUMENTOS VEHICULOS, VICTIMAS Y CONDUCTOR.**

**14. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL**

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor
PONAL	61	UNIR 30	PT.PEDROZO ARENILLA WILSON

Firma,

\_\_\_\_\_

39

N° CASO

260116001232201000392  
Dpto. Mpio. Ent. U. Receptora Año Consecutivo

No. Expediente CAD



ACTUACIÓN DEL PRIMER RESPONDIENTE -FPJ-4-

Departamento Cesar Municipio San Alberto Fecha 22-09-10 Hora 1830

1. LUGAR DE LOS HECHOS

Dirección: Via a la ligama - San Alberto Km. 80 mas 700

UBICACIÓN EXACTA:

Barrio: \_\_\_\_\_ Zona \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Vereda Las palmas

CARACTERÍSTICAS:

Hora probable de ocurrencia de los hechos 18:30 horas

2. PROTECCIÓN AL LUGAR DE LOS HECHOS

Acordonamiento Sí  NO

3. OBSERVACIONES DEL LUGAR DE LOS HECHOS

¿Hubo alteración del lugar de los hechos? Sí  NO

¿Por qué? \_\_\_\_\_

Intervinientes \_\_\_\_\_

Observaciones \_\_\_\_\_

4. INFORMACIÓN OBTENIDA SOBRE LOS HECHOS (breve descripción)

Eseuche a un ciudadano que el volteo con el remolque lo estaban estacionandolo y se encontraban dos empleados de la empresa con paletas de pare en cada extremo parando el trafico para estacionar el vehiculo y el señor de la motocicleta se paso y casi se lleva al señor con la paleta de pare y se astrello con el remolque que llevaba el volteo

5. VÍCTIMAS Heridas  ¿Cuántas? 1 persona.

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	LUGAR DE REMISIÓN
ALEJANDRO GIRALDO JAIMES	12.459.305	Hospital Local LAZARO AL SOL HERNANDEZ LARA-SAN ALBERTO

Muertas  ¿Cuántas? 1 persona.

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	LUGAR DE REMISIÓN
RAUL GONZALEZ MONCADA	91.275.633	Morque Cementerio San Alberto

USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL

Nº CASO

No. Expediente CAD

20	01	16	00	12	32	20	10	00	03	92
Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo					

INFORME DE LA POLICIA DE VIGILANCIA EN CASOS DE CAPTURA EN FLAGRANCIA -FPJ-5-

Este formato será diligenciado por la Policía Nacional, en aquellos eventos en que no actúa como Policía Judicial

Departamento	Cesar	Municipio	San Alberto	Fecha	22/09/10	Hora:	19:20
--------------	-------	-----------	-------------	-------	----------	-------	-------

1. DESTINO DEL INFORME

Fiscalía Local Aguachica.

2. DELITO

1.	Homicidio culposo en accidente de tránsito.
2.	—
3.	—
4.	—

3. LUGAR DE LOS HECHOS

Dirección Via La Lirama - San Alberto km 82400.  
 Barrio correjimiento la palma Zona —  
 Localidad — Vereda (Correjimiento)  
 Características lugar abierto, carretera nacional.

4. INFORMACIÓN DEL CAPTURADO:

Primer Nombre: Norberto. Segundo Nombre: —  
 Primer Apellido: Monsalve Segundo Apellido: Quintanilla

Alias: —

Documento de Identidad C.C.  otra  No. 12.459.356 de San Alberto.

Edad: 31 Años. Género: M  F  Fecha de nacimiento: 04/13/1979

Características morfofotográficas: Cabello liso, color de piel blanca, ojos grandes, labios delgados, nariz plana, cara plana.

5. VÍCTIMAS: (Indique en la narración de los hechos el lugar al cual fueron remiadas las víctimas)

Nombres y apellidos	Identificación	Dirección y teléfono
Raul Gonzalez Montaña	91245.633	CV 2da. 8-71 San Alberto
Alejandro Cevallos	12459.306	CV 7 - No 3 48. San Alberto.

**POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA  
DIRCCIÓN DE TRANSITO Y TRANSPORTE  
SECCIONAL CESAR**

Aguachica, 23 de septiembre 2010

<b>No. Caso</b>																				
2	0	0	1	1	6	0	0	1	2	3	2	2	0	1	0	0	0	3	9	2
<b>Dto.</b>			<b>Mpio.</b>			<b>Ent.</b>		<b>Unidad Receptora</b>					<b>Año</b>			<b>Consecutivo</b>				

TEGNOLOGIA: DIGITAL xx ANÁLOGO     

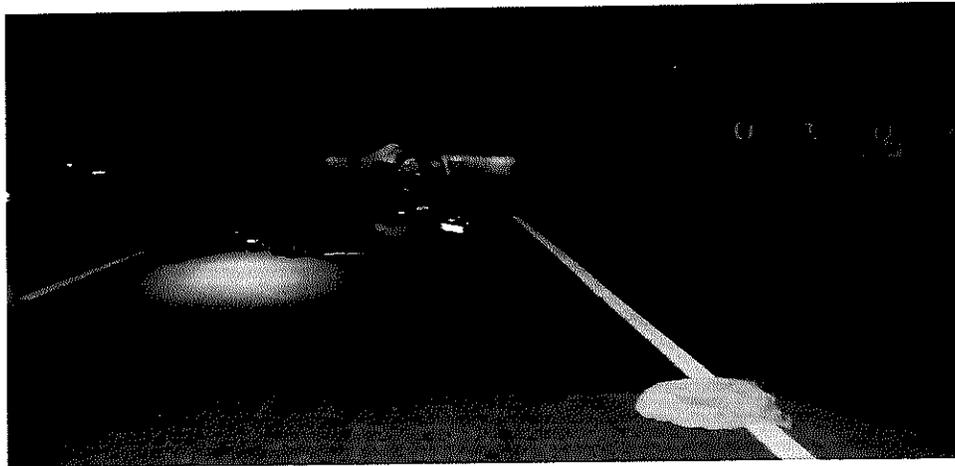
PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS EMPLEADOS: Una vez analizados las condiciones de luz en el lugar, se procede a utilizar el sistema digital, estableciendo las funciones de la cámara fotográfica en automática en sistema de cámara inteligente, recreando la escena según las condiciones de luz

INSTRUMENTOS UTILIZADOS: CAMARA FOTOGRAFICA MARCA SONY CYBER-SHOT, REFERENCIA DSC-W320, LENTE FIJO 4X OPTICAL ZOOM, TARJETA DE MEMORIA MARCA KINGSTON CON CAPACIDAD DE 2 GIGAS, FLASH AUTOMATICO.

RESULTADOS: se realizaron 15 tomas fotográficas presentado las siguientes

**ALBUM FOTOGRAFICO**

ALBUM FOTOGRAFICO DE LA DILIGENCIA DE INSPECCIÓN A LUGAR DE LOS HECHOS Y DE CADAVER EN DONDE SE VIERON INVOLUCRADOS 02 VEHICULOS CON (01) MUERTO Y (01) HERIDO OCURRIDO EN EL KM 82+700 MTS DE LA VIA LA LIZAMA-SAN ALBERTO

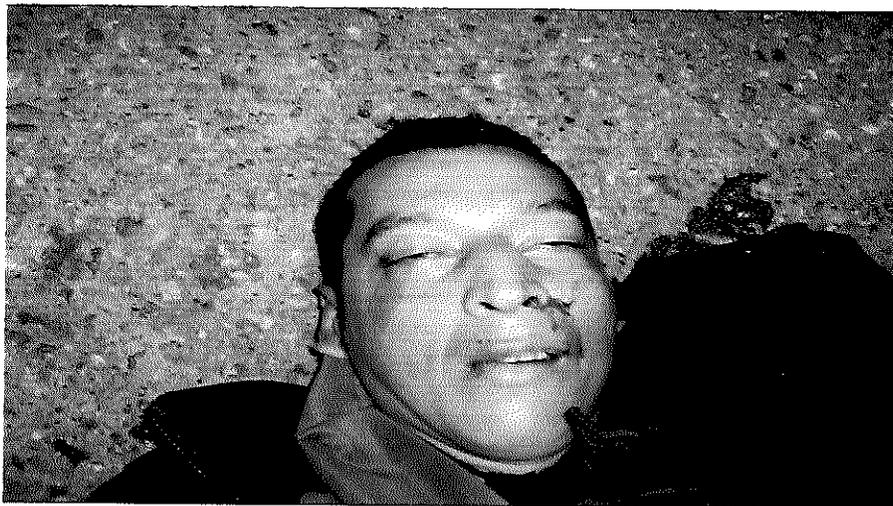


**FOTOGRAFIA No – DSC00261- PLANO GENERAL** En esta fotografía se observa la panorámica del lugar de la diligencia en sentido vial La Lizama– San Alberto a la altura del Km 82+700 mts observando los vehículos en posición final y de un cuerpo sin vida en un tramo de vía demarcado, material asfalto, estado re parcheo, sin iluminación artificial.



**FOTOGRAFIA No DSC00253** – Se observan el remolque alado por el camión de placas **CRA-479** el cual choca con la motocicleta de placa **RBY69B**, conducida por el señor **RAUL GONZALES MONCADA** quien falleció en el lugar de los hechos

No. Caso																				
2	0	0	1	1	6	0	0	1	2	3	2	2	0	1	0	0	0	3	9	2
Dto.		Mpio.		Ent.		Unidad Receptora					Año			Consecutivo						



**FOTOGRAFIA No. DSC00263** – **FOTOGRAFIA DE FILIACION** Se observa la fotografía de filiación de inspección técnica a cadáver realizada en el km 82+700 vía la Lizama-san Alberto, correspondiente al occiso quien en vida respondía al nombre de **RAUL GONZALES MONCADA** Identificado con CC **91.275.633 DE BUCARAMANGA** .

---

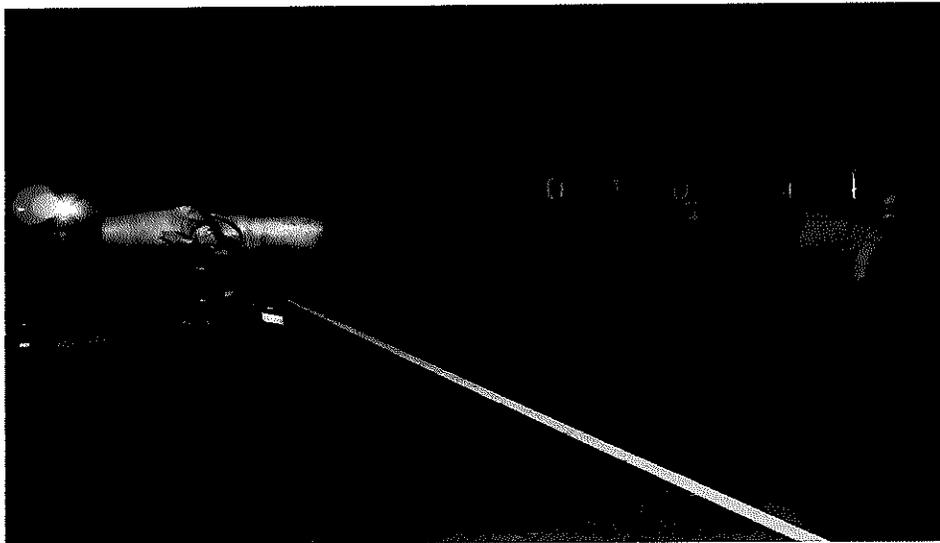
**Patrullero FERNANDEZ DE AGUA NEVER**

---

Integrante Grupo Intervención y Reacción Unir 30 Aguachica

---

5

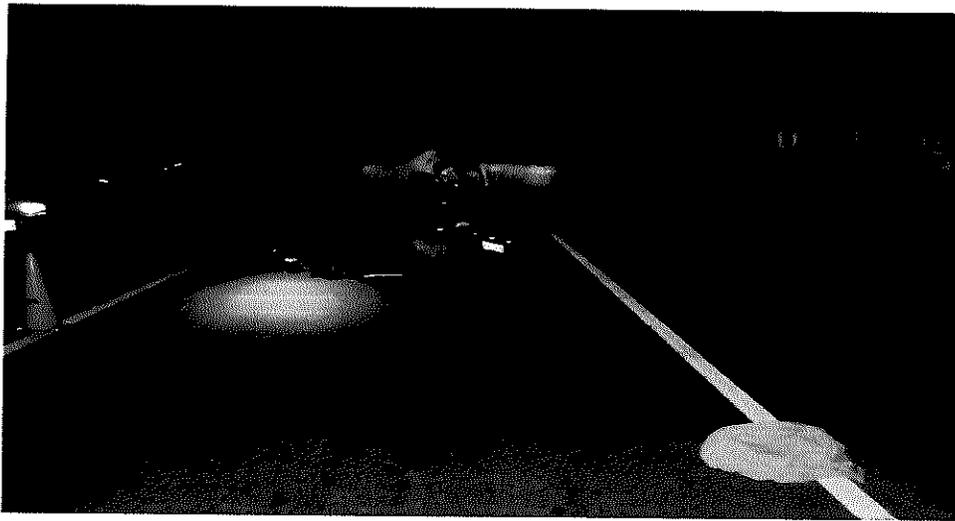


**FOTOGRAFIA No DSC00275 – PLANO MEDIO** En la cual se observa las evidencias encontradas, en el lugar de los hechos vía la Lizama-san Alberto km-82+700mts

No. Caso																					
2	0	0	1	1	6	0	0	1	2	3	2	2	0	1	0	0	0	3	9	2	
Dto.		Mpio.			Ent.		Unidad Receptora					Año			Consecutivo						

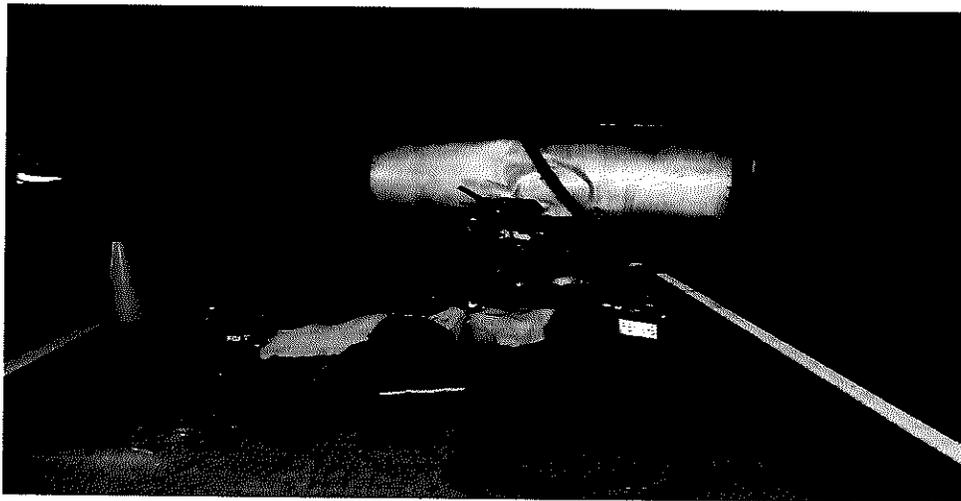


**FOTOGRAFIA No DSC00240 – PRIMER PLANO** Se observan 01 cuerpo sin vida quien conducida la motocicleta marca auteco color negro servicio particular de placa **RBY-69B**

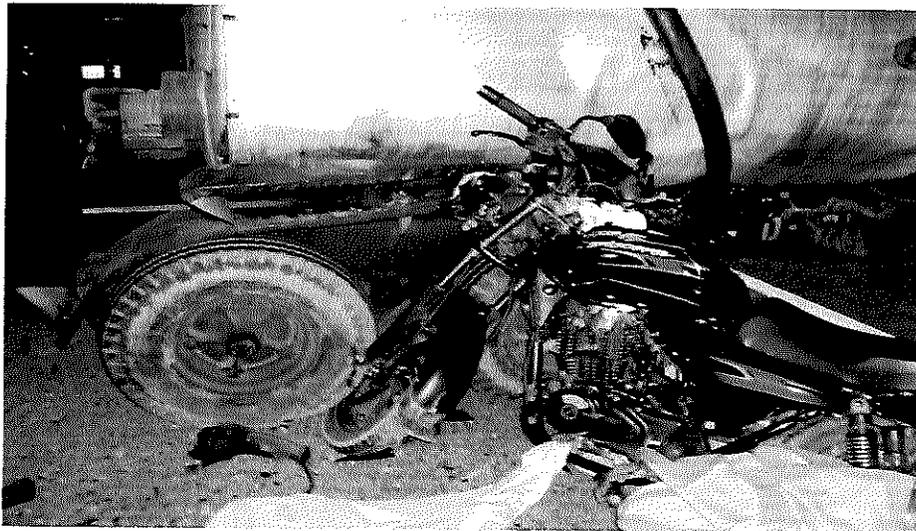


**FOTOGRAFIA No DSC00262- PLANO GENERAL** En esta fotografía se observa la panorámica en sentido la Lizama – san Alberto km 82+700 mts observando los vehículos en posición final y 01 cuerpo sin vida

No. Caso																					
2	0	0	1	1	6	0	0	1	2	3	2	2	0	1	0	0	0	3	9	2	
Dto.		Mpio.		Ent.		Unidad Receptora						Año			Consecutivo						



**FOTOGRAFIA No DSC00267 – PLANO MEDIO** En la cual se observa la posición final de los vehículos encontrados y 01 cuerpo sin vida ,01 camión y 01 motocicleta en el carril de sentido vial La Lizama – San Alberto



**FOTOGRAFIA No DSC00269** – Se observa el punto de impacto entre los dos vehículos y los daños ocasionados en el carril de sentido vial la Lizama-san Alberto sitio conocido como la palma

No. Caso																				
2	0	0	1	1	6	0	0	1	2	3	2	2	0	1	0	0	0	3	9	2
Dto.		Mpio.		Ent.		Unidad Receptora					Año			Consecutivo						



**FOTOGRAFIA No DSC00259** – Se observa la identificación del vehículo clase camión, placa CRA479

USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL

Nº CASO

No. Expediente CAD		2	0	0	1	7	6	0	0	1	2	3	2	2	0	7	0	0	0	3	9	2
		Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora			Año			Consecutivo											

**ACTA DE DERECHOS DEL CAPTURADO -FPJ-6-**

Este formato será diligenciado por Policía Nacional o Judicial en casos de captura

De conformidad al artículo 303 del C.P.P., al capturado se le hizo saber sobre:

1. El hecho que se le atribuye y motivó su captura y el funcionario que la ordenó.
2. Derecho a indicar la persona a quien se deba comunicar su aprehensión.
3. Derecho a guardar silencio, que las manifestaciones que haga podrán ser usadas en su contra y que no está obligado(a) a declarar en contra de su cónyuge, compañero (a) permanente o pariente dentro del cuarto grado de consanguinidad o civil, o segundo de afinidad.
4. Derecho que tiene a designar y a entrevistarse con un abogado de confianza en el menor tiempo posible. De no poder hacerlo, el Sistema Nacional de Defensoría Pública proveerá su defensa.

El día 22 mes 09 año 2010 siendo las 19:15 en (lugar y/o dirección) Km 32+700 via la lizama san alberto se cumple el procedimiento de captura de una persona a quien inmediatamente se le hace saber el contenido de la presente acta, quien enterado del mismo manifestó:

1. Mis datos personales son:

NOMBRES Y APELLIDOS	Nolberto Monsalve Quintanilla
IDENTIFICACION	CC. 12.459.356 San Alberto "Cesar"
FECHA DE NACIMIENTO	13-04-1979
LUGAR DE NACIMIENTO	Charala "Santander"
NOMBRE DE LOS PADRES	Alvaro y Rosa Elia
ESTADO CIVIL	Casado
OCUPACION U OFICIO	Conductor
DIRECCION Y TELEFONO	Calle 10 # 3-27 barrio 23 agosto "San Alberto"

2. Que he entendido los derechos leídos
3. La persona a quien deseo se le comunique mi aprehensión es:

NOMBRES Y APELLIDOS	Mayerli Monsalve Quintanilla
IDENTIFICACION	CC. 63.550.440 Bucaramanga
TELEFONO	315 8217536
HORA	19:30 horas

Observaciones:

Firmá y/o huella del capturado (a)  
12459356



Nombre, código y firma del servidor Wilson Pedro Areballe  
S4078

**CONSTANCIA DE BUEN TRATO**

En San Alberto "Cesar" a los 22 días, del mes de Septiembre del año 2010, siendo las 19:15 horas, el señor(a) Nolberto Monsalve Quintanilla identificado(a) con C.C. 12.459.356, fecha de nacimiento 13-04-1979, de 31 años de edad, estado civil Casado indiciado (a)  o imputado(a)  del delito de Homicidio Culposo accidente de tránsito; suscribe la presente acta con el fin de manifestar el buen trato físico, psicológico y moral que ha recibido por parte del personal que realizó el procedimiento de la captura; que le han comunicado y respetado sus derechos y ha sido tratado (a) con dignidad y respeto.

En constancia firma:

Firmá y/o huella del capturado (a)  
12459356  
Versión 09/06/05



Nombre, código y firma del servidor Wilson Pedro Areballe  
S4078



POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR

		<b>USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL</b>																			
		<b>N° CASO</b>																			
		2	0	1	1	6	0	0	1	2	3	2	2	0	1	0	0	0	3	9	2
No. Expediente CAD		Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora			Año			Consecutivo										
<b>SOLICITUD ANTECEDENTES</b>																					
Este formato será diligenciado por Policía Nacional o Policía Judicial																					

Departamento	CESAR	Municipio	AQUACHICA	Fecha	22-Sep-2010	Hora:	08:10
--------------	-------	-----------	-----------	-------	-------------	-------	-------

A L: Señores  
**DAS** AQUACHICA

Me permito solicitar a ese despacho me sea informado si el ciudadano NOIBERTO MARISOLVE QUINTANILLA, identificado con la cedula No.. 12459356. expedida San Alberto, de 31 años de edad, natural de CHAPATA, estado civil Casado, estudios BACHILLER, residente en Calle 10 # 3-27 Barrio 23 Apto. Tiene o ha tenido algún requerimiento judicial

La siguiente información es requerida **URGENTE** con el fin de verificar dicha solicitud.

Atentamente;

P Gomez Oviedo DAVID Emilio.  
**FUNCIONARIO POLICIAL**

*Rivas*  
*Aquachica*  
*23-09-10*  
  
*08:45*

RESERVADO



Departamento Administrativo  
de Seguridad D.A.S.  
República de Colombia

BICENTENARIO  
de la Independencia de Colombia  
1810-2010



GOPE.IDEN.SCES 905367-1

Agua chic, 23/09/2010

Señor (es)

**PT DAVID EMILIO GOMEZ OVIEDO**  
FUNCIONARIO POLICIA JUDICIA  
AGUACHICA (cesar)

ASUNTO:

OFICIO No ¿  
Ref. Único Número Caso  
**209116001232201000392**

De manera atenta, doy respuesta a su oficio ¿del 22/09/2010 y recibido en esta oficina de identificación él mismo día, que, Consultados los antecedentes de:

**NORBERTO MONSALVE QUINTANILLA CC 12459356 DE SAN ALBERTO**

NO REGISTRA (N) ANTECEDENTE(S) JUDICIALES EN NUESTRO SIFDAS SEGUN ARTICULO 248 DE LA CONSTITUCIÓN NACIONAL

La anterior Información debe ser tratada con la reserva legal correspondiente y su utilización es de absoluta responsabilidad de la autoridad solicitante, razón por la cual el manejo indebido, causará las sanciones previstas en la ley (Art. 4 Decreto 3738 De 19-12-03).

Atentamente,

  
MARTIN TOSCANO CARRILLO  
Área de identificación



"Inteligencia al servicio del país"

CALLE 4 No 10 67 PARQUE SAN ROQUE AGUACHICA CESAR TEL FAX 5650500  
Sitio Web: [www.das.gov.co](http://www.das.gov.co)

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



# FORMATO DE ARRAIGO E INDIVIDUALIZACION

Fecha: D/ 23 M/ 09 A/ 2010 Hora: 08 | 15

### 1. Datos del indiciado para determinar arraigo

Primer Nombre NOIBERTO Segundo Nombre \_\_\_\_\_  
 Primer Apellido MONSALVE Segundo Apellido QUINTANILLA  
 Documento de Identidad C.C  otra No. 12459356 de SAN ALBERTO  
 Edad 31 Años. Género: M  F \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: D 13 M 04 A 1979  
 Lugar de nacimiento País Colombia Departamento Santander Municipio CHARATA  
 Profesión \_\_\_\_\_ Oficio Conductor Nivel BACHILLER  
 Dirección residencia Cll 10 No. 3-27 Barrio \_\_\_\_\_ Teléfono 23 Agosto  
 País Colombia Departamento Cesar Municipio SAN ALBERTO  
 Entidad donde labora ESGANO LTDA Cargo Ayudante Dirección La Pedregosa Teléfono \_\_\_\_\_  
 INDEPENDIENTE  
 Dirección notificación Cll 10 # 3-27 Barrio \_\_\_\_\_ Teléfono 23 Agosto 3145856225  
 Alias \_\_\_\_\_  
 Organización Delincuencial \_\_\_\_\_  
 Estado civil Casado Nombre del cónyuge o compañero permanente Jerdy Patricia Cabezas  
 Ha estado detenido en esta URI u otra URI o investigado por la Fiscalía:  SI  NO  Fecha \_\_\_\_\_ Despacho \_\_\_\_\_

Datos relacionados con padres y familiares

Nombres	Apellidos	Parentesco	Dirección	Teléfono
<u>ALVARO</u>	<u>MONSALVE SANTOS</u>	<u>PADE</u>	<u>Vereda Condo Alegre</u>	<u>2115625656</u>
<u>ROXDELIA</u>	<u>QUINTANILLA</u>	<u>MADRE</u>	<u>" " "</u>	<u>3188943085</u>

### 2. Descripción del inmueble donde habita el indiciado

Plantas	<u>01</u>	Terraza		Planta en la que habita		Fachada	<u>SI</u>
Pintada en color	<u>Amarillo</u>	Puertas	<u>04</u>	Color	<u>Cafes</u>	Metálicas	<input checked="" type="checkbox"/>
Ventanas	<u>03</u>	Color	<u>Blancas</u>	Garaje	<u>NO</u>		
Casa	<input checked="" type="checkbox"/>	Apto		Propia		Arrendado	<input checked="" type="checkbox"/>
						Tiempo	<u>1 mes</u>
						Valor Arriendo	<u>240.000</u>

Características Morfocromáticas de 1,71 de Estatura Contextura delgada  
Cabello color Negro, Ojos color Cafes

Lugar Captura Via: la Urama San Alberto Km. 84700 Fecha 22-Sep-2010 Hora 19 | 15

Entidad	<u>SETIA. Daes. Grupo UNIR 30 Aguachica</u>	Código	<u>60</u>
Servidor	<u>Pt Gomez Oviedo David Emilio</u>	Identificación	<u>91534188</u>

Firma, [Firma manuscrita]

No. Expediente CAD
--------------------

20	011	600	1232	2010	00392
Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo

INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER -FPJ-10-

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

Departamento	CEJAR	Municipio	San Alberto	Fecha	22-Sep-2010	Hora:	2000
--------------	-------	-----------	-------------	-------	-------------	-------	------

I. DESTINO DEL INFORME:

fiscalia Aquachica.

Grupo/turno Seccional tránsito y transporte Grupo UNIR-30  
 En San Alberto siendo las 20:00 horas del día 22-Sep (2010) del mes de Septiembre, de dos mil 10 ( ) de conformidad con el contenido de los artículos 213 y 214 del Código de Procedimiento Penal, los suscritos servidores de Policía Judicial Rediozo Arenilla. Wilson

bajo la coordinación de SI Ospina Mansalve Cargo Subintendente  
 identificado como aparece al pie de su firma, se trasladaron al lugar ubicado en Via la Trama - San Alberto Km. 82+700mts  
 con el fin de efectuar inspección técnica al Lugar de los Hechos y al cadáver

II. INFORMACIÓN GENERAL

- Zona donde ocurrieron los hechos: Barrio Conjuntamiento Los Palmas  
 Dirección Km. 82+700mts Otros N/A  
 Fecha de los hechos 22 Sep 2010  
 Sitio de los hechos: Residencia \_\_\_ Sitio de Recreación \_\_\_ Vía Pública  Sitio de trabajo \_\_\_  
 Vehículo \_\_\_ Despoblado \_\_\_ Desconocido \_\_\_ Otros Cuál? \_\_\_
- Lugar de diligencia: VIA San Alberto LA LIZARDO Km. 82+700mts  
 Dirección Km 82+700mts Otros \_\_\_  
 Vía Pública  Recinto Cerrado \_\_\_ Objeto Movable \_\_\_ Campo abierto  Residencia \_\_\_ Sitio de recreación \_\_\_ Vía Pública \_\_\_ Sitio de trabajo \_\_\_ Vehículo \_\_\_ Despoblado \_\_\_  
 Otro \_\_\_
- Nombre del occiso Paul Gonzalez Morcada  
 Sexo: F \_\_\_ M  Edad 39 Identificación cc 91275633 Ocupación Vigilante  
 Profesión Vigilante. Seguridad Estado Civil \_\_\_  
 Nombre de los padres \_\_\_  
 Lugar y fecha de nacimiento Bucaramanga 14 Oct. de 1970  
 Residencia \_\_\_
- Hubo otros muertos: SI \_\_\_ NO  Cuántos? \_\_\_  
 Relación de otras Actas de Inspección de Cadáver. \_\_\_
- Hubo heridos en el mismo hecho: SI  NO \_\_\_ Cuántos? \_\_\_

Nombres y apellidos	Identificación
Alejandro Gualdo Jimes	12459306

Lugar donde se encuentran: Hospital Jercio Alfonso Hernandez San Alberto

6. Indiciados: SI  NO  Cuántos? 01 Capturados: SI  NO  Cuántos? 01

Nombre Norberto Monsalve Quintanilla

Edad 29 años Sexo: M  F  Desconocido

Lugar y fecha de nacimiento Quindío Santander 13 Abril 1979

Profesión Conductor Ocupación conductor

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: 19:30 Formato: SI

No  Responsable SI Radio Puesto Beltrán Folios \_\_\_\_\_

Se entrega informe ejecutivo SI  NO

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

Via la Tronca - San Alberto Km 82+700mts. Una Calzada 02  
Cuiles, con demarcación línea de Borde, Bomas 02, línea  
Central. Continuo y segmentado, Sin iluminación estado de  
la vía Reportado. Condiciones seca tiempo Normal. Al momento  
de llegar se encuentra el cuerpo sin vida quien respondía en  
Vida Al Nombre de Paul Gonzalez Mancada, 01 Motocicleta  
Marca Auteco, color Negro de placas Raton RB469B, 01 vehi-  
culo marca camion, color blanco placas - CPA 479 Marca Chevrolet  
Modelo 1989 Quien era conducido por el Sr. Norberto  
Monsalve Quintanilla de 12459306. de San Alberto. el cual se le  
diecion a conocer sus derechos del capturado.

IV. EXAMEN EXTERNO DEL CUERPO

1. Posición:

Natural  Artificial \_\_\_\_\_ Orientación: Cabeza Norte. Pies Sur.  
 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.

Cabeza	En S eje.	Mano	en flexion.
MSD		Mano	Semi flexion.
MSI		Pie	en flexion.
IID	Presenta fractura.	Pie	en extension.
MII	Presenta fractura.		

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.

CHAQUETA Color Negro tipo impermeable Ecuates Color Negro Marca BULLET  
 BLOQUE Color Gris con Bordado Amarillo Al Costado, Buro fondo  
 Color Negro, Correa o Cinturon Color Azul con Gris Marca Diesel interiores  
 Color Blanco tipo boxer, Bermude Color Gris en Cuadros, Medias  
 Color Azul Oscuro, Calzado tipo Botas Militares # 40, SERIAL DE BOTA 91990.

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

N/A

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:

N/A

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

3.2 Descripción documentos:

N/A.

3.3 Descripción de títulos valores y/o dinero

N/A.

3.4 Otros \$42.000 pesos efectivo, tarjeta debito del Banco Bogota.   
 Ticket Militar y Carnet de Seguro.

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

Edilso Julio Prado.

Parentesco Conyugue. C.C. 28338934 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: No presenta livides, No presenta Rigides, No presenta Residitacion  
No presente espasmos, FIBRO Al tacto

Tardíos: N/A.

Posible fecha y hora de muerte: 22-Sep-2010 / 18:30 hrs.

Cómo la determina Segun Signos post-Mortem

Hipótesis de manera de muerte por accidente de tránsito.

Hipótesis de causa de la muerte posible trauma de torax.

VI. DESCRIPCIÓN MORFOLÓGICA DEL CADÁVER

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

Contextura: Obesa  Robusta  Atlético  Mediana  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

N/A.

VII. ACTIVIDAD EN LUGAR DE LOS HECHOS

1. LOFOSCOPISTA / DACTILOSCOPISTA

Se realiza exploración lofoscópica dentro de la diligencia SI \_\_\_\_\_ NO

Anexa formato de exploración dactiloscópica: SI \_\_\_\_\_ NO

Se practicaron registros decadactilares de descarte SI \_\_\_\_\_ NO

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
N/A.		

Se utilizaron luces forenses SI \_\_\_\_\_ NO

Se recupero documento de identidad del occiso dentro de la diligencia SI \_\_\_\_\_ NO

Cuales 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  Se realiza filmación en la escena SI \_\_\_\_\_ NO

Diligencie la ficha técnica correspondiente:

Nombre y Apellidos del servidor Fernandez De Agoo Nevea

C.C. \_\_\_\_\_ 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 N/A. 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 N/A  
CC.Nº \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Elabore los registros de cadena de custodia correspondientes.  
Fecha \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_ Número oficio petitorio N/A  
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 01  
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

Examen de NECROPSIA.  
Examen de Alcoholismo y Sustancias Psicotropas.  
Neurotoxicológico.

7. OBSERVACIONES

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.

Edilso Julio Prado 28388934.

Nombre y cédula de la persona a quien se informa \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

9. ANEXOS:

Jefe de Grupo \_\_\_\_\_



**POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA  
DIRECCIÓN DE TRANSITO Y TRANSPORTE  
SECCIONAL CESAR**

CIUDAD Y FECHA: San Alberto - 22-Sep-2010.

ASUNTO : Solicitud examen de embriaguez (\*)  
Solicitud examen de Alcoholemia ( )

A L : Señor Doctor(a)  
MEDICO JEFE DE TURNO  
HOSPITAL Laño Alfonso Hernandez Laia.

De manera atenta me permito solicitar al señor medico jefe de turno ordene a quien corresponde se practique este examen a las siguientes personas:

SR ( )	<u>Honorable Quintanilla Norberto</u>	CC.No. <u>12459356</u>	de <u>San Alberto.</u>
SR ( )	_____	CC.No. _____	de _____
SR ( )	_____	CC.No. _____	de _____
SR ( )	_____	CC.No. _____	de _____

Comprometidos en procedimiento de transito con los vehiculos de placas:

CPA 479, 204 69B, \_\_\_\_\_, y \_\_\_\_\_

Hora de ocurrencia	<u>18:30 hrs.</u>
Hora de levantamiento	<u>19:25 hrs.</u>
Hora de solicitud	<u>21:40 hrs.</u>

**FAVOR ENTREGAR LOS RESULTADOS CARÁCTER URGENTE AL FUNCIONARIO SOLICITANTE FIN OBRE DENTRO DE LA INVESTIGACIÓN QUE SE ADELANTA.**

Atentamente,

Pt. Gomez Oviedo David Emilio.

GRD, NOMBRES Y APELLIDOS

78446

PLACA



--	--	--	--	--	--

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

**DICTAMEN MEDICO LEGAL**

CIUDAD Y FECHA San Alberto 22-09-2010 No. DE RADICACION \_\_\_\_\_  
 NOMBRE Noberto Gonzalez D. C.C. NO. 12459356 EDAD 31 M    
 AUTORIDAD SOLICITANTE Policia De Tránsito y Transportes OFICIO No. \_\_\_\_\_  
 ACTA DE LEVANTAMIENTO Hospital. SI  NO  SUMARIO \_\_\_\_\_  
 SITIO DE EXAMEN Hospital. IMML  CLINICA  N CLINICA \_\_\_\_\_  
 CONDUCTOR  PASAJERO  PEATON   
 VEHICULO  MOTO  OTRO \_\_\_\_\_

**EMBRIAGUEZ**

22-09-10 18:30 HRS.

FECHA Y HORA DE LOS HECHOS  
SUNIMISTRADA POR EXAMINADO

21:55 HRS.

FECHA Y HORA OFICIO PETITORIO

FECHA Y HORA EN QUE LA AUTORIDAD  
CONOCIO EL HECHO (datos oficio peritorio)

22:00 HRS.

FECHA Y HORA DEL EXAMEN

INVESTIGACION:  
LESIONES PERSONALES

HOMICIDIO   
PORTE DE ARMA

ACCIDENTE DE TRANSITO   
OTROS \_\_\_\_\_

**EXAMEN FISICO:**

ESTADO DE CONCIENCIA  
ALERTA   
SOMNOLIENTO   
CONFUSO   
ESTUPOROSO   
COMATOSO

INCOORDINACION MOTORA  
NO HAY   
LEVE   
MODERADA   
SEVERA

DISARIRIA  
NO HAY   
DISCRETA   
EVIDENTE

NISTAGMUS POSTURAL  
NEGATIVO   
DISCRETO   
EVIDENTE

ALIENTO ALCOHOLICO  
NEGATIVO   
DISCRETO   
EVIDENTE   
DUDOSO   
OTRO

CONVERGENCIA OCULAR  
NORMAL   
ALTERADA

AUMENTO DEL POLIGONO  
NO HAY   
DISCRETO   
EVIDENTE

PUPILA  
NORMAL   
MIOSIS   
MIDRIASIS

RUBICUNDEZ FACIAL  
NO HAY   
SI HAY   
DUDOSO

CONGESTION CONJUNTIVA  
NO HAY   
SI HAY

OBSERVACIONES:

DIAGNOSTICO: NEGATIVO  POSITIVO

1er GRADO  2do GRADO   
3er GRADO  PENDIENTE

MUESTRAS DE LABORATORIO: ALCOHOLEMIA  PSICOFARMACOS  NO SE TOMO

CONCLUSIONES: Negativo para Embriaguez por clinica.  
(descriptiva)

LESIONES PERSONALES

*[Signature]*  
MEDICO

SI  NO

DATOS DE INFORMACION PERSONAL

<b>Prestador</b>		<b>No. Historia Clinica</b> 12459306		<b>Fecha de Consulta</b> Dia 22 Mes 09 Año 2010	
<b>Nombre del Profesional</b> MONICA FIGUEROA CASTILLO			<b>Tipo Vinculacion</b> Cont <input checked="" type="checkbox"/> Subs. <input type="checkbox"/>		<b>Tipo Usuaio</b> Cot <input type="checkbox"/> Ben. <input checked="" type="checkbox"/> Part <input type="checkbox"/>
<b>Aseguradora</b> SURAMERICAN					
<b>1er Apellido</b> GIRALDO		<b>2do Apellido</b> JAIMES		<b>Nombres</b> ALEJANDRO	
<b>Tipo y No de Identificacion</b> CC 12459306		<b>Sexo</b> M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		<b>Estado Civil</b>	
		<b>Fecha Nacimiento</b> Dia 13 Mes 04 Año 1978		<b>Edad</b> 32 AÑOS	
				<b>Ciudad Nacim.</b> SAN ALBERTO	
<b>Domicilio/Barrio</b> CLLE 7 N° 3-94 BARRIO OASIS		<b>Teléfono</b> 3116813732		<b>En caso de Accidente avisar a:</b>	
				<b>Parentesco</b>	
				<b>Teléfono</b>	
<b>Ocupacion (Profesion u Oficio)</b> CELADOR		<b>Entidad donde Labora</b> OPERATIVA		<b>Dirección</b> SADEVEN	
				<b>Teléfono</b>	

2. MOTIVO DE LA CONSULTA: ME ACCIDENTE

ACCIDENTE INTOXICACION Y VIOLENCIA

				Estado de llegada del paciente	Notificacion
22	09	2010	22:34:37.07	CONCIENTE <input type="checkbox"/>	POLICIA <input type="checkbox"/>
				INCONCIENTE <input type="checkbox"/>	FAMILIA <input type="checkbox"/>
				MUERTO <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>
Dia	Mes	Año	Hora		

3. ANAMNESIS

Enfermedad Actual

PACIENTE QUIE CURSA CON CUADRO CLINICO DE HORAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR LA PRESENCIA DE ACCIDENTE EN MOTOCICLETA EN MOVIMIENTO, EN CALIDAD DE PASAJERO, LA CUAL COLICIONO CONTRA UN TANQUE ESTACIONADO, RESIVIENDO POLITRAUMATISMOS MULTIPLES, MIENTRAS SE DIRIGIA A SU LUGAR DE TRABAJO.

ANTECEDENTES

A- Personales

- a. Patologicos  NEGATIVO
- b. Quirúrgicos  NEGATIVO
- c. Traumáticos  NEGATIVO
- d. Perinatales  NEGATIVO
- e. Tóxicos  NEGATIVO
- f. Alérgicos  NEGATIVO
- g. Gineco-Obste  NEGATIVO
- h. Venéreos  NEGATIVO
- i. Inmunológicos  NEGATIVO
- j. Otros  NEGATIVO

B- Familiares

SIN DATOS DE IMPORTANCIA

## 4- Revisión por sistema

MANIFIESTA DOLOR DE CABEZA Y EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO.

## 5. Examen Físico

Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Pulso	Peso	Talla	Glasgow
100/50	79XMIN	20XMIN	36°C	79 X IMN	90 KG		

**Aspecto General** PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, ALGIDO, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO

**Cabeza y Cuello** NORMOCEFALO, HERIDA DE 6 CM LONGITUDINAL A NIVEL FRONTAL, SE PALPA FISURA DE TABLA OSEA, HERIDA PARPADO SUPERIOR DER 5 CM, EPISTASIS Y SANGRADO EN CAVIDAD ORAL, CON DEFORMIDAD DE Tórax EXPANDIBLE, NO SE OBSERVAN TIRAJES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS.

**Abdomen** PERISTALSIS POSITIVA: ++, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO HAY ONDA ASITICA.

**Genitourinario** NORMO CONFIGURADO, NO HAY ALTERACIONES

**Piel** EQUIMOSIS MULTIPLES

**Extremidades** PRESENTA HERIDA DE 10CM A NIVEL DE CARA ANTERIOR DE PIERNA DERECHA, EN DONDE SE EVIDENCIA EXPOSICION OSEA DE TIBIA. DEFORMIDAD Y EQUIMOSIS EN MUÑECA Y MANO IZQUIERDA. NO HAY DOLOR  
**Neurológico** GLASGOW: 15/15, PUPILAS NORMO REACTIVAS, RESTO SIN ALTERACIONES.

## 6. Paraclínicos

## 7. Impresión Diagnóstica

I. T07X TRAUMATISMOS MULTIPLES NO III. S829 FRACTURA DE LA PIERNA PARTE NO  
II. S097 TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA IV. S026 FRACTURA DEL MAXILAR INFERIOR

## 8. Conducta Profesional

- PLAN: 1. CABECERA A 30 GRADOS  
2. CANALIZAR CON DOBLE VIA VENOSA  
3. HARTMAN 2000 CC PARA PASAR EN BOLO  
4. DICLOFENACO AMP 75MG IM AHORA  
5. DEXAMETASONA AMP 8MG IM AHORA  
6. ROSEMIDA AMP 20MG IV AHORA  
7. Sonda NASOGASTRICA Y VESICAL  
8. CURACION Y SUTURA DE HERIDAS  
9. COLOCACION DE FERULA DE YESO EN PIERNA DERECHA Y MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO  
10. CONTROL SE SV Y AC  
11. VIGILAR ESTADO NEUROLOGICO  
12. VIGILAR PERFUSION DISTAL  
13. VIGILAR ELIMINACION POR SONDAS  
14. REMITIR A NIVEL SUPERIOR PARA VALORACION Y MANEJO POR ORTOPEDIA, CIRUJANO MAXILOFACIAL Y NEUROCIRUGIA.

## 9. Remitido a:

Especialidad

## Observaciones

SE REALIZA SUTURA DE HERIDA FRONTAL CON SUTURA SEDA 3.0, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, LOGRANDO AFRONTAR HERIDA POR MEDIO DE 10 PUNTOS DE SUTURA INTRADERMICOS, ADEMAS DE SUTURA DE HERIDA EN PARPADO SUPERIOR DERECHO CON SEDA 3.0, AFRONTANDO POR MEDIO DE 10 PUNTOS DE SUTURA. ADEMAS DE LAVADO DE HERIDA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON 1000CC DE SSN0.9%, Y CUBRIENDO CON APOSITO ESTERIL MAS FERULA DE YESO INMOVILIZANDO EXTREMIDAD, SE COLOCA FERULA DE YESO BRAQUIOPALMAR IZQUIERDA. SE VERIFICA LA ADECUADA PERFUSION DISTAL.

SE REALIZO LAVADO GASTRICO CON 500CC DE SSN0.9% OBTENIENDO 1000CC DE CONTENIDO SERO HEMATICO POR SONDA NASOGASTRICA.

NOTA: PENDIENTE REMISION A NIVEL SUPERIOR

ACETPOADO EN LA CLINICA COMUNEROS DR NAVAS SALE A LAS 10+17 PM CON AUXIAR EN AMBULANCIA



# INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRANSITO No. C

1. OFICINA **209100100**  
**Transito San Alberto.**

2. GRAVEDAD  
CON MUERTOS  CON HERIDOS  SOLO DAÑOS

República de Colombia  
Ministerio de Transportes  
Libertad y Orden

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE

3. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE  CAIDA OCUPANTE  4

ATROPELLO  INCENDIO  5

VOLCAMIENTO  OTRO  6

3.1. CHOQUE CON VEHICULO  SEMOVIENTE  3

TREN  OBJETO FIJO  4

3.2. OBJETO FIJO

MURO  INMUEBLE  06

POSTE  HIDRANTE  07

ARBOL  VALLA, SEÑAL  08

BARANDA  TARIMA, CASETA  09

SEMAFORO  VEHICULO ESTACIONADO  10

4. LUGAR **X** **Y**  
**Via La Lanza San Alberto Km- 82+700.**  
VIA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCION Y CIUDAD

4.1. LOCALIDAD O COMUNA  
**La palma.**

5. FECHA Y HORA  
**22 09 2010**  
DIA MES AÑO  
L M  J V S D  
**1 9 30 1 9 30**  
HORA OCURRENCIA HORA LEVANTAMIENTO

6. CARACTERISTICAS DEL LUGAR

6.1. AREA MILITAR  GLORIETA  07

URBANA  DEPORTIVA  PUENTE  08

RURAL  6.4. DISEÑO VIA TRONCAL  09

6.2. SECTOR RESIDENCIAL  TRAMO DE VIA LOTE O PREDIO  10

INDUSTRIAL  INTERSECCION  CICLORRUTA  11

COMERCIAL  VIA PEATONAL  02

ESCOLAR  PASO ELEVADO  03

PASO INFERIOR  04

PASO A NIVEL  05

NIEBLA  06

7. CARACTERISTICAS DE LAS VIAS

VIA 1		VIA 2		VIA 1		VIA 2		VIA 1		VIA 2		VIA 1		VIA 2	
7.1 GEOMETRICAS		CUATRO		VARIABLE		EN REPARACION		7.8 CONTROLES		DEMARCACION		VIA 1		VIA 2	
A RECTA	<input checked="" type="checkbox"/> 1	4	<input type="checkbox"/> 4	5	<input type="checkbox"/> 5	HUNDIMIENTOS	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	AGENTE	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	ZONA PEATONAL	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	
B PLANO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	5	<input type="checkbox"/> 5	5	<input type="checkbox"/> 5	DERRUMBES	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	SEMAFORO	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	LINEA DE PARE	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	
C PENDIENTE	<input type="checkbox"/> 1	6	<input type="checkbox"/> 6	6	<input type="checkbox"/> 6	PARCHEO	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	OPERANDO	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	LINEA CENTRAL	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	
CON BERMAS	<input type="checkbox"/> 2	7	<input type="checkbox"/> 7	7	<input type="checkbox"/> 7	RIZADO	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	INTERMITENTE	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	LINEA DE BORDE	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	
CON ACERAS	<input type="checkbox"/> 3	8	<input type="checkbox"/> 8	8	<input type="checkbox"/> 8	INUNDADA	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	CON DAÑOS	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	LINEA DE CARRIL	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	
7.2 UTILIZACION						7.7 CONDICIONES			APAGADO	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	OTRA	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	
UN SENTIDO	<input type="checkbox"/> 1	9	<input type="checkbox"/> 9	9	<input type="checkbox"/> 9	SECA	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	SEÑALES			REDUCTOR VELOCIDAD	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	
DOBLE SENTIDO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	10	<input type="checkbox"/> 10	10	<input type="checkbox"/> 10	HUMEDA	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	PARE	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	NINGUNA	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	
REVERSIBLE	<input type="checkbox"/> 3	11	<input type="checkbox"/> 11	11	<input type="checkbox"/> 11	MATERIAL SUELTO	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	CEDA EL PASO	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	7.10 VISUAL DISMINUIDA			
CICLOVIA	<input type="checkbox"/> 4	12	<input type="checkbox"/> 12	12	<input type="checkbox"/> 12	ACEITE	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	NO GIRE	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	VEHICULO ESTACIONADO	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	
7.3 CALZADAS						7.8 ILUMINACION ARTIFICIAL			SENTIDO VIAL	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	ARBOL, VEGETACION	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	
UNA	<input checked="" type="checkbox"/> 1	13	<input type="checkbox"/> 13	13	<input type="checkbox"/> 13	A CON	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	NO ADELANTAR	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	CONSTRUCCION O CASETA	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	
DOS	<input type="checkbox"/> 2	14	<input type="checkbox"/> 14	14	<input type="checkbox"/> 14	SIN	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	VELOCIDAD	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	AVISOS, VALLAS	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	
TRES	<input type="checkbox"/> 3	15	<input type="checkbox"/> 15	15	<input type="checkbox"/> 15	B BUENA	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	OTRA	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	POSTE	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	
						B MALA	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	NINGUNA	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	OTRA	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	

8. CONDUCTORES, VEHICULOS, PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR 1er. APELLIDO 2do. APELLIDO Y NOMBRE DOC. IDENTIFICACION No. NACIMIENTO SEXO

**Monsalve Quintanilla Norberto**  **12459356130479**  **F**

DIRECCION DOMICILIO CIUDAD TELEFONO MUERTO

**Qu 10 No 3-27 B-23 de Agosto San Alberto. 31485622**  **2**

8.2 VEHICULO PLACA MARCA LINEA MODELO CARGA TONS. No. PASAJEROS

**CR A 479 Chevrolet 1989 01 03**

COLOR EMPRESA INMOVILIZADO EN: A DISPOSICION DE:

**Blanco** **Polizadores Bajo el S#**  
**Fiscali 15 Aguachica.**

SEGURO SI  POLIZA No. COMPANIA ASEGURADORA VENCIMIENTO

**A11329 228702696 Seguros del Estado S# 20711**

8.3 PROPIETARIO EL MISMO CONDUCTOR 1er. APELLIDO 2do. APELLIDO Y NOMBRE DOC. IDENTIFICACION No.

**Esguena Hda**  **180001916 542**

8.4 CONDUCTOR 1er. APELLIDO 2do. APELLIDO Y NOMBRE DOC. IDENTIFICACION No. NACIMIENTO SEXO

**Quintanilla Mercedes Beat.**  **91275633141040**  **F**

DIRECCION DOMICILIO CIUDAD TELEFONO MUERTO

**CU 297 4 No 8-71 B. Betancur. San Alberto 31485622**  **2**

8.5 PROPIETARIO EL MISMO CONDUCTOR 1er. APELLIDO 2do. APELLIDO Y NOMBRE DOC. IDENTIFICACION No.

**Mediana legal.**  **301010**

8.6 VEHICULO PLACA MARCA LINEA MODELO CARGA TONS. No. PASAJEROS

**R B Y 69 B Hoteco. Bapi Discover 2010 01**

COLOR EMPRESA INMOVILIZADO EN: A DISPOSICION DE:

**Negro** **Polizadores el Bajo el S#**  
**Fiscali 15 Aguachica.**

SEGURO SI  POLIZA No. COMPANIA ASEGURADORA VENCIMIENTO

**A11318 2671025 6 Suramericana 301010**

8.7 NACIONALIDAD

COLOMBIANA  EXTRANJERO  2

8.8 FALLAS EN:

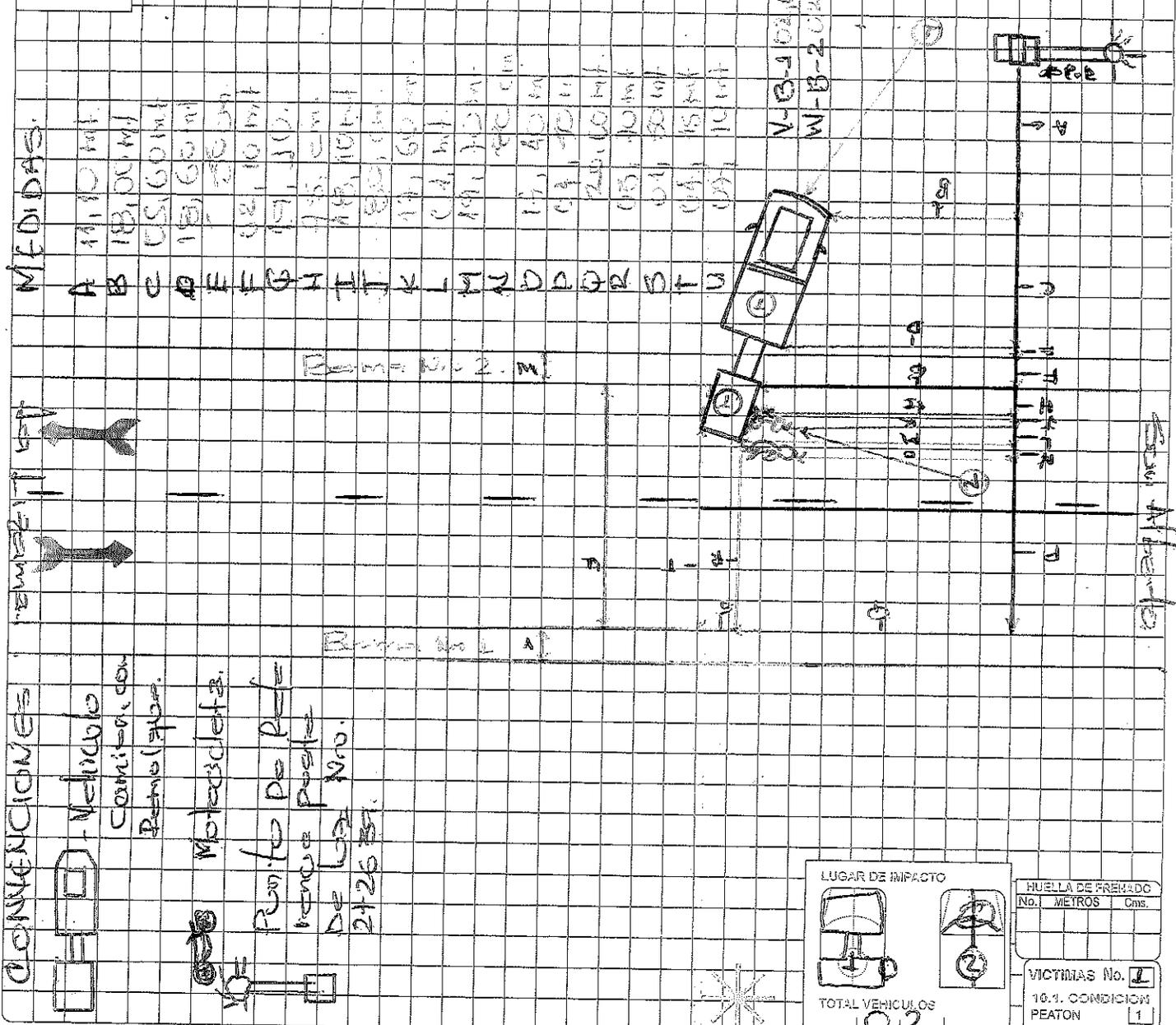
FRENOS  1 DIRECCION  2

LUCES  3 BOCINA  4

LLANTAS  5 SUSPENSION  6

10514

FORMA V.C.C.



10. VICTIMAS: PASAJEROS Y PEATONES

VICTIMA No.	1er. APELLIDO 2do. APELLIDO Y NOMBRE	NACIMIENTO DIA MES AÑO	DOC	IDENTIFICACION No.
01	Giraldo James Alejandro	130478cc		124591506
DIRECCION DOMICILIO		CIUDAD	TELEFONO	VEH. No. CINTUR.
cu7 No 3-48. B Oasis.		San Alberto	36414540	2 SI 1 NO 2
HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION		SE LLEVO A EXAMEN DE:	BEODEZ DROGA	NEGATIVO POSITIVO
Hospital Lizardo Hernandez Lara San Alberto		1	2	1 2

HUELLA DE FREMADO	
No.	METROS Cms.
VICTIMAS No. 1	
10.1. CONDICION	
PEATON	1
PASAJERO	<input checked="" type="checkbox"/>
10.2. SEXO	
MASCULINO	<input checked="" type="checkbox"/>
FEMENINO	2
10.3. GRAVEDAD	
MUERTO	1
HERIDO	<input checked="" type="checkbox"/>
TOTAL VICTIMAS MUERTAS	
HERIDOS	01

11. TESTIGOS	1er. APELLIDO 2do. APELLIDO Y NOMBRE	DOC.	IDENTIFICACION No.	DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD

12. HIPOTESIS

VEHICULO No. 02 COD. CAUSA 133 **colgo 133 = Reverso Imprudente.**

VERSION COND.: \_\_\_\_\_

VEHICULO No. 01 COD. CAUSA \_\_\_\_\_

VERSION COND.: \_\_\_\_\_

13. OBSERVACIONES

14. ANEXOS Informe Ejecutivo, fotocopias Vehiculos y conductores prueba de embriaguez inventario de Vehiculos

NOMBRES Y APELLIDOS Wilson Rodriguez Arellano PLACA 54078

FIRMA *[Signature]* ENTIDAD Ponal. Aguachica. CORRESPONDIÓ FISCALIA No 15

PERSONA RETENIDA SE NOTIFICA DE LOS DEHECHOS (ARTICULO 303 C.P.P.)



POLICIA DE CARRETERAS

# ANEXO No. 3 DAÑOS Y LESIONES

PERTENECE AL INFORME  
DE POLICIA DE ACCIDENTE  
CON FORMULARIO No.



República de Colombia  
Ministerio de Transportes

C-754700

**DAÑOS VEHICULOS**

VEHICULO No. 01 Presenta Daños lateral Derecha Del Remol que, Impacto. de la motocicleta

VEHICULO No. 02 Daños en la parte frontal Desalojo de farola Desalojo del tacómetro Destrucción total parte frontal.

VEHICULO No.

VEHICULO No.

**LESIONES**

CONDUCTOR No.  VICTIMA No.

CONDUCTOR No.  VICTIMA No.

CONDUCTOR No.  VICTIMA No.

CONDUCTOR No.  VICTIMA No.

En la ciudad de Aguachica a los 18 día del mes Nov del año 2011 siendo las 11:00 horas

Presente en el lugar Parqueadero El Ayo los señores Policías Trans y Transp.

Con el objeto de hacer efectiva la inmovilización, se procede a hacer el inventario del vehículo con las siguientes características

CLASE Tractocamión MARCA Kenworth TIPO Estaca PLACA 5AP878  
 COLOR Azul MODELO 2011 MOTOR 77434240  
 SERIE 286212 CHASIS 286212 SERVICIO público

ELEMENTOS	SI	NO	CANT	B	R	M	ELEMENTOS	SI	NO	CANT.	B	R	M
AIRE ACONDICIONADO	X		01	X			PARASOLES	X		02	X		
ALARMAS	X		01	X			PARRILLA	X		03	X		
AMOTIGUADORES	X		02	X			PERSIANA	X		01	X		
ANTENA DE RADIO	X		01	X			PITO	X		01	X		
ARRANQUE	X		01	X			PUERTAS	X		02	X		
BAJO	X		02	X			PURIFICADOR DE AIRE	X		01	X		
BATERIA	X		02	X			EQUIPO SONIDO FRONTAL	X		01	X		
BONBA HIDRAULICA	X		01	X			RETROVISORES EXTERIOR	X		02	X		
BOMPERS O DEFENSA	X		01	X			RINES	X		23	X		
BOXTER	X	X	01	X			CINTURON DE SEGURIDAD	X		02	X		
BRAZOS LIMPIABRISAS	X		02	X			STOP	X		02	X		
BRIDAS		X					TANQUE DE COMBUSTIBLE	X		03	X		
CAJA AUTOMATICA		X					TAPA ACEITE MOTOR	X		01	X		
CAJA MANUAL	X	X	01	X			TAPA DEL COMBUSTIBLE	X		01	X		
CALEFACCION	X		01	X			TAPA DE RADIADOR	X		01	X		
CAPO	X		01	X			TAPETES DE PISO	X		02	X		
CARBURADOR		X					TRANSMICION	X		03	X		
CARPAS	X	X	01	X			VARILLA CARROCERIA	X		18	X		
CENICERO	X	X					VIDRIOS PUERTAS	X		02	X		
CERQUILLOS DELANTEROS	X		12	X			VIDRIOS TRACEROS	X		01	X		
CERQUILLOS TRACEROS	X	X					EXPLORADORAS	X		02	X		
CERQUILLOS LATERALES	X		04	X			EXTINTOR		X				
COJINES	X		02	X			PARLANTES	X		02	X		
COMPRESOR	X		01	X			FORROS DEL COJIN	X		02	X		
CONSOLA		X					GATO		X				
CORNETAS	X	X	02	X			HERRAMIENTAS		X				
DISTRIBUIDOR		X					LAMPARA DE TECHO	X		04	X		
ELEVA VIDRIOS ELEC.	X	X	02	X			LUCES DIRECCIONALES	X		04	X		
ENSEÑADOR		X					LLANTAS	X		23			X
ENCENDIDO DE LUCES	X		01	X			LLAVES DEL SWHIT		X				
ESPEJO INTERNO		X					MANIJAS INTERIORES	X		02	X		
FAROLAS	X		04	X			PANEL DE INSTRU.	X		01	X		
EQUIPO DE CARRETERA	X		01	X			PARABRISAS	X		01	X		

TIPO DE INMOVILISACION Occidente en Carretera

OBSERVACIONES buen estado

PROPIETARIO O POSEEDOR Ortiz Diaz Alexander

CC NO 77575261

DE

TELEFONO

ACCION

ENTREGA POSEEDOR

77488345

FUNCIONARIO POLICIAL

cc 1057210-650 cambio

ELABORO INVENTARIO

cc 5037364 gonzalez

61

**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS  
FORENSES**

**NOMBRE:** RAUL GONZALEZ MONCADA **EDAD:** 39 Años **SEXO** MASCULINO  
**FECHA DE INGRESO:** DIA: 22 MES 09 AÑO 2010 **HORA:** 23:40 HRS.  
**PROCEDENCIA DEL CADAVER:** VÍA A SAN ALBERTO LA PALMA KM 82 + 700 MTS.  
**NECROPSIA SOLICITADA POR:** POLICIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE, GRUPO UNIR 30. SECCIONAL, CESAR.  
**FECHA DE MUERTE:** DIA 22 MES: 09 AÑO 2010 **HORA:** 20:30 HORAS.  
**FECHA DE NECROPSIA:** DIA: 23 MES: 09 AÑO: 2010 **HORA:** 07:45 HRS.  
**PROSECTOR:** Dr. SHIRLEY PAOLA ALVAREZ PINILLO.  
**DISECTOR:** ALEX LITANO CARDOZO

**I. EXAMEN EXTERNO**

**DESCRIPCION DEL CADAVER:** Sobre camilla de morgue embalado en bolsa de plástico de color blanco, se recibe un cadáver masculino en posición decúbito supino de Contextura mediana de raza mestiza color de piel trigüeña, apariencia cuidada, ropas vestidas, chaleco tipo impermeable, guantes color negro marca Bullet, braga de color gris con bordado amarillo al costado, buzo de color negro, correa color gris con azul marca Diesel, bermuda gris con cuadros negros, ropa interior tipo bóxer blanco con cuadros negros, medias color azul oscuro. Calzado botas tipo militar # 40 serial de bota 91998. Fractura expuesta de rotula derecha.

**FENOMENOS CADAVERICOS:** Rigidez generalizada, livideces dorsales no fijas.

**TALLA:** 1.75 mts.      **PESO:** 75 kg      **RAZA:** Mestizo.

**PIEL Y FANERAS:** Piel color trigüeño, con cabello color negro, corto, de forma crespo. Las manos no presentan embalaje, con las uñas cortas sin irregularidades, ni residuos orgánicos. Tatuaje con las letras RGM y un ave en brazo derecho. Laceraciones y una herida de aproximadamente 10 cm en rodilla derecha. Hematoma circular de 5 cm de diámetro en región de articulación temporomandibular derecha.

**CARA:** Sin alteraciones.

**OJOS:** Sin alteraciones.

**BOCA:** Sin alteraciones.

**NARIZ Y OIDOS:** Sin alteraciones.

**CUELLO:** Simétrico, largo y delgado, sin signos de traumas o lesiones patológicas

**VERTEBRAS:** Simétrica, sin desviaciones en toda su longitud, ni lesiones por trauma.

**TORAX:** De forma y tamaño adecuados para la complejión, simétrico, sin lesiones o alteraciones externas.

**ABDOMEN:** Plano, con moderada cantidad de panículo adiposo. Sin presencia de lesiones o alteraciones externas.

**GLUTEOS:** Sin lesiones o alteraciones externas. Glúteos simétricos medianos sin traumas.

**GENITALES EXTERNOS:** Masculinos, Pene con prepucio conservado. Los testículos se encuentran en el escroto, sin masas, ni trauma.

**AXILA:** Muestra la concavidad conservada, con vello en adecuada cantidad e implantación, sin masas, ni adenomegalias.

**EXTREMIDADES:** Fractura expuesta en rodilla derecha.

**II. EXAMEN INTERNO**

**CABEZA**

**CUERO CABELLUDO:** Con adecuada implantación del cabello, piel de aspecto sano, sin calvicie, lesiones por trauma, ni patológicas.

**CRANEO:** Espacio subgaleal pálido sin alteraciones o traumas. Fractura de rama derecha de mandíbula a nivel de la articulación temporomandibular.

**CEREBRO Y MENINGES:** Moderada palidez vascular, se aprecian hemisferios simétricos, sin desviaciones de la línea media, al corte el parénquima no se aprecia signo de trauma o patología macroscópica. Meninges pálidas sin signos de trauma o alteraciones patológicas macroscópicas.

**CEREBELO Y TALLO:** sin alteraciones.

**COLUMNA VERTEBRAL**

**VERTEBRAS:** Es simétrica, sin desviaciones, sin signos de trauma ni patología.

**MEDULA ESPINAL:** Sin alteraciones.

**SISTEMA OSTEO - MUSCULO - ARTICULAR:** Normotrofia muscular, simetría óseo articular, Fractura de rotula derecha.

**CAVIDAD TORACICA**

**PLEURAS Y ESPACIOS PLEURALES:** Pleura brillante, transparentes, sin signo de trauma violento o alteración patológica macroscópica. Espacios pleurales sin alteraciones o lesiones, con líquido pleural de aspecto y de cantidad normal.

**LARINGE:** Es de forma y tamaño adecuado, con integridad del cartilago tiroides. La mucosa es pálida, las cuerdas vocales están intactas, sin masas, obstrucción, ni fracturas.

**BRONQUIOS:** Vía respiratoria permeable, mucosas pálidas, sin lesiones o alteraciones patológicas macroscópicas.

**PULMONES:** Antracosis leve, crepitantes a la palpación, sin masas, ni signo de traumas. Al corte del parénquima es rosado pálido, compacto, no se halla signo de lesión o alteración macroscópica

**PERICARDIO:** Pálido fibroso, con contenido líquido pericárdico amarillo claro, de cantidad y aspecto normal sin alteración patológica.

**CORAZON:** Macroscópicamente sin alteraciones estructurales, al corte transverso cada 10 mm no se halla signo de trauma o lesión patológica especial. El Espesor de las paredes y las cavidades dentro de límites normales, no se aprecia hipo o hipertrofia de estas. Las Válvulas cardíacas con bordes regulares, sin lesiones, ni vegetaciones u otra alteración.

**CORONARIAS:** A la inspección macroscópica con cortes transversales seriados en cada 10 mm no se halla patología o traumas en sus trayectos.

**ARTERIAS Y VENAS:** Sistema circulatorio permeable sin lesiones o alteraciones en sus sistemas y vasos mayores.

**PERITONEO, MESENTERIO, RETROPERITONEO:** Gran hematoma localizado en la región posterior de mesenterio, hemoperitoneo masivo de aproximadamente 2000cc.

**DIAPHRAGMA:** Es de color violáceo, con adecuada implantación anterior y posterior, con capas musculares sin perforaciones, hernias, ni lesiones patológicas.

**LENGUA:** Pálida, sin signo de trauma violento o alteraciones patológicas.

**FARINGE:** Mucosa sana, pálida sin lesiones o alteraciones

**ESOFAGO:** Mucosa húmeda pálida, sin signo de alteraciones patológicas o lesiones violentas.

**ESTOMAGO:** Contenido alimenticio moderado diluido, mucosa gástrica congestiva enrojecida.

**HIGADO:** De color violáceo oscuro, trauma con estallido de hígado por ruptura de la capsula y compromiso de su morfología.

**VESÍCULA BILIAR:** Contenido de bilis de 3 cc, Sin cálculos en su interior, con mucosa normal, sin lesiones o alteraciones patológicas macroscópicas.

**PANCREAS:** De forma y tamaño adecuado, de color amarillo claro y consistencia blanda. Al corte muestra cambios por lisis, sin tumores, alteraciones traumáticas ni patológicas macroscópicas.

**INTESTINO DELGADO:** Moderado contenido alimenticio cremoso beige, no se aprecia signo de lesiones o alteraciones patológicas macroscópicas.

**COLON:** Escaso contenido fecal en sigmoides, leve distensión de colon.

**APENDICE CECAL:** De forma y tamaño adecuados, de color café claro sin dilataciones ni perforaciones, en ubicación anterocecal.

**RIÑONES:** Simétricos, de forma y tamaño adecuados, pálidos, rodeados por grasa y fácilmente se desprende la cápsula. Al corte se aprecia conservada la relación corteza médula. El sistema pielocalicial no muestra obstrucción, ni dilatación. Sin signo de lesión o alteración patológica macroscópica.

**URETERES:** Permeables simétricos, Sin lesiones alteraciones patológicas macroscópicas.

**VEJIGA:** De forma y tamaño adecuados, vacía. Al corte la mucosa es pálida con pliegues conservados y pared muscular intacta. Sin signo de trauma o patología.

**PROSTATA:** De forma y tamaño adecuados, pequeña, de consistencia cauchosa, de superficie nodular regular. Al corte es compacta. Sin signo de trauma o patología.

**GENITALES:** Pene sin lesiones. Testículos de forma y tamaño adecuados, sin masas, ni signo de lesiones o alteraciones patológicas.

**GANGLIOS:** En las regiones cervical, axilar, mediastino, abdomen ni inguinal se encuentran adenomegalias.

**BAZO:** estallido de bazo por ruptura de su capsula con pérdida total de su estructura.

**TIROIDES:** Simétrica, de forma y tamaño adecuado, de color café y de consistencia cauchosa. Al corte es compacta y congestiva. Sin lesiones por trauma o patología.

**SUPRARRENALES:** De forma y tamaño adecuado, de color amarillo y de consistencia blanda. Al corte es compacta, sin masas, ni trauma.

**HIPÓFISIS:** Se encuentra glándula de forma y tamaño adecuado, sin lesiones o patología.

09

**RESUMEN DE LOS HECHOS:**

Según a acta de inspección técnica a cadáver Número **200116001232201000392** de Septiembre 22 de 2010, practicada por seccional tránsito y transporte grupo UNIR 30, San Alberto, Cesar.

ZONA DONDE OCURRIERON LOS HECHOS: vía San Alberto la Palma, Km 82 + 700 mts.

FECHA DEL HECHO: 22 de Septiembre 2010

LUGAR DE DILIGENCIA: morgue cementerio San Alberto, Cesar.

HUBO OTROS MUERTOS: no

HUBO HERIDOS: si

INDICIADO: si

Hipótesis de manera de Muerte Aportada por la Autoridad: "por accidente de tránsito"

Hipótesis de la causa de muerte aportada por la autoridad: "posible trauma de tórax"

**PROCEDIMIENTO DE NECROPSIA**

Se procede a la descripción externa, morfológica y lesiones violentas o patológicas que presenta el cadáver; se realiza apertura de la cavidad cráneo-encefálica iniciando con incisión bimastoidea en cuero cabelludo con tracción del mismo en sentido anterior y posterior: la mitad anterior hasta la región ciliar y la posterior por debajo de las protuberancias occipitales, hasta desprender galea del epicraneo; luego apertura manual del cráneo con segueta en sentido transversal. Se extrae el cerebro cuidadosamente. Se retira duramadre para explorar paredes internas de cráneo. Disección del cuerpo con incisión única desde la región cervical (horquilla esternal) hasta el pubis; En tórax, se realiza disección y extracción del peto esternal con exposición de la cavidad torácica, disección de pared muscular de abdomen y peritoneo para exposición de la cavidad abdominal y así describir y registrar posibles traumas, lesiones o alteraciones patológicas macroscópicas que muestre el examen interno.

**OPINIÓN PERICIAL**

En el proceso de necropsia se encontró Fractura de rotula derecha, Fractura de rama derecha de mandíbula a nivel de ATM. Estallido hepatoesplénico secundario a ruptura de la capsula y parénquima de estos órganos, produciendo un hamoperitoneo masivo que condujo a un shock hipovolemico y de esta manera a la muerte.

**Cusa de muerte:** shock hipovolemico

**Manera de muerte:** accidente de tránsito.

Se establece identificación de acuerdo a datos de identidad aportados en el acta de levantamiento con los cuales se diligencia certificado de defunción.

Nota: se toma muestra de sangre para análisis de toxicología.

Se anexa acta de levantamiento del cadáver y fotos.

**SHIRLEY ALVAREZ PINILLO**

MD S.S.O

CC: 1.082.862.565 DE SANTA MARTA

HOSPITAL LAZARO ALFONSO HERNÁNDEZ LARA

SAN ALBERTO, CESAR



POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR  
UNIDAD DE INVESTIGACION CRIMINAL AGUACHICA

**INFORME INVESTIGADOR DE CAMPO "PERITO FOTÓGRAFO JUDICIAL"**

Aguachica, Octubre 20 de 2010

No. INTERNO DEL INFORME \_\_\_\_/

No. ÚNICO DE INVESTIGACIÓN

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

DESTINO: Al Señor  
**FISCALÍA 15 SECCIONAL**  
Ciudad.

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 DILIGENCIA DE INSPECCION JUDICIAL A VEHICULO

**LUGAR DE LA DILIGENCIA:** PARQUEADERO EL ROJO.

**FECHA:** D 20 M 10 A 2010 HORA 11:00 HORAS

**OBJETIVO DE LA DILIGENCIA:** DOCUMENTAR FOTOGRÁFICAMENTE LA INSPECCION TECNICA JUDICIAL A VEHÍCULO TIPO VOLQUETA – TANQUE MARCA CHEVROLET, COLOR BLANCO, DE PLACAS **CRA-479**, MODELO 1989, NUMERO DE CHASIS **CM903304**, NUMERO DE MOTOR **362GM2U0163423**.

**DELITO:** HOMICIDIO CULPOSO

**FISCAL:** 15 SECCIONAL.

**INDICIADO:** NORBERTO GONZALEZ QUINTANILLA

**TECNOLOGÍA:** DIGITAL  ANÁLOGO

**PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS EMPLEADOS:** UNA VEZ ANALIZADAS LAS CONDICIONES DE LUZ EN EL LUGAR, SE PROCEDIÓ A DOCUMENTAR FOTOGRÁFICAMENTE EL LUGAR REALIZANDO TOMAS FOTOGRÁFICAS PANORÁMICAS, DE PLANO GENERAL, DE PLANO MEDIO, PRIMEROS Y PRIMERISIMOS PLANOS, DE FILIACION.

**INSTRUMENTOS UTILIZADOS:** CÁMARA FOTOGRÁFICA MARCA SONY, REFERENCIA CYBER-SHOT VX-DSC-W55, LENTE INTERCAMBIABLE 2.8-5 mm, TARJETA DE MEMORIA INCORPORADA, FLASH INCORPORADO.

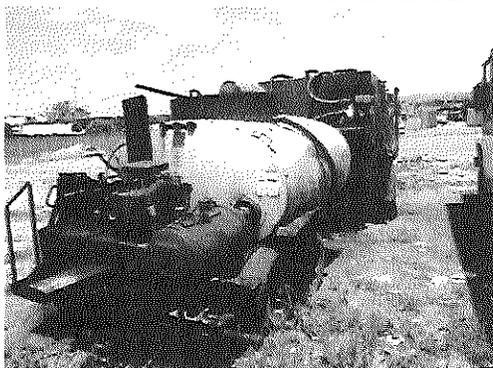
**RESULTADOS:** SE REALIZARON 10 TOMAS FOTOGRÁFICAS, PRESENTANDO UN ALBUM FOTOGRAFICO CONTENIDO DE 08 **IMÁGENES IMPRESAS EN 02 FOLIOS**.

**FUNCIONARIO POLICIA JUDICIAL:** PATRULLERO HOOVER ANTONIO ENRIQUEZ TRUJILLO.

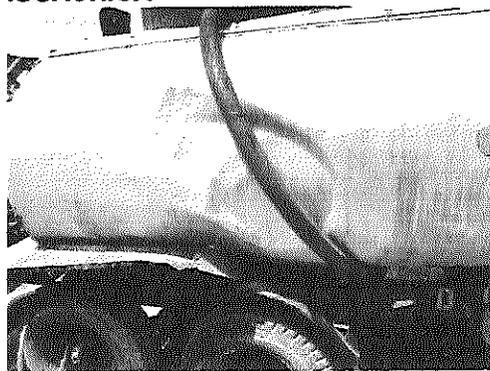
200116001232201000392



**POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR  
UNIDAD DE INVESTIGACION CRIMINAL AGUACHICA**



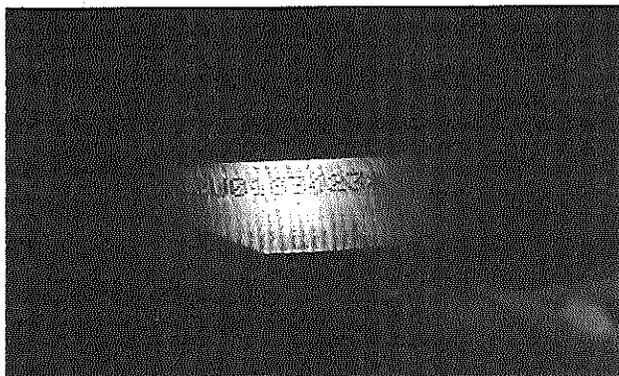
**FOTOGRAFÍA No 05**



**FOTOGRAFÍA No 06**

**FOTOGRAFÍA No 05 PLANO MEDIO:** ILUSTRA LA PARTE LATERAL DERECHA, TRACERA TIPO VOLQUETA, MARCA CHEVROLET, COLOR BLANCO, DE PLACAS CRA-479 MODELO 1989, NUMERO DE CHASIS CM903304, NUMERO DE MOTOR 362GM2U0163423.

**FOTOGRAFÍA No 06 PLANO MEDIO:** ILUSTRA LA PARTE LATERAL DERECHA TIPO VOLQUETA-TANQUE, EL CUAL FUE GOLPEADO DONDE SE PUEDE OBSERVAR, MARCA CHEVROLET, COLOR BLANCO, DE PLACAS CRA-479 MODELO 1989, NUMERO DE CHASIS CM903304, NUMERO DE MOTOR 362GM2U0163423.



**FOTOGRAFÍA No 07**



**FOTOGRAFÍA No 08**

**FOTOGRAFÍA No 07 FILIACION:** ILUSTRA EL NÚMERO DE MOTOR 362GM2U0163423. PERTENECIENTES A LOS GUARISMOS DE IDENTIFICACION DEL VEHICULO TIPO VOLQUETA, MARCA CHEVROLET, COLOR BLANCO, DE PLACAS CRA-479, MODELO 1989, NUMERO DE CHASIS CM903304.

**FOTOGRAFÍA No 08 FILIACION:** ILUSTRA EL NÚMERO DE CHASIS CM903304, PERTENECIENTES A LOS GUARISMOS DE IDENTIFICACION DEL VEHICULO TIPO VOLQUETA, MARCA CHEVROLET, COLOR BLANCO, DE PLACAS CRA-479, MODELO 1989, NUMERO DE MOTOR 362GM2U0163423.

**NOTA:** SE DEJA CONSTANCIA DENTRO DE LA DILIGENCIA QUE ACTUALMENTE, LA SECCIONAL DE INVESTIGACION CRIMINAL DEL MUNICIPIO DE AGUACHICA, NO CUENTA CON PERITO O TECNICO PROFESIONAL EN IDENTIFICACION DE AUTOMOTORES, QUE DETERMINE LA ORIGINALIDAD DE LOS GUARISMOS DE IDENTIFICACION DEL VEHICULO.

Atentamente,

Patrullero **HOOVER ANTONIO ENRIQUEZ TRUJILLO**  
FUNCIONARIO POLICIA JUDICIAL SIJIN AGUACHICA

200116001232201000392



**POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR  
UNIDAD DE INVESTIGACION CRIMINAL AGUACHICA**



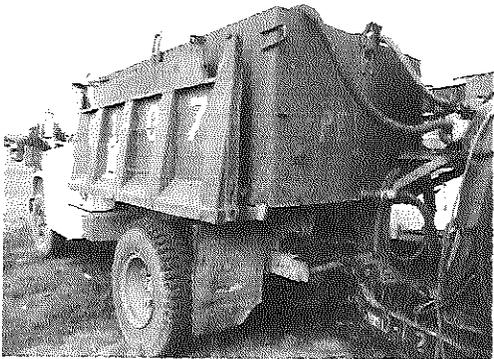
**FOTOGRAFÍA No 01**



**FOTOGRAFÍA No 02**

**FOTOGRAFÍA No 01 PRIMER PLANO: ILUSTRA LA PARTE FRONTAL DEL VEHICULO TIPO VOLQUETA, MARCA CHEVROLET, COLOR BLANCO, DE PLACAS CRA-479, MODELO 1989, NUMERO DE CHASIS CM903304, NUMERO DE MOTOR 362GM2U0163423.**

**FOTOGRAFÍA No 02 PRIMERISIMO PLANO: ILUSTRA LA PARTE LATERAL ISQUIERDA DEL VEHICULO TIPO VOLQUETA – TANQUE CON MARCA CHEVROLET, COLOR BLANCO, DE PLACAS, CRA-479 MODELO 1989, NUMERO DE CHASIS CM903304, NUMERO DE MOTOR 362GM2U0163423.**



**FOTOGRAFÍA No 03**



**FOTOGRAFÍA No 04**

**FOTOGRAFÍA No 03 PLANO MEDIO: ILUSTRA LA PARTE TRASERA DEL VEHICULO TIPO VOLQUETA, MARCA CHEVROLET, COLOR BLANCO, DE PLACAS CRA-479 MODELO 1989, NUMERO DE CHASIS CM903304, NUMERO DE MOTOR 362GM2U0163423.**

**FOTOGRAFÍA No 04 PLANO MEDIO: ILUSTRA LA PARTE LATERAL IZQUIERDA TIPO VOLQUETA- TANQUE, MARCA CHEVROLET, COLOR BLANCO, DE PLACAS CRA-479 MODELO 1989, NUMERO DE CHASIS CM903304, NUMERO DE MOTOR 362GM2U0163423.**

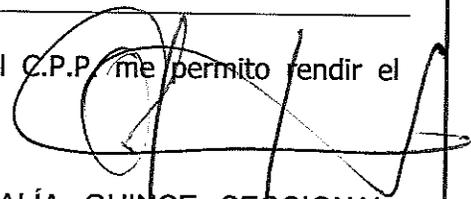
Oficio No 375					<b>USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL</b>																				
					<b>Nº CASO</b>																				
2No. Expediente CAD					2	0	0	1	1	6	0	0	1	2	3	2	2	0	1	0	0	0	3	9	2
					Dpto.	Mpio	Ent	U.Receptora					Año			Consecutivo									

<b>INVESTIGADOR DE CAMPO -FPJ-11-</b>	
Este informe será rendido por la Policía Judicial para aquellas tareas puntuales que no sean objeto de informe ejecutivo	
Departamento	CESAR
Municipio	AGUACHICA
Fecha	20-10-10
Hora:	1 5 4 0

*Rbda hoy 20-10-2010- 12:10*

**1. Destino del informe:**  
FISCALIA 15 SECCIONAL

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.**  
CUMPLIMIENTO PROGAMA METODOLOGICO COORDINACION FISCALIA QUINCE SECCIONAL, INSPECCION JUDICIAL AL VEHICULO, TIPO VOLQUETA-TANQUE MARCA CHEVROLET, COLOR BLANCO, DE PLACAS CRA-479, MODELO 1989, NUMERO DE CHASIS CM903304, NUMERO DE MOTOR 362GM2U0163423.

**3. Dirección en donde se realiza la actuación**  
INSTALACIONES U.R.I. SJIN AGUACHICA

**4. Actuaciones realizadas**

**4.1** SE REALIZO FIJACION FOTOGRAFICA DE LA DILIGENCIA DE INSPECCION JUDICIAL A VEHICULO, TIPO VOLQUETA, MARCA CHEVROLET, COLOR BLANCO, DE PLACAS CRA-479, MODELO 1989, NUMERO DE CHASIS CM903304, NUMERO DE MOTOR 362GM2U0163423.

**4.2** SOLICITUD DE ANTECEDENTE EN EL SISTEMA SP2, SISTEMA OPERATIVO DE LA POLICIA NACIONAL. AL VEHICULO TIPO VOLQUETA, MARCA CHEVROLET, COLOR BLANCO, DE PLACAS CRA-479, MODELO 1998, NUMERO DE CHASIS CM903304, NUMERO DE MOTOR 362GM2U0163423.

**4.3** SE REALIZO TOMA DE IMPRONTAS DE LOS GUARISMO DE IDENTIFICACION DEL VEHICULO TIPO VOLQUETA MARCA CHEVROLET, COLOR BLANCO, DE PLACAS CRA-479, MODELO 1989, NUMERO DE CHASIS CM903304, NUMERO DE MOTOR 362GM2U0163423.

**5. Toma de muestras**

No. de EMP y EF	Sitio de recolección	Descripción de EMP y EF
XXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**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**

NO APLICA.

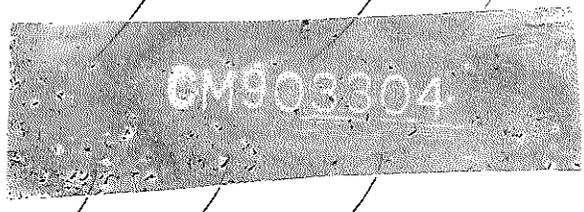
**7. Resultados de la actividad investigativa (Descripción clara y precisa de los resultados)**

**7.1** SE REALIZO FIJACION FOTOGRAFICA DE LA DILIGENCIA DE INSPECCION JUDICIAL AL VEHICULO TIPO VOLQUETA MARCA CHEVROLET, COLOR BLANCO, DE PLACAS CRA-479, MODELO 1989, NUMERO DE CHASIS CM903304, NUMERO DE MOTOR 362GM2U0163423. DONDE SE REALIZARON DIEZ (10) TOMAS FOTOGRAFICAS, PRESENTANDO UN ALBUM FOTOGRAFICO DE OCHO (08) IMÁGENES PRESENTADAS EN DOS (02) FOLIOS UTILES.

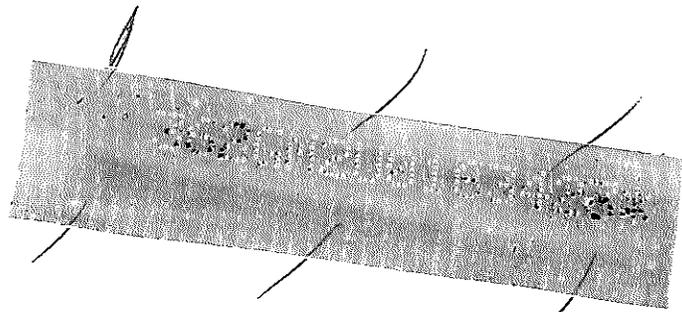
**7.2** SE REALIZO SOLICITUD ANTECEDENTES EN EL SISTEMA SP2, SISTEMA OPERATIVO DE LA POLICIA NACIONAL, DONDE ACTUALMENTE NO REGISTRA PENDIENTES POR SOLICITUDES DE HURTOS Y EMABARGOS.

**7.3** SE REALIZO TOMA DE IMPRONTAS DE LOS GUARISMOS DE IDENTIFICACION DEL VEHICULO TIPO VOLQUETA MARCACHEVROLET, COLOR BLANCO, DE PLACAS CRA-479, MODELO 1989, NUMERO DE CHASIS CM903304, NUMERO DE MOTOR 362GM2U0163423.

*Raúl González Hincapié  
Norberto Monsalve Quintanilla - Indiciado.*



**NUMERO DE CHASIS**



**NUMERO DE MOTOR**

**NOTA:** SE DEJA CONSTANCIA DENTRO DE LA DILIGENCIA, QUE ACTUALMENTE LA SECCIONAL DE INVESTIGACION CRIMINAL DEL MUNICIPIO DE AGUACHICA, NO CUENTA CON PERITO O TECNICO PROFESIONAL EN IDENTIFICACION DE AUTOMOTORES, QUE DETERMINE LA ORIGINALIDAD DE LOS GUARISMOS DE IDENTIFICACION DEL VEHICULO.

**8. Anexos:**

- IMPRONTAS DE LOS GUARISMOS DE IDENTIFICACIÓN.
- ALBUM FOTOGRÁFICO.
- FOTOCOPIA DE LA TARJETA DE PROPIEDAD DEL VEHÍCULO.

**9. Servidor de Policía Judicial:**

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor
POLICIA NACIONAL	61	ACTOS URGENTES	PT. <b>HOOVER ANTONIO ENRIQUEZ TRUJILLO</b>

Firma. 

Rebo hoy 12-01-2011- 10:15

88

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES  
Establecimiento Público Adscrito a la Fiscalía General  
DIRECCIÓN REGIONAL NORORIENTE - SECCIONAL CESAR  
UNIDAD BÁSICA AGUACHICA  
CALLE 69, Parque Regional Aguachica  
TELÉFONO 545070

**INFORME PERICIAL MEDICO LEGAL DE LESIONES NO FATALES.  
PACIENTE CON INTERNA: JHTIC-12011010025**

CUIDAD Y FECHA: AGUACHICA, 12 de Enero de 2011  
UNIDAD DE REMISIÓN: URS - 120110101, Presi. Sin número  
AUTORIDAD SOLICITANTE: JUVENAL ABEVALO CARRASCAL FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN 15 - AGUACHICA  
SECCIÓN DE TRAMITACIÓN: FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN 15 AGUACHICA  
ASUNTO: Primer reconocimiento médico legal

NOMBRE PACIENTE: ~~ALBERTO~~ ALBERTO JAMES  
EDAD: 32 años  
IDENTIFICACIÓN: Cédula de Ciudadanía 10459998 - SAN ALBERTO, CESAR

PREVA EXPLICACIÓN DEL PROCEDIMIENTO AL (A LA) EXAMINADO(A), TOMA DEL REGISTRO DACTILAR DEL INDICE DERECHO Y FIRMA DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO POR EL EXAMINADO O SU REPRESENTANTE LEGAL (MAMA - PAPA - DEFENSOR DE FAMILIA) PREVA EXPLICACIÓN DEL PROCEDIMIENTO AL (A LA) EXAMINADO(A), TOMA DEL REGISTRO DACTILAR DEL INDICE DERECHO Y FIRMA DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO POR EL EXAMINADO O SU REPRESENTANTE LEGAL (MAMA - PAPA - DEFENSOR DE FAMILIA). EXAMINADO H01 (2 DE ENERO DE 2011) A LAS 09:17 HORAS EN PRIMER RECONOCIMIENTO MEDICO LEGAL.

ANAMNESIS  
REFIERE QUE A LAS 9:00 AM DEL DIA 02 DE SEPTIEMBRE DE 2010 SE ENCONTRABA DESPLAZANDOSE PARA EL TRABAJO EN UNA MOTO Y UN CARRO TANQUE SE INTRODUCIO EN LA VIA DE ELLOS Y SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO, SUFRIENDO HERIDAS Y EL CONDUCTOR FALLECE

PRESENTA:  
CICATRIZ DE 3CM EN REGION FRONTAL NOTORIA OSTENSIBLE  
3CM EN REGION PERIORBITARIA DE OJO IZQUIERDO NOTORIA-OSTENSIBLE  
CICATRIZ DE 2CM ANTIGUA QUIRURGICA EN CUELLO, EN REGION LATERAL IZQUIERDA  
CICATRIZ DE 2CM ANTIGUA QUIRURGICA EN CUELLO EN REGION LATERAL DERECHA  
CICATRIZ DE 7 CM ANTIGUA, QUIRURGICA EN REGION ANTERIOR DE PIERNA DERECHA

MERYEL AYDIENE SUELTA CUARTE  
MEDICO SERVIDOR SOCIAL OBLIGATORIO  
CODIGO: 1485

Dr. Meryel Suelta  
COD 144384  
Médico 855

NOTA: Al emitir este informe se han considerado con el mayor cuidado los datos suministrados por el paciente y/o sus familiares, así como la información suministrada por el paciente y/o sus familiares en el momento de la realización del examen. Este informe se emite con el fin de servir de base para el proceso legal, no se responsabiliza por la interpretación de los resultados. Para un próximo reconocimiento es indispensable traer nuevo informe médico.



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

UNIDAD BASICA AGUACHICA

INFORME PERICIAL (MÉDICA) LEGAL DE LESIONES NO FATALES,  
RADIACIÓN INTERNA: 20110-04010400025  
CON QUELOIDE, NOTORIA-OSTENSIBLE.

HISTORIA CLINICA: SE REVISÓ HISTORIA CLINICA SIN NUMERO CON EL NOMBRE DE ALEJANDRO GIRALDO, MASCULINO DE 32 AÑOS DE EDAD EN SUS APARTES MAS IMPORTANTES DICE: IDX: REMITIDO DE SAN ALBERTO, REGULARES CONDICIONES GENERALES. PACIENTE PRESENTA ACCIDENTE DE TRANSITO CON POLITRAUMATISMO. HERIDA EN PIERNA DERECHA POR FRACTURA DE TIBIA DERECHA ABIERTA. SE REALIZO LAVADO QUIRURGICO-DESFRIDAMIENTO+URETALIE OSEO.

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: FRACTURA DE TIBIA DERECHA

IDX EGRESO: FRACTURA DE TIBIA DERECHA

FRACTURA DE MANTUQUILLA

FRACTURA DE CUSITO Y RADIO IZQUIERDA NO DESPLAZADA.

CONCLUSIÓN: MECANISMO CAUSAL: CONTUNDENTE.

INCAPACIDAD MÉDICO LEGAL DEFINITIVA, SETENTA (70) DIAS.

SEQUELAS MEDICO LEGALES:

DEFORMIDAD FISICA QUE AFECTA EL ROSTRO, DE CARÁCTER PERMANENTE DETERMINADO EN LA HERIDA DE LA REGION FRONTAL Y REGION PERIORBITARIA DERECHA.

PERTURBACIÓN FUNCIONAL DE ÓRGANO DE LA LOCOMOCIÓN, DE CARÁCTER PERMANENTE.

PERTURBACIÓN FUNCIONAL DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO, DE CARÁCTER PERMANENTE. XXXX XXX XXXX XXX XXXX XXX XXX XXXX XXX XXXX



Dr. Mayerly A. Suelta C  
COD 144385  
Médico SSC

MAYERLY AYACHE SUELTA CUARTE  
MEDICO SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO  
CODIGO: 1485

NOTA: Al revisar cualquier información relacionada con el presente informe pericial, cite el Número de radiación interna. Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni transfiere a la responsabilidad laboral. Para un trámite recodificación se indaga en el área de gestión de la información.

Rbdo hoy 18-04-2011 08:30

203

USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL  
N° CASO

No. Expediente CAD		2	0	0	1	1	6	0	0	1	2	3	2	2	0	1	0	0	0	3	9	2
		Dpto	Mpio	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	CESAR	Municipio	AGUACHICA	Fecha	18/04/2011	Hora:	0	9	0	0
--------------	-------	-----------	-----------	-------	------------	-------	---	---	---	---

**1. Destino del informe:**

FISCALÍA 15 SECCIONAL DE AGUACHICA

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**

CUMPLIMIENTO PROGAMA METODOLOGICO COORDINACION FISCALIA QUINCE SECCIONAL

**3. Dirección en donde se realiza la actuación**

VÍA LA LIZAMA - SAN ALBERTO KM. 82+700

**4. Actuaciones realizadas**

**4.1** SE REALIZO DILIGENCIA DE DECLARACION JURADA FPJ 15 AL SEÑOR **WILSON PEDROZO ARENILLA** IDENTIFICADO CON LA CEDULA DE CIUDADANIA No. **15.452.343** DE YONDO ANTIOQUIA.

**4.2** SE REALIZO DILIGENCIA DE DECLARACION JURADA FPJ 15 AL SEÑOR **ALEJANDRO GIRALDO JAMES** IDENTIFICADO CON LA CEDULA DE CIUDADANIA No. **12.459.306** DE SAN ALBERTO CESAR.

**4.3** SE SOLICITO AL HOSPITAL LAZARO ALFONSO HERNANDEZ LARA SI EN SUS ARCHIVOS Y BASE DE DATOS REGISTRA RESULTADOS DE PRUEBA DE ALCOHOLEMIA DEL SEÑOR **RAUL GONZALEZ MONCADA**.

**4.4** ENTREGA DE MUESTRA DE SANGRE PARA LABORATORIO AL INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL DE AGUACHICA.

**4.5** SE SOLICITO DOCUMENTOS A LA EMPRESA ESGAMO LTDA DE SAN ALBERTO CESAR.

**4.6** SE VERIFICO EN LA PAGINA WEB DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE SI FIGURA EN SU SISTEMA LAS LICENCIAS DE CONDUCCION DE LOS SEÑORES **NORBERTO MONSALVE QUINTANILLA** IDENTIFICADO CON LA CEDULA DE CIUDADANIA No. **12.459.356** Y **RAUL GONZALEZ MONCADA** IDENTIFICADA CON LA CEDULA DE CIUDADA No. **91.275.633**

**5. Toma de muestras**

No. de EMP y EF	Sitio de recolección	Descripción de EMP y EF
01	LABORATORIO HOSPITAL SAN ALBERTO	TUBO DE ENSAYO TAPA GRIS, EN SU INTERIOR SANGRE PARA EXAMEN DE ALCOHOLEMIA

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**

NO APLICA

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

**7.1** EL DIA 21 DE MARZO DEL PRESENTE AÑO EN LAS INSTALACIONES DE LA ESTACION DE POLICIA SAN ALBERTO SE REALIZO DILIGENCIA DE DECLARACION JURADA AL SEÑOR **WILSON PEDROZO ARENILLA** IDENTIFICADO CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NO. **15.452.343** DE YONDO ANTIOQUIA. QUIEN EN UNO DE SUS APARTES MANIFESTO QUE EL DIA DE LOS HECHOS SE TRASLADARON A DICHO LUGAR SE ENCONTRABA UNA PATRULLA DE VIGILANCIA ADSCRIPTA A LA ESTACION DE SAN ALBERTO QUIEN LLEGO PRIMERO AL LUGAR DE LOS HECHOS LOS CUALES HABÍAN ACORDONADO EL CARRIL DERECHO DONDE SE ENCONTRABA EL ACCIDENTE SE PROCEDIÓ A ACORDONAR LA ZONA DE MANERA AMPLIA Y A DESALOJAR LAS PERSONAS QUE HABÍAN CONTAMINADO EL LUGAR DE LOS HECHOS EL CUAL SE LE PREGUNTO AL CONDUCTOR ILESO EL CUAL CONDUCE EL VEHÍCULO VOLQUETA LA CUAL SE LE PREGUNTO LA HORA APROXIMADA DEL ACCIDENTE EL CUAL MANIFESTÓ SIENDO LAS 6 Y 30 PM SE PROCEDIÓ HACER EL RESPECTIVO CROQUIS INSPECCIÓN A CADÁVER INSPECCIÓN A LUGAR Y INSPECCIÓN A VEHÍCULO LUEGO SE LLEVO EL CONDUCTOR DE LA VOLQUETA AL HOSPITAL DEL MUNICIPIO DE SAN ALBERTO QUIEN EL MÉDICO DE TURNO LE REALIZO PRUEBA DE EMBRIAGUEZ EL PASAJERO DE LA MOTOCICLETA FUE AUXILIADO POR LA POLICÍA DE SAN ALBERTO PARA TRASLADARLO AL HOSPITAL DE SAN ALBERTO EL CUERPO SIN VIDA FUE DEJADO A DISPOSICIÓN DEL HOSPITAL DE SAN ALBERTO EMBALADO Y ROTULADO. (AL LLEGAR AL LUGAR DE LOS HECHOS OBSERVE QUE EL REMOLQUE DE LA VOLQUETA NO TENÍA NINGUNA CLASE DE ILUMINACIÓN).

**7.2** MEDIANTE EL OFICIO No. **016** DE FECHA 22 DE MARZO DEL PRESENTE AÑO SE SOLICITO AL DIRECTOR DEL HOSPITAL LAZARO ALFONSO HERNANDEZ LARA DEL MUNICIPIO DE SAN ALBERTO SI EN SUS ARCHIVOS Y BASE DE DATOS REGISTRA RESULTADOS DE PRUEBA DE ALCOHOLEMIA DEL SEÑOR **RAUL GONZALEZ MONCADA**. EL CUAL SE NOS INFORMÓ EL DIA 31 DE MARZO QUE EN SU BASE DE DATOS NO SE ENCONTRABAN LOS RESULTADOS DEL EXAMEN DE ALCOHOLEMIA POR LO TANTO SE NOS ENTREGÓ EN EL LABORATORIO DEL MISMO HOSPITAL UN TUBO DE ENSAYO DE TAPA GRIS QUE EN SU INTERIOR TENIA SANGRE DEL OCCISO PARA EXAMEN DE ALCOHOLEMIA

**7.3** MEDIANTE EL OFICIO NO. **015** DE FECHA 31 DE MARZO DEL PRESENTE AÑO SE SOLICITO AL GERENTE DE LA EMPRESA ESGAMO LTDA CON SEDE EN EL MUNICIPIO DE SAN ALBERTO SI EN SUS ARCHIVOS Y BASE DE DATOS REGISTRA QUE PERSONA (NATURAL O JURÍDICA) ES PROPIETARIA DEL VEHÍCULO VOLTEO DE PLACAS CRA-479 Y DEL TANQUE IRRIGADOR DE TIRO QUE ESTA HALABA PARA EL DÍA DE LOS HECHOS.

**7.4** MEDIANTE EL OFICIO No. **025** DE FECHA 01 DE ABRIL DEL PRESENTE AÑO SE ENTREGO A MEDICINA LEGAL DEL MUNICIPIO DE AGUACHICA MUESTRA DE LABORATORIO SANGRE EXTRAIDA DEL CUERPO SIN VIDA DEL OCCISO RAUL GONZALEZ MONCADA CON EL FIN DE PRACTICARLE EXAMEN DE ALCOHOLEMIA.

**7.5** EL DIA 05 DE ABRIL DEL PRESENTE AÑO EN LAS INSTALACIONES DE LA DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE AGUACHICA SE REALIZO DILIGENCIA DE DECLARACION JURADA AL SEÑOR **ALEJANDRO GIRALDO JAIMES** IDENTIFICADO CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NO. **12.459.306** DE SAN ALBERTO CESAR. QUIEN EN UNO DE SUS APARTES MANIFESTO QUE EL DIA DE LOS HECHOS EL SEÑOR RAÚL GONZÁLEZ ME RECOGIÓ EN MI CASA A LAS 5:30 PM EL ME DIJO A MÍ QUE TENÍAMOS QUE IR A LA CANCHA 23 DE AGOSTO A ESPERAR AL COORDINADOR QUE VENÍA DE ACÁ DE AGUACHICA NOSOTROS LO ESPERAMOS EN LA CANCHA DEL 23 Y EL APARECIÓ COMO A LAS 6Y 30 EL NOS ENCONTRÓ LOS DOCUMENTOS Y LOS FIRMAMOS Y NOS DECIDIMOS DESPLAZAR HACIA EL TRABAJO QUE QUEDABA A UN QUILOMETRO ANTES DEL TROPEZÓN YA ÍBAMOS EN LA PALMA CORREGIMIENTO DE SAN ALBERTO CUANDO DE REPENTE UNA VOLQUETA CON UN TANQUE

AGREGADO A LA PARTE DE ATRÁS NOS SALIÓ A LA VÍA DONDE NO HABÍA NINGUNA SEÑALIZACIÓN NI CONOS NI PALETEROS EL SEÑOR RAÚL MONCADA TRATO DE ESQUIVAR LA VOLQUETA PERO COLISIONO CONTRA EL TANQUE YA CUANDO YO DESPERTÉ ME ENCONTRABA EN EL HOSPITAL DE SAN ALBERTO.

**7.6** EL DÍA 11 DE ABRIL DEL PRESENTE AÑO EL SEÑOR PATRULLERO RIBERA CASTRO INTEGRANTE DE LA DIRECCIÓN DE TRÁNSITO Y TRASPORTE DE SAN ALBERTO CESAR SE TRASLADÓ A LA EMPRESA ESGAMO LTDA CON EL FIN DE ENTREGAR LOS OFICIOS NO. 027 Y 028 EL CUAL SE LES SOLICITABA LA INFORMACIÓN DE QUE PERSONA (NATURAL O JURÍDICA) ES PROPIETARIA DEL VEHÍCULO VOLTEO DE PLACAS CRA-479 Y DEL TANQUE IRRIGADOR DE TIRO QUE ESTA HALABA PARA EL DÍA DE LOS HECHOS.Y LA SOLICITUD DEL TANQUE IRRIGADOR DE TIRO PARA REALIZARLE UNA INSPECCIÓN JUDICIAL EL CUAL MANIFESTÓ NO RECIBIR LOS OFICIOS PORQUE LA INFORMACIÓN YA LA TENÍA EN EL COMPUTADOR PARA ENVIARLA A ESTA UNIDA Y DONDE DA UN NÚMERO TELEFÓNICO PARA QUE ESTE FUNCIONARIO DE POLICÍA JUDICIAL SE COMUNIQUE CON ELLOS.

**7.7** EL DÍA 12 ABRIL DEL PRESENTE AÑO APROXIMADAMENTE A LAS 09:40 HORAS ESTE FUNCIONARIO DE POLICÍA JUDICIAL SE COMUNICÓ VÍA CELULAR AL ABONADO TELEFÓNICO NÚMERO 313-888-2745 DONDE SE PUDO HACER CONTACTO CON EL SEÑOR INGENIERO LUIS ENCARGADO DE LA EMPRESA ESGAMO LTDA SAN ALBERTO CESAR. DONDE SE LE EXPLICO QUE SE ESTABA LLEVANDO UNA INVESTIGACIÓN ORDENADA POR LA FISCALÍA 15 SECCIONAL DE AGUACHICA EL CUAL SE REQUERIDA LA INFORMACIÓN DE QUE PERSONA (NATURAL O JURÍDICA) ES PROPIETARIA DEL VEHÍCULO VOLTEO DE PLACAS CRA-479 Y DEL TANQUE IRRIGADOR DE TIRO QUE ESTA HALABA PARA EL DÍA DE LOS HECHOS.Y QUE LA FISCALÍA ESTABA SOLICITANDO DICHO TANQUE IRRIGADOR DE TIRO PARA REALIZARLE UNA INSPECCIÓN JUDICIAL, EL CUAL MANIFESTÓ QUE EL TANQUE SE ENCONTRABA TRABAJANDO HACIA LA VÍA DE OCAÑA Y POR LO TANTO NO LO PODÍAN HACER LLEGAR A ESTE MUNICIPIO, QUE LA ÚNICA FORMA ERA QUE ESTE FUNCIONARIO SE TRASLADARA A DICHO MUNICIPIO PARA REALIZAR LA INSPECCIÓN JUDICIAL POR LO TANTO POR MOTIVOS DE SEGURIDAD Y JURISDICCIÓN ESTE FUNCIONARIO NO PUEDE TRASLADARSE A DICHO LUGAR A REALIZAR LA INSPECCIÓN JUDICIAL.

**7.8** EL DÍA 17 DE ABRIL DEL PRESENTE AÑO SE DEJA CONSTANCIA QUE HASTA LA FECHA NO SE A RECIBIDO NINGUNA RESPUESTA POR PARTE DE LA EMPRESA ESGAMO LTDA POR LO TANTO NO SE PUEDO REALIZAR EN EL PROGRAMA METODOLÓGICO DICHAS DILIGENCIAS. DE IGUAL FORMA EN LA FOTOCOPIA DE LICENCIA DE TRANSITO QUE REPOSA EN LA CARPETA DEL CASO EN LOS ARCHIVOS DE LA FISCALÍA 15 SECCIONAL SE PUEDE CONCLUIR QUE EL VEHICULO TIPO VOLTEO ES DE PROPIEDAD DE LA EMPRESA ESGAMO LTDA Y DE IGUAL FORMA EL TANQUE IRRIGADOR DE TIRO ES UNA HERRAMIENTA DE TRABAJO DEL MISMO Y MAS NO CUMPLE HOMOLOGACIÓN ANTE UNA AUTORIDAD DE TRANSITO. NO SE CONSTA DE LA MATRICULA ANTE UN TRÁNSITO, QUE CERTIFIQUE QUE SEA SEMIRREMOLQUE AUTORIZADO. POR LO TANTO ESE TANQUE ES DE PROPIEDAD DE LA EMPRESA ESGAMO LTDA.

A RAZÓN DE LO ANTERIOR, ESTE FUNCIONARIO DE POLICÍA JUDICIAL ENVÍAN LAS SIGUIENTES DILIGENCIAS ADELANTADAS AL DESPACHO DEL SEÑOR FISCAL 15 SECCIONAL DE AGUACHICA. PARA SU CONOCIMIENTO Y DEMÁS FINES QUE ESTIME PERTINENTES, DE IGUAL MANERA ESTE FUNCIONARIO DE POLICÍA JUDICIAL ESTARÁ ATENTO A CUALQUIER REQUERIMIENTO CON EL FIN DE ESCLARECER ESTE HECHO.

**7.7** SE VERIFICO EN LA PAGINA WEB DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE SI FIGURA EN SU SISTEMA LAS LICENCIAS DE CONDUCCION DE LOS SEÑORES **NORBERTO MONSALVE QUINTANILLA** IDENTIFICADO CON LA CEDULA DE CIUDADANIA No. **12.459.356** Y **RAUL GONZALEZ MONCADA** IDENTIFICADA CON LA CEDULA DE CIUDADA No. **91.275.633** EXPEDIDA BUCARAMANGA. DONDE SE ANEXA CERTIFICACION DE LA LICENCIAS DE CONDUCCION.

**MEDICINA LEGAL DE BUCARAMANGA PARA ANALISIS ALCOHOLEMIA.**

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

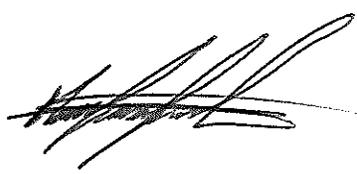
**8. Anexos:**

- SOLICITUD INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL
- (02) DOS INFORMES DE LICENCIAS DE CONDUCCION.
- DILIGENCIA DE DECLARACION AL SEÑOR ALEJANDRO GIRALDO JAIMES
- DILIGENCIA DE DECLARACION AL SEÑOR WILSON PEDROZO ARENILLA
- SOLICITUD EMPRESA ESGAMO LTDA
- SOLICITUD AL HOSPITAL LAZARO ALFONSO HERNANDEZ LARA

**9. Servidor de Policía Judicial:**

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor	Identificación
PONAL		LACRI	MARIO ALEXANDER PUENTES INFANTE	13.543.294

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.

29

										<b>USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL</b>																				
										<b>N° CASO</b>																				
										2	0	0	1	1	6	0	0	1	2	3	2	2	0	1	0	0	0	3	9	2
No. Expediente CAD										Dpto			Mpio			Ent			U. Receptora			Año			Consecutivo					

**DECLARACIÓN JURADA –FPJ-15-**  
Este formato será utilizado por Policía Judicial o el Fiscal Delegado

Se da inicio a la presente diligencia, la cual es practicada conforme a los artículos 221 y 347, 382, 387, 384, 386 del C.P.P.

Ciudad San Alberto D 21 M marzo Año 2011 Hora 11:40

El suscrito servidor, identificado como aparece al pie de la firma, procede a recibir Declaración Jurada al señor (a) **WILSON PEDROZO ARENILLA** Identificado con cedula de ciudadanía número 15.452.343 residente en estación de Policía san Alberto Cesar teléfono 311-401-6060

En virtud a lo consagrado en la Constitución Política y las Leyes que rigen la presente diligencia, se le informa al declarante sobre la importancia moral y legal del acto y las sanciones penales establecidas contra el que declare falsamente, para lo cual se leen los artículos 442 C.P., 68, 385 y 389 del C.P.P, informándole que no está obligado a declarar contra sí mismo, cónyuge o compañero (a) permanente, o contra sus parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad, de afinidad, o civil, ni a declarar sobre aquello que se la ha confiado o allegado a su conocimiento a razón de su ministerio, profesión u oficio.

Se procede a tomar el juramento: Indicándole la responsabilidad penal que asume con el juramento, jura usted, decir toda la verdad, en la declaración que va a rendir? SI X NO       
PREGUNTADO: Sobre sus anotaciones personales y civiles expresó: Nombres y Apellidos Wilson Pedrozo Arenilla Edad 28 años, estado civil casado grado de instrucción bachiller profesión funcionario público oficio/ocupación \_\_\_\_\_ natural Yondo Antioquia

(Se le pregunta qué tipo de relación tiene con el indiciado, imputado, víctima o denunciante y si lo conoce)

NINGUNA

Realice las preguntas necesarias y conducentes a los hechos investigados.

**PREGUNTADO:** Manifieste a esta unidad un relato claro, conciso y preciso de los hechos materia de investigación donde perdiera la vida el señor **RAUL GONZALEZ MONCADA** hechos ocurridos el día 22 de septiembre del año 2010, en la vía que de La Lizama conduce a San Alberto km 82+700 **CONTESTO:** nos encontrábamos en el municipio de san Martin con el pt Fernández de Agua Never quien recibió la llamada fue el pt Flórez cesar por medio telefónico informándole que en el corregimiento de las palmas vía la Lizama san Alberto se encontraba un accidente de tránsito de inmediato verificamos con los usuarios de la vía por medidas de seguridad para hacer el respectivo traslado el cual se verifico dando positiva la información y

trasladarnos al lugar de los hechos al llegar a dicho lugar se encontraba una patrulla de vigilancia adscripta a la estación de san Alberto quien llego primero al lugar de los hechos los cuales habían acordonado el carril derecho donde se encontraba el accidente se procedió a acordonar la zona de manera amplia y a desalojar las personas que habían contaminado el lugar de los hechos el cual se le pregunto al conductor ileso el cual conducía el vehículo volqueta la cual se le pregunto la hora aproximada del accidente el cual manifestó siendo las 6 y 30 pm se procedió hacer el respectivo croquis inspección a cadáver inspección a lugar y inspección a vehículo luego se llevo el conductor de la volqueta al hospital del municipio de san Alberto quien el médico de turno le realizo prueba de embriaguez el pasajero de la motocicleta fue auxiliado por la policía de san Alberto para trasladarlo al hospital de san Alberto el cuerpo sin vida fue dejado a disposición del hospital de san Alberto embalado y rotulado.

**PREGUNTADO:** Manifieste a esta unidad si usted tiene conocimiento si el articulado (tanque) que era movido por la volqueta tenia luces de STOP o traseras y si las tenia se encontraban funcionando y en buen estado en el momento del hecho **CONTESTO:** al llegar al lugar de los hechos observe que el remolque de la volqueta no tenía ninguna clase de iluminación

**PREGUNTADO:** Manifieste a esta unidad si usted al llegar al lugar de los hechos encontró personal señalizando o paleteros parando el trafico para que estos vehículos pudieran entrar y salir de dicha trocha **CONTESTO:** ninguno **PREGUNTADO:** Manifieste a esta unidad si usted tiene conocimiento de cuáles fueron las probables causas del accidente de tránsito **CONTESTO:** invasión de carril por parte del vehículo clase volqueta

**PREGUNTADO:** Manifieste a esta unidad lo plasmado por usted en el plano topográfico del accidente de tránsito en relación a presente caso. **CONTESTO:** se plasmo lo que esta acotado en el croquis es un vehículo clase volqueta que transitaba en sentido la Lizama san Alberto quien tiene su dirección entrada al parqueadero frente al lugar de los hechos y la motocicleta quien transitaba en sentido san Alberto la Lizama cuyo conductor murió en el lugar de los hechos el cual se acoto el lugar de los hechos de un poste de luz que se encuentra ubicado en una casa esquinera del parqueadero para donde se dirigía la volqueta

**PREGUNTADO:** Manifieste a esta unidad si usted presencio el accidente de tránsito donde perdiera la vida el señor **RAUL GONZALEZ MONCADA** **CONTESTO:** no

**PREGUNTADO:** Manifieste a esta unidad que probable responsabilidad pudo tener NORBERTO MONSALVE QUINTANILLA y el hoy occiso RAUL GONZALEZ MONCADA en el accidente de tránsito y porque razón **CONTESTO:** el señor Norberto quintanilla conductor de la volqueta fue quien maniobro su vehículo invadiendo carril

**PREGUNTADO:** Manifieste a esta unidad si usted tiene conocimiento que explicaciones brindo NORBERTO MONSALVE QUINTANILLA en relación a presente caso **CONTESTO:** el no nos dio explicación alguna de los hechos solo nos informo la hora del accidente

**PREGUNTADO:** Manifieste a esta unidad si usted tiene conocimiento de las circunstancias de tiempo ,modo y lugar bajo las cuales ocurrió el hecho **CONTESTO:** tiempo normal via recta plana sin iluminación artificial via la Lizama san Alberto km82+700

**PREGUNTADO:** Manifieste a esta unidad si usted tiene conocimiento de posibles testigos presenciales del accidente donde resulto muerto el señor **RAUL GONZALEZ MONCADA**

**CONTESTO:** no

**PREGUNTADO:** Manifieste a esta unidad si tiene algo más que agregar, corregir o enmendar algo a la presente diligencia. **CONTESTO:** No, No siendo otro el motivo de la presente diligencia se da por terminada una vez leída y aprobada por los que en ella intervinieron así.

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

No siendo otro el motivo de la presente diligencia, se aprueba y firman quienes en ella intervinieron.

*[Handwritten signature of Wilson Pedrozo Arenilla]*

*[Handwritten signature of Mario Alexander Puentes Infante]*

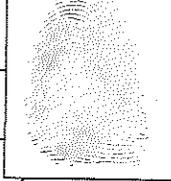
Firma Declarante

**WILSON PEDROZO ARENILLA**

Nombre:

**DE YONDO ANTIOQUIA**

Cédula de Ciudadanía



Índice derecho del entrevistado

Firma Policía Judicial

**MARIO ALEXANDER PUENTES INFANTE**

Nombre:

**FUNCIONARIO POLICIA JUDICIAL**

Cargo

**DITRA - LACRI - POLICIA NACIONAL**

Entidad

03

USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL

N° CASO

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

No. Expediente CAD



**DECLARACIÓN JURADA –FPJ-15-**

Este formato será utilizado por Policía Judicial o el Fiscal Delegado

Se da inicio a la presente diligencia, la cual es practicada conforme a los artículos 221 y 347, 382, 387, 384, 386 del C.P.P.

Ciudad Aguachica D 05 M 04 Año 2011 Hora 15:35

El suscrito servidor, identificado como aparece al pie de la firma, procede a recibir Declaración Jurada al señor (a) ALEJANDRO GIRALDO JAIMES Identificado con cedula de ciudadanía número 12.459.306 residente en Cale 7 No 3-94 Barrio Oasis san Alberto Cesar teléfono 311-681-3782

En virtud a lo consagrado en la Constitución Política y las Leyes que rigen la presente diligencia, se le informa al declarante sobre la importancia moral y legal del acto y las sanciones penales establecidas contra el que declare falsamente, para lo cual se leen los artículos 442 C.P., 68, 385 y 389 del C.P.P, informándole que no está obligado a declarar contra sí mismo, cónyuge o compañero (a) permanente, o contra sus parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad, de afinidad, o civil, ni a declarar sobre aquello que se le ha confiado o allegado a su conocimiento a razón de su ministerio, profesión u oficio.

Se procede a tomar el juramento: Indicándole la responsabilidad penal que asume con el juramento, jura usted, decir toda la verdad, en la declaración que va a rendir? SI x NO    PREGUNTADO: Sobre sus anotaciones personales y civiles expresó: Nombres y Apellidos Alejandro Giraldo Jaimes. Edad 32 años, estado civil Unión Libre grado de instrucción universitario profesión    oficio/ocupación: guarda de seguridad natural san Alberto.

(Se le pregunta qué tipo de relación tiene con el indiciado, imputado, víctima o denunciante y si lo conoce)

Con el indiciado ninguna –con la víctima compañero de trabajo.

**Realice las preguntas necesarias y conducentes a los hechos investigados.**

**PREGUNTADO:** Manifieste a esta unidad un relato claro, conciso y preciso de los hechos materia de investigación donde perdiera la vida el señor **RAUL GONZALEZ MONCADA** hechos ocurridos el día 22 de septiembre del año 2010, en la vía que de La Lizama conduce a San Alberto km 82+700 **CONTESTO:** El señor Raúl González me recogió en mi casa a las 5:30 pm el me dijo a mí que teníamos que ir a la cancha 23 de agosto a esperar al coordinador que venía de acá de aguachica nosotros lo esperamos en la cancha del 23 y el apareció como a las 6y 30 el nos encontró los documentos y los firmamos y nos decidimos desplazar hacia el trabajo Que quedaba a un quilómetro antes del tropezón ya íbamos en la palma corregimiento de san Alberto cuando de repente una volqueta con un tanque agregado a la parte de atrás nos salió ala vía donde no había ninguna señalización ni conos ni paleteros el señor Raúl Moncada trato de esquivar la volqueta pero colisiono contra el tanque ya cuando yo desperté me encontraba en el hospital de san Alberto.

**PREGUNTADO:** Manifieste a esta unidad si usted tiene conocimiento si el articulado (tanque) que era movido por la volqueta tenia luces de STOP o traseras y si las tenia se encontraban funcionando y en buen estado en el momento del hecho **CONTESTO:** no le vimos luces **PREGUNTADO:** Manifieste a esta unidad si usted vio personal señalizando o paleteros parando el trafico para que estos vehiculos pudieran entrar y salir de dicha trocha **CONTESTO:** no. **PREGUNTADO:** Manifieste a esta unidad si usted tiene conocimiento de cuáles fueron las probables causas del accidente de tránsito **CONTESTO:** por falta de señalización **PREGUNTADO:** manifieste a esta unidad para el día de los hechos en que vehículo se movilizaba usted y quien era el conductor y propietario del vehículo **CONTESTO:** yo me movilizaba de parrillero en la motocicleta del señor Raúl Moncada el era el propietario del vehículo **PREGUNTADO:** manifieste a esta unidad si usted tiene conocimiento en el momento del accidente a qué velocidad se desplazaba el vehículo. **CONTESTO:** yo no me acuerdo pero íbamos suave **PREGUNTADO:** Manifieste a esta unidad si usted tiene conocimiento de las circunstancias de tiempo, modo lugar y hora bajo las cuales ocurrió el hecho **CONTESTO:** normal recta plana la hora fue 06:45 pm. **PREGUNTADO:** Manifieste a esta unidad si usted tiene conocimiento de posibles testigos presenciales del accidente donde resulto muerto el señor RAUL GONZALEZ MONCADA **CONTESTO:** hasta el momento no **PREGUNTADO:** manifieste si usted tiene conocimiento para el día de los hechos si en el transcurso del viaje el vehículo venia presentando fallas mecánicas **CONTESTO:** no **PREGUNTADO:** manifieste si usted o el conductor de la motocicleta el día de los hechos presentaba algún impedimento físico o quebranto de salud que le impidiera manejar su vehículo adecuadamente. **CONTESTO:** no **PREGUNTADO:** manifieste a esta unidad si usted o el señor RAUL GONZALES MONCADA momentos antes de los hechos había consumido e ingerido bebidas embriagantes o se encontraba bajo el efecto de las mismas. **CONTESTO:** no **PREGUNTADO:** manifieste a esta unidad de donde era su procedencia y hacia donde se dirigían **CONTESTO:** de san Alberto hacia el tropezón empresa sadeven tecna.

**PREGUNTADO:** Manifieste a esta unidad si tiene algo más que agregar, corregir o enmendar a la presente diligencia. **CONTESTO:** No, No siendo otro el motivo de la presente diligencia se da por terminada una vez leída y aprobada por los que en ella intervinieron así.

**Nota:** En caso de requerir más espacio, utilice hoja en blanco anexa, relacionado el número de Noticia criminal.

No siendo otro el motivo de la presente diligencia, se aprueba y firman quienes en ella intervinieron.

*Alejandro Giraldo J.*

*[Handwritten Signature]*

Firma Declarante  
**ALEJANDRO GIRALDO JAIMES**  
 Nombre:  
**DE SAN ALBERTO (CESAR.)**  
 Cédula de Ciudadanía



Índice derecho del entrevistado

Firma Policía Judicial  
**MARIO ALEXANDER PUENTES INFANTE**  
 Nombre:  
**FUNCIONARIO POLICIA JUDICIAL**  
 Cargo  
**DITRA – LACRI - POLICIA NACIONAL**  
 Entidad